

Aprovechar el talento sénior frente a la falta de médicos

► El CES defiende también utilizar más a los farmacéuticos

J. Prieto. VALADOLID

Aprovechar el talento de los profesionales que a los 65 años o antes se ven expulsados de la sanidad pública, así como las oportunidades que ofrece la enfermería y otros actores como la farmacia para atajar la crisis de recursos humanos del sistema de salud.

Estas son algunas de las propuestas que lanzaba ayer en Valladolid el presidente del Consejo Económico y Social, Antón Costas, durante una jornada sobre la situación actual del sistema sanitario y sus perspectivas de futuro, moderada por la directora general de Planificación Sanitaria, Investigación e Innovación de la Junta, Sonia Martín Pérez.

Allí, Costas apostaba también por introducir transformaciones en la organización del sistema de salud y de refería también a los «números clausus» en las facultades de la universidad pública, que envían a la privada a los que optan por estos estudios de ciencias de la salud, y advertía de que la apertura de nuevas facultades de Medicina, como las previstas en León y Burgos para el curso 2026-2027 «es una vía a explorar y atajar la falta de recursos humanos».

También situaba al sistema sanitario en una «encrucijada» ante las «señales de alarma» que se están dando, como el aumento de las listas de espera, los obstáculos en el acceso, la enfermedad mental o la crisis de gobernanza, además de la necesidad de más profesionales. Problemas que, en su opinión, exigen una planificación a largo plazo.

Y denunciaba la existencia de varios sesgos que impiden el acceso al sistema público, como la edad, el género, la clase o el ámbito geográfico entre el ámbito urbano y rural.

Un informe que, además, plantea una serie de soluciones a las administraciones ante las «cicatrices» que dejó la anterior crisis económica y la pandemia, así como al aumento de la esperanza de vida o los efectos del cambio climático. Además, Costas recordaba la importancia de la salud en la economía de mercado y el papel que juega la política social en un estado de derecho.

El presidente del CES de Castilla

y León, Enrique Cabero, por su parte, aludía al cambio demográfico que se ha producido en España desde la creación del sistema público y al aumento de la esperanza de vida, «que exige nuevas

respuestas, análisis y acciones políticas a la hora de definir y aplicar la cartera de servicios». Y mostraba su «preocupación» por la falta de recursos humanos e «infrafinanciación» del sistema.



Antón Costas y Enrique Cabero durante la jornada



Programa de
**detección
precoz**
de
**cáncer
de mama**
en Castilla y León

El cáncer de mama es el que causa más muertes entre las mujeres. Su detección precoz aumenta las posibilidades de curación, la supervivencia y calidad de vida.

Si tienes entre 45 y 74 años hazte una mamografía.

**¡No le des ventaja.
Hazte la prueba!**

 Sacyl |  Junta de Castilla y León

SANIDAD | INFORME SOBRE LA SITUACIÓN DEL SISTEMA DE SALUD

El CES pide aprovechar el talento senior frente a la falta de sanitarios

El Consejo Económico y Social identifica como «señales de alarma» del sistema público: listas de espera, salud mental, obstáculos en el acceso y escasez de recursos humanos

SPC / VALLADOLID

El presidente del Consejo Económico y Social, Antón Costas, propuso ayer aprovechar el talento de los profesionales que a los 65 años o antes se ven expulsados de la sanidad pública, así como las oportunidades que ofrece la enfermería y otros actores como la farmacia para atajar la crisis de recursos humanos del sistema nacional de salud. También cuestionó los 'numeros clausus' en las facultades de la universidad pública, que envían a la privada a los que optan por estos estudios de ciencias de la salud.

La sede del CES de Castilla León en Valladolid acogió la jornada 'El sistema sanitario: situación actual y perspectivas de futuro', moderada por la directora general de Planificación Sanitaria, Investigación e Innovación de la Junta, Sonia Martín. Previamente, Costas abogó por introducir transformaciones en la organización del sistema, de forma que el fenómeno «positivo» de la longevidad permita sacar mayor rendimiento al talento existente.

