

Informe de la *European Junior Doctors*

## **Priorizar la planificación de RR.HH. a largo plazo, invertir en programas de formación y crear incentivos positivos, acciones estratégicas para cubrir los desiertos médicos en España y Europa**

- **España ha comenzado a promover contratos mejorados con salarios competitivos y beneficios en regiones rurales y remotas, y oportunidades de formación especializada en medicina rural**
- **Las soluciones para la desertificación médica no pueden comprometer la educación y la formación de los médicos jóvenes, así como la calidad de la atención brindada a los pacientes.**

La Organización Médica Colegial de España (OMC) ha acogido hoy la presentación del Informe elaborado por la *European Junior Doctors*, De la obligación a la motivación. Transformación de las prácticas de retención de talento en Europa, un estudio cuya base se asienta en el debate iniciado en España en el año pasado, aborda la crisis de recursos humanos en salud en Europa, una situación en la que la retención de médicos jóvenes resulta crucial para la política sanitaria y la sostenibilidad del sistema.

La presentación de dicho informe ha corrido a cargo del presidente de la *European Junior Doctors*, Álvaro Cerame, la vicepresidenta primera de la Organización Médica Colegial, M.<sup>a</sup> Isabel Moya y el representante nacional de médicos jóvenes de la OMC, Domingo Antonio Sánchez.

La Comisión Europea calcula que actualmente faltan un millón de trabajadores sanitarios y la Organización Mundial de la Salud (OMS) subraya la necesidad urgente de estrategias para retener a los profesionales sanitarios en Europa. A pesar de los esfuerzos que se están llevando a cabo por parte de la Unión Europea (UE) y los Estados miembros, enfocados en garantizar la cobertura sanitaria universal para hacer frente a estas carencias, persisten los problemas de retención del personal sanitario.

En este contexto las políticas de fidelización y retención de los médicos jóvenes se ha vuelto una cuestión central en la política sanitaria actual y la sostenibilidad del sistema. El informe presentado hoy en la sede de la OMC vuelve a poner en el escenario actual esta problemática. Este informe examina los pros y contras de las medidas basadas en la obligatoriedad e imposición y los enfoques basados en incentivos, abogando por el cambio de políticas de asignación forzosa a las estrategias basadas en la motivación de los profesionales. Asimismo, muestra un conjunto de iniciativas, tanto positivas como negativas que se han puesto en marcha en los distintos países estudiados para hacer frente a estos retos.

El presidente de la *European Junior Doctors*, Dr. Álvaro Cerame, ha explicado que la retención forzosa “contribuye a reducir la satisfacción laboral y conlleva una experiencia de trabajo negativa, lo que puede dar lugar al abandono del puesto de trabajo y agravar aún más el problema que estas medidas pretenden reducir”.

Por todo ello y, en base el estudio de la *European Junior Doctors*, resalta la necesidad de priorizar la planificación a largo plazo y la inversión en formación médica; crear

incentivos positivos y atractivos para trabajar en zonas de difícil cobertura, como salarios más altos y mejores condiciones laborales; así como evitar comprometer la calidad de la formación médica debido a las necesidades de planificación de la mano de obra.

Por su parte, la Dra. M.<sup>a</sup> Isabel Moya, vicepresidenta primera de la Organización Médica Colegial ha incidido en uno de los principales problemas del sistema sanitario actual, la falta de políticas de planificación y gestión de los RR.HH. adaptadas a los cambios sociopolíticos que estamos atravesando. Es cierto que en España se gradúan más médicos que nunca, sin embargo, faltan más que nunca, lo que quiere decir que el mercado laboral no es atractivo para los médicos jóvenes o no podemos fidelizar a los que ya están, cuidando adecuadamente de ambos. También existe otra lectura y es que la demanda de atención sanitaria supera a la estructura existente desbordándola y sometiendo al sistema sanitario a una debilidad constante. En cualquier caso, mejoras retributivas, de carrera profesional, de la docencia, posibilidades de participar en proyectos de investigación y medidas que faciliten visualizar un proyecto de vida son fundamentales para retener talento y hacer prosperar nuestro modelo de protección de la salud.

## El caso español



En el apartado dedicado a España, el informe expone que para hacer que las áreas de difícil cobertura sean más atractivas para los médicos jóvenes, el gobierno español y los gobiernos regionales se están planteando la introducción de una serie de iniciativas que incluyen contratos laborales mejorados con salarios competitivos y beneficios en regiones rurales y remotas, y oportunidades de formación especializada en medicina rural.

Para el representante nacional de médicos jóvenes de la OMC, Dr. Domingo Antonio Sánchez, es fundamental “crear soluciones sostenibles que no sólo aborden la escasez inmediata de personal sanitario, sino que también contribuyan a la estabilidad y efectividad a largo plazo de los servicios de salud en toda España, mitigando así el problema de los desiertos médicos y asegurando un acceso equitativo a la atención

sanitaria para todos los ciudadanos”. “En juego está mantener los estándares de calidad y accesibilidad de nuestra joya de la corona, nuestro sistema sanitario” concluye el Dr. Sánchez.

### **Liderazgo español frente a los desiertos médicos**

Justo hace un año, la sección nacional de médicos jóvenes de la OMC presentó el [informe sobre desiertos médicos](#) en el que se realizaba un exhaustivo análisis de la situación y en el que se ponía de relieve que los desiertos médicos suponían un problema transversal para la sanidad en España y en Europa.

El documento resaltaba que la desertificación médica era un problema emergente que requiere la atención de todos los agentes implicados y que necesitaba de un análisis más profundo y de la implementación de estrategias adecuadas para garantizar el acceso a servicios de salud en zonas rurales.

A lo largo del análisis se proponían medidas dirigidas durante tres etapas: universitaria y grado, formación sanitaria especializada y primeros años como especialista, y a lo largo de la trayectoria profesional. Entre estas propuestas destacaban los incentivos económicos, mejoras de las condiciones laborales, flexibilidad en la organización del trabajo, inversión en zonas rurales y oferta de formación continuada.

Muchas de estas medidas se proyectan ahora en este estudio europeo impulsado por el colectivo de médicos jóvenes españoles, que continúa impulsando y liderando el abordaje de esta problemática a nivel nacional y europeo.

[Acceder al informe completo](#)

Madrid, 19 de julio de 2024