

PROBLEMAS DE LA ATENCION MEDICA

El presente trabajo que el autor nos entrega como un análisis preliminar de la información disponible, constituye un interesante estudio de los principales factores que ayudan a configurar el déficit global de médicos en Chile. Este tema ha sido ampliamente debatido a través de diversas publicaciones de autores nacionales, algunas de las cuales han aparecido en Cuadernos Médico-Sociales. Cabe destacar el Informe de la Comisión de Estudio de Necesidades de Médicos, auspiciada por la Facultad de Medicina de la U. de Chile en Octubre de 1964, que propuso algunas medidas de expansión de matrícula como una de las soluciones. El Dr. Ugarte refiere su análisis al 31 de Diciembre de 1967 y examina objetivamente desde un ángulo crítico aspectos tales como la desigual distribución geográfica, el tamaño e importancia de las localidades, las especialidades, etc. Aunque en general el problema permanece casi invariable, el análisis de estos factores representa un valioso aporte a la orientación adecuada en la programación de acciones de salud tendientes a satisfacer la demanda de la población.

Algunas características de los Recursos Humanos Médicos en Chile

Dr. JOSE M. UGARTE A *
Profesor de Bioestadística
Escuela de Salubridad
Universidad de Chile.

La planificación de las acciones de salud requiere para el logro de sus objetivos una distribución adecuada y un uso racional de los recursos. Entre éstos tienen particular importancia los recursos humanos médicos ya que constituyen el eje de la coordinación y trabajo del equipo de salud.

Los médicos constituyen un tipo de recurso humano que, debido a su costo y tiempo de preparación, adquieren una vez instalados en una área determinada un cierto grado de inmovilidad que va creciendo paulatinamente con el ejercicio profesional. Esta condición de rigidez obliga a conocer algunas características de este tipo particular de recursos, las que son indispensables en la etapa del diagnóstico de la política de salud vigente para poder planificar las acciones de salud con el máximo de eficacia y racionalidad.

Hace algún tiempo nos habíamos preocupado de este problema¹ y en ese primer estudio se pudo ver que, junto con existir un déficit global de médicos de acuerdo a los patrones internacionales, éste adquiriría un mayor significado cuando se le analizaba desde el punto de vista de la distribución geográfica y por especialidades. Posteriormente la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile inició un

interesante debate sobre la materia en el cual, además de la presentación de diversas ponencias por miembros de esa Facultad, se elaboró un informe sobre las necesidades de recursos médicos en el país² que, junto con sintetizar las ideas expuestas en dicho debate y aportar mayor información sobre el problema, propuso algunas medidas de expansión de matrícula indispensables para mantener la relación numérica médico-paciente en el nivel existente en esa época.

Dado que en los últimos años se han producido cambios en la distribución de las becas de post-gradó y en la distribución de los Médicos Generales de Zona junto a la creación de nuevos centros de atención médica, particularmente en las zonas suburbanas y rurales, hemos considerado de interés volver a analizar el problema para pesquisar posibles cambios de las características encontradas anteriormente.

MATERIAL DE ESTUDIO.

Con el propósito de mantener en la mejor forma posible la comparación de los datos, hemos usado nuevamente la información dispo-

² Informe de Comisión de Estudio de Necesidades de Médicos en el país. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Profesores Dres. R. Valdivieso D., Hugo Behm R., Jorge Mardones R., Mario Plaza de los Reyes, José M. Ugarte A. y Hernán Urzúa M. Octubre de 1964.

¹ Los Médicos como Recurso de Salud. Dr. José M. Ugarte A. "Cuadernos Médico Sociales". Vol. IV, N° 4. Diciembre 1963.

nible en la Sección de Profesiones Médicas del Servicio Nacional de Salud, que consiste en un índice alfabético de los médicos existentes en el país al 31 de diciembre de 1967 tanto vivos como fallecidos. Este material de trabajo, más completo que el utilizado para el estudio hecho correspondiente al año 1961, nos ha permitido analizar variables tales como la distribución por provincias, tamaño de localidades, especialidad, años de profesión y de edad, tanto en forma independiente como combinada.

