

# Plan de Futuro de la Oncología Médica

**7 de julio de 2015**

## Retos de la Oncología Médica

↑ Demanda de servicios  
↑ Incidencia  
↑ Aumento de la supervivencia

↑ Complejidad abordaje y tratamientos

↑ Avances en conocimiento  
↑ Innovaciones

SEOM  
Sociedad Española  
de Oncología Médica

## Plan de Futuro de la Oncología Médica SEOM

- Necesidades de la especialidad
- Recomendaciones que garanticen la calidad asistencial

Estudio coordinado por el Dr. Fernando Rivera

Ha contado con un Comité Asesor de 11 miembros

Han participado 176 Oncólogos Médicos a través de encuesta online

Con la colaboración de la consultora ASCENDO y el patrocinio de Janssen

# Plan de Futuro de la Oncología Médica



## PARTE 1

CENSO Y ESTIMACIÓN DE NECESIDAD DE  
ONCÓLOGOS MÉDICOS EN 2035



## PARTE 2

RESULTADO DE LA ENCUESTA SOBRE  
“TENDENCIAS Y NECESIDADES DE  
FUTURO DE LA ONCOLOGÍA MÉDICA”

**1**

Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

**2**

Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

## En espera de conocer los resultados del registro unificado de profesionales, se ha elaborado un censo de oncólogos en el marco del proyecto Plan de Futuro de la Oncología Médica

- El Real Decreto 640/2014, de 25 de julio regula el **Registro Estatal de Profesionales Sanitarios**.
- Servirá para planificar las necesidades de profesionales sanitarios titulados, así como coordinar las políticas de Recursos Humanos en la sanidad pública.

Ante la carencia de datos sobre España en los estudios europeos y a la espera de conocer los resultados del registro de profesionales, en el marco del Proyecto Plan de Futuro de la Oncología Médica, se ha abordado la elaboración de un censo de oncólogos médicos con los siguientes resultados

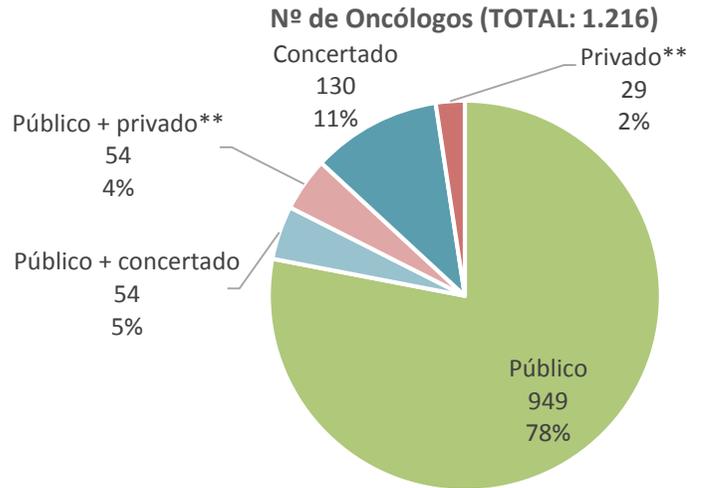
1

## Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

2

## Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

Actualmente, ejercen en España, en torno a **1.216 oncólogos médicos, lo que equivale a 1.141 especialistas a tiempo completo**



### Por sectores:

El **78%** ejerce en exclusiva en el **sector público**

**11%** en centros privados concertados.

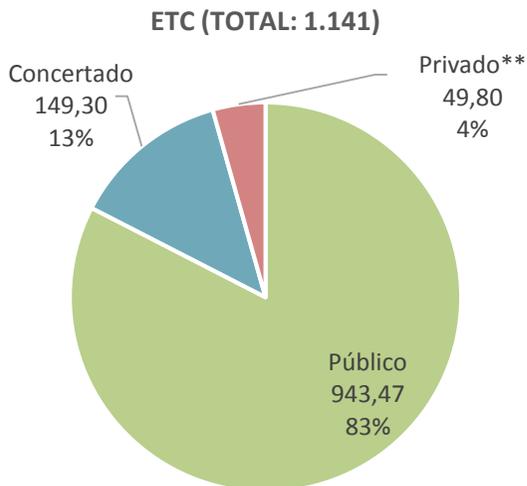
### Especialistas a tiempo completo

Los 1.216 oncólogos suponen **1.141 equivalentes a tiempo completo (ETC)** teniendo en cuenta los trabajadores a tiempo parcial y un ajuste de tiempo de dedicación en el caso de las mujeres\*.

La jornada del oncólogo médico suele ser a tiempo completo. En los casos de jornada parcial suele complementarse la actividad pública y privada.

\* En caso de contratación parcial de jornada no especificada, se ha considerado el 50% de la jornada. En el caso de las mujeres se ha aminorado un 10% del tiempo para el cálculo de ETCs

\*\* Se estima que el censo de OM en los grupos y hospitales privados de los que no se dispone de datos, podría representar unos **50 oncólogos adicionales**