En ese sentido, el presidente del CES señaló que el informe alude en sus soluciones a las farmacias, que pueden prestar más servicios o la enfermería y consideró que la apertura de nuevas facultades de Medicina previstas en León y Burgos es «una vía a explorar» para atajar la falta de recursos humanos, ya que señaló en los últimos años la contratación de profesionales ha sido «importante, pero no suficiente».

Precisamente, Antón Costas situó al sistema sanitario en una «encrucijada» en la que debe escoger un camino para el futuro, puesto que se están encendiendo a su juicio «señales de alarma», que comparó con las luces amarillas de un «semáforo». Se trata, a su juicio, del aumento de las listas de espera, los obstáculos en el acceso, la enfermedad mental y la crisis de gobernanza y la necesidad de más profesio-



Antón Costas, junto a Enrique Cabero (d) y Sonia Martín acuden a la jornada sobre el sistema de salud. / RUBÉN CACHO (JCAL)

nales, que insistió exige planificación a largo plazo.

De esta forma, Costas advirtió que las listas de espera en la Atención Primaria pueden provocar una «huida» del sistema público, lo que con el tiempo puede generar un

«problema muy importante» al convertirlo en asistencialista y no universal. También denunció la existencia de cuatro sesgos que impiden el acceso al sistema público, vinculados al edadismo, el género, de clase -vinculado a la obesidad- y

geográfico, entre el ámbito urbano y rural, según informa local.

También, aludió al crecimiento «casi dramático» de la enfermedad mental, que señaló no es una consecuencia sólo de la covid, si bien apuntó que lo ha acentuado. Indicó que su coste económico directo ya es muy considerable, puesto que en 2023 se estimaba en el 4,5% del Producto Interior Bruto, a lo que sumó el aumento de horas de trabajo perdidas y las bajas, desde las 250.000 a las 650.000.

Por todo ello, el presidente del CES explicó que el informe plantea soluciones ante las «cicatrices» que dejó la anterior crisis económica y la pandemia, el aumento de la esperanza de vida o los efectos del cambio climático. Además, recordó la importancia de la salud en la economía de mercado y el papel de la política social en un estado de derecho.

APUNTE

Cambios y transformaciones

El presidente CES de Castilla y León, Enrique Cabero, presentó el informe y aludió al cambio demográfico que se ha producido en España desde la creación del sistema público, ya que señaló existe más esperanza de vida y más personas mayores, exigen nuevas respuestas, análisis y acciones políticas a

la hora definir y aplicar la cartera de servicios. También se refirió al especial interés por la salud pública y la prevención, así como por la Atención Primaria, además de los avances científicos y tecnológicos.

Finalmente, Cabero se refirió a la «preocupación» por la falta de recursos humanos, especialmente de médicos, así como por la infrafinanciación del sistema, aunque recalco la necesidad de una planificación estratégica.

SOCIEDAD

La soledad no deseada afecta a un 12% de la población

SPC / LEÓN

Aproximadamente un doce por ciento de la población vive en una situación de soledad no deseada, aunque la cifra se eleva hasta el 26 por ciento en el caso de las personas mayores de 65 años, de las que una gran parte son mujeres que viven solas en sus domicilios, lo que convierte en «una prioridad absoluta la atención a la soledad y, sobre todo, su prevención y detección».

Por este motivo, Cruz Roja en Castilla y León celebró ayer en León el 'Fórum Orientatech Tecnología social, soledad no deseada y promoción de la autonomía', con el que se pretende «compartir conocimientos y experiencias sobre innovación y tecnología aplicada al abordaje de la soledad no deseada y promoción de la autonomía personal».

Durante la jornada, diferentes expertos debatieron sobre cómo la tecnología puede ayudar a las personas y fundamentalmente a las personas más vulnerables, para lo que Cruz Roja es «una entidad de referencia en este ámbito en el ámbito de la tecnología social», según afirmó la presidenta de la organización en Castilla y León, Rosa Urbón, quien puso como prueba de ello el servicio de teleasistencia conocido como botón rojo, en marcha hace más de 30 años.