Es necesario dejar establecido que este material, si bien es lo más completo que se dispone en el momento actual, puede tener algunos errores de omisión como de defecto en la información sobre especialidad y sitio de trabajo en el momento actual en virtud del relativo grado de movilidad que tienen los médicos. Sin embargo creemos que estos errores no son de significación para el estudio del problema y que por el contrario son más bien un estímulo para perfeccionar la calidad del material disponible. En último término queremos dejar constancia que en el análisis que se presenta a continuación se utiliza sólo el número de médicos vivos al 31 de diciembre de 1967, cifra que alcanza a 5.683 médicos.

DISPONIBILIDAD TOTAL DE MEDICOS.

El número total de médicos vivos al 31 de diciembre de 1967 asciende a 5.683 médicos y si se les desglosa en médicos activos y en médicos menores de 65 años de edad como se indica en la Tabla N° 1, se puede observar que la pérdida por inactividad debida a no ejercicio profesional, jubilación, parlamentarios y fuera del país, sólo alcanza al 5,8% y que el porcentaje de médicos de 65 y más años de edad es de 9.2%. La magnitud de estas cifras están señalando que las pérdidas de capital humano médico por inactividad son pequeñas y podrían considerarse como normales. El hecho de que el 90.8% de los médicos tengan menos de 65 años de edad señala un fuerte potencial de trabajo de este recurso humano. Además el hecho de que el porcentaje de médicos inactivos sea inferior al de 65 y más años de edad indica que una buena proporción de médicos sigue aún trabajando a pesar de haber excedido un límite razonable de cesación o disminución notoria de actividades.

La Tabla N° 2 muestra la distribución de los recursos humanos médicos por instituciones de salud en el año 1967 y de su análisis se pueden desprender algunos hechos de interés. En primer lugar que el principal consumidor de horas médicas en el sector público es el Servicio Nacional de Salud (88,58%) y que si se le agregan las horas utilizadas por el Servicio Mé-

dico Nacional de Empleados y Ferrocarriles del Estado, consumen en conjunto el 94,29% del total de horas médicas. Las Fuerzas Armadas, Carabineros y Servicio Médico de Prisiones sólo utilizan el 5,71% del total. Es necesario señalar que en esta información no se han incluido las horas médicas de la Universidad de Chile por no haber podido disponer de esa información.

En segundo lugar los 5.161 médicos menores de 65 años representan un capital potencial de horas médicas, a 6 horas diarias cada uno, de 30.966 horas médicas, de las cuales según la Tabla N° 2, sólo 22.844, o sea, el 73,8% son utilizadas por el sector público. El remanente que alcanza a 8.122 horas no es utilizado por el sector universitario, en su totalidad, de lo que se desprende la necesidad de estudiar en forma más completa como es usado este remanente, con el fin de conocer cuales son las posibilidades de expansión de las horas médicas disponibles. Conviene señalar que se ha partido de un supuesto de 6 horas diarias por médico en circunstancias de que una proporción no despreciable de esta población activa tiene contratadas 8 horas, de lo que se desprende que el remanente puede ser aún superior.

DISTRIBUCION GEOGRAFICA.

La población médica, a semejanza de lo observado para el año 1961, sigue presentando una desigual distribución geográfica como se puede observar en la Tabla N° 3. Sin embargo se notan algunas diferencias que expresan en cierto grado una mejoría de la situación. Es así como la relación N° de habitantes por médico para el total del país ha descendido de 1.732 habitantes por médico en 1961 a 1.606 en el año 1967, o sea una mejoría del índice de 7,3% en el lapso de 6 años. Por otra parte la amplitud de este índice ha cambiado en este mismo período. En 1961 oscilaba entre 906 hab. por médico en Santiago a 11.643 hab. por médico en Chiloé mientras que en 1967 el margen de variación va de 938 hab. por médico en Santiago a 8.759 hab. por médico en Arauco.

