



CONFERENCIA DE DECANOS  
FACULTAD DE MEDICINA

## **Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina**

Madrid, 24 Marzo 2009

### ***Nota de Prensa***

Las Facultades de Medicina pueden formar a los 7.000 alumnos/año que solicitan los Ministerios. Para ello es necesario una importante inversión para dotarlas de personal docente y de recursos. Las inversiones necesarias según diversas fuentes (Universidades, Rectores, Decanos, etc.) suponen dotar a cada Universidad de una cantidad que oscila entre 12-15.000 euros por alumno y año. El incremento global de mil alumnos implica disponer de una dotación de aproximadamente 15 millones de euros/año, lo que supone al cabo de los seis años de estudios de Medicina una financiación global anual de 90 millones de euros. **Sin la inversión necesaria en recursos de profesorado y materiales, la calidad de la enseñanza se verá grave y negativamente influenciada.**

**Este incremento en el número de alumnos de medicina, que en principio debería ser coyuntural, conllevaría implícito un incremento en el porcentaje de gasto del PIB de las CC.AA. y del Estado, destinado a Sanidad.**

**Asimismo, es necesario e imprescindible la redefinición de las condiciones y características que debe tener un Hospital Universitario. Al mismo tiempo, es necesario el incremento del**

## **número de plazas de profesorado, especialmente en plazas clínicas vinculadas.**

Los Decanos evidencian los siguientes hechos recogidos en el informe del Ministerio de Sanidad referido a la *Oferta y necesidades de médicos especialistas 2008-2025*:

- En términos globales, en España, la densidad de médicos colegiados por mil habitantes es relativamente alta, comparada con la de otros países desarrollados.
- España ocupa una posición relativamente alta en el ranking de médicos activos por población.
- Las necesidades de médicos y especialistas que definen la “necesidad” normativa están condicionadas por los supuestos sobre las funciones del facultativo, sobre su productividad y dedicación y sobre la organización asistencial.
- Es real la gran paradoja de que por una parte hay síntomas evidentes de déficit de médicos en algunas especialidades mientras que por otra parte en las comparaciones internacionales de densidad de médicos activos por población, España resulta posicionada en la mitad superior del ranking, incluso en los primeros puestos para algunas especialidades.
- Según el estudio citado, el sistema sanitario español tiene una necesidad de especialistas de 2.800-3.200 y que según datos facilitados por el propio Ministerio en España hay un incremento progresivo de las homologaciones del título de

licenciado (5.383 en 2007) y del título de especialista (702 en 2007).

- La organización asistencial actual podría estar generando ineficiencias, en el sentido de emplear a más profesionales de los que serían necesarios para prestar asistencia de calidad, dada la tecnología al uso, bajo estándares objetivos.
- El citado informe indica igualmente que el déficit actual de especialistas, globalmente, no parece preocupante.
- Que actualmente persiste el problema de la falta de capacidad del sistema público para atraer buenos médicos a los “malos” puestos de trabajo. Ésto no es indicativo de la falta de médicos.
- Aunque se aumenten las plazas de admisión en las Facultades de Medicina a los 7.000 alumnos/año, que habría que hacer escalonadamente en varios años, el déficit previsible de especialistas se mantendría si no se amplían las plazas de formación de especialistas.
- Las dotaciones de médicos activos en España superan gran parte de los estándares internacionales. Resulta paradójico que la percepción de déficit, la falta de candidatos para los puestos disponibles y la importación de médicos de otros países para paliar el problema se produzca en un país cuyas ratios de médicos por población están entre los mejor dotados del entorno. **La explicación está en la organización de la asistencia y la escasez relativa de otras figuras de personal asistencial de la salud.** España tiene una de las ratios más bajas del mundo desarrollado de enfermeras.

- Las necesidades y las ratios de médicos asistenciales por mil habitantes son el resultado de la organización asistencial (pública y privada) y de la distribución de competencias profesionales entre las especialidades y el personal sanitario.
- Al mismo tiempo destacamos que el reciente documento verde sobre el personal sanitario europeo de la Comisión de las Comunidades Europeas (el definitivo verá la luz durante el año 2009) indica que:
  - Si se necesita más personal sanitario.....se precisará más personal docente. Esto exigirá planificación e inversión.
  - Los Decanos están dispuestos, porque también es su obligación, a colaborar con las autoridades y encargados de planificar y gestionar los sistemas de salud sanitarios para **facilitar la planificación de los recursos de personal sanitario y evitar tanto el déficit de médicos y de especialistas, como su exceso.**
- El desarrollo del personal sanitario de la UE está ligado a la política de cohesión y una de las áreas prioritarias es la prolongación de la vida laboral y la mejora de la salud, de éste personal.

Siendo una de las principales aspiraciones del Proceso de Bolonia la mejora de la calidad de la enseñanza, no serían lógicas medidas que produzcan los efectos opuestos en la calidad de la docencia.

**Los Decanos expresan el sentir del profesorado y de los**

**estudiantes de que los estudios (360 créditos europeos) conducentes a la obtención del título que habilite para el ejercicio de la profesión de médico, como profesión regulada, deben tener el nivel de Máster.**