El Fórum también abordó los derechos digitales y, ante «una transformación digital que supone una realidad imparable y que hace que el acceso a muchos bienes y servicios se desarrolle a través de las tecnologías», Cruz Roja busca que esas tecnologías «lleguen a todas las personas».

Urbón quiso dejar claro que a pesar de que «se tiende a asociar la soledad no deseada a las personas mayores», la realidad es que «afecta a muchas personas a muchos colectivos tanto del ámbito rural como urbano». Por ello abogó por «una tecnología accesible, que se adapte a las necesidades de cada persona y que se combine con el factor humano».

P. INFUESTA / AGENCIAS | LEÓN

■ El fenómeno de la longevidad puede ser «positivo» para sacar mayor rendimiento al talento, según expresó ayer el presidente del Consejo Económico y Social, Antón Costas, que propone aprovechar la experiencia de los profesionales que se ven expulsados de la sanidad pública a los 65 años, junto con las oportunidades que ofrece la enfermería y la farmacia, para atajar la crisis de recursos humanos del sistema nacional de salud.

En León, 72 médicos (17 de ellos de Atención Primaria) se han acogido a la jubilación activa mejorada para reengancharse a la profesión. Costas también cuestionó los 'numeros clausus' en las facultades de la universidad pública, que «envían a la privada» a los que optan por estos estudios de ciencias de la salud y considera que la apertura de nuevas facultades de Medicina, como las previstas en León y Burgos para el curso 2026-2027 representan «una vía a explorar sin duda» para atajar la falta de recursos humanos, ya que señaló en los últimos años la contratación de profesionales ha sido «importante», pero «no suficiente».

El presidente del CES, que presentó el informe *El sistema sanitario: situación actual y perspec-*

El CES pide aprovechar el talento sénior y más plazas en las facultades sanitarias

◆ El Consejo ve que los nuevos grados de Medicina en León y Burgos representan «una vía a explorar sin duda» para atajar la falta de 'manos'

tivas de futuro, situó al sistema sanitario en una «encrucijada» en la que debe escoger un camino para el futuro, puesto que se están encendiendo a su juicio una serie de «señales de alarma», que comparó con las luces amarillas de un «semáforo». Se trata del aumento de las listas de espera, los obstáculos en el acceso a la sanidad, la enfermedad mental, la crisis de gobernanza

«Señales de alarma»

Las listas de espera, la salud mental, la dificultad de acceso y la escasez de recursos humanos

y la necesidad de más profesionales, que insistió exige planificación a largo plazo, más allá de medidas de «shock».

De esta forma, Costas advirtió que las listas de espera en la Atención Primaria pueden provocar una «huida» del sistema público de las clases medias, lo que con el tiempo puede generar un «problema muy importante» al convertirlo en asistencialista y no universal. También denunció la existencia de sesgos que impiden el acceso al sistema público vinculados al edadismo, el género de clase por la obesidad o la geografía (si es ámbito urbano o rural).

Aludió al crecimiento «casi dramático» de la enfermedad mental, que señaló no es

una consecuencia sólo del covid, aunque la pandemia lo ha acentuado. Indicó que el coste económico directo de la enfermedad mental es ya muy considerable, puesto que en 2023 se estimaba en el 4,5% del Producto Interior Bruto (PIB), a lo que sumó el aumento de las horas de trabajo perdidas y de las bajas, desde las 250.000 a las 650.000. Por todo ello, el presidente del CES explicó que el informe plantea una serie de soluciones a las administraciones ante las «cicatrizes» que dejó la anterior crisis económica y la pandemia, el aumento de la esperanza de vida o los efectos del cambio climático. Además, recordó la importancia de la salud en la economía de mercado y el papel que

juega la política social en un estado de derecho. Por su parte, el presidente CES de Castilla y León, Enrique Cabero, aprecia que existen nuevas realidades y otra aproximación hacia la salud tras el paso del coronavirus.

