Es esencial transformar en términos de innovación la gestión de la salud

Fortalecer los sistemas de salud autonómicos y reforzar las plantillas para luchar contra la temporalidad laboral y las condiciones precarias son algunos de los aspectos esenciales para Andalucía, Canarias, Ceuta y Melilla. Como estrategia de actuación destacan los programas que hacen frente a la cronicidad y al envejecimiento de la población, así como aquellos que apuestan por la humanización y la medicina personalizada. Entre los mayores desafíos está la investigación genómica, el desarrollo de la medicina móvil y la incorporación del Big Data e inteligencia artificial a la práctica profesional.

ANDALUCÍA

La reposición de las plantillas en los centros de salud y hospitales de Andalucía representa una prioridad. Más aún cuando se calcula que casi la mitad de los médicos en una de las CCAA más envejecidas tiene más de 55 años.
Es preciso, pues, renovar el personal para atender correctamente a una población mayor con problemas crónicos y polimedicada cuyo índice de envejecimiento en el caso de Andalucía es 104,17 siendo 125,75 la media nacional.
La consolidación del médico joven unido a la mejora de las condiciones laborales y a la convocatoria de un mayor número de plazas MIR que permitan estabilizar las plantillas son algunas de las demandas del colectivo.

Pandemia

La pandemia ha puesto de manifiesto la falta de sanitarios. De hecho, organismos sectoriales sostienen que en la actualidad no está asegurada la reposición de las consultas. En concreto, cifran el déficit de especialistas en 778 efectivos (MIR) cada año en Andalucía.
Al desequilibrio entre las plazas MIR convocadas y los puestos a cubrir por el envejecimiento de las plantillas, hay que añadir la fuga de especialistas a regiones donde existen mejores condiciones laborales.
Ello repercute en la atención a los pacientes. De manera que se calcula que la ciudadanía andaluza cuenta con un médico en activo para 234 habitantes, lo que se traduce en 0,4 médicos por 100 habitantes.

Investigación

Pero la restructuración de plantilla y la ampliación de plazas no es suficiente para consolidar el sistema autonómico. Hace falta seguir apostando por la investigación. Y, de hecho, la sanidad pública andaluza cerró 2020 con casi 2.800 ensayos clínicos activos, un 12,8% más que en 2019. Algunas de las especialidades más requeridas fueron oncología, hematología, neurología o cardiología.
De los casi 3.000 ensayos clínicos en activo en 2020, 667 se iniciaron el año pasado, lo que evidencia que a pesar del impacto del Covid-19, Andalucía continúa apostando por I+D+i con un programa de investigación propio a través de proyectos ligados a la utilización de plasma hiperinmune de pacientes curados o a la utilización del calcifediol para evitar la agravación de los síntomas respiratorios.

En Andalucía no está asegurada la reposición de las consultas, en concreto el déficit de especialistas está en 778 efectivos (MIR) cada año

Número de médicos colegiados ANDALUCÍA 2020

Menores de 35 años	2.883	5.419	8.302
De 35 a 44 años	2.616	4.788	7.404
De 45 a 54 años	3.156	3.883	7.039
De 55 a 64 años	6.546	4.656	11.202
De 65 a 69 años	3.200	1.286	4.486
De 70 y más años	3.972	709	4.681
Total	**22.373**	**20.741**	**43.114**

Número de médicos colegiados CANARIAS 2020

Menores de 35 años	815	1.551	2.366
De 35 a 44 años	767	1.456	2.223
De 45 a 54 años	1.005	1.262	2.267
De 55 a 64 años	1.648	1.202	2.850
De 65 a 69 años	718	316	1.034
De 70 y más años	916	147	1.063
Total	**5.869**	**5.934**	**11.803**

Número de médicos colegiados CEUTA 2020

Menores de 35 años	18	28	46
De 35 a 44 años	30	37	67
De 45 a 54 años	31	23	54
De 55 a 64 años	75	36	111
De 65 a 69 años	35	6	41
De 70 y más años	28	3	31
Total	**217**	**133**	**350**

MELILLA 2020

Menores de 35 años	26	29	55
De 35 a 44 años	28	26	54
De 45 a 54 años	31	30	61
De 55 a 64 años	74	36	110
De 65 a 69 años	26	9	35
De 70 y más años	10	4	14
Total	**195**	**134**	**329**

Fuente: INE. Profesionales sanitarios colegiados 2020

Estrategia

Todo ello se engloba en la Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020-23 de la Consejería de Salud y Familias enmarcada dentro del Horizonte Europa 2027 que pretende promover la generación de conocimiento traslacional biomédico que se traslade a su vez en una mejora de la actividad asistencial. Este enfoque compartido es esencial en un sistema de salud autonómico que da cobertura integral a 8 millones y medio de habitantes y está constituido por 50 hospitales y casi 1.500 centros de Atención Primaria, y más de 100.000 profesionales.

