

Estudio +MIR

Reflexión sobre elección de plazas
de Oncología Médica 2010 - 2014

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

Índice

Introducción --- 3

Análisis de la evolución de las plazas ofertadas durante los últimos años

▶ Evolución de las plazas ofertadas en los últimos años	5
▶ Evolución de las plazas cubiertas en los últimos años	6
▶ Distribución por sexos	7
▶ Tendencia de plazas cubiertas en los últimos años por CCAA	8
▶ N° de orden de acceso (promedio)	9
▶ N° de orden de acceso: Mínimos y máximos	14
▶ N° de orden de acceso: Análisis detallado	15

Análisis del porcentaje de éxito en la elección de la Especialidad Valoración de atributos en la elección de la Especialidad Análisis de centros

▶ Porcentaje de “éxito” en la elección de la Especialidad	19
▶ Valoración de atributos en la elección de la Especialidad	20
▶ Centros preferidos	21

Conclusiones --- 22

Introducción

- La Sociedad Española de Oncología Médica ha realizado un análisis sobre la elección de las plazas MIR de la Especialidad de Oncología Médica entre los años 2010 al 2014, que ha sido la última convocatoria realizada.
- El estudio incluye la evolución de las plazas ofertadas en los últimos años, la evolución de las plazas cubiertas en los últimos años, la distribución por sexos, la tendencia de plazas cubiertas en los últimos años por Comunidades Autónomas y el número de orden de acceso. Además se ha analizado el porcentaje de éxito en la elección de la Especialidad, la valoración de atributos en la elección de la Especialidad y el análisis de centros.

