



G-038 - ¿CÓMO SON LOS GESTORES SANITARIOS ESPAÑOLES?

P. Aparicio Jiménez¹, L. Gómez de la Vega², G. Martínez-Alés³, P. Ruiz Artacho¹, F. Tornero Romero¹, A. Valcárcel Alonso¹, M. Méndez Bailón¹ y A. Nieto Sánchez¹

¹Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ²Corporate. BNP Paribas. Madrid. ³Psiquiatría. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: 1. Describir las características demográficas y formativas de los gestores sanitarios que actúan a nivel de macrogestión, mesogestión y microgestión. 2. Describir estas características en función de si se trata de gestión pública (GPu) o privada (GPr). 3. Conocer la presencia femenina en puestos de gestión sanitaria tanto pública como privada.

Material y métodos: Estudio observacional, transversal y cualitativo. Se analizaron los curriculum vitae (CV) de 113 personas, distribuidas en gestión pública y gestión privada, divididos a su vez en macrogestión (MAG), mesogestión (MEG) y microgestión (MIG). Las variables recogidas de los CV de cada sujeto fueron: edad, sexo y formación académica. En MAG se seleccionaron a la ministra de sanidad, a los consejeros de sanidad de cada CCAA y a los miembros de los consejos de administración de las principales compañías sanitarias en España. En MEG a los directores generales de salud de cada CCAA y a los directivos de las mismas compañías seleccionadas en MAG. En MIG se seleccionaron a los gerentes y directores médicos de los diez mejores hospitales de GPu y GPr según la encuesta MERCO. Se realizó un análisis descriptivo comparativo de cada uno de los tres niveles de gestión y finalmente uno a nivel global.

Resultados: En MAG, 29 personas eran mayores de 45 años, 6 entre 35 y 45 años y sólo 1 menor de 35 años. El 40% en la GPu eran mujeres, frente al 27% de la GPr. El 60% de los macrogestores eran licenciados en ciencias (siendo un 49% médicos). El 49% poseían un máster, el 29% un MBA, el 14% un doctorado en su especialidad y el 11% tenían dos o más estudios postdoctorales. En MEG 34 personas eran mayores de 45 años y 3 tenían entre 35 y 45 años. En la GPu un 53% eran mujeres frente al 5% de la GPr. El 79% de los mesogestores eran licenciados en ciencias (50% médicos). Un 39% de ellos tenían un máster, un 34% un MBA; un 5% un doctorado y el 11% poseían 2 o más posdoctorados. En MIG 34 personas eran mayores de 45 años y 6 tenían entre 35 y 45 años. El 27% en la GPu eran mujeres y el 25% en la GPr. Un 68% eran licenciados en ciencias (63% médicos). El 43% tenían un máster, el 30% un MBA, el 23% un doctorado y el 33% poseía dos o más posdoctorados. El porcentaje de mujeres en MAG es del 34%, el 29% en MEG y el 28% en MIG. A nivel global el 43% de los hombres y el 35% de las mujeres tienen un máster, el 25% de los hombres y el 38% de las mujeres un MBA, el 11% de los hombres y el 18% de las mujeres son doctores y el 16% de los hombres y el 18% de las mujeres tienen dos o más postdoctorados. Se comparó también la formación académica según el tipo de financiación que llevara a cabo el gestor, así como según el nivel de gestión que ocuparan.

Discusión: A pesar de la progresiva feminización que vive la profesión sanitaria no encontramos un reflejo de ésta en los puestos de gestión, destacando una clara predominancia masculina en la gestión sanitaria española. No encontramos diferencias en la formación académica intergénero ni según el tipo de financiación que manejen los gestores; tan sólo una tendencia a un perfil más empresarial en la GPr así como una mayor formación de los microgestores. Llama la atención de la escasa presencia de personas menores de 45 años.

Conclusiones: Los gestores sanitarios españoles muestran un perfil envejecido, con una clara ausencia de presencia femenina, y una formación variada, sin encontrar diferencias entre los gestores de la sanidad pública y privada.