Cabero aludió al cambio demográfico que se ha producido en España desde la creación del sistema público, ya que señaló existe más esperanza de vida y más personas mayores, exigen nuevas respuestas, análisis y acciones políticas a la hora de definir y aplicar la cartera de servicios. También se refirió al especial interés por la salud pública y la prevención, así como por la Atención Primaria, además de los avances científicos y tecnológicos. En su opinión, existe una «preocupación» actual por la falta de recursos humanos, especialmente de médicos, así como por la infrafinanciación del sistema, aunque recalcó que para abordar todo ello es necesaria una planificación estratégica.

Sesgos en la atención

El Consejo cree que la asistencia sanitaria no es igual por el edadismo, la obesidad o la geografía

León aporta un área de 50.000 pacientes a un macro estudio nacional sobre enfermedades

P. INFUESTA | LEÓN

■ Adelantarse a las enfermedades para poder frenarlas o minimizarlas es la misión del proyecto Impact, una investigación a gran escala que impulsa el Ministerio de Ciencia e Innovación y el Instituto Carlos III, en la que está implicada Atención Primaria de León. La clave es establecer una cohorte de pacientes que represente la variedad étnica y la diversidad geográfica de un territorio «para efectuar un seguimiento prospectivo que ayude en el diagnóstico precoz y el tratamiento temprano de las principales enfermedades», según explica Fernando Álvarez Guisasaola, el jefe de estudios de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de León y responsable de Investigación.

El seguimiento a los participantes permitirá explorar determinantes sociales, ambientales y biológicos de la salud. A nivel global se pretende alcanzar los 200.000 pacientes de todas las comunidades españolas distribuidos en 50 nodos al colaborar los servicios de salud de todas las autonomías y el INE coordinados por el Centro de Investigación Biomédica en Red. En CyL se han fijado dos nodos ur-

banos (Valladolid y Salamanca) y uno rural, que es León y abarca una población de 50.000 personas del área de la Ribera del Órbigo, La Bañeza, Astorga, Santa María del Páramo y Canales-La Magdalena.

DECENAS DE PRUEBAS Y TEST

Este otoño se empezará a reclutar a los participantes a los que se efectuará el seguimiento con exploraciones físicas, test y consultas. En Benavides de Órbigo ya se ha montado la estructura de aparatos para medir la presión arterial y la frecuencia cardíaca, efectuar ecocardiografías 3D, analizar el índice tobillo-brazo o la rigidez arterial a través de ondas de pulso. En el proyecto también figura controlar la diabetes con pruebas de tolerancia a la glucosa; la función cognitiva con razonamiento numérico, vocabulario y memoria; la función pulmonar con espirometrías y volumen de óxido nítrico exhalado; y hasta del sistema musculoesquelético con exámenes médicos para identificar artrosis y artritis reumatoide, comprobar el desgaste de cadera, mano y rodilla. Impact no se olvida de la salud bucodental, de la exploración oftalmológica, la audición, el olfato o la antropometría.



El gerente del Hospital, Alfonso Rodríguez-Hevia (centro), junto al representante de Aenor, RAMIRO

El Hospital, pionero en lograr un sello de calidad por evitar riesgos a los pacientes

◆ El certificado valora los servicios de Nutrición Clínica, Transfusiones y Anatomía Patológica

P. INFUESTA | LEÓN

■ El Complejo Asistencial Universitario de León (Caule) se ha convertido en el primer hospital de la Comunidad en recibir un

certificado de calidad por reducir los riesgos e incidentes que pueden afectar a los pacientes. Se trata del sello UNE 179003 de Aenor-Servicios Sanitarios, que entregó ayer el delegado de Aenor en CyL, Prudencio Herrero, al gerente del Hospital, Alfonso Rodríguez-Hevia, tras llevar a cabo una auditoría a Nutrición Clínica y Dietética, Anatomía Patológica y la Uni-

dad de Transfusiones. Los tres «han pasado los criterios de seguridad relacionado con los pacientes». El gerente explicó que el Caule trabaja en «prevenir y minimizar los errores» con un sistema de notificación de incidencias. Por ello, la previsión es que el próximo año obtengan el sello otros dos servicios, de Urgencias Hospitalarias y el de Cuidados Intensivos.