Médicos de Castilla y León



Consejo de Colegios Oficiales de Médicos de Castilla y León



Demografía Médica en Castilla y León DESEQUILIBRIOS ACTUALES Y PREVISIÓN DE FUTURO





CURSOS DE VERANO de Inglés en Inglaterra

Cambridge • Oxford • Londres

Cursos de Verano de Prestigio y Calidad

- · Para jóvenes, universitarios y adultos
- · Jóvenes desde 10 años de edad
- · Cursos específicos para profesionales
- · Alojamiento en internado, en residencia o con familia
- · Con participantes de nacionalidades de todo el mundo
- · Incluye curso, actividades académicas, sociales, deportes y excursiones
- Acompañados por monitores durante el viaje y la estancia

Salidas desde Valladolid y otros puntos de España



Centros con acreditación de:







c/ Gamazo, 12 - 2 Izq. • 47004 Valladolid Telef.: 983 398 066 • Fax: 983 395 976 e-mail:admin@queensgateschool.com





Estimados compañeros:

omo presidente del Consejo de Colegios Oficiales de Médicos de Castilla y León, considero necesario hacerte copartícipe de la situación de la demografía médica en nuestra Comunidad. Para ello, te hago llegar esta revista que recoge el trabajo realizado durante dos años por un equipo de profesionales.

Desde hace años venimos demandando la necesidad de un Registro de Profesionales, tanto a nivel central como autonómico, que nos permita conocer de primera mano la realidad de nuestra profesión y que sirva para tomar decisiones informadas en favor de una mejor planificación sanitaria, base imprescindible para un adecuado ejercicio profesional, con unas condiciones laborales dignas que permitan y faciliten la formación continuada y la investigación; que aprovechen al máximo la capacidad docente en la formación MIR y que, por ende, ese desarrollo profesional sea la base para proporcionar la mejor calidad asistencial a nuestros conciudadanos.

El último Plan de Ordenación de Recursos Humanos de Castilla y León, partiendo de una información totalmente errónea, precipitó la jubilación indiscriminada de cientos de compañeros, en el mejor momento de su ejercicio profesional, a la vez que condujo al Servicio Público de Salud a una situación crítica por falta de profesionales que se está manifestando con toda su crudeza en los últimos meses en Atención Primaria, en Pediatría, así como en muchas otras especialidades hospitalarias.

Por todas estas razones consideramos que el estudio sobre Demografía Médica de Castilla y León, que hoy os presentamos, es un estudio totalmente oportuno y necesario que viene a cubrir un vacío que había al respecto; estudio que seguiremos actualizando y mejorando, de manera continua, a partir de este momento.

Por su importancia y transcendencia, su presentación tuvo lugar el día 16 de enero de 2019, en uno de los lugares más emblemáticos de nuestra comunidad, las Cortes Regionales de Castilla y León. El acto, respon- : Un cordial saludo.

diendo a las previsiones iniciales, despertó un alto interés y tuvo una gran repercusión en los medios de comunicación, tanto locales como nacionales. Así, entre los asistentes se encontraban representantes de todos los Grupos Parlamentarios con representación en las Cortes, el consejero de Sanidad, sindicatos, sociedades científicas, colegios profesionales y asociaciones de pacientes y usuarios.

Los datos se han recopilado entre casi 15.000 médicos colegiados en Castilla y León. Su análisis ha evidenciado la necesidad de que se tomen medidas de carácter urgente que aseguren la dotación y reemplazo de los profesionales médicos de la sanidad de Castilla y León en los próximos años. Así, el objetivo del Consejo es adoptar una posición proactiva y de colaboración con las Administraciones responsables, para que se pongan en práctica esas medidas y se garantice la máxima calidad en los servicios prestados, de forma que sea también percibida por los ciudadanos. La necesidad de adaptarse a los cambios en la demografía de la profesión médica constituye un gran reto, teniendo en cuenta el bajo índice de reposición que existe actualmente.

Por todo ello, y constatada la situación de dificultad, consideramos imprescindible llegar a un pacto por la Sanidad de la Comunidad Autónoma, en donde los partidos políticos y sus grupos parlamentarios sean los que tomen la iniciativa, de manera que se llegue a acuerdos, evitando que la Sanidad se convierta en un arma arrojadiza o moneda de cambio. Es importante que organizaciones profesionales, sindicales y sociedades científicas también participen activamente para conseguir este objetivo, en el que está en juego la salud de todos. Estamos convencidos de que los datos que aporta el Estudio Demográfico, analizados desde la perspectiva de la necesidades actuales y futuras, serán un elemento esencial para tomar decisiones que aseguren y consoliden la viabilidad de nuestro Sistema de Salud.

José Luis Díaz Villarig Presidente del Consejo Autonómico de Colegios Oficiales de Médicos de Castilla y León



3 Presentación

José Luis Díaz Villarig

7 Demografía Médica

Desequilibrios actuales y previsión de futuro

13 Demografía Médica en Castilla León

13 Distribución General

15 Registro General de Médicos Colegiados de Castilla y León

17 Distribución por Sexo

20 Distribución por edad

24 Dinámica de Reposición

26 Área Profesional Pública

32 Conclusiones



Edita: Consejo de Colegios Médicos de Castilla y León · www.colegiosmedicoscastillayleon.com

Presidente: Dr. José Luis Diaz Villarig (Presidente ICOM León)

Consejo editorial: Dr. Francisco José del Riego Tomás (Presidente ICOM Palencia); Dr. José Ramón Huerta Blanco (Presidente ICOM Soria); Dr. Enrique Guilabert Pérez (Presidente ICOM Segovia); Dr. Sebastián Martínez Fernández (Presidente ICOM Zamora); Dr. Manuel Muñoz García de la Pastora (Presidente ICOM Ávila); Dr. Joaquín Fernández Valderrama Benavides (Presidente ICOM Burgos); Dr. D. Santiago Santa Cruz Ruiz (Presidente ICOM Salamanca); Dr. José Luis Almudí Alegre (Presidente ICOM Valladolid)

Director Técnico: Dr. D. Tomás Toranzo Cepeda

Producción editorial: Editorial MIC · 902 271 902 · www.editorialmic.com · DL: M-45354-2007

Porque tu economía no espera por tu salud



Seguro de baja laboral para profesionales médicos

Si te pones enfermo o tienes un accidente, te pagamos por cada día que no puedas trabajar.



Somos especialistas

Nuestros seguros están pensados principalmente para autónomos. Coberturas completas, adaptadas y a un precio ajustado.



Estamos a tu lado

Somos artesanos del seguro. Atendemos cada incidencia con la dedicación de antes, pero con la eficacia de ahora.



Respondemos. Siempre

A nadie le gusta tener que utilizar alguno de nuestros seguros. Eso es así. Pero si llega ese momento, ten la certeza de que vamos a responder.



La transparencia al poder

La gente desconfia de las aseguradoras. Nosotros queremos dejar de darles motivos. Te contamos las cosas tal cual son, sin letra pequeña.

Expertos en seguros de autónomos.

Contacta con tu mediador de seguros o contáctanos directamente en el 900 103 057



Seguro de baja laboral



Seguro de enfermedades graves



Seguro de guardias médicas

Expertos en ti











RESONANCIA MAGNÉTICA



Disponemos de los mejores equipamientos de diagnóstico y de nuevas unidades de consultas clínicas externas



Nuevo equipo de Resonancia Magnética Espree^R 1,5 Teslas





DEMOGRAFÍA MÉDICA:

Desequilibrios actuales y previsión de futuro



El pasado 16 de enero, el Conse jo de Colegios Oficiales de Médicos de Castilla y León presentó en la sede de las Cortes de Castilla y León el estudio sobre "Demografía médica de Castilla y León". El documento pretende aportar información real respecto al número de médicos existentes en la Comunidad castellano y leonesa, sus características personales, formación y competencias profesionales, distribución por provincias y ámbitos asistenciales y aquellas otras circunstancias que permitan comprender, desde esta óptica, la situación actual del sistema sanitario regional y sus perspectivas de futuro.

A lacto de presentación asistieron, además de las máximas autoridades colegiales, representantes de los partidos políticos, el presidente del Consejo Económico y Social, el presidente del Consejo General de Colegios Médicos de España y miembros de su Comisión Permanente, representantes de los sindicatos de la Mesa Sectorial, sociedades científicas, directivos de Sacyl y entidades de medicina privada y concertada, organizaciones de pacientes y miembros de otros colegios profesionales.

El estudio "Demografía médica de Castilla y León" parte de la base de que, sin profesionales, el sistema sanitario es inviable y es imprescindible que puedan ejercer en unas condiciones adecuadas para que el sistema sea de calidad. El registro de profesionales médicos se ha confeccionado poniendo en relación todas las bases de datos de los distintos Colegios Provinciales, previa homogeneización

a través de un sistema de actualización y sincronización diaria, que lo convierte en un registro dinámico y una herramienta imprescindible para la toma de decisiones, en cuanto a planificación de las necesidades presentes y futuras de médicos en la Comunidad de Castilla y León. Además, al tener elementos comunes con el estudio sobre demografía médica elaborado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España, permite la comparación con otras comunidades y analizar las fortalezas y debilidades de esta Región, teniendo en cuenta la movilidad de médicos que puede haber entre unas a otras en función de las expectativas profesionales, laborales o de otra índole que concurran en cada momento.