Datos: Censo de OM. SEOM 2014

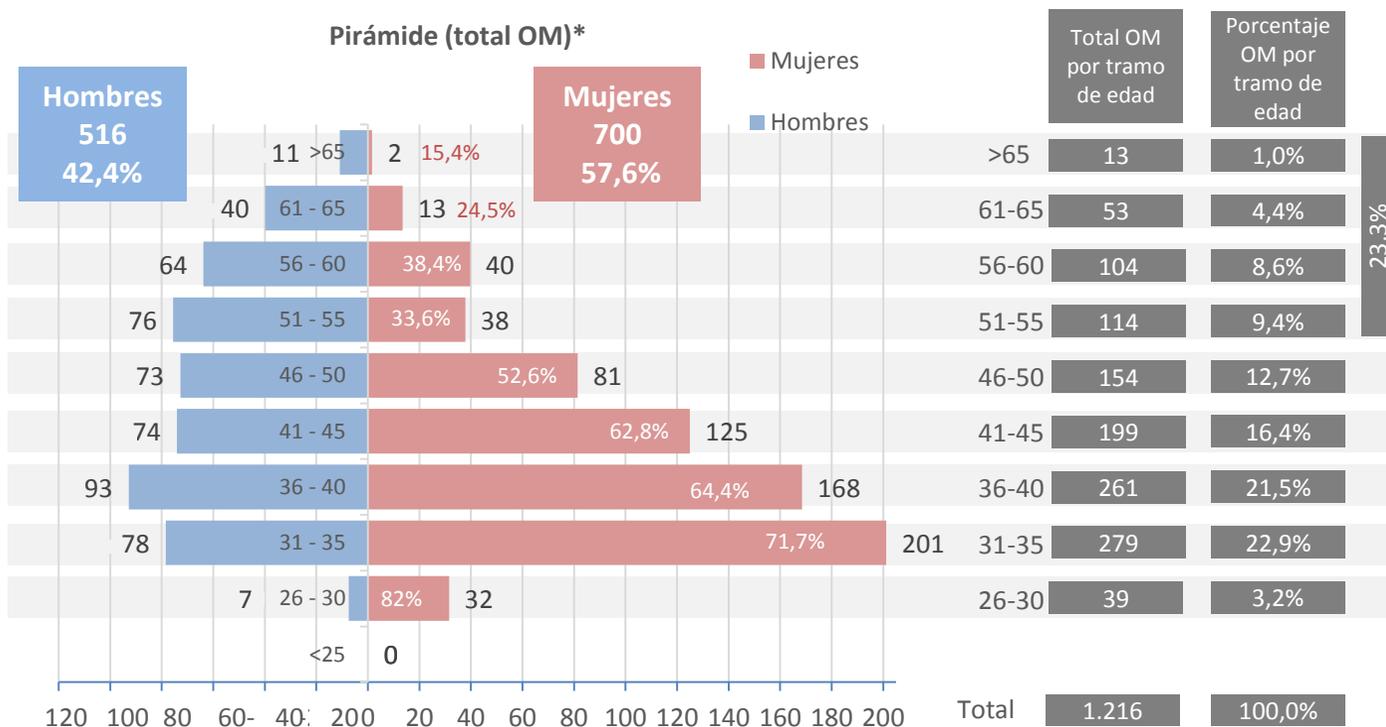
1

## Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

2

## Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

### La pirámide de edad y sexo de los oncólogos españoles muestra una especialidad joven y con predominio de mujeres



**El 57,6% de los oncólogos médicos son mujeres**

El porcentaje de mujeres es mucho mayor en las franjas de menor edad

Por encima del 70% entre los menores de 35 años

Solo un 23,3% de la plantilla de oncólogos médicos es mayor de 50 años

Nota: Se han incluido datos de edad y sexo de los Oncólogos Médicos en hospitales públicos de todas las Comunidades Autónomas a excepción de Islas Canarias, Islas Baleares, País Vasco, Navarra, Comunidad Valenciana y Murcia y del 61% de los oncólogos en centros privados. Estos porcentajes se han extrapolado al 100% del censo de Oncólogos Médicos.

Datos: Censo SEOM 2014

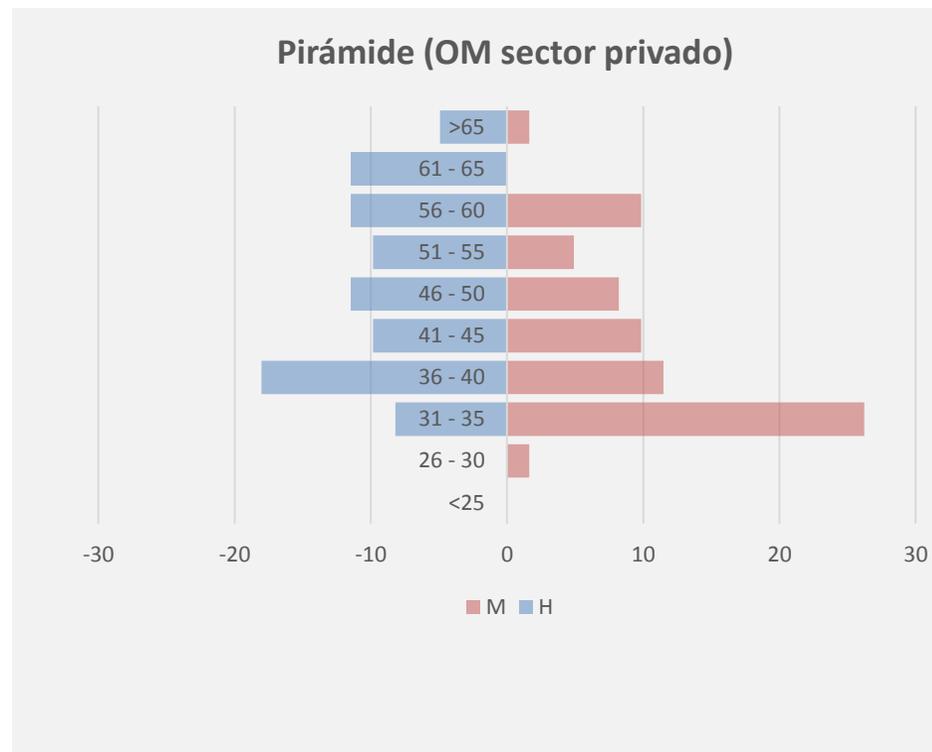
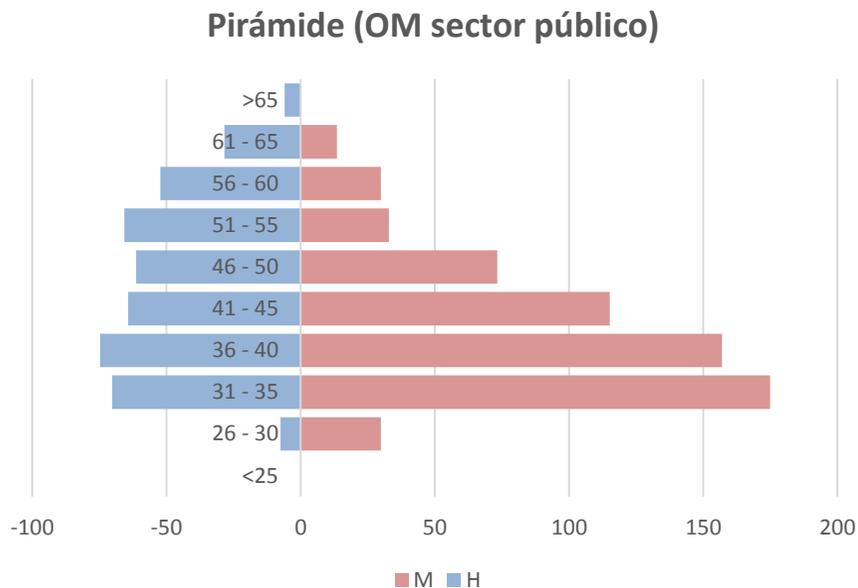
**1**

## Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

**2**

## Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

### La pirámide de oncólogos en el sector privado muestra un mayor porcentaje de hombres (53,6%) y mayor edad media



Nota: Se han incluido datos de edad y sexo de los Oncólogos Médicos en hospitales públicos de todas las Comunidades Autónomas a excepción de Islas Canarias, Islas Baleares, País Vasco, Navarra, Comunidad Valenciana y Murcia (datos del 67% de oncólogos en centros públicos incluidos) y del 61% de los oncólogos en centros privados. Estos porcentajes se han extrapolado al 100% del censo de Oncólogos Médicos.

Datos: Censo SEOM 2014

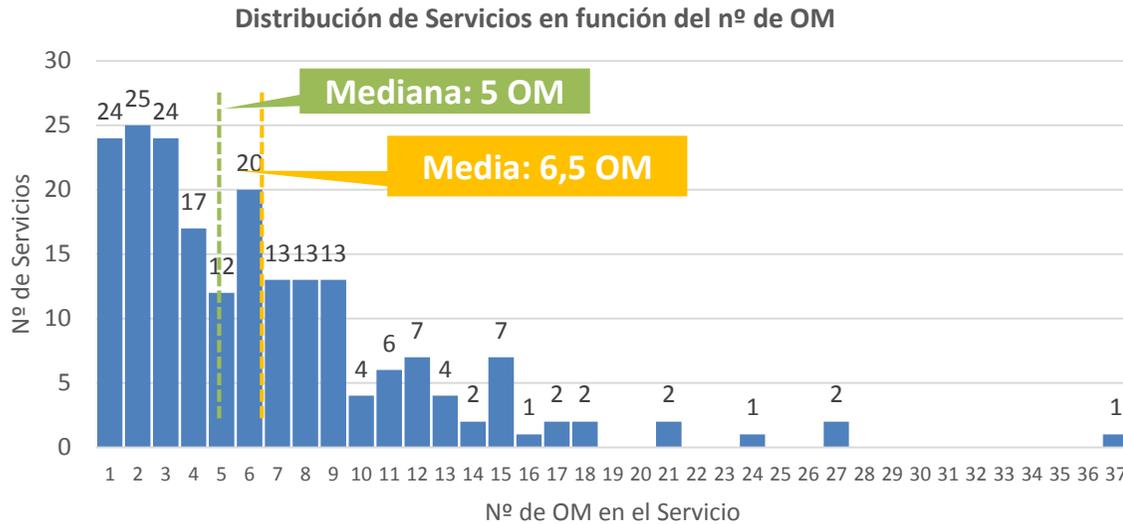
1

# Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

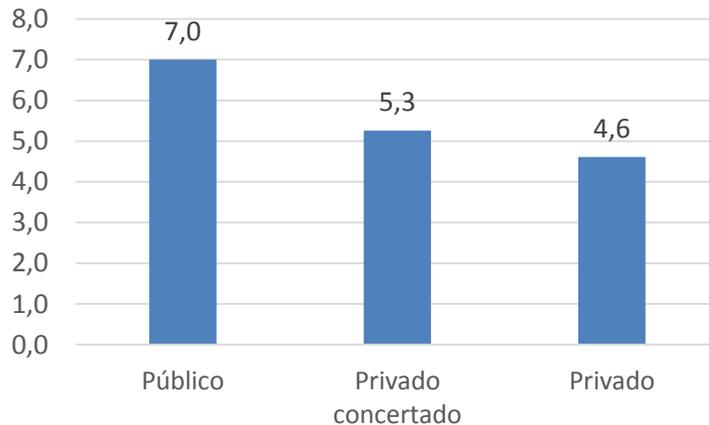
2

# Resultados de la encuesta "Tendencias y necesidades de futuro"

Con estos datos, el tamaño medio de los servicios se sitúa en 6,5 Oncólogos Médicos por servicio, siendo la media mayor en centros públicos (7) que en privados (4,6)

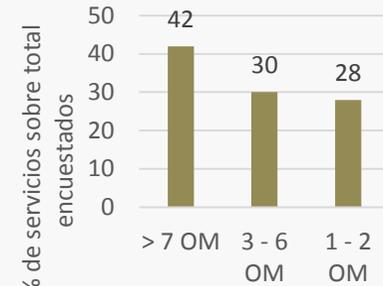


Tamaño medio servicios (censo SEOM 2014)



Datos: Censo SEOM 2014

Tamaño medio servicios oncología en EEUU (2013)



El tamaño medio de los **Servicios de Oncología en EEUU** se encuentra entorno a **15 médicos por servicio en 2013**, habiendo experimentado un notable incremento desde los 9 de media en 2012.