Los ejes de actuación de la estrategia autonómica se dirigen a consolidar el valor de la investigación e innovación en salud para la sociedad mediante el desarrollo del conocimiento de excelencia; posicionar la investigación y la innovación en Andalucía a nivel nacional e internacional; estimular la colaboración público-privada; favorecer la captación de talento; y potenciar la investigación genómica, terapias avanzadas, enfermedades raras junto al desarrollo de la medicina móvil, Big Data e inteligencia artificial con el objetivo de avanzar en la medicina personalizada.

Sinergias

Algunas de las iniciativas colaborativas y sinergias profesionales se producen en las redes de investigación clínica, entre las que destacan: la Red Ancraid que impulsa la investigación clínica en enfermedades infecciosas; la Red Metanetwork, orientada a las enfermedades metabólicas; la Red Neuro-RECA para la investigación clínica y traslacional de patologías neurológicas; y la Red Rantecar que facilita el acceso de los pacientes a terapias innovadoras como las CAR-T.

El objetivo final de esta Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020-23 de Andalucía es proyectar el servicio de salud andaluz a la medicina del siglo XXI a través del impulso de la investigación y la innovación en salud, lo que indudablemente repercute en beneficio del paciente.

El autocódigo de comportamiento en época de crisis debe poner por delante los principios éticos de la profesión

CEUTA Y MELILLA

Reforzar la atención primaria es una de las premisas de la salud en Ceuta. Todo ello en un año en el que se han visto centros de salud saturados, agendas completas y una presión laboral constante que se ha traducido en dificultades y colapsos en los servicios de Urgencias y Emergencias.

Salud penitenciaria

Esta situación se incrementa aún más en la Sanidad Penitenciaria. En concreto, en la prisión ceutí están al frente de los servicios de salud cuatro enfermeros, un médico y tres psicólogos. Y en el centro penitenciario melillense trabajan cuatro enfermeros, dos médicos y 2 psicólogos. Ninguna de las dos prisiones cuenta con subdirector de Servicios Médicos, ni supervisores de Enfermería o médicos especialistas, como sí ocurre en otras cárceles españolas.

Lo que aboga a la salud penitenciaria a un estadio de vulnerabilidad que repercute asimismo en déficit de personal y en la escasa preservación de la salud de los propios reclusos y de los trabajadores que desarrollan su actividad en ella.

Más personal

Y es que la falta de personal viene siendo una constante en el sistema de salud público de las ciudades ceutí y melillense. Los sindicatos del colectivo denuncian la falta de recursos humanos y la carencia de infraestructuras que precisan una mayor dotación presupuestaria.

Financiación de actividad asitencial 2018

	Andalucía	Canarias	Ceuta y Melilla	Total España
Altas totales	785.459	210.725	14.345	5.389.321
%Financiadas por el SNS	73,55%	75,97%	74,97%	79,32%
Estancias totales	4.754.939	2.025.072	78.148	39.186.190
%Financiadas por el SNS	86,21%	90,24%	77,29%	87,69%
Consultas totales	17.875.533	4.788.287	204.768	103.649.163
%Financiadas por el SNS	77,65%	72,05%	99,54%	80,94%
CMA Total	303.509	63.105	2.163	1.746.262
%Financiadas por el SNS	75,33%	71,82%	98,71%	77,33%
Urgencias totales	6.454.885	1.205.458	128.470	30.369.302
%Financiadas por el SNS	74,28%	61,56%	91,18%	75,34%
Hospital de día sesiones totales	645.092	138.183	5.414	6.272.535
%Financiadas por el SNS	95,82%	96,77%	100,00%	94,56%
Hospitalización a domicilio visitas totales	1.960	2.106	0	113.282
%Financiadas por el SNS	76,68%	94,97%	---	98,67%

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitales- SIAE 2019

Hospitales según dependencia funcional 2019

	Andalucía	Canarias	Ceuta	Melilla	Total España
INGESA	0	0	1	1	78
Servicios e institutos de salud de las CCAA	67	14	1	0	3
Otros centros o establecimientos públicos de dependecia estatal	0	0	0	0	3
Otros centros o establecimientos públicos de dependecia autonómica	1	1	0	0	193
Diputación o Cabildo	0	0	0	0	14
Municipio	0	1	0	0	16
Ministerio Defensa	0	0	0	0	35
Otras entidades u organismos públicos	0	0	0	0	17
Privados	59	22	0	0	10
Mutuas colaboradoras SS	0	0	0	0	59
ONG	0	1	0	0	64

Fuente: Catálogo Nacional de Hospitales 2020. Los complejos hospitalarios se contabilizan como un solo hospital.