DISTRIBUCIÓN DESIGUAL

Un primer dato que se desprende del informe es que Castilla y León dispone de 14.918 médicos, de los que,



descontando jubilados y médicos en formación (MIR), se encuentran en activo 10.757. Esto supone una media de 447 médicos en activo por cada 100.000 habitantes. Sin embargo, la distribución es muy desigual entre las nueve provincias de Castilla y León. Así, se pasa de los 395 médicos de Segovia a los 526 de Soria, cifras que no se justifican solo por la dispersión geográfica de la población y por la propia despoblación, sino que intervienen otros factores que habrá que analizar con detenimiento para establecer una mejor y más racional distribución de los profesionales.

Una situación parecida se observa en Valladolid, Salamanca y León. El hecho de que en ellas se concentre el 58% de todos los médicos en activo de la Comunidad no se justifica porque en ellas se aglutine el 55% de la población o porque la distribución de médicos entre ellas sea muy diferente desde este parámetro. Más bien puede obedecer a otras causas, como la presencia de facultad de Medicina en Salamanca y Valladolid o una mayor oferta sanitaria pública de unas provincias respecto a las otras. Por ejemplo, si de los médicos en activo se restan los que solo tienen actividad privada, León –con 309 médicos por 100.000 habitantes– estaría a la cola de la Comunidad. Por ello, es necesario analizar otras variables que puedan justificar esta desigual distribución de médicos en la Comunidad Autónoma, por si fuese susceptible de corregir.

PROGRESIVA FEMINIZACIÓN

Un hecho significativo, sobre todo si se observan tramos de edad, es la progresiva feminización de la profesión, con una media de 56.3% de mujeres sobre el total de médicos en activo incluyendo MIR. Existen diferencias significativas por provincias y por grupos etarios, ya que, aunque son casi mayoritarias en prácticamente todos los grupos de edad, en los menores de 55 años llegan a una proporción en la que dos de cada tres médicos son mujeres. La presencia de la mujer es mucho más elevada

"En Castilla y León hay una media de 447 médicos en activo por cada 100.000 habitantes. Sin embargo, la distribución es muy desigual entre las nueve provincias de la Región"





si solo se tiene en cuenta a los médicos en formación, donde la media autonómica alcanza el 65,7%, con tasas que oscilan entre el 56,4% de Salamanca y el 72,7% de Palencia. Estos datos, junto con los procedentes de las facultades de Medicina de toda España, indican que en los próximos años el número de mujeres médicos irá en aumento. Dado que existen tramos de edad donde la mujer puede estar más expuesta a exenciones de guardias o bajas laborales relacionadas con el embarazo y la lactancia, esta circunstancia debe tenerse en cuenta a la hora de determinar las necesidades de profesionales por puesto de trabajo, para que no se produzcan déficits asistenciales o sobrecargas laborales por falta de profesionales para cubrir estas contingencias.

En el momento actual, no todas las especialidades médicas tienen la misma tasa de feminización. Entre las más feminizadas se encuentran algunas de alto impacto asistencial en cuanto a número de profesionales y volumen de pacientes a ellas adscritos, como Pediatría con un 71,8%, Obstetricia y Ginecología con un 70,8%, Medicina Familiar y Comunitaria con un 59,7% y Anestesia y Reanimación con un 54,7%. Entre las menos feminizadas destacan Cirugía General, con solo el 38,1%, Cardiología con el 32,5%, Urología y Traumatología, ambas con un 19,8%.







ALTA TASA DE ENVEJECIMIENTO

Igual consideración hay que tener con la edad que en estos momentos tienen los médicos colegiados en activo, a la hora de planificar las necesidades de médicos que va a necesitar el Servicio de Salud de Castilla y León en los próximos años. Así se constata una alta tasa de envejecimiento que alcanza en el conjunto de la Comunidad Autónoma los 51,5 años de media, y en la que el 50% del total de estos profesionales sobrepasa los 53,4 años, llegando en provincias como Zamora a los 55,2 años y en Soria A los 55,7 años.

Es esta una circunstancia muy a tener en cuenta a la hora de planificar las necesidades de plantilla y la programación funcional de los distintos servicios, unidades y centros, ya que este colectivo profesional tiene más días de libre disposición y vacaciones y, frecuentemente, están exentos de guardias, por lo que lógicamente, si no se ha previsto cómo afrontarlo se generará un problema, bien por sobrecargar la actividad de otros compañeros, o por producir déficits asistenciales con el consiguiente aumento de las listas de espera. No todas las especialidades tienen la misma tasa de envejecimiento, pero también aquí destacan aquellas especiali-

"No todas las especialidades médicas tienen la misma tasa de feminización. Entre las más feminizadas se encuentran Pediatría, Obstetricia y Ginecología y Medicina Familiar y Comunitaria"

dades que tiene gran repercusión asistencial como son Medicina de Familia en la que el promedio sobrepasa los 53 años, o Traumatología, Cirugía General y Medicina Interna que su promedio ronda los 50 años.

JUBILACIONES

También ligado a la alta tasa de envejecimiento está el hecho de que en los próximos 10 años se jubilarán en el conjunto de nuestra Comunidad casi 5.000 médicos, o lo que es lo mismo, casi el 50% de los médicos en activo, con casos extremos como el de Medicina de Familia donde más del 54% de los médicos de esta especialidad que ejercen en el medio rural se jubilarán en los próxi-













mos 5 años. También aquí los datos por provincias no son nada homogéneos, ni tampoco por especialidades.

Si, a todo lo anterior, unimos que la tasa de reposición, en especialidades tan sensibles como las mencionadas, no llega para cubrir las necesidades ligadas a las jubilaciones, el panorama que se vislumbra a corto plazo para la sostenibilidad del sistema ligado a la falta de especialistas es muy sombrío.

EL MOMENTO ACTUAL

Estos son los datos que en síntesis aporta el Estudio Demográfico, pero no hay que olvidar que no basta con analizarlos aisladamente, sino que hay que ponerlos en relación con la realidad del momento actual, sobre todo en el Sistema Público, con Sacyl, principal "consumidor" de médicos de nuestra comunidad. Y aquí es donde el análisis adquiere tintes mucho más preocupantes, porque si las plantillas actuales estuviesen bien dimensionadas y cubiertas en su totalidad, habría cierto margen de maniobra; pero la realidad es bien distinta. En determinadas especialidades que, además, son las de mayor impacto asistencial, ya hay graves carencias para cubrir las vacantes y las coberturas de ausencias, siendo el caso más paradigmático el de la Medicina de Familia, sin olvidarnos de otras especialidades como Pediatría, Traumatología, Urología o Urgencias Hospitalarias, lo

que unido a los datos que aporta el estudio convierten a la demografía médica en el Talón de Aquiles de nuestro Sistema de Salud.

¿DÓNDE ESTÁ EL DEBATE?

Y sobre esto es sobre lo que hay que debatir y aportar soluciones cuanto antes, para lo que es necesario un gran Pacto Social y la participación activa de todas las organizaciones profesionales y no distraernos en discusiones bizantinas.

La presentación del Estudio sobre Demográfica médica de Castilla y León es de un gran valor para para todas aquellas personas e instituciones que ostentan la capacidad de tomar decisiones en cuanto a la planificación de recursos humanos en esta Comunidad. Sin duda, aporta datos clarificadores para abordar cuestiones relativas a cómo establecer el número y tipo de plazas MIR necesarias para cubrir el relevo generacional y las nuevas necesidades del Sistema de Salud, o cómo gestionar la contingencia de las jubilaciones, pasando por su distribución por toda la geografía de la Región. El informe refleja, una vez más, el compromiso de servicio de los Colegios de Médicos de Castilla y León con todos los profesionales, los agentes del Sistema Sanitario de Castilla y León y, por supuesto, con todos los ciudadanos.









Material sanitario - Electromedicina - Mobiliario Medico - Esterilizacion - Rehabilitacion Material Quirurgico

Tfno: 947 474961 - Movil: 616472483 - www.sanibur.es - comercial@sanibur.es





DEMOGRAFÍA MÉDICA CASTILLA Y LEÓN

1. Distribución General

El número de médicos colegiados en Castilla y León, a corte de enero 3/2019, es de 14.918, según los datos proporcionados por el Registro Central del Consejo Oficial de Colegios Oficiales de Médicos de Castilla y León (CCOMCYL). Esa cifra, corresponde al 5,9% del total de médicos colegiados en toda España, según reporte de la Organización Médica Colegial (OMC) en su Informe de Demografía Médica 2017.

Las provincias de Valladolid con el 24,5%, Salamanca con el 17,9% y León con el 16,7%, concentran casi el 60% del total de médicos de la Comunidad Autónoma. La proporción restante se distribuye entre Burgos (13%), Palencia (6,3%), Zamora (6,2%), Segovia (5,8%), Ávila (5,5%) y finalmente Soria, con el 4% del total de médicos colegiados en Castilla y León.

Si comparamos este orden, con la distribución porcentual de los habitantes de cada provincia sobre el total de habitantes de la Comunidad Autónoma, en primer lugar está Valladolid con el 21,6% de la población de Castilla y León, seguido de León (19,2%), Burgos (14,8%), Salamanca (13,8), Zamora (7,2%), Palencia (6,7%), Ávila (6,6%), Segovia (6,4%) y, en último lugar, Soria con el 3,7% habitantes de toda la Comunidad Autónoma.