Fuente: The State of Cancer in America, 2014: A Report by the American Society of Clinical Oncology. *J Oncol Pract.* 2015, 11(2):79-113. Projected supplyof and demand for oncologists and radiation oncologists through 2025: an aging, better-insured population will result in shortage. *J Oncol Pract.* 2014, 10(1):39-45

1

## Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

2

## Resultados de la encuesta "Tendencias y necesidades de futuro"

Las actuales cargas de trabajo del Oncólogo Médico, establecen que serían necesarias **3.621 horas/100.000 habitantes**, para cubrir la actual demanda de servicios de Oncología Médica

Actualización 2013	Atención ambulatoria <sup>a</sup>					Atención hospitalización <sup>a</sup>		At. Continuada	Comité Tumores	Consejo Genético		Total asistencia
	1ª cons.	2ª cons.	C. sucesiva	Telecons.	H. día	Estancias (días)	Partes Interc			1ª cons.	C. sucesiva	
Tiempo (min)	60 <sup>★</sup>	90 <sup>★</sup>	20	7,5 <sup>★</sup>	15	20	30	356d*17/24h	60	90	30	
Nº	127.034	127.034	1.533.740	13.515	1.231.067	565.134	33.149	33	57.942	37.250	56.105	
Total horas	127.034	190.551	511.247	1.689	307.767	188.378	16.575	206.712	57.942	55.876	28.053	
Horas/100.000 hab	271,8	407,8	1.094	3,62	658,64	403,1	35,5	442,4	124	120,33	60,41	3.621,7
Horas/100 nuevos casos	61,73	92,6	248,44	0,82	149,56	91,54	8,05	100,45	28,16	27,15	13,63	822,2

### Actualización de tiempos

Primeras consultas:

45'



60'

Segundas consultas:

20'



90'

### Nuevas actividades

Teleconsultas

Consejo Genético

3.621 horas/100.000 hab.



Lo que equivale a  
822 horas/100 nuevos casos

<sup>a</sup> No se ha incluido en la actualización del modelo, por falta de datos cuantitativos, las **consultas de pacientes incluidos en ensayos clínicos**, ni el tiempo de dedicación a la atención en hospitalización a domicilio.

#### ★ Nuevos tiempos considerados (bibliografía):

Informe de la SEOM sobre las funciones y las cargas de trabajo de los Oncólogos Médicos (marzo 2011)

Medical Oncology. J. Joffe, J. Janine, D. Stark, A. Norton. Royal College of Physicians (2013).

C. Grávalos et al. Functions and workload of medical oncologists in Spain. *Clin Transl Oncol.* (2012) 14:423-429.

**Consejo genético:** datos de actividad del Instituto Catalán de Oncología de Cataluña, extrapolados a la población española en 2015.

Se ha considerado un tiempo óptimo de dedicación del oncólogo médico a primera consulta de consejo genético de 90 minutos (considerando tiempo en consulta y posterior dedicado a informatización o análisis del árbol genealógico, etc). Si bien es cierto que parte de esta dedicación podría ser asumida por enfermería especializada o por la figura de asesor genético, que se está implantando en distintos países.

**1** Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

**2** Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

**Teniendo en cuenta estos tiempos de dedicación, se estima una necesidad de 158 nuevos casos/ETC, dentro de los estándares internacionales, equivalente a 2,79 oncólogos médicos a tiempo completo/100.000 habitantes**

	Dedicación asistencial				Horas asistenciales necesarias		Ratios	
	Horas semanales	Horas anuales	% asistencial	Horas asistenciales anuales (1 ETC)	h/100.000 hab	h/100 nuevos casos	ETC/100.000 hab	ETC/100 nuevos casos
Estudio actual Actualización datos 2013	37,5	1.800	72%	1.296	3.621,7	822,2	2,79	0,634



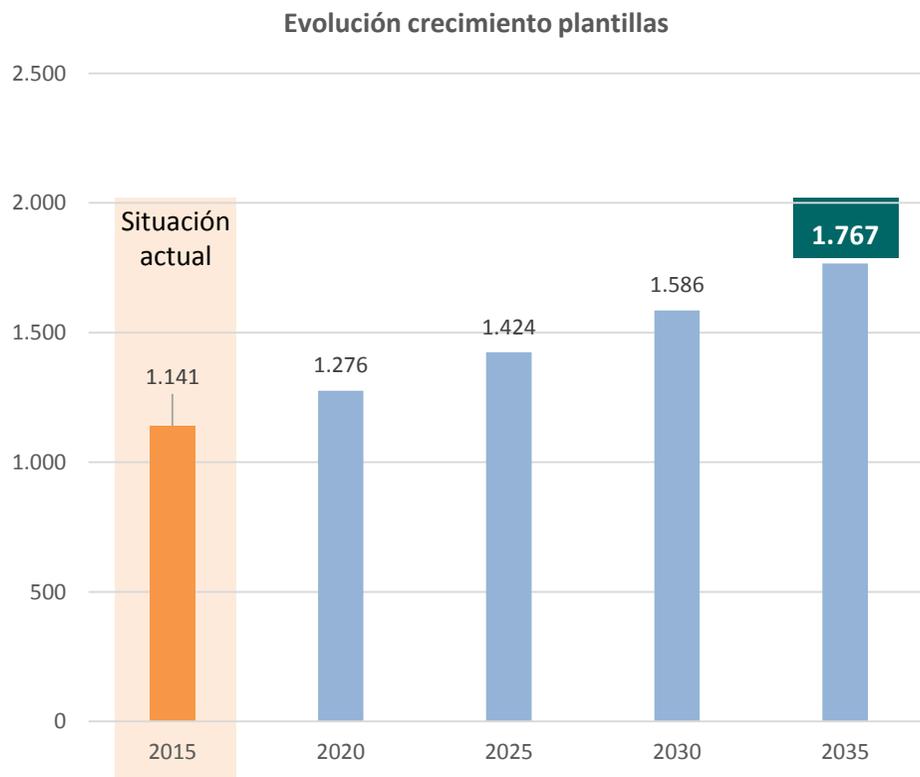
1

Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

2

Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

**En caso de mantenerse el crecimiento de las plantillas de oncólogos médicos experimentada en los últimos 3 años (media de 2,31% anual), la plantilla de oncólogos médicos en 2035 sería de 1.767 ETC**