Estos hechos muestran una mejoría del índice ya que no sólo ha descendido su valor máximo sino que además se nota un descenso del valor equivalente a la mediana de las diversas provincias que baja de 4.196 hab. por médico en 1961 3.729 hab. por médico en 1967. Sin embargo conviene señalar que las provincias de Santiago, Valparaíso, Magallanes y Concepción siguen ocupando los cuatro primeros lugares respectivamente en los dos años señalados. Ello significa que la desigual distribución geográfica, a pesar de algunas mejorías noto-

rias como es el caso de Chiloé que desciende de 11.643 a 5.047 hab. por médico entre 1961 y 1967, se sigue manteniendo. Así para 1967 la provincia de Santiago que reúne el 36,1% de la población total tiene el 61,9% del total de los médicos y si se suman las provincias de Santiago, Valparaíso y Concepción, éstas para ese mismo año reúnen el 51,9% de la población total y el 77,0% de la población médica.

DISTRIBUCION POR ESPECIALIDADES.

La distribución por especialidades que se indica en la Tabla N° 4 vuelve a señalar el mismo hecho observado en 1961 o sea la existencia de algunas especialidades de las cuales hay una notoria escasez, la que se sigue manteniendo a través del tiempo como se puede observar en la comparación de algunas de ellas, notándose en algunas ciertos cambios porcentuales como se puede ver a continuación:

Especialidad (*)	Porcentaje de Médicos	
	1961	1967
Medicina	28,27%	34,49%
Cirugía	16,56%	15,25%
Pediatría	13,60%	13,97%
Obstetricia-Ginecología	8,44%	8,11%
Oftalmología	2,18%	2,25%
Radiología	2,33%	2,04%
Laboratorio	3,40%	2,34%
Otorrinolaringología	1,84%	1,50%
Anatomía Patológica	1,02%	1,67%
Salud Pública	2,29%	2,25%
Docencia.	2,13%	2,09%

(*) En cada una de estas especialidades se han incluido las afines.

Medicina es la única especialidad que muestra un aumento notorio, las restantes presentan cifras porcentuales más o menos semejantes o algunas de ellas una disminución ostensible, como es el caso de Radiología, Laboratorio, Otorrinolaringología, en las cuales esta disminución adquiere mayor significado dado su escasa frecuencia en cifras absolutas.

Conviene destacar el mantenimiento del porcentaje dedicado a Docencia en virtud de su importancia y necesidad para formar mayor número de médicos para corregir los déficits a nivel nacional, geográfico y por especialidades.

DISTRIBUCION SEGUN TAMAÑO DE LA LOCALIDAD DE RESISTENCIA.

De acuerdo al Censo de Población de 1960 el 99,7% de las localidades eran de menos de 5.000 habitantes cada una y en conjunto comprendían el 40,1% de la población. De esta característica, se puede deducir las dificultades que existen para poder prestar atención médica

adecuada si a ello se agrega los problemas que acarrea las limitaciones de las vías de acceso. De ello se desprende la necesidad de ver en qué medida la distribución de la población médica por tamaño de localidades agrava o no este problema de la gran dispersión de la población chilena.

La Tabla N° 5 muestra esta distribución y puede observarse que el 80,42% de la población médica se encuentra en localidades de 50.000 habitantes o más. Es lógico que esta población tienda a concentrarse en las localidades de mayor tamaño, pero si consideramos que las localidades de menos de 50.000 habitantes reúnen el 58,8% de la población total y el 19,58% de los médicos y, aún más, si se toman las localidades de menos de 10.000 habitantes, que comprenden el 43,8% de la población total y el 6,91% de los médicos, es fácil deducir que esta desigual distribución constituye un factor importante de distorsión en la prestación de atenciones médicas a la población.

DISTRIBUCION SEGUN AÑOS DE PROFESION.