Del total de médicos colegiados de Castilla y León, el 18,4% corresponde a profesionales jubilados (porcentaje que incluye a algunos médicos colegiados que ya están jubilados pero que mantienen actividad asistencial en el sector privado). Al contrastar esta distribución, con la observada en todo el territorio español, encontramos que a nivel nacional, la proporción de médicos jubilados sobre el total de colegiados es significativamente menor (12%), hallazgo que sugiere que el colectivo médico en Castilla y León, está más envejecido que la media española.

Otra proporción de colegiados corresponde al 9,5% de profesionales que se encuentra en periodo de formación mediante el sistema de formación sanitaria especializada (MIR). Y la fracción restante del 72.1% de colegiados corresponde a médicos activos, cuyo ejercicio puede ser en el sector público, en el privado, o en ambos.

Desde una perspectiva general, en Castilla y León, por cada médico en formación, hay 8 médicos activos y 2 médicos jubilados.

Dentro de esta distribución general, vale la pena destacar algunas provincias con patrones específicos, como es el caso de Salamanca y Segovia, que tienen una proporción de médicos jubilados mayor al parámetro autonó-

MÉDICOS COLEGIADOS

СОМ	TOTAL COLEGIADOS	PESO PONDERADO
VALLADOLID	3.658	24,5%
SALAMANCA	2.665	17,9%
LEÓN	2.498	16,7%
BURGOS	1.934	13,0%
PALENCIA	943	6,3%
ZAMORA	931	6,2%
SEGOVIA	871	5,8%
ÁVILA	818	5,5%
SORIA	600	4,0%
TOTAL	14.918	100,0%

En España (2017) hay 253.796 médicos colegiados

Los médicos de Castilla y León corresponden al 5.9% de esa cifra

Valladolid, Salamanca y León concentran el 59% del total de médicos colegiados en Castilla y León

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)

	Die.	
		5
		I m
1	1	20

COM	JUBILADOS*	MIRES	MÉDICOS ACTIVOS
VALLADOLID	616	436	2.606
SALAMANCA	664	275	1.726
LEÓN	390	232	1.876
BURGOS	327	177	1.430
PALENCIA	178	66	699
ZAMORA	180	52	699
SEGOVIA	176	90	605
ÁVILA	126	42	650
SORIA	109	25	466
TOTAL	2.766	1.395	10.757

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/) * Incluye a los jubilados con actividad privada.



<u> </u>		
СОМ	TOTAL COLEGIADOS	MÉDICOS ACTIVOS
VALLADOLID	3.658	2.606
SALAMANCA	2.665	1.726
LEÓN	2.498	1.876
BURGOS	1.934	1.430
PALENCIA	943	699
ZAMORA	931	699
SEGOVIA	871	605
ÁVILA	818	650
SORIA	600	466
TOTAL	14.918	10.757

ÁREA PROFESIONAL PÚBLICA				
DATOS PERDIDOS				
DEN*	%	ERROR (MAX)		
2.286	5,6%	0,5%		
1.686	2,0%	0,3%		
1.667	11,9%	0,9%		
1.386	0,0%	0,0%		
626	0,2%	0,2%		
673	1,8%	0,5%		
615	0,0%	0,0%		
593	0,8%	0,4%		
418	1,2%	0,5%		
9,950	3,9%	0,2%		
	TOS PERDID DEN* 2.286 1.686 1.667 1.386 626 673 615 593 418	TOS PERDIDOS DEN* 96 2.286 5,6% 1.686 2,0% 1.667 11,9% 1.386 0,0% 626 0,2% 673 1,8% 615 0,0% 593 0,8% 418 1,2%		

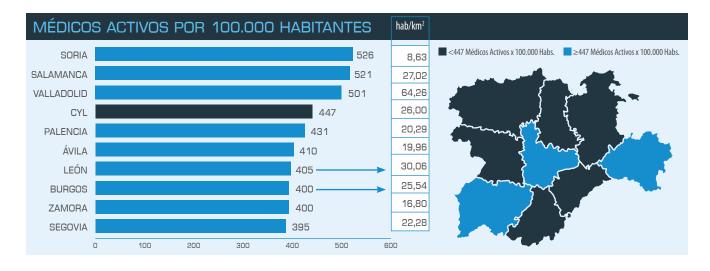


Castilla y León cuenta con 10.757 médicos activos

Esa cifra corresponde al **72%** del total de colegiados en CyL. (**10%** MIRes, **18%** Jubilados)

mico (24,9% y 20,2%, respectivamente), con una proporción de colegiados MIR mayor al parámetro autonómico (10,3% en ambos casos), lo que arroja como resultado una proporción de médicos activos inferior a lo observado en toda la Comunidad (64,8% en Salamanca y 69,5% en Segovia).

Palencia y Zamora por su parte, aunque tienen una proporción levemente mayor de médicos jubilados, comparado con el parámetro autonómico (18,9% y 19,3%, respectivamente), tienen una proporción menor de colegiados MIR (7% y 5,6%, respectivamente), situación que equilibra la distribución, y mantiene la proporción de colegiados activos por encima del parámetro autonómico (74,1% en Palencia y 75,1% en Zamora).



El indicador autonómico de médicos activos* por 100.000 habitantes es de 447.

Solo las provincias de Soria, Salamanca y Valladolid están por encima del indicador autonómico.

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)

* MÉDICOS ACTIVOS: Excluye a los colegiados MIR y a los jubilados.

REGISTRO GENERAL DE MÉDICOS COLEGIADOS DE CASTILLA Y LEÓN

El Registro General de Médicos Colegiados de Castilla y León es el producto del esfuerzo conjunto de los nueve Colegios Oficiales de Médicos de la Comunidad, para crear un registro autonómico, que se alimenta de la sincronización periódica de los registros provinciales, en una base de datos centralizada.

A pesar del estricto control que se lleva a cabo desde cada colegio, con la revisión detallada de la información de cada colegiado y la exportación sistematizada de esta información al Registro Central, existen múltiples factores como la dinámica de cambios del personal sanitario, la movilidad laboral, el flujo migratorio de colegiados a provincias vecinas de Castilla y León, entre otros, que dificultan el control total de la información registrada. No obstante, el CCOMCYL ha hecho todo lo posible para minimizar el margen de error de la base de datos central.

El análisis realizado incluye variables que habitualmente se describen en estudios de este tipo (edad, sexo, especialidades cursadas, entre otros), pero también factores diferenciadores frente a la literatura publicada hasta la fecha y conocimiento del grupo de autores. Se trata de variables de potencial interés para la gestión de recursos humanos como son la "especialidad en ejercicio" y el "área profesional pública". Este tipo de variables permiten hacer análisis por subgrupos dentro de una misma especialidad. Por ejemplo, la situación demográfica de los pediatras en el ámbito de la Atención Primaria, comparada con los pediatras que ejercen en el ámbito hospitalario; o la situación demográfica de los médicos de Atención Primaria de centros de salud urbanos, comparada con profesionales de centros de salud rurales. Conocedores del valor agregado que ofrece el análisis de estas variables, se ha intentado minimizar el margen de error, en el caso del "área profesional pública" a un 0,2%.

Según reporta la OMC en su Informe de Demografía Médica, en el año 2017, el número de médicos colegiados en España por 100.000 habitantes es de 545; no obstante, se presume que en este indicador se incluye a los médicos en formación (MIR). En Castilla y León, excluyendo a los colegiados MIR, el indicador de médicos activos por 100.000 habitantes es de 447.

Las provincias de Soria, Salamanca y Valladolid arrojan indicadores que superan al parámetro autonómico (526, 521 y 501 por 100.000, respectivamente). Las demás provincias se encuentran por debajo del parámetro autonómico: Palencia (431), Ávila (410), León (405), Burgos (400), Zamora (400) y, en último lugar, Segovia con 395 médicos activos por 100.000 habitantes.

La densidad poblacional de Castilla y León es de 26 habitantes por kilómetro cuadrado, la más baja a nivel autonímico de toda España (comparte este lugar con Castilla La Mancha y Extremadura).





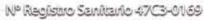




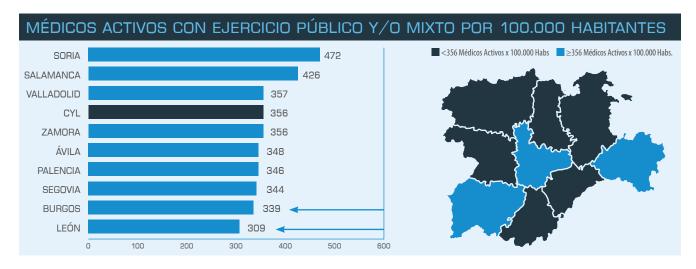
Residencia para personas mayores están como en casa

- · Unas instalaciones de categoría cinco estrellas
- Toda la atención y cuidados que usted quiere para su familiar
- Personal especializado
- Gerohotel, un centro de día con todas las prestaciones









El indicador autonómico de médicos activos* con ejercicio público y/o mixto por 100.000 habitantes es de 356. ^B

Solo las provincias de Soria, Salamanca y Valladolid están por encima del indicador autonómico

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)

* MÉDICOS ACTIVOS: Excluye a los colegiados MIR y a los jubilados



El indicador autonómico de médicos de familia* por 100.000 habitantes es de 129. Solo las provincias de León, Burgos y Valladolid no logran superar el indicador autonómico

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/) Estimación a partir de los campos "Colegio", "Tipo de ejercicio", "Mir" y "Área profesional pública" MEDICOS DE FAMILIA: Incluye colegiados activos con Área Profesional Pública: MFYC, MAP Urbano, MAP Rural, MAP de Área y SUAP. Al contrastar el indicador del número de médicos activos por 100.00 habitantes con la densidad poblacional de cada provincia, llama la atención cómo provincias como León y Burgos, con densidades poblacionales muy cercanas, o incluso superiores al parámetro autonómico (30,1 y 25,5 respectivamente), tienen un número menor de médicos por 100.000 habitantes al observado en toda Castilla y León (405 para León y 400 para Burgos).