**Manteniendo un 2,3% de crecimiento anual, habría 1.767 ETC en plantilla en 2035**

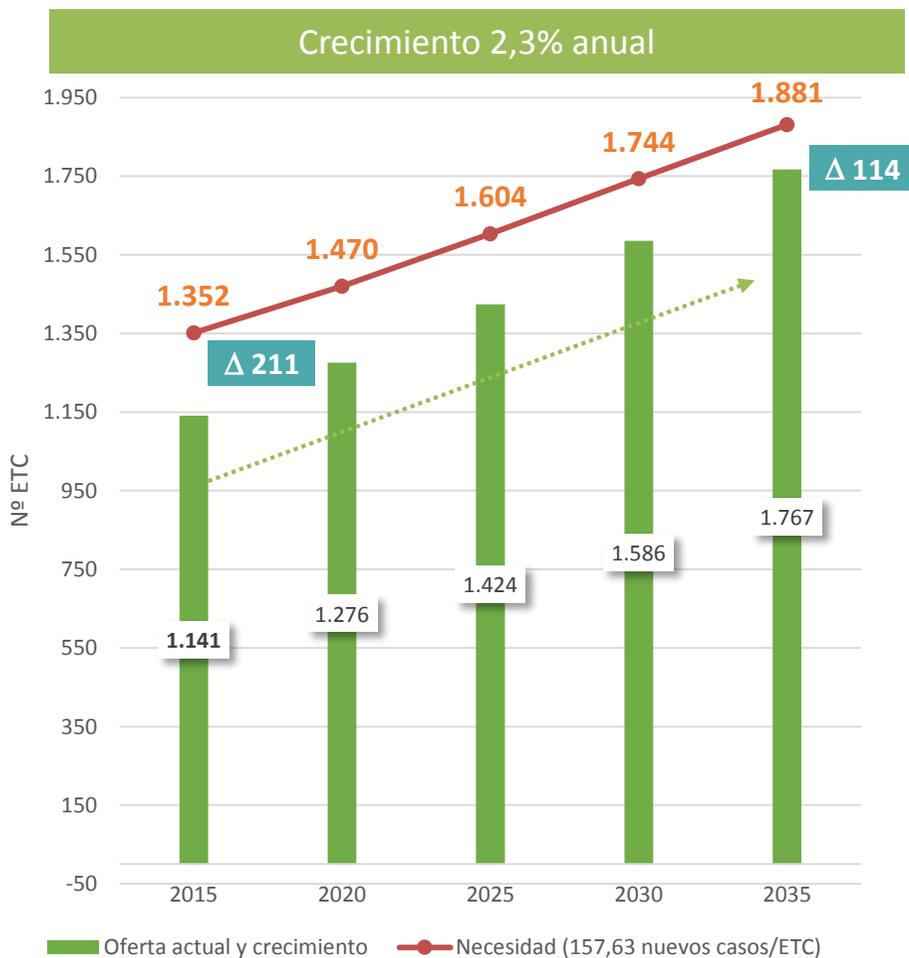
1

## Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

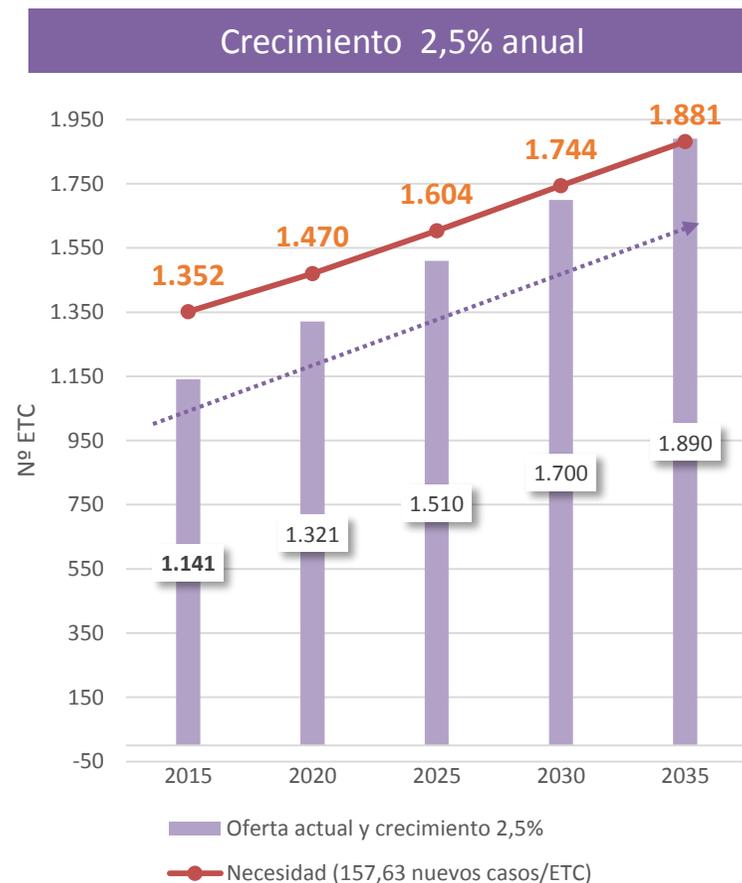
2

## Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

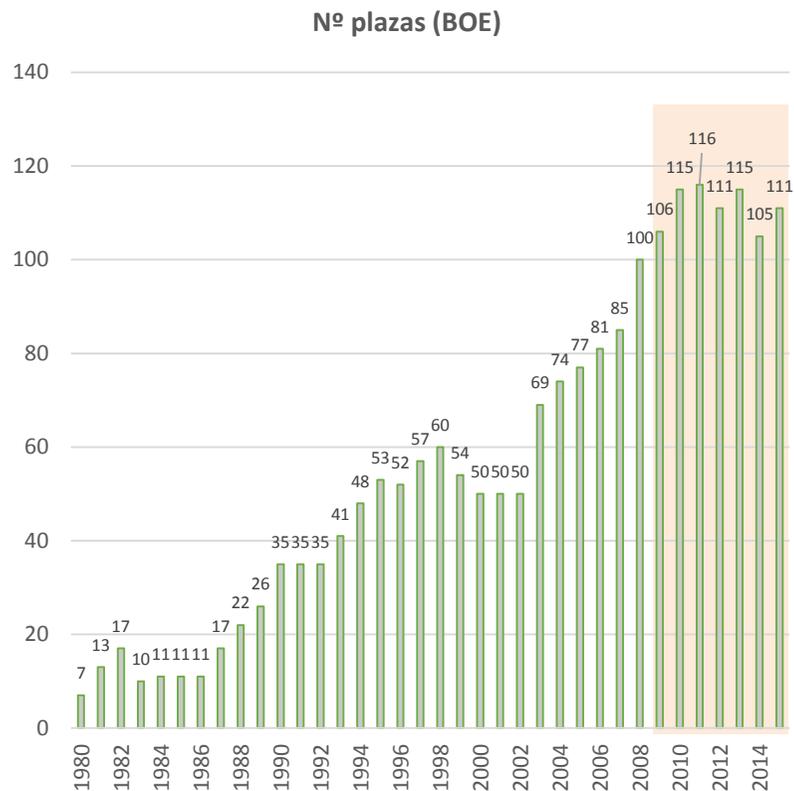
Teniendo en cuenta como ratio óptimo 158 nuevos casos/ETC y en base a las estimaciones de crecimiento de la incidencia, de mantenerse el ritmo de crecimiento actual de las plantillas (2,3% anual), se mantendría un déficit de 114 ETC en 2035



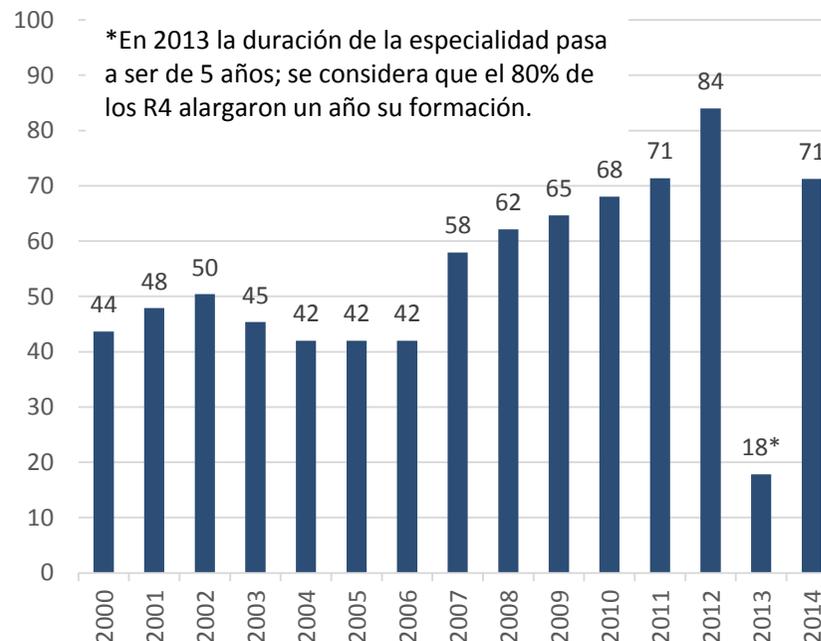
Para alcanzar un ratio óptimo de 158 nuevos casos/ETC sería necesario un crecimiento medio de las plantillas del 2,5% anual hasta 2035