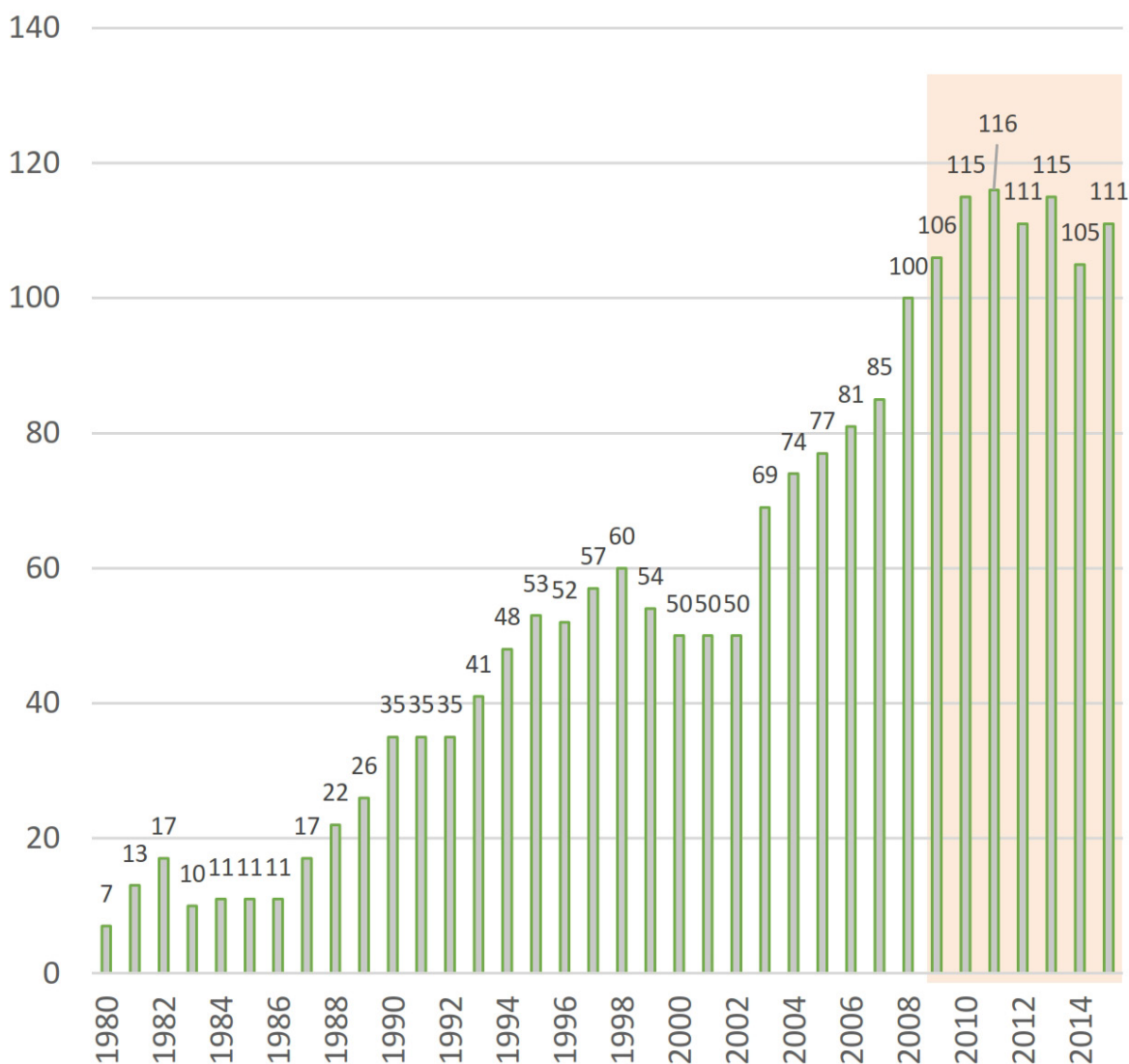
Estudio +MIR

1

Análisis de la evolución de las plazas ofertadas durante los últimos años

Evolución de las plazas ofertadas en los últimos años

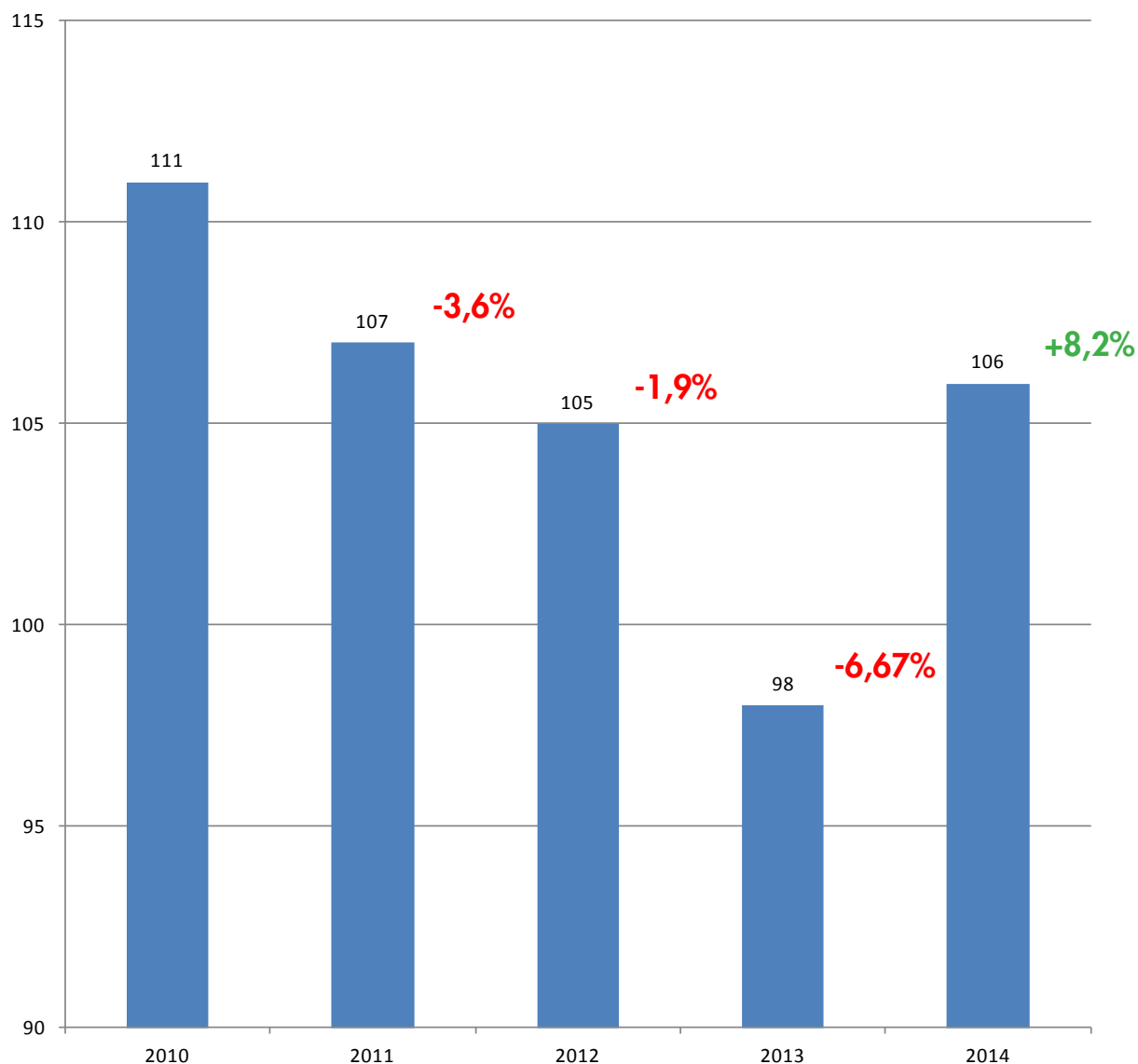
Nº plazas (BOE)



□ Las plazas MIR **ofertadas** anualmente se han estabilizado en los últimos 4 años en torno a las 105 - 115 plazas.

□ En las siguientes páginas analizaremos cuál ha sido la evolución de las plazas MIR **cubiertas** durante esos últimos años.

Evolución de las plazas cubiertas en los últimos años

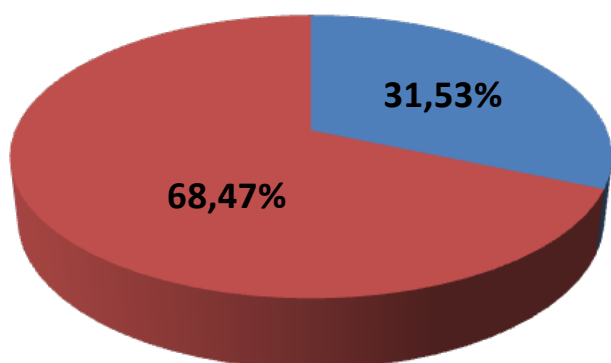


Fuente: MSSSI

□ Como se puede observar en el gráfico, hasta el año 2013 el **número de plazas cubiertas para la especialidad de Oncología Médica** fue **cayendo poco a poco** con respecto a las ocupadas en el 2010, acumulándose en el 2013 una **caída total del 12,17 %** en el número de plazas cubiertas con respecto a aquel año.

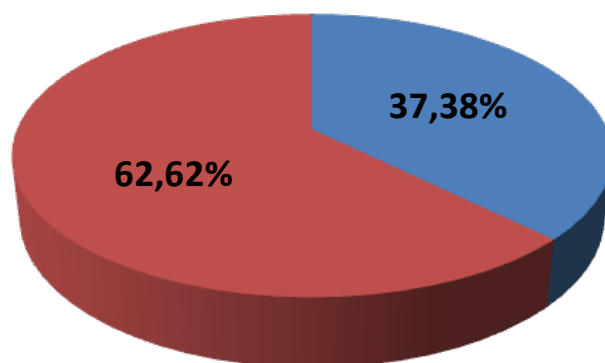
□ **Esta tendencia ha cambiado para el año 2014**, en el que se ha experimentado un **incremento del 8,2 %** con respecto a las plazas del 2013. De cualquier forma, en esta última convocatoria **sigue sin alcanzarse el techo marcado por el año 2010**, siendo el número total de plazas cubiertas un **4,5% inferior**.