Al estimar el número de médicos activos en ejercicio público o mixto por 100.000 habitantes, el fenómeno descrito en las provincias de Burgos y León se hace más notorio, pasando a los últimos lugares de la tabla, con los indicadores más bajos de la Comunidad. Para el caso de Burgos, 339 médicos activos en ejercicio público o mixto por 100.000 habitantes y 309 para el caso de León. En ambos casos, indicadores inferiores al parámetro autonómico que es de 356 por 100.000.

Considerando el alto grado de participación de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en el sistema sanitario español, y para compararlo con referentes nacionales y europeos, se ha estimado el número de médicos de familia por 100.000 habitantes, que para Castilla y León es de 129. Solo las provincias de León (129), Burgos (119) y Valladolid (92) no logran superar el indicador autonómico. Castilla y León estaría por encima del indicador nacional, tomando como referencia cifras reportadas por Eurostat.

Y en la Región, solo países como Portugal, Irlanda, Austria, Países Bajos y Francia reportarían mejores indicadores. Para esta estimación, se han incluido a todos los médicos activos con especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria (incluyendo a médicos de Área y de servicios de Urgencias de Atención Primaria – SUAP).



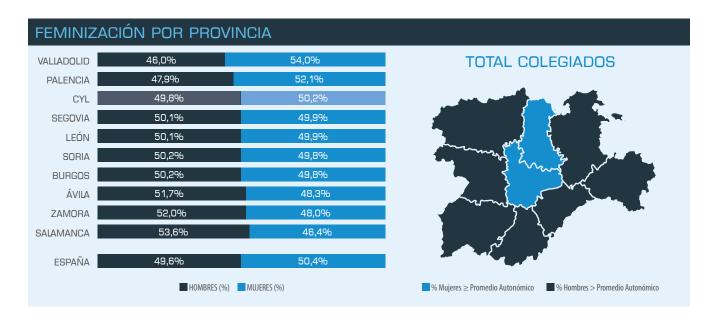
2. Distribución por Sexo

En el total de colegiados de Castilla y León, la distribución por sexo muestra una tendencia a la paridad: 49,8% de los colegiados son hombres y el 50,2% son mujeres, como podría ocurrir con cualquier población con comportamiento vegetativo similar. Esta distribución en la Comunidad Autónoma es bastante cercana al indicador nacional de colegiados reportado por la OMC (49,6% hombres y 50,4% mujeres).

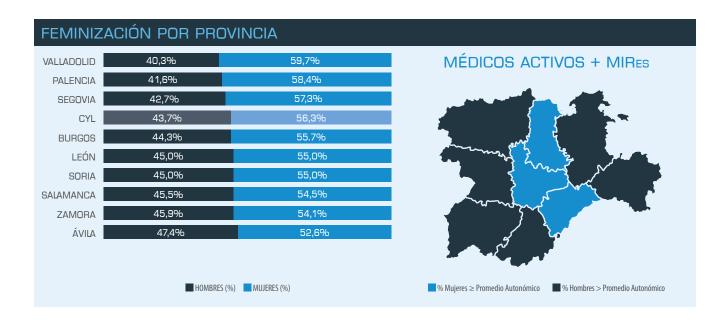
No obstante, esta distribución va modificándose según se analizan subgrupos en los que predominan colegiados de menor edad. Por ejemplo, al excluir a los colegiados jubilados y observar la distribución por sexo, entre los colegiados activos y MIRes, se observa que el 43,7% son hombres y el 56,3% son mujeres. Y si despuñes se excluyen a los médicos activos y se analiza la distribución solamente entre los colegiados MIR, la proporción de hombres es de solo un 34,3% frente a un 65,7% de

mujeres. El porcentaje refiere un evidente fenómeno de feminización en las nuevas generaciones de médicos, como ya se ha expuesto y descrito en múltiples escenarios de la geografía nacional en estudios de índole provincial, autonómico e incluso nacional, como el de la OMC.

En el análisis de médicos activos y Ml-Res, las provincias con mayor feminización son Valladolid (59,7% de colegiados son mujeres), Palencia (58,4%) y Segovia (57,3%).

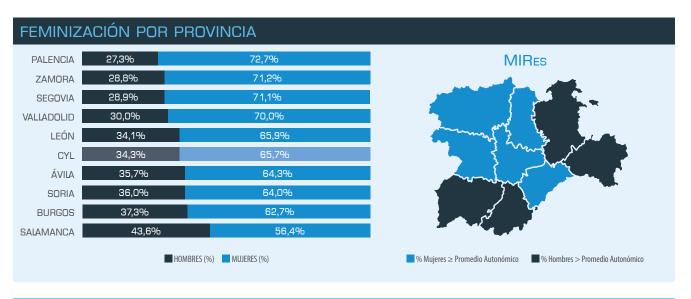


FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)

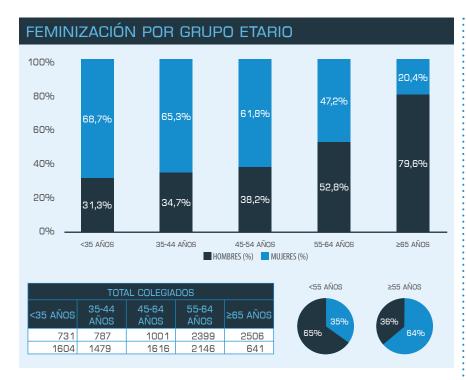


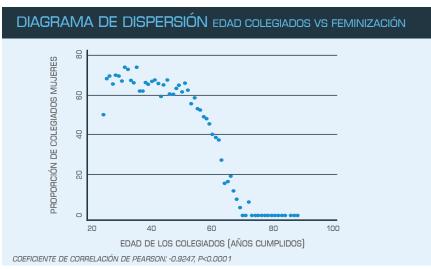
FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)





FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)



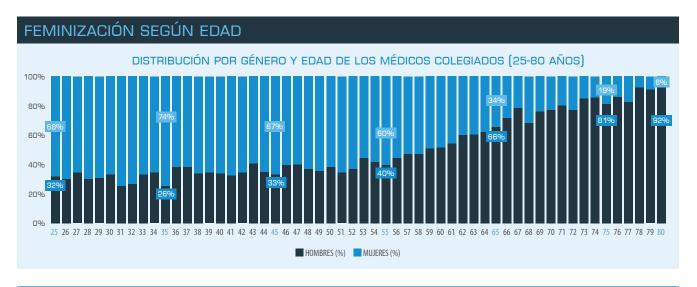


A nivel de Castilla y León, al evaluar la distribución por sexo entre los diferentes grupos etarios, se hace visible un punto de inflexión a los 55 años de edad: entre los colegiados <55 años, dos terceras partes de esa población es femenina, y esa relación se invierte completamente entre los colegiados con edad ≥55 años, de los que dos terceras partes de los colegiados son hombres.

En un análisis de correlación entre la edad (años cumplidos) de los colegiados y la proporción de mujeres (feminización), se obtiene una fuerte y significativa correlación negativa entre estas dos variables (Coeficiente de Correlación de Pearson: -0.9247, p<0.001), es decir, que a menor edad (años cumplidos), mayor es la proporción de mujeres entre los colegiados.

En la distribución por sexo y especialidad, se observa mayor tendencia a la feminización entre las especialidades médicas (entre las 32 especialidades en donde hay mayor proporción de colegiadas, solo 4 de ellas son especialidades quirúrgicas); y por el contrario, en el otro extremo de la gráfica, se destaca la tendencia a la masculinización entre las especialidades quirúrgicas (entre las 14 especialidades donde hay mayor proporción de colegiados hombres, 9 son quirúrgicas). Tendencia que coincide con los resultados nacionales descritos por la OMC.





FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)
Se ha excluido a todos los médicos colegiados con edad >80 años

FEMINIZACIÓN SEG	ÚN ES	PECIALIDAD
MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	23,1%	76,9%
BIOQUÍMICA CLÍNICA	25,0%	75,0%
PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	28,2%	71,8%
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	28,4%	71,6%
OBSTETRÍCIA Y GINECOLOGÍA	29,2%	70,8%
ALERGOLOGÍA	30,6%	69,4%
GERIATRÍA	31,8%	68,2%
DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA	33,3%	66,7%
HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA	33,6%	66,4%
ONCOLOGÍA MÉDICA	35,7%	64,3%
REUMATOLOGÍA	36,6%	63,4%
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA	36,8%	63,2%
MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA	37,0%	63,0%
NEFROLOGÍA	37,2%	62,8%
ANATOMÍA PATOLÓGICA	38,1%	61,9%
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	38,5%	61,5%
ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	39,7%	60,3%
APARATO DIGESTIVO	39,8%	60,2%
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	40,3%	59,7%
NEUMOLOGÍA	41,4%	58,6%
MEDICINA NUCLEAR	41,4%	58,6%
ANÁLISIS CLÍNICOS	41,7%	58,3%
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN	45,3%	54,7%
HIDROLOGÍA MÉDICA	45,5%	54,5%
RADIODIAGNÓSTICO	45,6%	54,4%