## Las plazas MIR ofertadas anualmente se han estabilizado en los últimos 7 años en torno a 110-115 plazas



Evolución egresados MIR 2000 - 2014 incluidos en mercado laboral asistencial



### Nota metodológica:

Se ha supuesto que:

- Finalizan los MIR que comenzaron 4 años antes (5 años antes a partir de 2013)
- El 4% de MIR se dedicarán a labores no asistenciales.
- El 10% de MIR habrán cambiado de especialidad durante la formación.
- El 2% de MIR emigran y ejercen en otros países al finalizar su formación.

Fuente: Oferta y necesidad de especialistas médicos en España (2006 – 2030), (2008 – 2025), (2010 – 2025). Equipo de Economía de la Salud. Universidad de las Palmas de Gran Canaria. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad

1

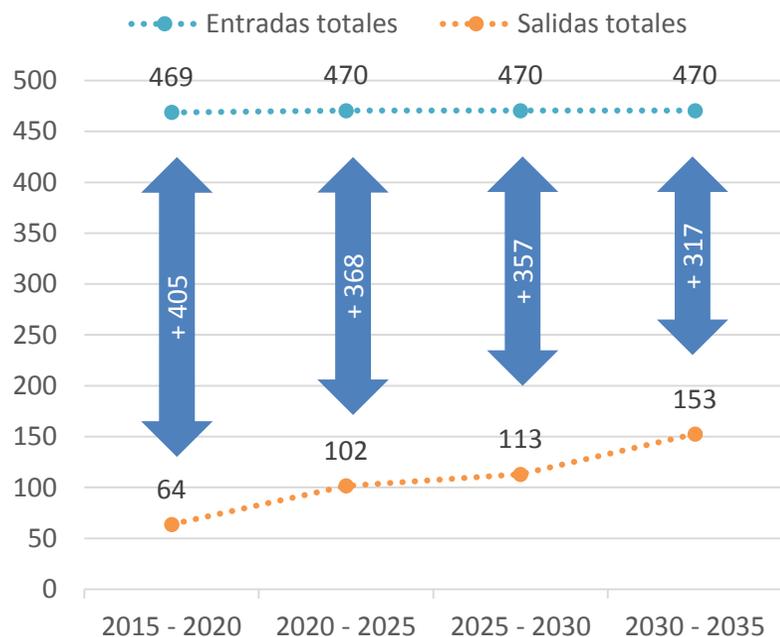
## Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