2010



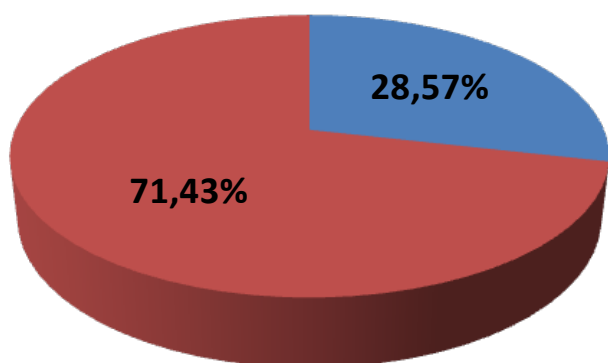
■ Hombres ■ Mujeres

2011



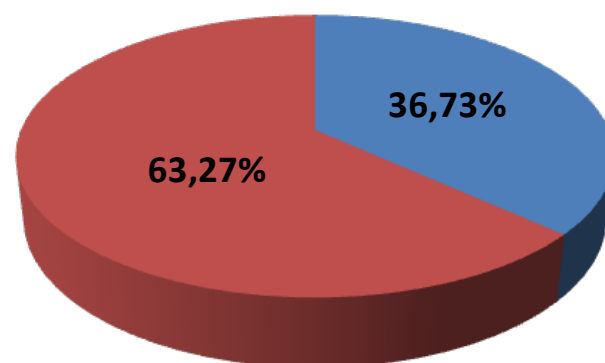
■ Hombres ■ Mujeres

2012



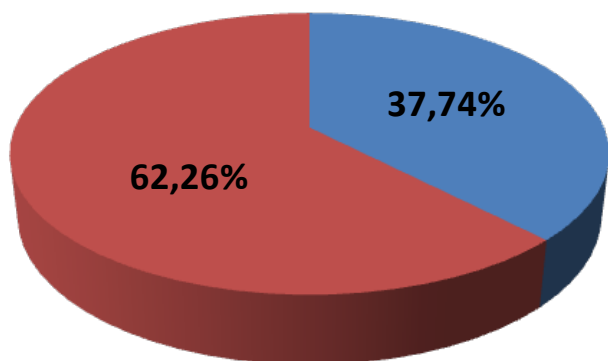
■ Hombres ■ Mujeres

2013



■ Hombres ■ Mujeres

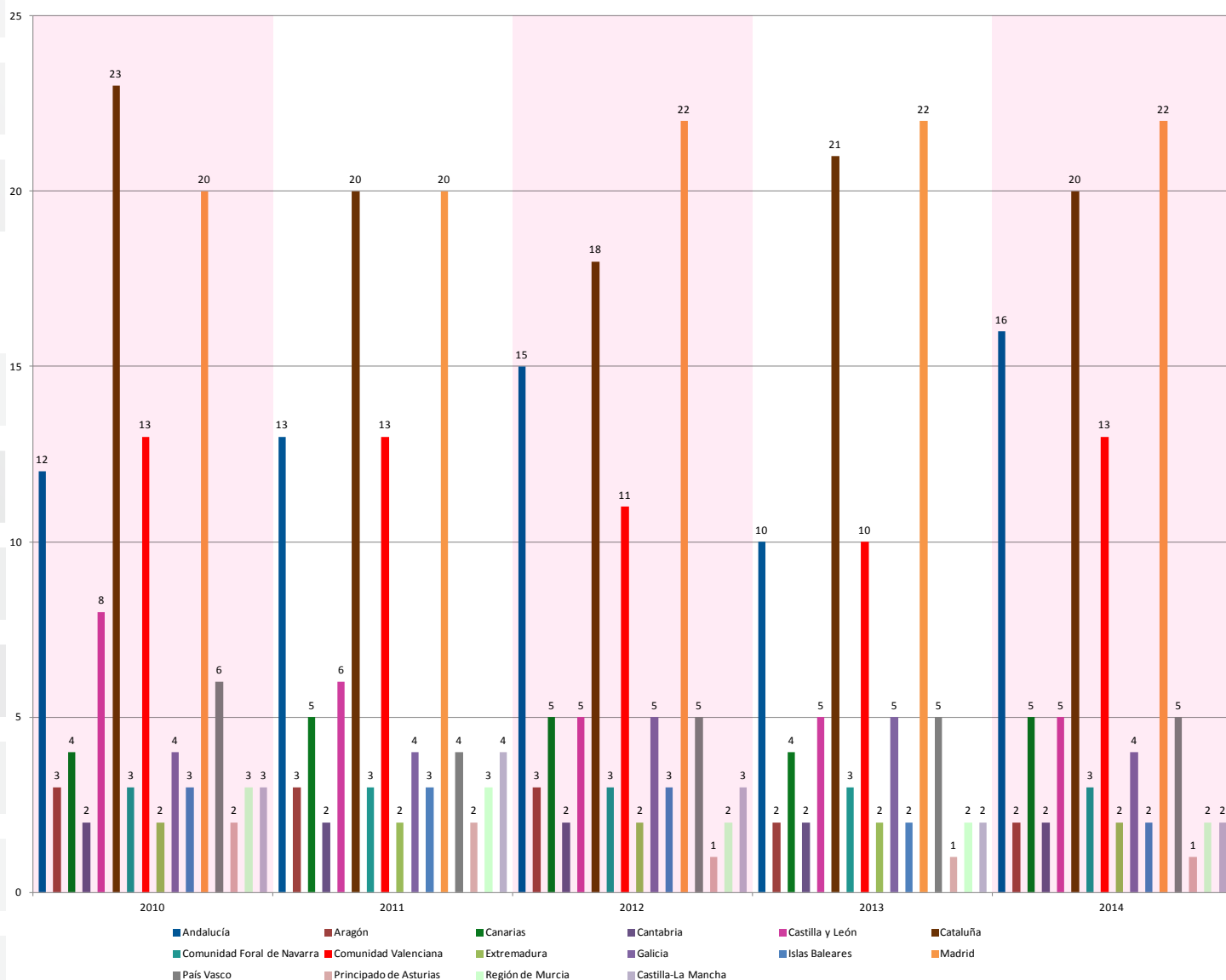
2014



■ Hombres ■ Mujeres

□ Tal y como se puede observar, **en los últimos 5 años se mantiene una misma tendencia, siendo las mujeres mayoría** en lo que al acceso a plazas de la especialidad de Oncología Médica se refiere, **superando siempre el 62%** del total de plazas ocupadas en cada convocatoria. Se observa además que las cifras en este sentido son bastante estables para los años analizados.