El tiempo medio de espera en la sanidad pública en Ceuta el año anterior fue de 170 días

Tasa colegiados por 100.000 habitantes 2019

	Andalucía	Canarias	Ceuta	Melilla	Total España
Colegiados no jubilados	410,4	456,25	354,77	346,03	481,18
Colegiados jubilados	82,1	49,59	39,15	32,84	84,86
Total	492,5	505,83	393,92	378,87	566,04

Fuente: INE. Profesionales sanitarios colegiados 2019

Camas instaladas por dependencia funcional 2019

	Andalucía	Canarias	Ceuta	Melilla	Total España
INGESA	0	0	252	168	78
Servicios e institutos de salud de las CCAA	15.029	4.207	0	0	3
Otros centros o establecimientos públicos de dependecia estatal	0	0	0	0	3
Otros centros o establecimientos públicos de dependecia autonómica	200	122	0	0	193
Diputación o Cabildo	0	0	0	0	14
Municipio	0	147	0	0	16
Ministerio Defensa	0	0	0	0	35
Otras entidades u organismos públicos	0	0	0	0	17
Privados	5.787	2.288	0	0	10
Mutuas colaboradoras SS	0	0	0	0	59
ONG	0	152	0	0	64

Fuente: Catálogo Nacional de Hospitales 2020. Los complejos hospitalarios se contabilizan como un solo hospital.

Los datos hablan por sí solos. En Ceuta y como consecuencia de la pandemia el tiempo medio de espera en la sanidad pública en 2020 se situaba en 170 días. A pesar de ello, la Dirección Provincial del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (Ingesa) sostiene que se ha reducido el tiempo en listas de espera durante el primer trimestre de 2021 situándose la media en 101 días.

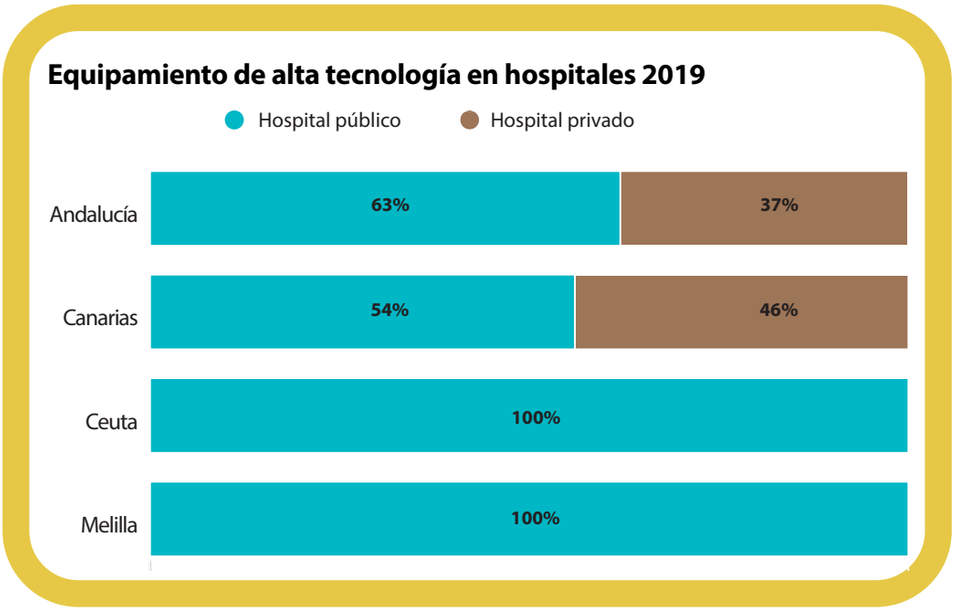
CANARIAS

Durante la pandemia se han sucedido los actos de reconocimiento a la labor que desarrolla el personal sanitario en la sociedad. Prueba de ello es la concesión por parte del ejecutivo canario de la Medalla de Oro 2021 al Servicio Canario de Salud.

El sistema canario creció un 12% desde enero de 2020 con 3.850 trabajadores más destinados a reforzar plantillas y a hacer frente a al Covid-19. Los sanitarios han estado a pie de calle durante la pandemia convirtiéndose en el primer nivel de acceso de los ciudadanos a la sanidad pública, especialmente los servicios de atención primaria.