2

## Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

**De mantenerse la oferta actual de plazas MIR, en 2035 habría 2.480 ETC disponibles, lo que permitiría cubrir las necesidades estimadas**

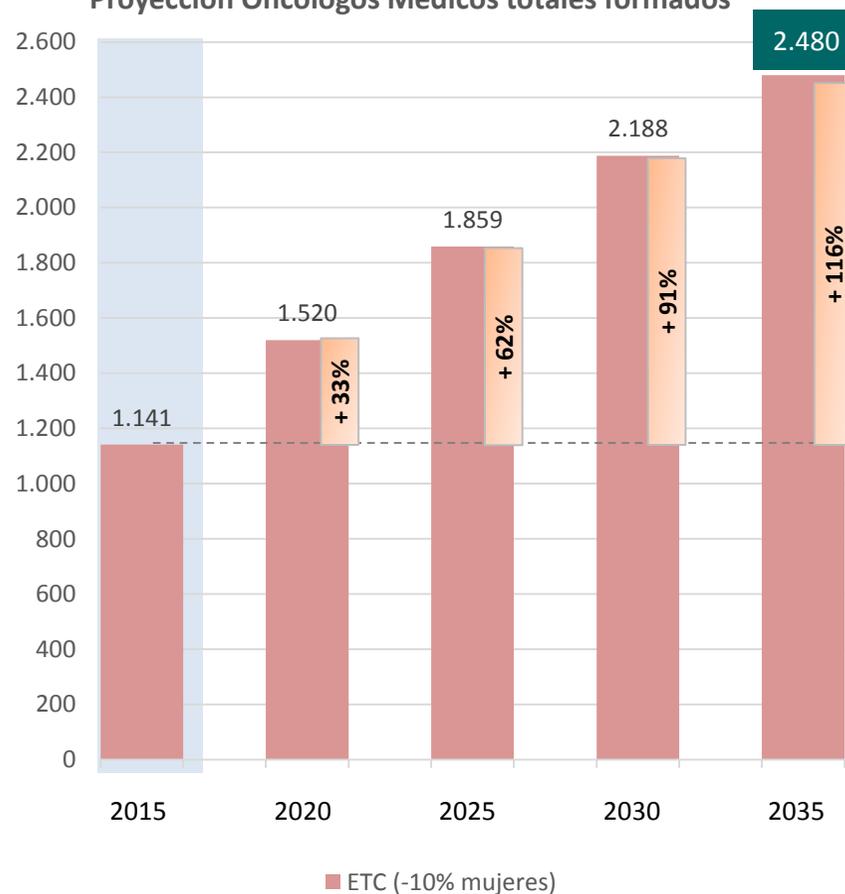
Proyección entradas y salidas del *workforce*



Estos datos indican que el crecimiento de formación de especialistas es mayor que el de jubilaciones, con una diferencia media cada 5 años entre las entradas y salidas en torno a 360 profesionales en los próximos 20 años