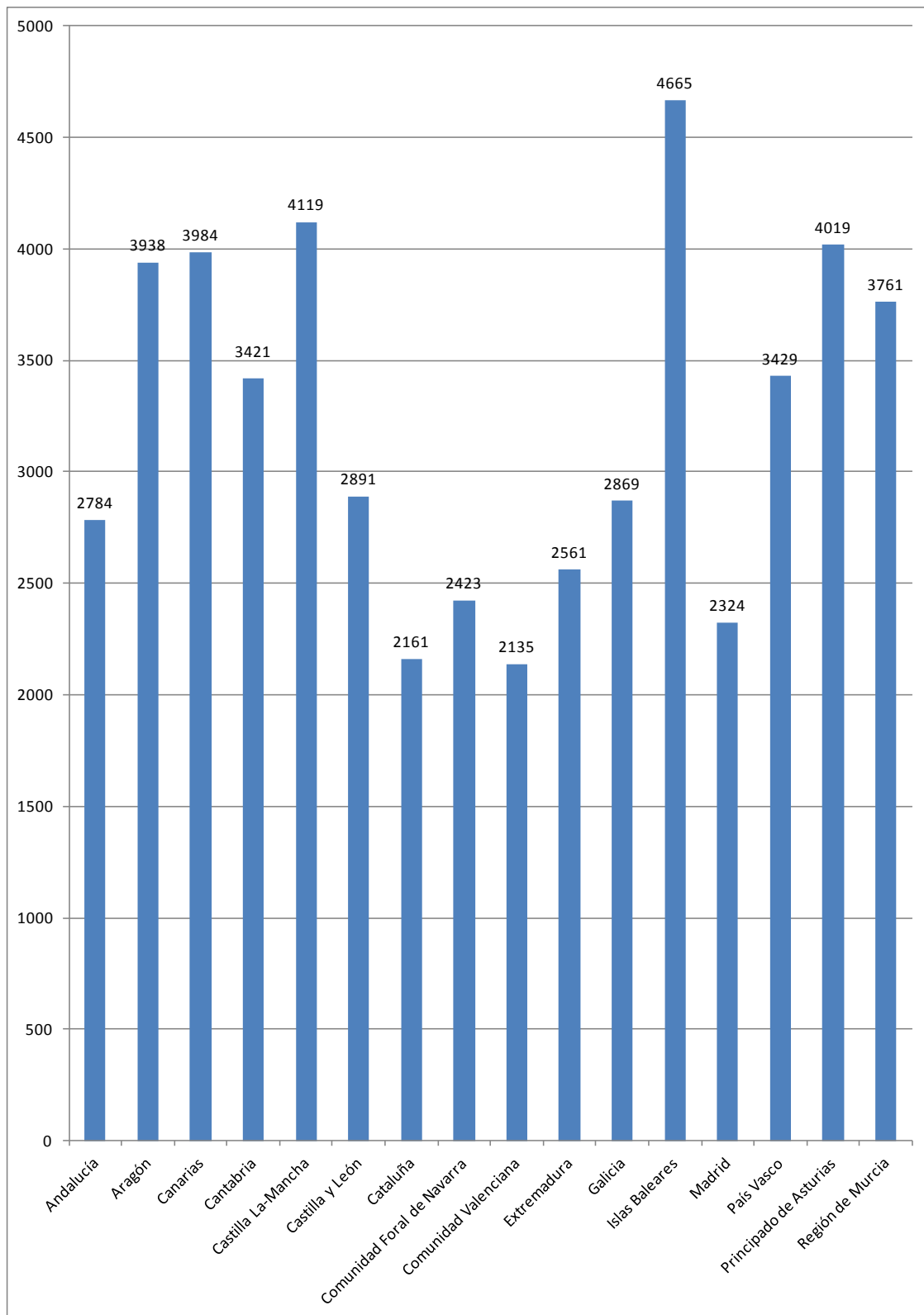
Tendencia de plazas cubiertas en los últimos años por CCAA



□ Como se puede observar en el gráfico, son **4** las **Comunidades Autónomas** que **destacan** con respecto al resto en lo que a plazas cubiertas se refiere:

- **Madrid**, que en las 3 últimas convocatorias está cubriendo 22 (2 más que las que se ocupaban en los años 2010 y 2011, lo que supone un 9,1 % más que en aquellos años).
- **Cataluña** ocupa el segundo puesto, aunque en su caso el número de plazas cubiertas ha descendido un 13,04 % en relación al año 2010. Es la única Comunidad que ha experimentado una ligera baja con respecto al 2013.
- **Andalucía**, que en esta convocatoria ha alcanzado la cifra más alta de plazas ocupadas durante los últimos años con un total de 16, un 25 % más que en 2010 y un 37 % más con respecto al 2013.
- En cuarto lugar se encuentra la **Comunidad Valenciana** que, tal y como ocurriera en los años 2010 y 2011, en 2014 ha cubierto 13 plazas. Experimenta también una subida con respecto a la convocatoria 2013/2014, en concreto del 23,1 %.

Año 2010



Promedio más bajo:

Comunidad Valenciana (2135), Cataluña (2161) y Madrid (2324)

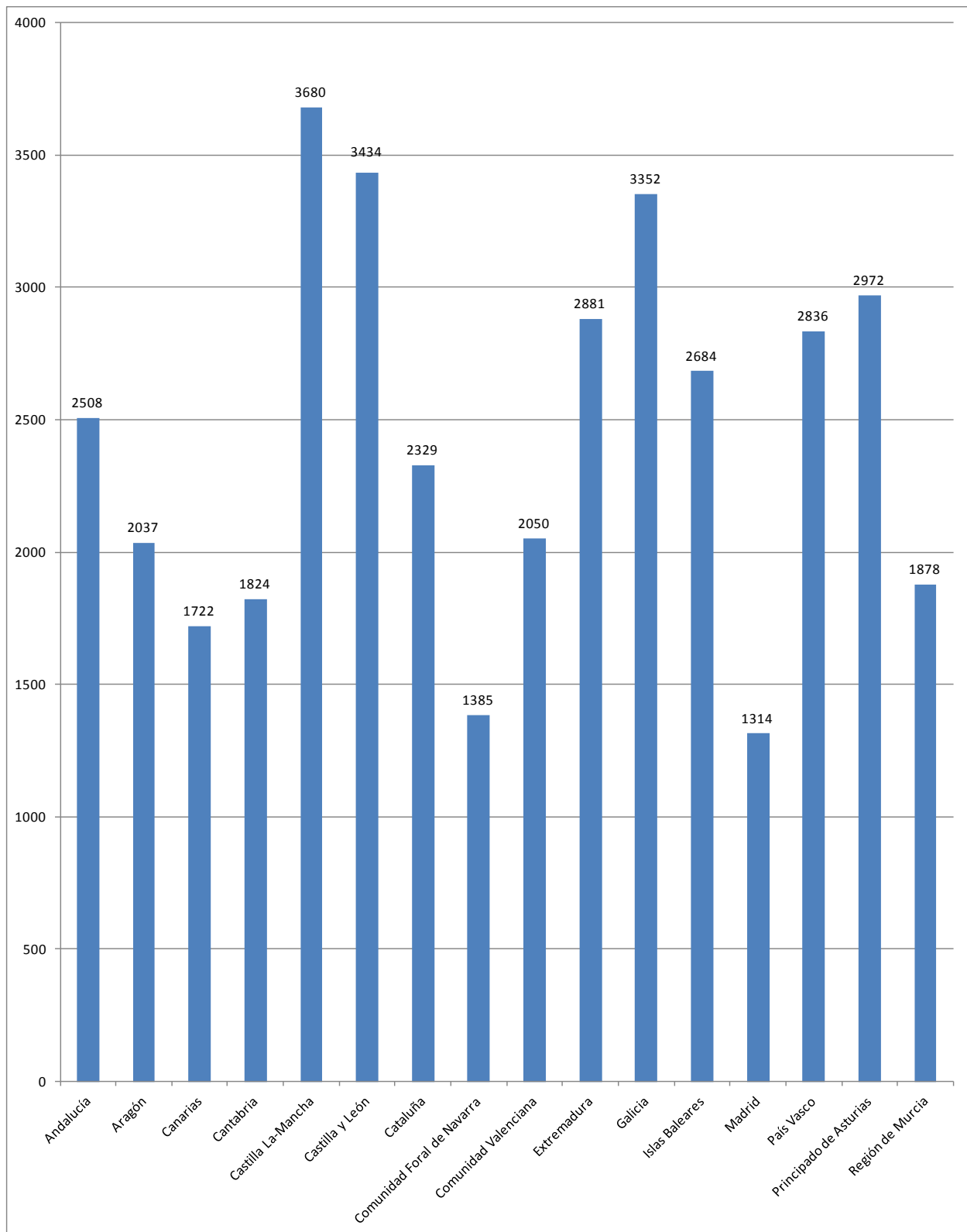
Promedio más alto:

Islas Baleares (4665), Castilla La-Mancha (4119), y Principado de Asturias (4019)

Promedio general: 2749

Nº de orden de acceso (promedio)

Año 2011



Promedio más bajo:

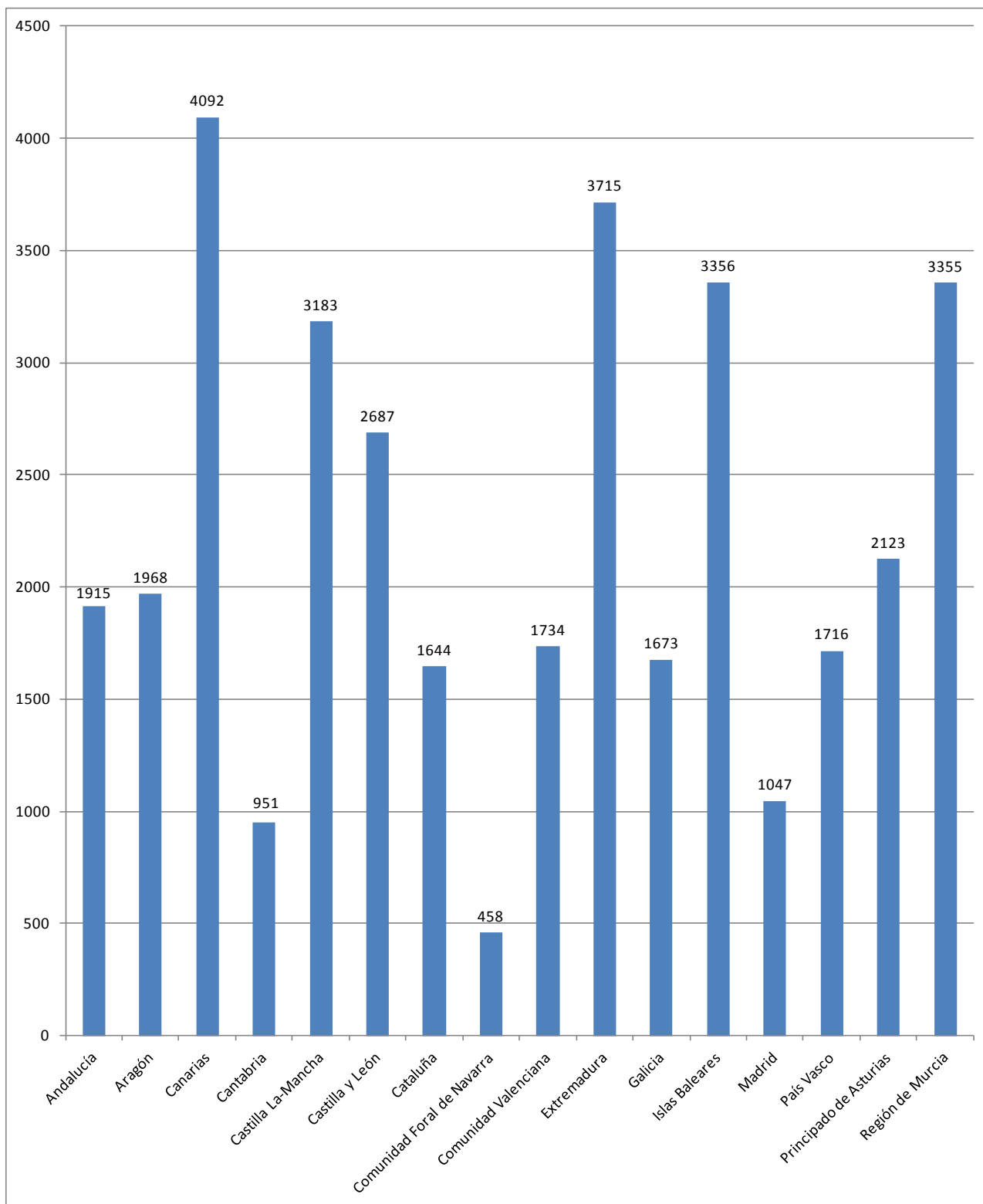
Madrid (1314), Comunidad Foral de Navarra (1385) y Canarias (1722)

Promedio más alto:

Castilla La-Mancha (3680), Castilla y León (3434), e Islas Baleares (3352)

Promedio general: 2244

Año 2012



Promedio más bajo:

Comunidad Foral de Navarra (458), Cantabria (951) y Madrid (1047)