FEMINIZACION SEGUN ESPECIALIDAD				
MEDI	CINA INTERNA	46,0%	54,0%	
	PSIQUIATRÍA	46,0%	54,0%	
	NEUROLOGÍA	47,0%	53,0%	
CIRUG	ÍA PEDIÁTRICA	47,1%	52,9%	
(OFTALMOLOGÍA	47,4%	52,6%	
MEDICINA	DEL TRABAJO	48,0%	52,0%	
MEDICINA LEG	AL Y FORENSE	48,7%	51,3%	
	INMUNOLOGÍA	50,0%	50,0%	
CIRL	IGÍA TORÁCICA	50,0%	50,0%	
	INA INTENSIVA	52,1%	47,9%	
CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y		53,7%	46,3%	
	DLARINGOLOGÍA	58,2%	41,8%	
ANGIOLOGÍA Y CIRL		59,5%	40,5%	
MEDICINA DE EDUCACIÓN FÍSI		61,9%	38,1%	
CIRUGÍA GENERAL Y DEL APAR		61,9%	38,1%	
	RDIOVASCULAR	66,7%	33,3%	
ES	STOMATOLOGÍA	67,3%	32,7%	
,	CARDIOLOGÍA	67,5%	32,5%	
CIRUGÍA ORAL Y	_	73,3%	26,7%	
ľ	NEUROCIRUGÍA	73,7%	26,3%	
	UROLOGÍA	80,2%	19,8%	
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TE	RAUMATOLOGIA	80,2%	19,8%	

En 30/48 especialidades médicas **(63%)** la proporción de profesionales mujeres, supera a la proporción de hombres.

Pediatría, Medicina Física y Rehabilitación, Obstetricia y Ginecología, Alergología y Geriatría

constituyen el top 5 de especialidades más feminizadas.

En el otro extremo de la gráfica se sitúan **Farmacología**Clínica, Traumatología, Urología, Neurocirugía y
Cirugía Oral y Maxilofacial como las especialidades
que concentran mayor proporción de profesionales
masculinos.

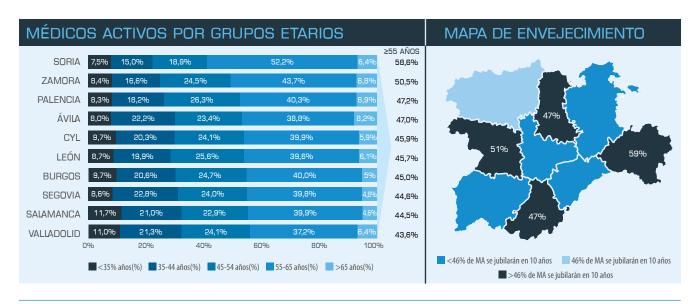
FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)
Estimación a partir del campo "Especialidad 1"



Cabe destacar, que las médicas de cuatro especialidades denominadas básicas (Pediatría, Obstetricia y Ginecología, Medicina Familiar y Comunitaria y Medicina Interna) concentran un tercio (33.8%) del total de colegiados (médicos activos y MIRes) de toda la Comunidad Autónoma.

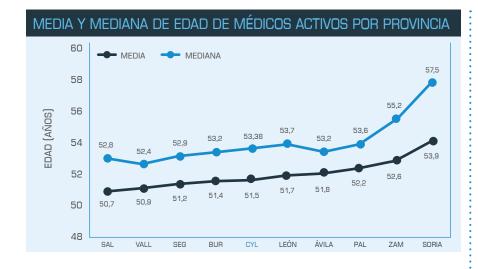
3. Distribución por edad

Del total de colegiados de Castilla y León, distribuidos por tramos de edad, el 9.7% tiene menos de 35 años; el 20,3% tiene entre 35-44 años; el 24,1% tiene entre 45-54 años; el 39,9% tiene entre 55-65 años y el 5.9% restante tiene más de 65 años. La suma de los 2 últimos tramos de edad concentra al 45,9% del total de los colegiados, con una edad mayor o igual a 55 años. Es decir, esta misma proporción es la que alcanzará la edad de jubilación en un



El **46%** de los médicos activos (MA)* de Castilla y León tiene una edad ≥55 años. En los próximos 10 años se podrán jubilar **4.928** médicos en toda la Comunidad Autónoma

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 03, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)
*MÉDICOS ACTIVOS: Excluye a colegiados MIR y jubilados. Estimación a partir del campo "Fecha de Nacimiento"



51,5 años es la edad media de los médicos activos* de Castilla y León El 50% de los médicos activos de Castilla y León, tiene una edad igual o mayor a **53,4 años**

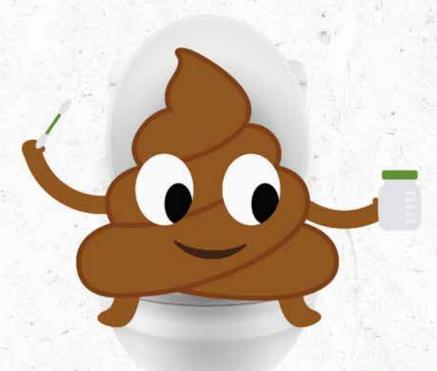
FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 03, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/). *MÉDICOS ACTIVOS: Excluye a colegiados MIR y jubilados. Estimación a partir del campo "Fecha de Nacimiento" plazo máximo de 10 años. Eso quiere decir, que casi 5.000 médicos se podrán jubilar en la próxima década en Castilla y León.

Por encima del parámetro autonómico, se encuentran las provincias de Soria, Zamora, Palencia y Ávila, cuyas proporciones de colegiados mayores de 55 años son de 58,6%; 50,5%; 47,2% y 47% respectivamente. En adelante, las demás provincias, aunque tienen porcentajes menores, no dejan de ser preocupantes, ya que Valladolid es la provincia con la menor fracción de colegiados mayores de 55 años, y es de un 43,6%, cifra per sé, que invita a la gestión inmediata de los recursos humanos para asegurar el recambio generacional. De lo contrario, se pondrá en riesgo la sostenibilidad del modelo asistencial, tal y como se conoce hasta la fecha.

La edad promedio de los médicos activos en Castilla y León es de 51,5 años. No obstante, la mediana de

31 DE MARZO

CONTRA EL CÁNCER DE COLON siéntate



Un simple test

de heces puede evitar que llegues a tener cáncer de colon.



Si tienes más de 50 años,

solicítalo en tu centro de salud y únete a nosotros en la sentada contra el cáncer de colon.



aecc.es | 900 100 036 #siéntate









CLÍNICA FARNESIO

Espacios de Coworking

ALQUILER DE CONSULTAS/GABINETES

Se alquilan consultas para profesionales de la salud. Precio y condiciones a convenir en función de los servicios que el profesional necesite de la clínica.

Ofrecemos: Domicilio social/fiscal. Gastos de comunidad, electricidad, agua y mantenimientos incluidos. Climatización (Calefacción/Aire acondicionado).

Internet de alta velocidad via cable y WIFI.

Esterilización de instrumental. Impresora. Teléfono. Atención en recepción, transferencia de llamadas, toma de mensajes, gestión de citas, confirmación agendas, etc. Limpieza de despacho e instalaciones. Sistema de alarma. Espacio propio en página web del centro. Zonas comunes con otras consultas: sala de espera, baños, etc. Opción de visibilidad con vinilo exterior y placa de directorio en el interior.

CLÍNICA FARNESIO C/Santa Fe nº2 local 47013 Valladolid - Teléf.: 983 47 57 16 - 633 90 94 26



La STORZ MEDICAL AG



Establecida en 1987, es una empresa independiente asociada al grupo KARL STORZ. Nuestros físicos e ingenieros tienen como objetivo el desarrollo continuo de la tecnología de ondas de choque, la realización de nuevos proyectos de equipos y la identificación de nuevas indicaciones en colaboración estrecha con institutos médicos destacados.

¿Qué son las ondas de choque?

Las ondas de choque son ondas acústicas de alta energía. El tratamiento con ondas de choque, originalmente empleada solamente para la desintegración de cálculos renales, se ha convertido en un medio terapéutico reconocido en la ortopedia y cardiología y, desde 2010, también en el tratamiento de la disfunción eréctil por causas vasculares. El tratamiento con ondas de choque es una forma terapéutica no invasiva. Esto significa que las ondas de choque son generadas fuera del cuerpo (»extracorporal«) dentro de un equipo terapéutico, e introducidas luego en el tejido a través del contacto de la piel del paciente con el manípulo de erogación de ondas. Las ondas de choque estimulan no sólo la circulación de la sangre sino también la formación de nuevos vasos capilares (neoangiogenesis) y fomentan la descarga de eNOS (óxido nítrico sintasa endotelial) y VEGF (factor de crecimiento endotelial vascular).



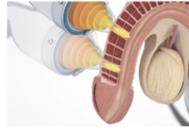
El tratamiento de la disfunción eréctil con ondas de choque.

La disfunción eréctil es la incapacidad de logar una erección y/o mantenerla para llevar a cabo una relación sexual satisfactoria. Esta disfunción puede perjudicar la calidad de vida de los pacientes afectados y sus parejas.

Aunque normalmente se relaciona sobre todo con pacientes mayores de edad, un porcentaje significativo de pacientes a partir de una edad media también la sufre.

Las ondas de choque extracorporales han sido empleadas desde hace casi diez años para tratar la disfunción eréctil por causas vasculares.