La distribución de la población médica según años de profesión tiene gran valor para conocer las reservas de tiempo de actividad que tiene este tipo de recurso humano. La Tabla N° 6 muestra esta distribución de la población médica según quinquenios de profesión y se puede observar que desde el punto de vista de la edad profesional se trata de una población joven ya que el 57,43% de ella tiene menos de 20 años de profesión, siendo la mediana de edad profesional 17 años y 4 meses.

Estas cifras permiten deducir que existe una gran reserva de tiempo de actividad profesional en nuestra población médica que es necesario orientar adecuadamente en la programación de las acciones de salud para satisfacer la demanda de la población.

DISTRIBUCION SEGUN AÑOS DE EDAD.

La característica antes analizada requiere para su mejor interpretación y uso complementarla con la distribución de la población médica según su edad cronológica lo cual se señala en la Tabla N° 7. De acuerdo a los datos de esta Tabla el 48,79% de los médicos tienen menos de 44 años de edad y la mediana de edad es de 45 años y 6 meses. La comparación de estas dos distribuciones es importante pues estaría señalando que la reserva de capital humano es bastante alta. Si se considera como límite de la actividad profesional 35 años de servicios, a la mitad de la población médica le quedarían 17 años y 6 meses en promedio

por trabajar, cifra que sumada a la mediana de edad da 63 años y 2 meses, la que está muy cercana a la de 64 años de edad elegido como límite de la población médica activa, demostrando así que la elección de este valor se ajusta bastante bien a la realidad chilena.

En los últimos años se ha dado particular énfasis al envío de los médicos de graduaciones recientes a provincias con el fin de aliviar el déficit de atención médica en esas regiones. Por ello nos ha parecido interesante estudiar para cada provincia en el año 1967 la distribución de los médicos según grupos de edad más o menos amplios para ver junto a la estructura por edad de la población médica de cada provincia en qué medida estas disposiciones han corregido el déficit señalado, lo cual se muestra en la Tabla N° 8.

Esta Tabla confirma nuevamente que la población médica es una población joven, ya que en el total del país el 58,7% tiene menos de 50 años de edad. Sin embargo al ver la distribución porcentual de los médicos en los tres grandes grupos de edad se notan grandes fluctuaciones. Si bien el 10,7% tiene menos de 30 años, este porcentaje fluctúa desde 1,8% en Talca a 47,6% en Maule. Un hecho semejante ocurre con los de 30 a 49 años ya que dicho porcentaje varía desde 28,6% en Maule a 75,0% en Talca, como también con los de 50 años y más que para el total del país es de 41,3%, sin embargo fluctúa desde 13,3% en Chiloé a 51,8% en Valparaíso. Esta desigual distribución por edad en las diferentes provincias tiene particular importancia para el reemplazo de los médicos a medida que se retiran en el tiempo como también en la prestación de servicios médicos en regiones alejadas.

Como se dijo antes, en los últimos años se han tomado medidas para enviar a los médicos recién graduados a provincias. Esta medida que junto con significar un mejoramiento de la relación entre número de habitantes y número de médicos en algunas provincias, como es el caso de Chiloé, no ha sido homogénea en el país, lo cual es explicable dado que existe un desequilibrio entre la producción de médicos y las necesidades por satisfacer. Sin embargo se puede observar un hecho curioso. La provincia de Santiago, de la cual se trata de alejar a los médicos recién recibidos, reúne a 374 de los 572 médicos con menos de 30 años de edad o sea el 65,4%. No es el caso de entrar en este momento a analizar más en profundidad las posibles causas de este hecho. Podría arguirse que a los 30 años ya habrían cumplido con el requisito de los 5 años como mínimo para ejercer en Santiago, pero cabe recordar que el porcentaje de médicos con menos de 25 años de edad es sólo el 0,8% del total y que el médico generalmente se gradúa con edades que fluctúan entre los 25 y 29 años de edad.

Como se expresó anteriormente este es un trabajo de carácter preliminar de análisis de la información disponible, destinado fundamentalmente a señalar algunos de los hechos más importantes, los que se complementarán en un futuro próximo. Deseamos dejar constancia de nuestros agradecimientos a las Secciones de Profesiones Médicas y Bioestadística del Servicio Nacional de Salud y a la Sección de Tabulación Mecánica del Servicio Médico Nacional de Empleados por todas las facilidades y colaboración que han prestado para la realización de esta investigación.