Plan de salud

El programa de salud del gobierno autonómico de 2016-2017 plantea la necesidad de transformar en términos de innovación la gestión de la salud y de los servicios. Entre los retos específicos está promover cambios en el modelo asistencial reorganizando los servicios de salud hacia los pacientes y la integración de servicios, impulsar la participación y responsabilización ciudadana mediante la educación y la promoción de la



Fuente: Fundación IDIS. Análisis de situación 2020

Distribución del personal en los hospitales 2019

	Andalucía	Canarias	Ceuta y Melilla	Total España
Médicos vinculados	12.444	4.424	245	92.887
Médicos colaboradores	5.360	997	1	33.942
MIR	2.899	783	14	21.756
Enfermeros vinculados	25.090	8.384	538	169.964
Técnicos sanitarios vinculados	25.036	9.160	459	158.949
Personal no sanitario	24.465	8.371	477	142.178
Personal total vinculado	90.166	31.055	1.748	582.757

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitales- SIAE 2019

	Andalucía	Canarias	Ceuta y Melilla	Total España
Camas en funcionamiento	18.425	6.465	340	138.861
Altas causadas	781.663	200.387	13.446	5.411.712
Estancias causadas	4.781.165	1.874.714	78.714	38.949.188
Consultas totales	18.535.221	4.823.303	96.765	106.163.329
Urgencias totales	841.291	130.506	5.320	31.342.724
Actos quirúrgicos	890.334	189.570	9.217	5.387.546

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitales- SIAE 2019

Médicos vinculados según especialidad. 2019

	Andalucía	Canarias	Ceuta y Melilla	Total España
Anestesia y reanimación	942	294	15	6.968
Aparato digestivo	378	123	6	2.555
Cardiología	376	145	4	2.865
Neurología	215	108	4	2.112
Medicina física y rehabilitación	270	99	2	1.676
Resto de especialidades médicas	724	480	28	8.886
Angiología	66	38		716
Geriatría	8	13		812
Oncología	301	64	3	1.770
Neumología	234	83	6	1.665
Medicina Interna	979	192	11	4.953
Endocrinología	155	73	3	1.190
Cirugía Cardiaca	59	19		347
Cirugía General	602	177	15	4.079
Cirugía Oral y Maxilofacial	74	24	0	508
Cirugía Ortopédica y Traumatología	696	219	14	4.987
Cirugía Pediátrica	64	16		373
Cirugía Plástica y reparadora	61	39		534
Cirugía Torácica	44	22		297
Dermatología Médico-Quirúrgica	174	65	3	1.376
Neurocirugía	91	47	3	620
Ginecología y Obstetricia	750	230	19	4.789
Oftalmología	492	140	10	3.178
ORL	291	92	5	1.949
Urología	272	85	5	1.989
Pediatría	678	164	14	4.545
Medicina Intensiva	529	151	11	2.856
Psiquiatría	863	159	10	4.593
Servicios Centrales	256	587	12	9.626
Urgencias	1.800	476	42	10.073
Farmacéuticos	318	109	6	2.945
Otros titulados superiores sanitarios	1.737	117	7	4.620
Otro personal sanitario	51.202	18.034	1.013	100.452
Personal no sanitario	24.465	8.371	477	142.178
Total	**90.166**	**31.055**	**1.748**	**582.757**

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitales- SIAE 2019

autogestión de pacientes y fortalecer los procesos de gestión clínica y participativa.

Los valores que imperan en esta estrategia son la universalidad, equidad y solidaridad, que han de ser desarrollados con transparencia, responsabilidad, eficiencia, calidad y seguridad, junto a la participación de los profesionales y la ciudadanía y la satisfacción de las necesidades de los ciudadanos.

Esto es clave en una ciudadanía que acucia el envejecimiento y la cronicidad, asociadas a su vez a la aparición de patologías que requieren de una necesaria colaboración socio-sanitaria. En este punto se sitúa precisamente la Estrategia Canaria de Envejecimiento Activo 2017-2020 que pretende resolver estos problemas pues se calcula que en Canarias en 2027 los mayores aumentarán en un 35% y alcanzarán la cifra de 424.868 personas, lo que supondrá un 19% de total de la población canaria.

Compromiso ético

Además de los retos de futuro que plantea la evolución sociodemográfica de la región, la profesión sanitaria debe dar respuesta a los desafíos de carácter ético que emergen especialmente en situaciones como la pandemia del Covid-19.

El establecimiento de un autocódigo de comportamiento en estos casos es fundamental en época de crisis donde hay que poner por delante los principios éticos. Y es que los valores de la profesión deben imperar en contextos como la eutanasia, el negacionismo o la vacunación, al tiempo que los profesionales sanitarios promueven la veracidad, la contrastación de fuentes y la calidad informativa con el objetivo de hacer frente a bulos de salud, *fake news* y desinformación.

En este sentido, la Comisión Central de Deontología del COM de Santa Cruz de Tenerife se hizo eco por ejemplo de la exigencia de establecer ante la el Covid-19 criterios de actuación a través de un informe que prioriza las posibilidades de supervivencia de cada paciente en detrimento del orden de llegada o la edad.