El tratamiento de la disfunción eréctil con ondas de choque consiste en la aplicación de ondas de choque a diferentes áreas de tratamiento en el pene y el periné (crura penis). La efectividad del tratamiento con ondas de choque en casos de deficiencia vascular ha sido investigada clínicamente, obteniendo resultados satisfactorios con tan solo 6 sesiones de menos de media hora cada una, una por semana. El tratamiento es indoloro, NO invasivo, sin contraindicaciones y el paciente podrá continuar sin algún tipo de alteración en su vida social.



STORZ MEDICAL IBERICA

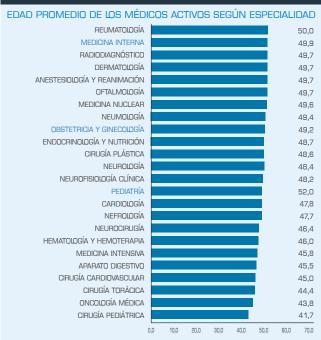
www.storzmedical.com - info@storzmedicaliberica.es - Tel. 638.363.397







ESPECIALIDADES MÁS JÓVENES



En un tercio de las especialidades MIR (16/48) la edad promedio de los colegiados supera la edad promedio global de los médicos activos de CyL*

La edad promedio de los médicos activos de MFYC es de **53 años**

En el otro extremo de la gráfica, especialidades como Cirugía Pediátrica, Oncología Médica, Cirugía Torácica, Cirugía Cardiovascular y Aparato Digestivo, son las especialidades más jóvenes, con edades promedio ≤45.5 años.

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 03, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)

*MÉDICOS ACTIVOS: Excluye a colegiados MIR y jubilados.

Estimación a partir del campo "Especialidad 1"

edad en este mismo colectivo es de 53,4 años; es decir, el 50% de los médicos de toda la Comunidad tiene una edad mayor o igual a 53,4 años. El hecho de encontrar una mediana superior al promedio, es el reflejo normal de la desviación de la distribución hacia la derecha (hacia el envejecimento), donde se concentra la mayor cantidad de colegiados.

Algunas provincias como Soria y Zamora, tienen esa brecha media-mediana aún más marcada, lo que deja claro que su población de colegiados está aún más envejecida que en el resto de provincias. En Soria, por ejemplo, el 50% de los colegiados tiene una edad mayor o igual a 57,5 años y en Zamora de 55,2 años.

Especialidades más envejecidas

Entre los colegiados activos, Farmacología Clínica es la especialidad más envejecida; los colegiados con esta especialidad tienen una edad promedio de 61,4 años. Seguida de Estomatología con 60,4 años; Análisis Clínicos, con 57,4 años; Hidrología Médica, con 56,2 años y completa el top 5, Medicina Legal y Forense, con una edad promedio de 56,1 años.

En undécimo lugar se encuentra Medicina Familiar y Comunitaria con una edad promedio de 53,1 años, hallazgo de gran relevancia, considerando que esta especialidad la ejerce el 42% del total de colegiados de la Comunidad Autónoma. Con una edad prome-

dio superior a los 50 años, también se encuentran otras especialidades denominadas básicas, como Cirugía Ortopédica y Traumatología (50,4 años) y Cirugía General (50,2 años).

Especialidades más jóvenes

Entre las 5 especialidades con una edad promedio más baja, se encuentran: Cirugía Pediátrica (41,7 años), Oncología Médica (43,8 años), Cirugía Torácica (44,4 años), Cirugía Cardiovascular (45 años) y Aparato Digestivo (45,5 años). Tres de estas cinco especialidades son quirúrgicas. De las especialidades Ilamadas básicas, Pediatría es la menos envejecida, con una edad promedio de 47,8 años, entre los especialistas de esta área.



¿El múmero de profesionales que se está formando actualmente a través del sistema MIR, será capaz de suplir la ola de jubilaciones a la que se verá enfrentado el sistema durante los próximos años?

4. Dinámica de Reposición

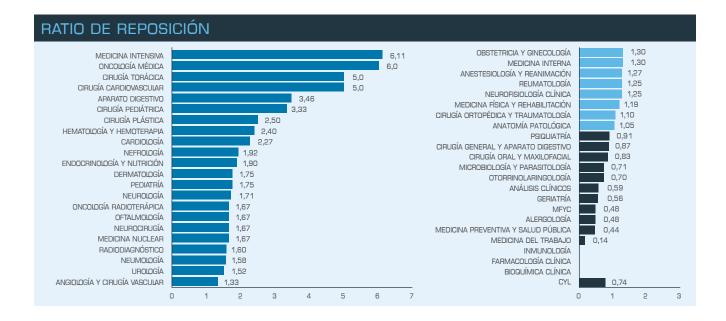
La principal pregunta que surge del análisis demográfico de los médicos de Castilla y León, una vez expuesto el fenómeno de envejecimiento que está sufriendo este colectivo, es si el número de profesionales que se está formando actualmente a través del sistema MIR, será capaz de suplir la ola de jubilaciones a la que se verá enfrentado el sistema durante los próximos años.

Para responder a este interrogante, se ha estimado un índice o ratio de reposición (general y por especialidad); que se obtiene del cociente entre el número de colegiados que podrán obtener su título como especialistas en la próxima década y el número de médicos activos que podrán alcanzar la edad de jubilación en ese mismo periodo (mayores de 55 años).

El índice resultante, deberá interpretarse con cautela, dado que la estima-



FUENTE: BOE 14/09/2018 – 12537 Oferta de Plazas y convocatoria pruebas selectivas 2018-2019"



FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)



ción realizada se basa en unas premisas de estabilidad (en el número de plazas ofertadas, número de plazas asignadas, número de aspirantes que se incorporan y número de residentes que completan su periodo formativo), que no necesariamente se cumplirán durante la próxima década. No obstante, la estimación se ha realizado basándonos en las plazas ofertadas en la actual convocatoria MIR (BOE-A-2018-12537) y en los datos obtenidos desde el Registro Central del CCOMCYL.

Un índice de reposición inferior a 1.0, habla de especialidades en las que habrá dificultades para reponer las jubilaciones que se presentarán en los próximos 10 años, básicamente porque el número de especialistas que se formarán en esas áreas, será insuficiente. En este escenario se encuentran especialidades como Cirugía General (ratio de reposición de 0,87), Geriatría (0,56) y Medicina Familiar y Comunitaria (0,48), entre muchas otras.

En otras palabras, en los próximos 10 años, en Castilla y León, se estarán formando menos de la mitad de los médicos de familia que se necesitarán para cubrir las jubilaciones de esta especialidad en ese mismo periodo.

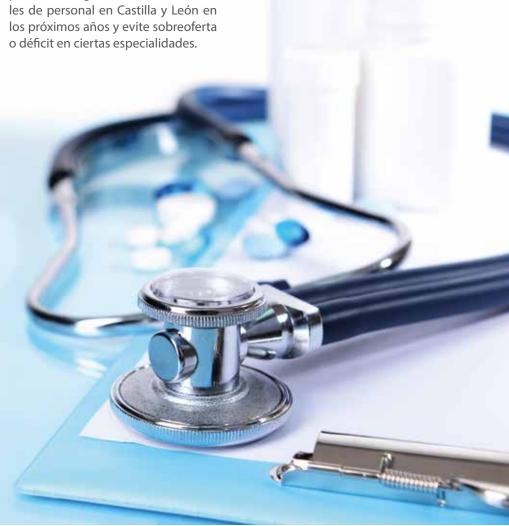
Un punto de equilibrio lo daría un índice de reposición entre 1.0 y 1.3, rango en el que los profesionales formados en la próxima década, podrían suplir en determinado momento el número de jubilaciones previstas en ese periodo. En esta franja, se encuentran especialidades de alta frecuencia de uso como Obstetricia

y Ginecología (1,3), Medicina Interna (1,3), Anestesiología y Reanimación (1,27) y Cirugía Ortopédica y Traumatología (1,10).

Finalmente, un índice de reposición mayor a 1,3, representa que el número de profesionales formados en los próximos 10 años será superior al número de jubilaciones previsto en esas especialidades en ese mismo periodo. Tal es el caso de especialidades como Medicina Intensiva (6,11), Pediatría (1,75), Oftalmología (1, 67) y Radiodiagnóstico (1,60), entre otras 18 especialidades que presentan esta misma situación.

La importancia del Índice de Reposición, desde el punto de vista de gestión de recursos humanos, es que un análisis detallado por especialidad debe ser la principal herramienta para ajustar la oferta de plazas MIR de las próximas convocatorias, todo ello, con la intención de que la oferta de plazas satisfaga las necesidades reales de personal en Castilla y León en los próximos años y evite sobreoferta o déficit en ciertas especialidades.