TABLA N° 1

NUMERO TOTAL DE MEDICOS, MEDICOS EN EN SERVICIO ACTIVO Y MEDICOS MENORES 65 AÑOS DE EDAD

Año 1967

Número total de Médicos:	5.683	
Número de Médicos activos:	5.355	94,2% del total
(Se excluye los médicos que no ejercen, jubilados, Parlamentarios y fuera de Chile)		
Número de Médicos menores de 65 años de edad:	5.161	90,8% del total

TABLA Nº 2

DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS HUMANOS MEDICOS POR INSTITUCIONES DEL SECTOR PUBLICO DE SALUD

Año 1967

Institución	Nº Médicos	Nº horas médicas	
		Nº	%
Servicio Nacional de Salud	3.930	20.236	88,58
Servicio Médico Nacional de Empleados	277	901	3,94
Ejército	178	392	1,72
Armada Nacional	116	232	1,02
Fuerza Aérea	89	178	0,78
Cuerpo de Carabineros	206	412	1,80
Servicio Médico Prisiones	41	88	0,39
Ferrocarriles del Estado	170	405	1,77
Total :	5.007	22.844	100,00

Fuente Datos: Informe presentado al Consejo Consultivo Nacional de Salud por Oficina de Planificación Ministerio de Salud-Servicio Nacional de Salud.

Nota: En esta distribución no están incluidos los médicos a tiempo completo o parcial que trabajan en la Universidad de Chile, Universidad Católica de Chile, Universidad de Concepción y Universidad Austral de Valdivia. Debe dejarse constancia que hay médicos que pueden figurar en más de una institución.

TABLA Nº 3

NUMERO DE HABITANTES POR MEDICO,
POR PROVINCIAS. CHILE 1967

Provincias	Nº habitantes por médico
Tarapacá	5.493
Antofagasta	1.706
Atacama	5.078
Coquimbo	2.875
Aconcagua	2.842
Valparaíso	1.442
Santiago	938
O'Higgins	2.862
Colchagua	4.463
Curicó	3.716
Talca	3.729
Maule	4.264
Linares	4.012
Ñuble	4.203
Concepción	2.034
Arauco	8.759
Bío-Bío	6.823
Malleco	4.267
Cautín	3.699
Valdivia	3.257
Osorno	3.327
Llanquihue	3.749
Chiloé	5.047
Aysén	2.341
Magallanes	1.520
Ignorados	—
República	1.606

Fuente datos: Investigación Recursos Humanos Médicos, Dr. José M. Ugarte A. (en preparación).

TABLA Nº 4
DISTRIBUCION DE LOS MEDICOS SEGUN ESPECIALIDAD
CHILE 1967

<i>Categoría</i>	<i>Nº médicos</i>	<i>Porcentajes %</i>
1) Anatomía Patológica - Medicina Legal - Policía Técnica	95	1,67
2) Cirugía - Cirugía, Traumatología - Cirugía, Ginecología - Cirugía Plástica	680	11,97
3) Cirugía Tórax	23	0,40
4) Cirugía Infantil	56	0,98
5) Ginecología - Obstetricia - Obstetricia, Ginecología-Obstetricia, Tocología	461	8,11
6) Medicina Interna, Medicina General, Medicina, Medicina Psicosomática, Cardiología, Diabetes, Endocrinología, Gastroenterología, Hematología, Médicos Generales de Zona	1.966	35,50
7) Oftalmología	128	2,25
8) Otorrinolaringología	85	1,50
9) Traumatología - Traumatología y Ortopedia	108	1,90
10) Pediatría	794	13,97
11) Radiología	116	2,04
12) Neuropsiquiatría - Psiquiatría - Psiquiatría Infantil	174	3,06
13) Neurología	70	1,23
14) Cancerología - Roentgenterapia	31	0,56
15) Salud Pública	128	2,25
16) Microbiología - Laboratorio	133	2,34
17) No ejerce o jubilado - Parlamentario - Fuera de Chile	161	2,83
18) Docencia	119	2,09
19) Otras especialidades	328	5,77
20) Ignorados	27	0,48
T o t a l :	5.683	100,00%