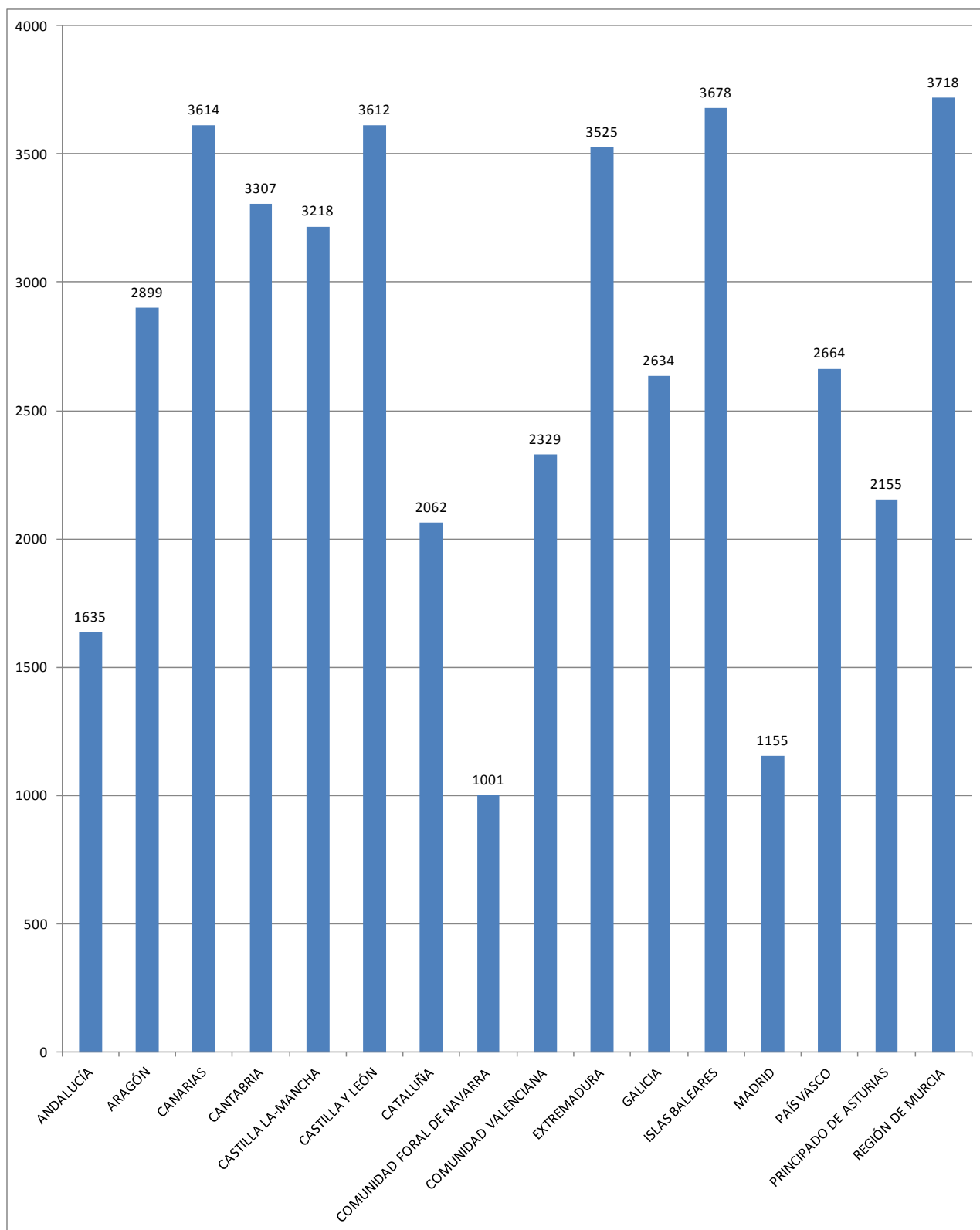
Promedio más alto:

Canarias (4092), Extremadura (3715), e Islas Baleares (3356)

Promedio general: 1870

Nº de orden de acceso (promedio)

Año 2013



Promedio más bajo:

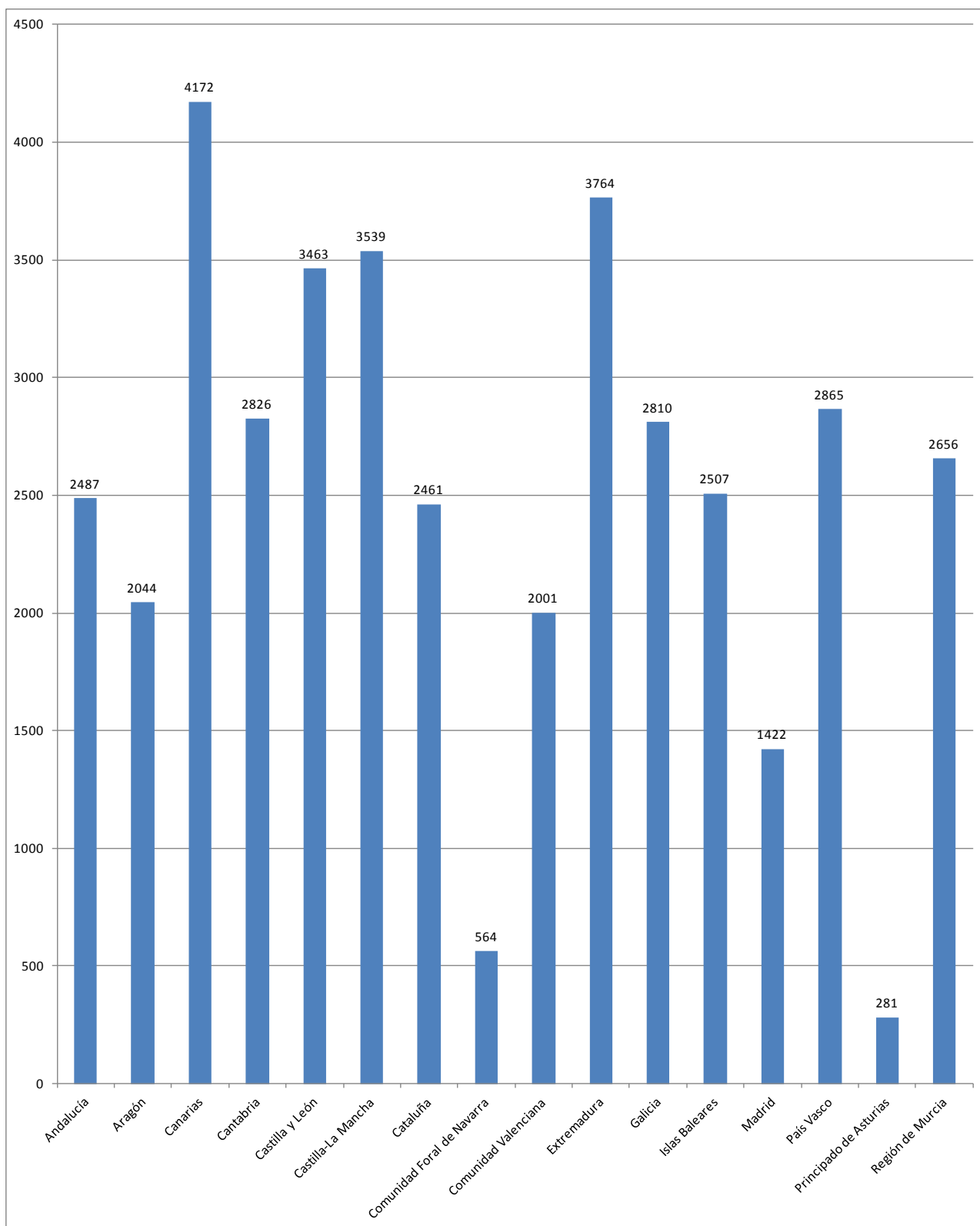
Comunidad Foral de Navarra (1001), Madrid (1155) y Andalucía (1635)

Promedio más alto:

Región de Murcia (3718), Islas Baleares (3678), y Canarias (3614)