"En los próximos 10
años, en Castilla
y León, se estarán
formando menos
de la mitad de los
médicos de familia,
que se necesitarán
para cubrir las
jubilaciones de esta
especialidad en ese
mismo periodo"





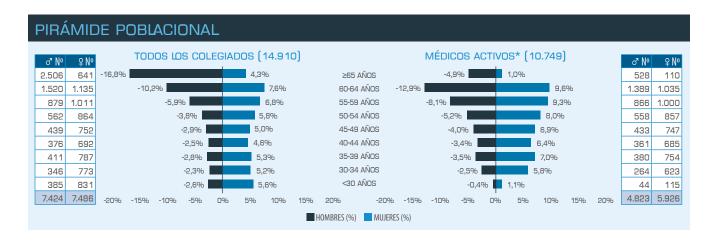
5. Área Profesional Pública

La pirámide poblacional de los 14.910 médicos colegiados en Castilla y León, es una pirámide regresiva, más ancha en los grupos superiores que en la base, causado principalmente por el envejecimiento continuo de este colectivo. Por tanto, si no se cambia esta tendencia, la perspectiva a futuro, es mantener el descenso en número de profesionales, poniendo en riesgo, la estabilidad del sistema sanitario. Misma forma, presenta la pirámide poblacional de los 10749 médicos activos, en

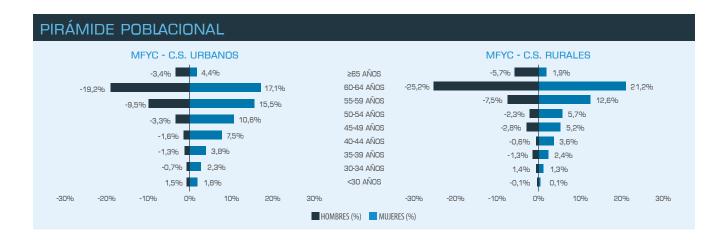
donde se vuelve a poner de manifiesto que casi el 46% de todos los médicos activos, tiene 55 años de edad o más.

MÉDICOS DE FAMILIA EN EL ÁMBITO RURAL VS URBANO

Las pirámides poblacionales de Medicina Familiar y Comunitaria siguen el mismo patrón de distribución que las pirámides generales. Al realizar análisis por subgrupos, el panorama es mucho más preocupante en los Médicos de Familia de los centros de salud rurales, en donde el 54% de los colegiados tie-



FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/) Estimación a partir del campo "Fecha de Nacimiento" FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/) *MÉDICOS ACTIVOS: Excluye a colegiados MIR y jubilados. Estimación a partir del campo "Fecha de Nacimiento"



En 5 años, el **44%** de los MAPde las Áreas **Urbanas** de Castilla y León tendrá una edad ≥65 años

En 5 años, el **54%** de los MAP de las Áreas **Rurales** de Castilla y León tendrá una edad ≥65 años

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)
*Se han incluido a los colegiados con las siguientes áreas profesionales: MAP Urbano y MAP Rural





SEMANA COLEGIAL a SAN JUAN Del 13 al 20 de mayo

El paquete incluye:

- 7 noches en pensión completa en habitación doble.
- Autocar de ida y vuelta desde Valladolid / Salamanca.
- Autocar a disposición durante toda la estancia.
- Cóctel de blenvenida el día de llegada.
- Baile con música en vivo por las noches

Excursiones

- Excursión de un día completo a Calpe, Jávea y Denia con guía profesional.
- Excursión de medio día a Jijona y su fábrica del turón.
- Excursión de medio dia a Villajoyosa y su museo de chocolate
- Excursión al centro de Alicante para ir de compras, visitar el Museo Marq, el Castillo de Santa Bárbara...
- Espectáculo y cena en el Benidorm Palace
 52€ por persona (excursión opcional).









Oferta para colegiados, amigos y familiares del colegiado

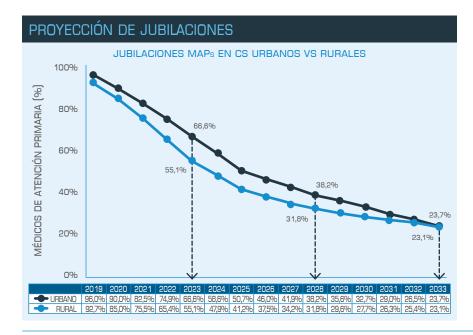
Teléfono de reservas 965 94 20 50

Consults todas muestras y vertajas fumando a la olicina de PSV Machid 91.431.12.44. "Saciemento habitación incividad 105 suitos. Precio por persona compartiendo habitación doble en Parejón Completa. Todas las preficis amba meno creados incluyen el IVA y se mantendiránsiempre que el grupo está formado por un reliamo de 42 personas. Si el grupo está comprendido entre 30 y 40 personas se apporar un reliamo de 42 personas. Si el grupo está comprendido entre 30 y 40 personas se apporar un reliamo de 42 personas en especial de comprendidos entre 30 y 40 personas en apporar un reliamo de 50 euros por persona. Entradas a museos no incluidas. Oferta sujeta a disponibilidad de planas. Suplemento guía sprofesional en exounciones de medio día. 5 euros por persona.

C/ Doctor Pérez Mateos, 2. San Juan (Alicante) info@complejosanjuan.com - www.complejosanjuan.com







"Las jubilaciones tendrán mayor impacto en los centros rurales, en donde se podrán ver reducidas las plantillas en un 45% en 5 años, en un 68% en 10 años y en un 77% en 15 años"

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/). Estimación a partir de los campos "Año de Jubilación" y "Area Profesional Pública". *Se han incluido a los colegiados activos con las siguientes áreas profesionales: MAP Urbano, y MAP Rural.

ne una edad mayor o igual a 60 años, es decir, esa misma proporción de colegiados es la que potencialmente se podrá jubilar en los próximos 5 años. En los centros de salud urbanos este porcentaje es del 44%.

En la gráfica de arriba se han construido dos curvas que representan el impacto que tendrán las jubilaciones en las reducciones de las plantillas

de los centros de salud urbanos versus rurales en los próximos 15 años (2019-2033). Para ello, a partir de la fecha de nacimiento de cada uno de los colegiados, se ha estimado el año en el que alcanzará potencialmente la edad de jubilación. Como se hace visible, las jubilaciones tendrán mayor impacto en los centros rurales, donde se podrán ver reducidas las plantillas en un 45% en 5 años, en un

68% en 10 años y en un 77% en 15 años.

Esta estimación no incluye los profesionales que se formen durante este mismo periodo, pero como se hizo evidente en el apartado anterior, el número de profesionales que se forma actualmente en Medicina de Familia, será insuficiente para asegurar este relevo generacional.







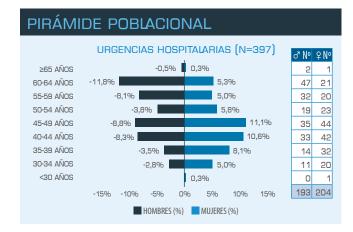
"En 5 años,
por las jubilaciones
previstas,
las plantillas de
médicos de urgencias
tendrán una reducción
estimada de un 14%,
en 10 años de un 30%
y en 15 años de un 41
por ciento"

MÉDICOS DE URGENCIAS

La pirámide poblacional de los médicos de Urgencias Hospitalarias es diferente. Se asemeja más a una pirámide estacionaria, que bien podría ser la antesala a una pirámide regresiva, como la que se observa en la población total de colegiados. Una pirámide estacionaria es típica de poblaciones maduras, con una mayor concentración en los quinquenios intermedios (en este caso, casi el 50% de los médicos de urgencias hospitalarios tiene entre 40 y 54 años). No obstante, de la mitad restante de médicos de urgencias, el 30% se concentra por encima de los 55 años, lo que hace necesario centrar esfuerzos desde ya en esta área de trabajo, para ralentizar el envejecimiento que se observa en otras áreas como Medicina de Familia.

En la gráfica de la derecha, como en el ejemplo anterior, se representa el impacto que tendrán las jubilaciones, en este caso, en las reducciones de las plantillas de los servicios de Urgencias Hospitalarias en los próximos 15 años (2019-2033). En 5 años, por las jubilaciones previstas, las plantillas de médicos de urgencias tendrán una reducción estimada de un 14%, en 10 años de un 30% y en 15 años de un 41%.

Para Pediatría, hemos construido 2



FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/) Estimación a partir del campo "Fecha de Nacimiento"



FECHA DE EXPORTACIÓRON DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Ene 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/). Estimación a partir de los campos "Año de Jubilación" y "Area Profesional Pública" . *Se han incluido a los colegiados activos del área profesional: "Urgencias Hospitalarias".



PEDIATRÍA HOSPITALARIA VERSUS PEDIATRÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

pirámides poblacionales que contrastan a simple vista.

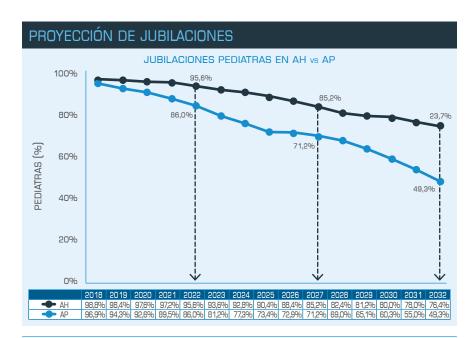
En Pediatría Hospitalaria se observa una distribución más similar a la clásica pirámide progresiva, con una base ancha y unos grupos superiores que se van reduciendo progresivamente; corresponde esta distribución con una estructura po-

blacional eminentemente joven y con adecuada proyección de crecimiento (4 de cada 10 pediatras de atención hospitalaria tiene entre 35-44 años de edad).

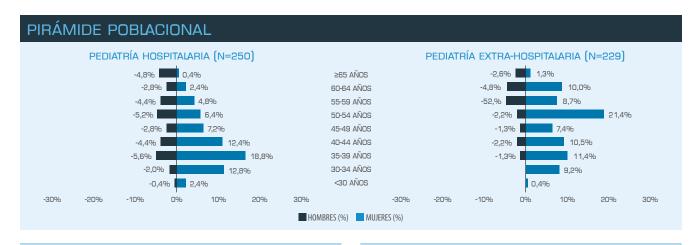
Muy diferente es la pirámide que se observa en la Pediatría de Atención Primaria (Extra-Hospitalaria), más parecida a una pirámide estacionaria, con un colectivo de profesionales más maduro (3 de cada 10 pediatras de atención primaria tiene entre 45-54 años de edad y otros 3 de cada 10 tienen 55 o más años de edad).