TABLA Nº 5
DISTRIBUCION DE LA POBLACION SEGUN TAMAÑO DE LA LOCALIDAD DE RESIDENCIA. CHILE 1967 *

<i>Tamaño de la localidad</i>	<i>Nº médicos</i>	<i>Porcentaje</i>
100.000 habitantes o más	4.039	71,39%
50.000 a 99.999 habitantes	511	9,03%
20.000 a 49.999 habitantes	486	8,59%
10.000 a 19.999 habitantes	231	4,08%
5.000 a 9.999 habitantes	193	3,41%
Menos de 5.000 habitantes	198	3,50%
T o t a l	5.658	100,00%

* Información sobre tamaño de la localidad de residencia solo disponible para 5.658 médicos. (Ignorados: 25).

TABLA N° 6

DISTRIBUCION DE LA POBLACION MEDICA
SEGUN QUINQUENIOS DE PROFESION.
CHILE 1967 *

Años de profesión	Nº médicos	Porcentaje
0 a 4 años	951	16,75%
5 a 9 años	921	16,23%
10 a 14 años	788	13,88%
15 a 19 años	600	10,57%
20 a 24 años	564	9,93%
25 a 29 años	571	10,06%
30 a 34 años	457	8,05%
35 a 39 años	405	7,13%
40 años y más	420	7,40%
Total	5.677	100,00%

* Información sobre quinquenios de profesión solo disponible para 5.677 médicos. (Ignorados: 6).

TABLA N° 7

DISTRIBUCION DE LA POBLACION MEDICA
SEGUN AÑOS DE EDAD. CHILE 1967 *

Años de edad	Nº médicos	Porcentaje
20 a 24 años	43	0,80%
25 a 29 años	733	9,96%
30 a 34 años	705	13,18%
35 a 39 años	716	13,39%
40 a 44 años	613	11,46%
45 a 49 años	528	9,87%
50 a 54 años	622	11,63%
55 a 59 años	609	11,39%
60 a 64 años	458	8,56%
65 a 69 años	271	5,07%
70 y más años	251	4,69%
Total	5.349	100,00%

* Información sobre edad solo disponible para 5.349 médicos. (Ignorados: 334).

TABLA N° 8

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION MEDICA POR PROVINCIAS Y GRUPOS DE EDAD. CHILE 1967 *

Provincias	PORCENTAJE MÉDICO		
	Menos 30 años	30 - 49 años	50 y más años
Tarapacá	3,6	50,0	46,4
Antofagasta	5,1	58,9	36,0
Atacama	8,7	43,5	47,8
Coquimbo	8,3	51,9	39,8
Aconcagua	32,8	37,9	29,3
Valparaíso	3,6	44,6	51,8
Santiago	11,2	43,2	45,6
O'Higgins	14,3	50,5	35,2
Colchagua	25,0	47,2	27,8
Curicó	9,1	42,5	48,4
Talca	1,8	75,0	23,2
Maule	47,6	28,6	23,8
Linares	12,2	40,9	46,9
Nuble	20,5	46,6	32,9
Concepción	8,4	55,3	36,3
Arauco	30,0	50,0	20,0
Bío-Bío	3,3	50,0	46,7
Malleco	21,0	50,0	29,0
Cautín	12,7	54,6	32,7
Valdivia	14,6	56,1	29,3
Osorno	2,4	54,7	42,9
Llanquihue	24,5	46,9	28,6
Chiloé	20,0	66,7	13,3
Aysén	25,0	56,2	18,8
Magallanes	11,1	57,5	31,4
REPÚBLICA	10,7	48,0	41,3

* Se excluyen los 334 con edad ignorada.