



¿ESCASEZ DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD?

Para todas las personas que trabajan en el ámbito de la salud, hay consenso que la disponibilidad de recurso humano capacitado es clave para garantizar atenciones de salud de calidad y seguras. Respecto de esta materia, un fenómeno que se ha constatado en el último tiempo es la gran dificultad que enfrentan los establecimientos clínicos para contratar enfermeras, las cuales son consideradas indispensables en el proceso de atenciones. Como una muestra de este fenómeno, de acuerdo a cifras entregadas por el Colegio de Enfermeras, en el año 2006 el déficit de enfermeras en el sistema público de salud era de 48%.

El siguiente Cuadro muestra el número de enfermeras disponibles el país en el año 2005, diferenciadas por tipo de atención:

NUMERO DE ENFERMERAS (2005)	
ATENCION PRIMARIA	1634
ATENCION SECUNDARIA	4900
ATENCIO PRIVADA	4000
TOTAL ENFERMERAS ACTIVAS	10534

Fuente: presentación Colegio de Enfermeras, sept 2007

La realidad actual, de acuerdo a la opinión de empresas especialistas en analizar el mercado del trabajo, es que en Chile las estudiantes de enfermería tienen posibilidades de encontrar trabajo varios meses antes de egresar y las profesionales del área han visto crecer en forma muy importante su demanda y el nivel de sus remuneraciones.

De acuerdo a la opinión de organismos internacionales internacionales, la escasez de enfermeras es un problema mundial que tiene múltiples causas entre las que destacan las mayores tasas de envejecimiento de la población, lo cual ha redundado en en una mayor carga de enfermedades crónicas. Por otra parte, la amplitud del ámbito de trabajo de estas profesionales ha permitido que su desarrollo profesional no se limite a la atención clínica en establecimientos de salud, sino que también abarca labores en Isapres, laboratorios, casas de reposo, atención domiciliaria además de trabajos de tipo gerencial y de gestión en salud.

Respecto a cual sería la cantidad óptima de profesionales requeridos, existen numerosos índices de dotación óptima, pero no hay consenso en relación a esta materia. La OMS presenta un indicador agregado: 2,5 médicos y enfermeras por cada 1000 habitantes, aunque reconoce la ausencia de patrones de referencia definidos para determinar la suficiencia de recursos humanos. El Banco Mundial por su parte recomienda 1 médico cada 1000 personas.

Si observamos la realidad, ésta difiere diametralmente, en función del nivel de desarrollo y el modelo de salud implementado. De acuerdo a información de organismos internacionales en salud, al año 2003 la cantidad de enfermeras, en el continente americano era de 0,11



enfermeras por 1.000 habitantes en Haití (el país más pobre de América) y 9,7 enfermeras por 1.000 habitantes en EEUU. En Chile esta cifra alcanza aproximadamente a 0,67 enfermeras por 1.000 habitantes.

Respecto a la dotación de médicos, la relación en nuestro país es de 1,6 médicos por 1.000 habitantes, siendo 87% de ellos chilenos y un 13% de origen extranjero (Una referencia regional es Argentina, que cuenta con aproximadamente 5,2 médicos por 1.000 habitantes). Del total de los médicos chilenos, el 54% tienen alguna especialidad, lo cual sobrepasa los estándares de países desarrollados, quienes muestran una tasa de especialistas de aproximadamente 40%.

Específicamente en el caso de los profesionales de la salud y particularmente en el caso de las enfermeras, la reacción natural del mercado ante el fenómeno de escasez que en los últimos diez años se ha percibido en Chile, ha sido un explosivo crecimiento de las "Escuelas de Enfermería" en las universidades privadas (de acuerdo a datos recientes, existen 65 carreras acreditadas dictadas en 30 Universidades), las cuales se han creado a partir del año 2000, junto a otras carreras relacionadas con salud.

ANTIGÜEDAD DE LAS CARRERAS DE LA SALUD	
PORCENTAJE DE PROGRAMAS INICIADOS EN EL PERIODO 2000 - 2007	
CARRERAS	PORCENTAJES
FONOAUDILOGIA	91
NUTRICION	90
TERAPIA OCUPACIONAL	88
KINESIOLOGIA	87
ENFERMERIA	75
ODONTOLOGIA	70
TECNOLOGIA MEDICA	62
QUIMICA Y FARMACIA	44
MEDICINA	34
OBSTETRICIA	30

Fuente: Ernesto Medina L, ana María Kaempffer R.

Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago de Chile 2007

Este aumento de la oferta potencial sin embargo no necesariamente garantiza una solución del problema en el corto plazo ya que la formación de una enfermera requiere 10 semestres de instrucción académica.

Aún cuando no existe información oficial respecto a matriculados y titulados por carrera, el Consejo de Educación Superior dispone de una base de datos que se considera muy confiable. En base a esa información, el siguiente Cuadro muestra la cantidad de personas matriculadas y tituladas en Enfermería en Universidades chilenas.



CARRERA DE ENFERMERIA				
AÑO	VACANTES	MATRICULADOS PRIMER AÑO	MATRICULADOS TOTAL	TITULADOS
2000	909	978	4.056	344
2001	1.058	1.075	4.520	308
2002	1.265	1.267	5.278	409
2003	1.604	1.779	6.322	633
2004	2.120	2.229	7.774	710
2005	3.283	3.307	9.617	755
2006	3.692	3.658	11.440	608
2007	4.394	4.343	13.822	790

Elaborado con información del Consejo de Educación Superior

En base a estas cifras, si estimamos la proporción de titulados en relación a la cantidad de matriculados cinco años antes (46% los dos últimos años) y en base a ese parámetro proyectamos el número de futuros titulados, se obtienen los siguientes números:

CARRERA DE ENFERMERIA			
AÑO	MATRICULADOS 5 AÑOS ANTES	TASA DE TITULADOS	PROYECCION TITULADOS
2008	2.229	46%	1025
2009	3.307	46%	1521
2010	3.658	46%	1683
2011	4.343	46%	1998

De acuerdo a esta proyección, al año 2011 Chile contaría con una dotación de 18.159 enfermeras, lo que permitiría alcanzar una tasa de 1,05 enfermeras por 1.000 habitantes, creciendo la oferta un 57% de enfermeras en el país, siempre y cuando exista interés de ellas por desempeñarse en el área clínica, lo cual soluciona en forma muy importante el problema.

Sin embargo, en la proyección de enfermeras disponibles a futuro, es importante también considerar una variable que, en el caso de las enfermeras es relevante: deserción laboral. Se estima que en esta carrera, dadas las condiciones del trabajo clínico, un porcentaje de las profesionales se retiran anualmente del ejercicio profesional. No existen cifras ni estudios que permitan determinar el impacto de este tema, sin embargo, si la deserción alcanzara sólo un 4% anual, eso implicaría el retiro de aproximadamente 400 profesionales de la oferta disponible cada año.

Para resolver el problema de escasez en el corto plazo, el tema, más complejo ya que se ha comprobado en la práctica que el suplir la escasez de oferta con profesionales extranjeros no es equivalente, debido a diferencias en la profundidad de su formación, por lo que es esperable que la variable de atracción sea las mayores remuneraciones.

* * *