Promedio general: 2176 (menor que en 2010 y 2011, pero ha subido con respecto a 2012)

Año 2014



Promedio más bajo:

Principado de Asturias (281), Comunidad Foral de Navarra (564) y Madrid (1422)

Promedio más alto:

Canarias (4172), Extremadura (3764), y Castilla-La Mancha (3539)

Promedio general: 2327 (promedio más alto hasta la fecha, sólo por detrás de la convocatoria del 2010)

Nº de orden de acceso: Mínimos y máximos

Nº de orden más bajo y más alto que dio acceso a una plaza:

Año 2010

Nº de orden: 21

Comunidad: **Madrid**

Hospital: **H. Universitario 12 de Octubre**

Nº de orden: 5008

Comunidad: **Cataluña**

Hospital: **H. Universitario Sant Joan de Reus**

[Descargar Excel de datos >](#)

Año 2011

Nº de orden: 2

Comunidad: **Madrid**

Hospital: **Gregorio Marañón**

Nº de orden: 4224

Comunidad: **Extremadura**

Hospital: **Complejo Universitario de Cáceres**

[Descargar Excel de datos >](#)

Año 2012

Nº de orden: 3

Comunidad: **Madrid**

Hospital: **H. Universitario Ramón y Cajal**

Nº de orden: 4273

Comunidad: **Canarias**

Hospital: **H. Universitario de Canarias**

[Descargar Excel de datos >](#)

Año 2013

Nº de orden: 7

Comunidad: **Andalucía**

Hospital: **H. Universitario Virgen del Rocío**

Nº de orden: 4373

Comunidad: **Canarias**

Hospital: **H. U. Insular de G. Canarias
(C.H.U. INSULAR MAT-INFANTIL)**

[Descargar Excel de datos >](#)

Año 2014

Nº de orden: 4

Comunidad: **Cataluña**

Hospital: **H. Universitario de Bellvitge**

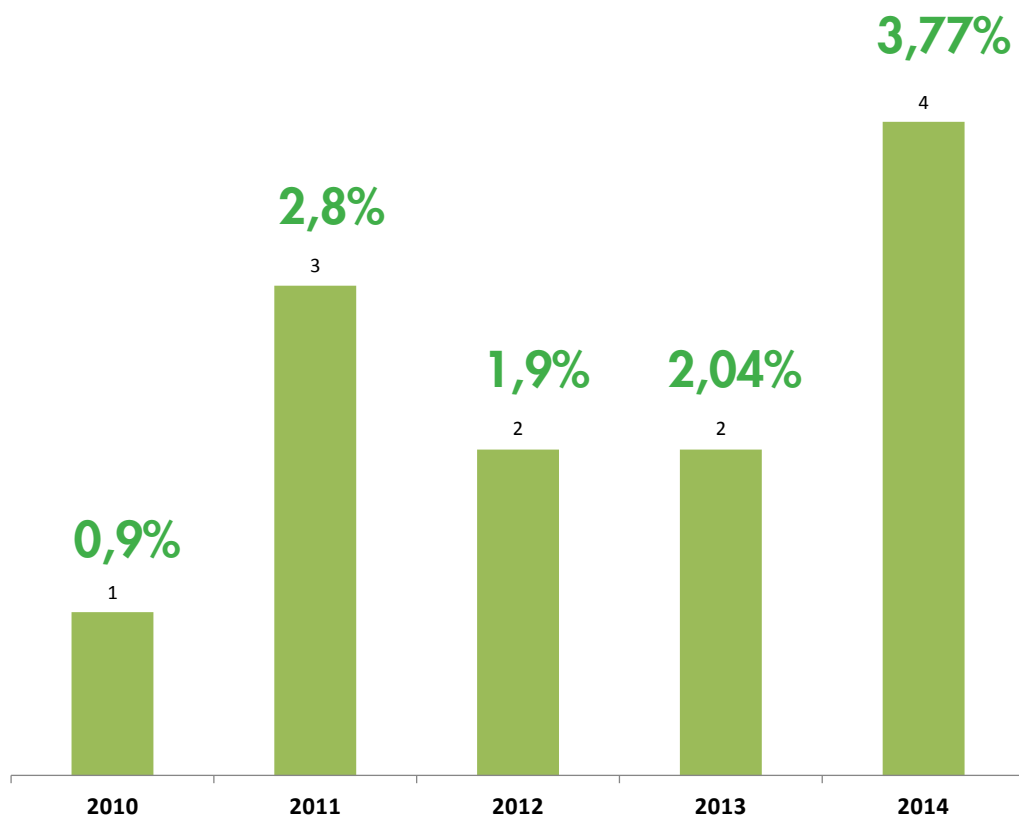
Nº de orden: 4507

Comunidad: **Canarias**

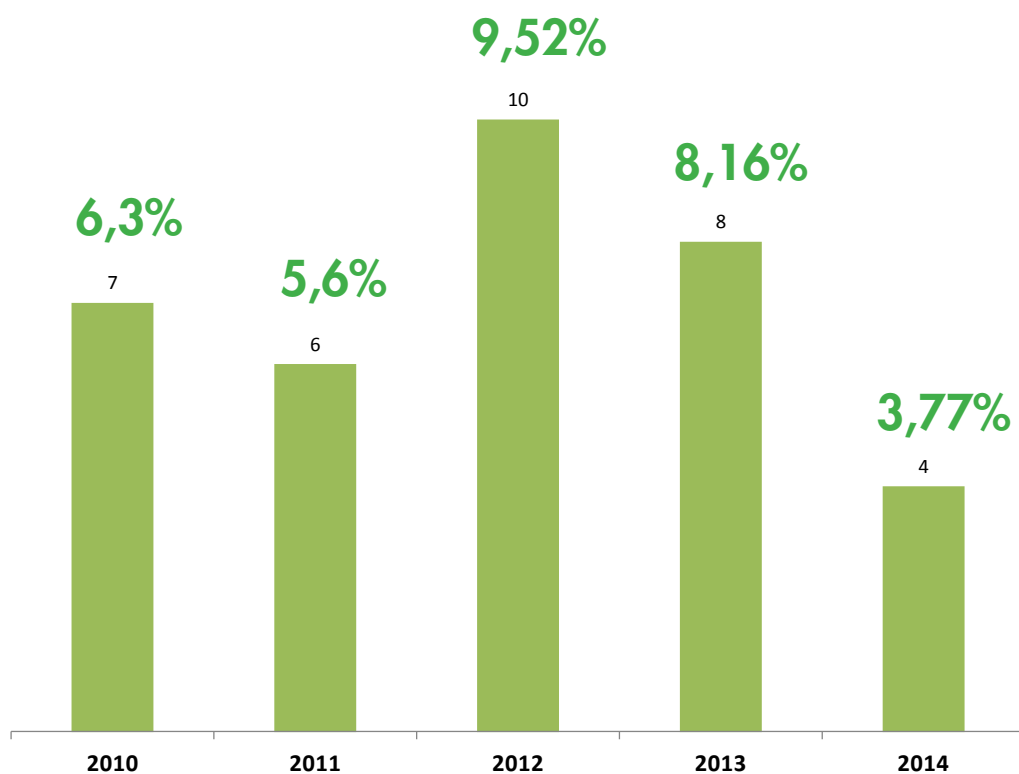
Hospital: **H. Universitario de Canarias**