Datos: Censo SEOM 2014

Proyección Oncólogos Médicos totales formados

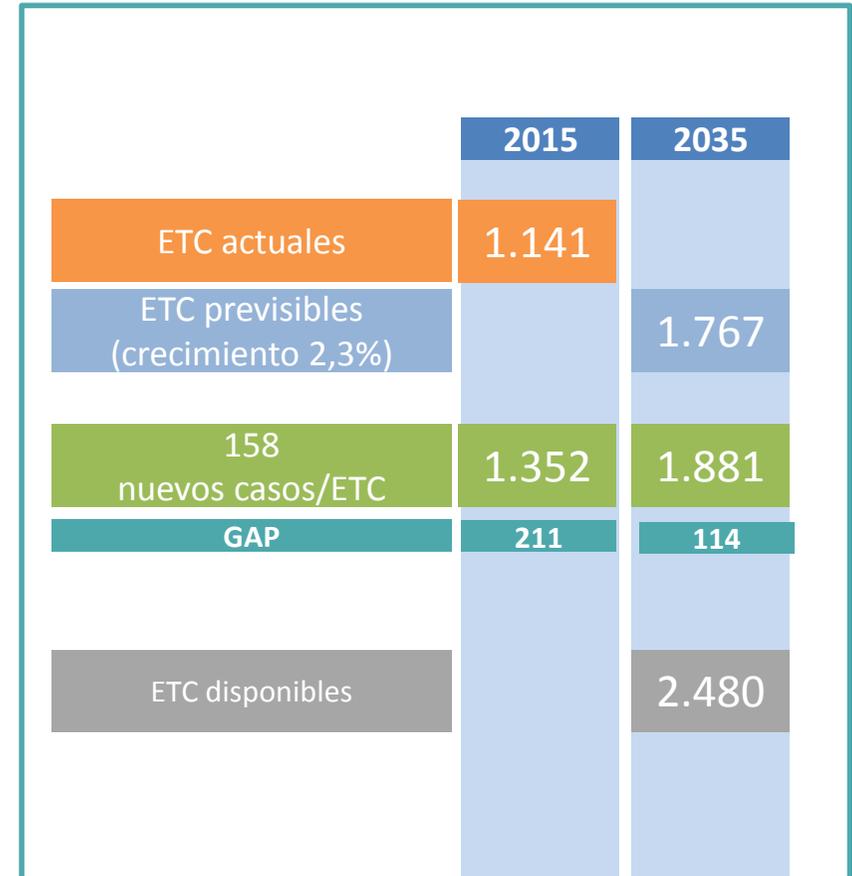


# 1 Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

# 2 Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

## Principales conclusiones del informe Necesidades de Oncólogos Médicos a futuro

- 1 Los estándares internacionales establecen como ratios óptimos, una carga de trabajo de 150-180 nuevos pacientes/ETC
- 2 En función de las cargas de trabajo, se establece la necesidad de contar con una plantilla suficiente para alcanzar un ratio de **158 nuevos pacientes/ETC**. Este dato se sitúan dentro del rango de ratios internaciones óptimos
- 3 Para alcanzar un ratio óptimo de 158 nuevos casos/ETC, serían necesarios 1.881 ETC en 2035.  
Un crecimiento medio similar al de los últimos 3 años (del 2,3%) no permitiría alcanzar este ratio óptimo en 2015.  
Un crecimiento medio anual del 2,5% de las plantillas, permitiría alcanzar ratios óptimos en 2035
- 4 La diferencia entre profesionales formados en OM y salidas del mercado laboral (jubilaciones) –o ETC disponibles- permitiría cubrir estas necesidades, de mantenerse la oferta actual de plazas MIR.



**1**

Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

**2**

Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

## En el marco del proyecto Plan de Futuro se ha realizado una encuesta sobre Tendencias y necesidades de futuro

Objetivos de la encuesta de opinión:

Conocer los cambios con mayor impacto en su labor diaria

Detectar los principales retos de la especialidad

Identificar las acciones más eficaces para afrontarlos

### Datos de participación

176 respuestas al cuestionario online

60% médicos adjuntos  
34,7% Jefes de Servicio/sección

52,8% menores de 45 años

77,3% trabajan en exclusiva en el sector público

Tiempos de dedicación: 61% del tiempo dedicado a asistencia; 12% a investigación; 10% a docencia y 17% a gestión

### Principales conclusiones

#### Faltan indicadores de calidad y valor

El 75,9% de los encuestados considera la principal necesidad no cubierta en cuanto a la investigación en Oncología, los registros y bases de datos y los indicadores específicos de calidad y valor de la asistencia.

Sólo el 10,9 % de los encuestados indica haber participado en estudios sobre resultados en salud.

## Otras conclusiones de la encuesta

- 1 **Cambios en la demanda.** El envejecimiento de la población, el aumento de la tasa de supervivencia y largos supervivientes y en conjunto el aumento del número de pacientes candidatos a recibir terapia oncológica son los cambios, a nivel de demanda, que mayor impacto están teniendo en la práctica asistencial. Se espera que estos aspectos aumenten aún más en los próximos años.
- 2 **Necesidades prioritarias para dar respuesta a cambios en el perfil del paciente.** Garantizar el acceso universal a nuevas terapias, mejorar la coordinación con Atención Primaria para el seguimiento de los pacientes y definir protocolos terapéuticos de manera consensuada, son las principales necesidades identificadas en este ámbito
- 3 **Cambios en el perfil de los profesionales.** La creación de equipos multidisciplinares, la mayor coordinación entre profesionales y la superespecialización son los aspectos, en relación a los profesiones, que más están contribuyendo a mejorar la asistencia
- 4 **Tendencias en relación a los profesionales con mayor impacto negativo.** El reconocimiento de méritos, el acceso a una carrera profesional y la adecuación de plantillas a la demanda como principales aspectos a mejorar.
- 5 **Necesidades del nuevo perfil del oncólogo médico.** La adquisición de nuevas competencias sobre biomarcadores y medicina personalizada y trabajo multidisciplinar se consideran aspectos clave a potenciar
- 6 **Políticas sanitarias.** La inequidad geográfica y la lentitud en la incorporación de innovaciones son los aspectos percibidos como más negativos derivados de políticas sanitarias
- 7 **Medida del impacto de las actuaciones y estrategias terapéuticas.** La definición de indicadores que permitan el desarrollo de estudios de evaluación de impacto de diferentes medidas y estrategias terapéuticas, es clave para garantizar la equidad y el acceso a la innovación
- 8 **Evaluación sistemática de la calidad.** La definición de indicadores útiles que permitan de manera sistemática y consensuada evaluar y difundir la calidad de la asistencia oncológica es clave para mejorar la calidad
- 9 **Protocolización de la asistencia.** Se requieren mayores esfuerzos en la implantación de guías de práctica clínica y la protocolización de la asistencia
- 10 **Áreas de investigación prioritarias y necesidades.** Se identifican como áreas de investigación prioritarias: la identificación de biomarcadores y estrategias de medicina personalizada o de precisión, en detección precoz y fases tempranas de la enfermedad e inmunoterapia. La creación y desarrollo de registros de pacientes se considera la principal necesidad para desarrollar las áreas prioritarias de investigación así como mejorar las posibilidades de explotación de datos de los diferentes sistemas de Historia Clínica electrónica.

1

Censo y estimación de necesidades de Oncólogos Médicos en 2035

2

Resultados de la encuesta “Tendencias y necesidades de futuro”

**Con base en el diagnóstico realizado y a las opiniones de los especialistas consultados, el Plan de Futuro se ha centrado en la definición de recomendaciones en 5 grandes ámbitos**

## 5 Ámbitos de recomendaciones

1

Adecuar las plantillas de Oncología Médica a las nuevas necesidades

2

Desarrollar planes específicos de atención a nuevos perfiles y a sus necesidades específicas

3

Garantizar la equidad y el acceso a asistencia de calidad

4

Garantizar la realización del diagnóstico lo más precozmente posible

5

Avanzar hacia una asistencia más precisa e integral del cáncer

Con la colaboración de:



SEOM  
Sociedad Española  
de Oncología Médica