Estas dos distribuciones comparadas en la gráfica inferior, dejan claro que las jubilaciones previstas en los próximos 15 años, tendrán un mayor impacto en la Pediatría de Atención Primaria que en el ámbito hospitalario. En Atención Primaria, las jubilaciones reducirán las plantillas de pediatras en un 14% en 5 años, en un 29% en 10 años y en un 51% en 15 años.

Si se considera que el índice de reposición calculado para Pediatría en toda la Comunidad de Castilla y León, es de 1.75, se podría pensar que el recurso humano que se formará en toda la Región Autónoma durante la próxima década, será suficiente para suplir las jubilaciones previstas en este periodo. Razón por la que los esfuerzos de gestión de recursos humanos, para esta especialidad deben ir orientados a transformar el ámbito de Atención Primaria en un entorno más atractivo para los futuros especialistas y evitar la concentración en los servicios hospitalarios.



FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.coleaiosmedicoscastillayleon.com/)



El **24.4%** (61) de los Pediatras Hospitalarios de Castilla y León tiene un rango de edad de 35-39 años El **23.6%** (54) de los Pediatras de Atención Primaria de Castilla y León tiene un rango de edad de 50-54 años

FECHA DE EXPORTACIÓN DESDE LA BASE DE DATOS CENTRAL: Enero 3, 2019 (http://www.colegiosmedicoscastillayleon.com/)
*Se ha incluido a los colegiados con las siguientes áreas profesionales: Pediatría Extrahospitalaria y Pediatría Hospitalaria



PROTEGETE FRENTE A LAS ADVERSIDADES.

POR SOLO 119 €* ASEGURA TUS MANOS Y TUS OJOS.

*INVALIDEZ TOTAL PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESION HABITUAL POR ACCIDENTE 150,000 €

*FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE 150.000 €

* Ejemplo de prima anual para profesional nacido en 1967.





Juan Battaner Ruiz Corredor de Seguros.

Avda. Cantabria, 55 bajo - 09005 Burgos 947 493 880 - 947 105 983 - 609 553 117 juanbattaner@ofertasegurosalud.com www.ofertasegurosalud.com



CONVIÉRTASE EN PADRINO

Su aportación económica proporciona apoyo directo y personal a un niño y a su familia. Les motiva y les da una alternativa, permitiéndoles desarrollar su potencial y alcaszar su futuro y podrá viajar al país del niño/a,

iiCON USTED SU FUTURO ES POSIBLE !!

Otras formas de ayudar Donativos puntuales.

Done una contidad una sola vez Puede donar de forma esporádica, para ayudar en las necesidades del momento hacia un proyecto concreto. No hay dotativo pequeño.

Todas las aportaciones recibidas desgraban

Colaborar económicamente con Unbound no sólo permite ayudar a muchas personas, sino que tiene también importantes ventajas fiscales, tanto si hace la denación como persona física, como si la hace a través de empresa. Ef

CUENTA BANCO SANTANOER: 0049/5450/00/2010572631







"Dos de cada tres colegiados <55 años son mu jeres. Mientras que esa proporción se invierte en colegiados con edad mayor o igual a 55 años, en donde dos de cada tres colegiados son varones"

"Es indispensable prever el impacto de ba jas/reducciones de jornada durante periodos de embarazo y lactancia para no afectar la prestación de servicios y la calidad en la asistencia"

DINÁMICA POR SEXO

 La feminización en Medicina es una realidad en Castilla y León, como en el resto de España.
 Dos de cada tres colegiados <55 años son mujeres. Mientras que esa proporción se invierte en colegiados con edad mayor o igual a 55 años, donde dos de cada tres colegiados son varones.

Considerando que 2/3 de los colegiados <55 años son mujeres (grupo etáreo en donde se presenta la edad reproductiva) es indispensable prever el impacto de bajas/reducciones de jornada durante periodos de embarazo y lactancia para no afectar la prestación de servicios y la calidad en la asistencia.

Dentro de las especialidades más feminizadas, se encuentran algunas de alto impacto como Pediatría (72%), Obstetricia y Ginecología (71%), Medicina Familiar y Comunitaria (60%) y Medicina Interna (54%). Todas consideradas como especialidades "básicas" por su alta frecuencia de uso e intensidad de uso.

El Médico prietopicudo

Elaborado con viñas centenarias 9 meses en barrica de roble francés y americano

INTERNATIONAL GUIDE WINE CELLAR - Stephen Tanzer El Médico 2011 **91 puntos**

PEÑIN GUIDE - El Médico 2010 94 puntos

WINE UP WINE GUIDE 2017 - El Médico 2013

92,85 puntos

GUÍA REPSOL - El Médico 2012 93 puntos



25% de descuento indicando en el campo de "observaciones" de su compra online el código: MCYL



www.leyendadelparamo.com VALDEVIMBRE - LEÓN





DINÁMICA TEMPORAL

- El 46% de los médicos activos de Castilla y León tiene una edad >=55 años. Esa misma proporción de colegiados es la que potencialmente se jubilará en un plazo máximo de 10 años. En provincias como Ávila (47%), Palencia (47%), Zamora (51%) y Soria (59%) esa proporción es mucho mayor.
- En los próximos 10 años se podrán jubilar 4.928 médicos en toda Castilla y León.
- Dentro de las especialidades más envejecidas, se encuentran: Medicina Familiar y Comunitaria con una edad promedio de 53.1 años, Traumatología (50.4) y Cirugía General (50.2).

DINÁMICA DE REPOSICIÓN

- La reposición de profesionales por el recambio generacional, en especialidades como Medicina Familiar y Comunitaria (0,48), Geriatría (0,56) y Cirugía General (0,87) será insuficiente en los próximos 10 años.
- En otras especialidades como Traumatología (1,10), Anestesia (1,27), Medicina Interna (1,30) y Obstetricia y Ginecología (1,30) existe un discreto equilibrio

- entre las jubilaciones esperadas en la próxima década y el número de profesionales a formar en ese mismo periodo.
- Al menos en 22 especialidades médicas, el número de especialistas que se formará en los próximos 10 años, superará el número de jubilaciones. Entre las especialidades con mayores índices de reposición, se encuentran Radiodiagnóstico (1,60), Oftalmología (1,67), Pediatría (1,75) y Medicina Intensiva (6,11).

ÁREA PROFESIONAL PÚBLICA

- Las jubilaciones de los médicos de Atención Primaria en los próximos 5 años tendrán mayor impacto en el ámbito rural que en el urbano (54% de jubilaciones vs 44%).
- Las jubilaciones de los médicos de Urgencias Hospitalarias en los próximos 5, 10 y 15 años, reducirán las plantillas en un 14%, 30% y 41% respectivamente.
- Las jubilaciones de los pediatras en los próximos 5, 10 y 15 años, tendrán mayor impacto en Atención Primaria que en la Pediatría Hospitalaria.



ONCE

NOS IMPORTA

La ONCE es una entidad de derecho público cuya misión es prestar apoyo a las personas con ceguera o con deficiencia visual grave, para quienes cuenta con un sistema de servicios especializados, prestaciones sociales y ayudas disponibles para estas personas desde el inicio de su afiliación.

Si en su actividad profesional detecta pacientes con ceguera o con una deficiencia visual grave (agudeza visual de 0,1 o menor y/o campo visual de 10° o menor) puede informarles sobre la idoneidad de solicitar la afiliación a la ONCE y así beneficiarse de sus servicios, prestaciones, actividades, programas, etc.



Si como profesional especializado la considera de interés, puede sugerir a sus pacientes que se acerquen a un centro de la ONCE. Pueden contactar con la Oficina de información de la Organización, o consultar en la página web

Oficina de Información:

91 577 37 56

www.once.es

¡Gracias por su cooperación!











EN CASTILLA Y LEÓN, MUY CERCA DE TI

Cuidamos personas en buena compañía

En las residencias y centros de día **DomusVi** cuidamos personas en buena compañía. Ofrecemos el mejor cuidado profesional gracias a una atención integral y personalizada a todos los residentes y sus familias.

Porque vuestra felicidad, es la nuestra.

Trato cercano y familiar · Confort y bienestar · Equipo profesional especializado

Residencia para mayores Arroyo

C/ Francisco Vitoria, 24 47195, Arroyo de la Encomienda (Valladolid)

983 65 19 00

Residencia para mayores Río Vena

C/ Sagrada Familia, 22 09006 Burgos (Burgos) 947 04 06 78

Residencia para mayores Celada

C/ Obispo Frumencio Escudero, 13 09226, Celada del Camino (Burgos)

947 41 11 43

Residencia para mayores Villaralbo

C/ Camino Moraleja, 1 49159, Villaralbo (Zamora) 980 53 94 91

Residencia para mayores Monfarracinos

C/ Adolfo Suárez, 41 49121 Monfarracinos (Zamora)

980 50 55 18

Residencia para mayores Palencia

C/ Corral D'Or 34419, Fuentes de Valdepero (Palencia) 979 80 84 39

Residencia para mayores Na Sra. del Camino

C/ Moseñor Ramón Zubieta, s/n 24198, La Virgen del Camino (León) 987 30 23 47

Residencia para mayores Puerta Nueva

C/ Puerta Nueva, 50 49016, Zamora (Zamora) 980 50 98 28

Atención gerontológica · Convalecencias · Rehabilitación · Alzheimer · Atención diurna domusvi.es