[Descargar Excel de datos >](#)

Menos de 100

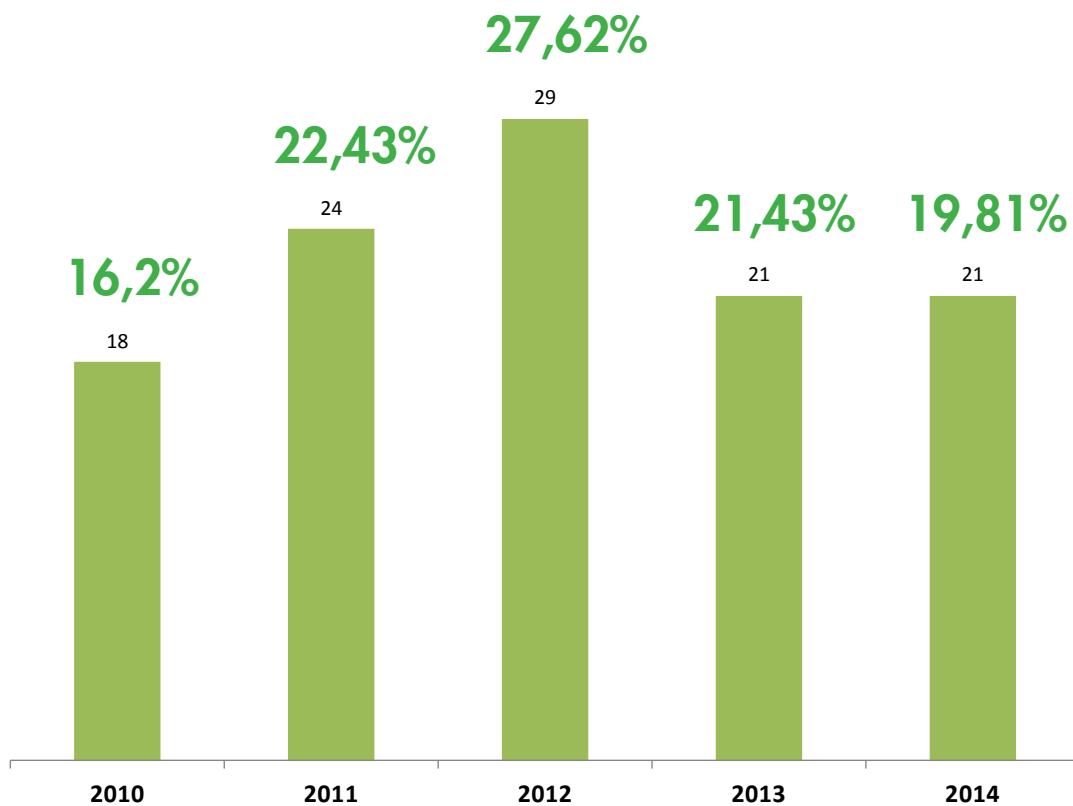


Entre 100 y 500

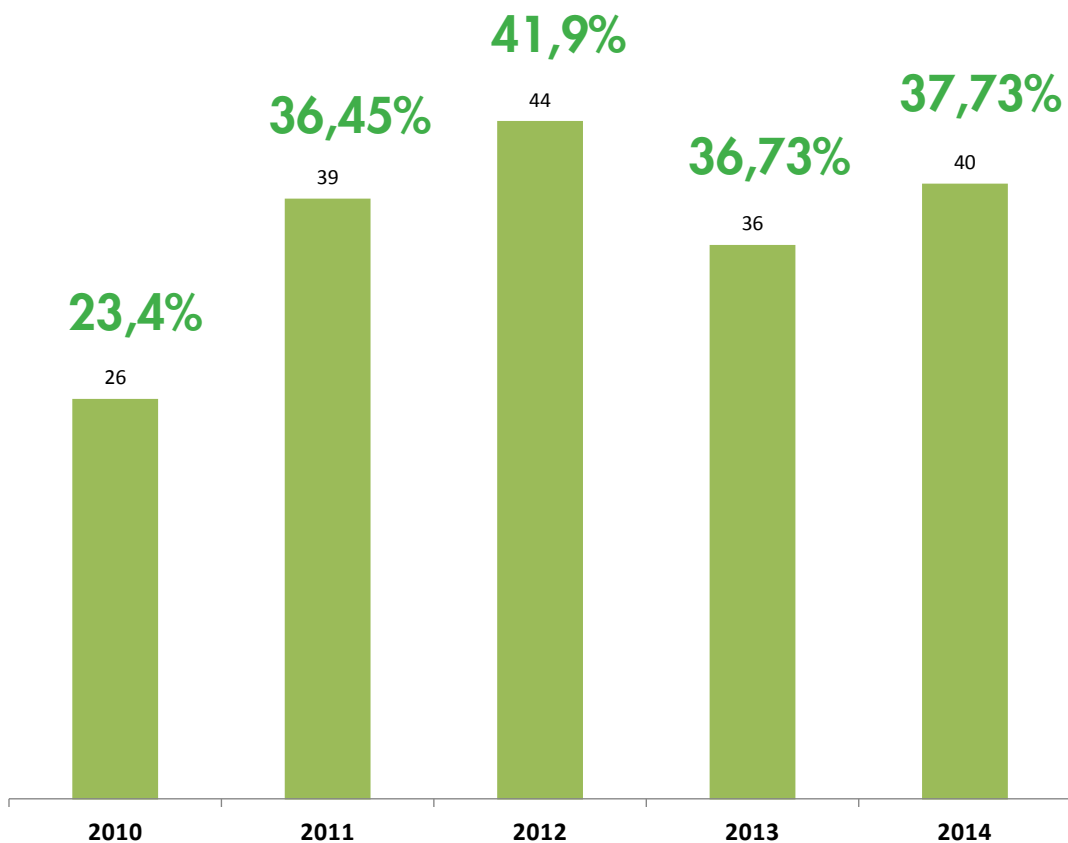


(Los porcentajes se han calculado sobre el total de plazas cubiertas en cada convocatoria)

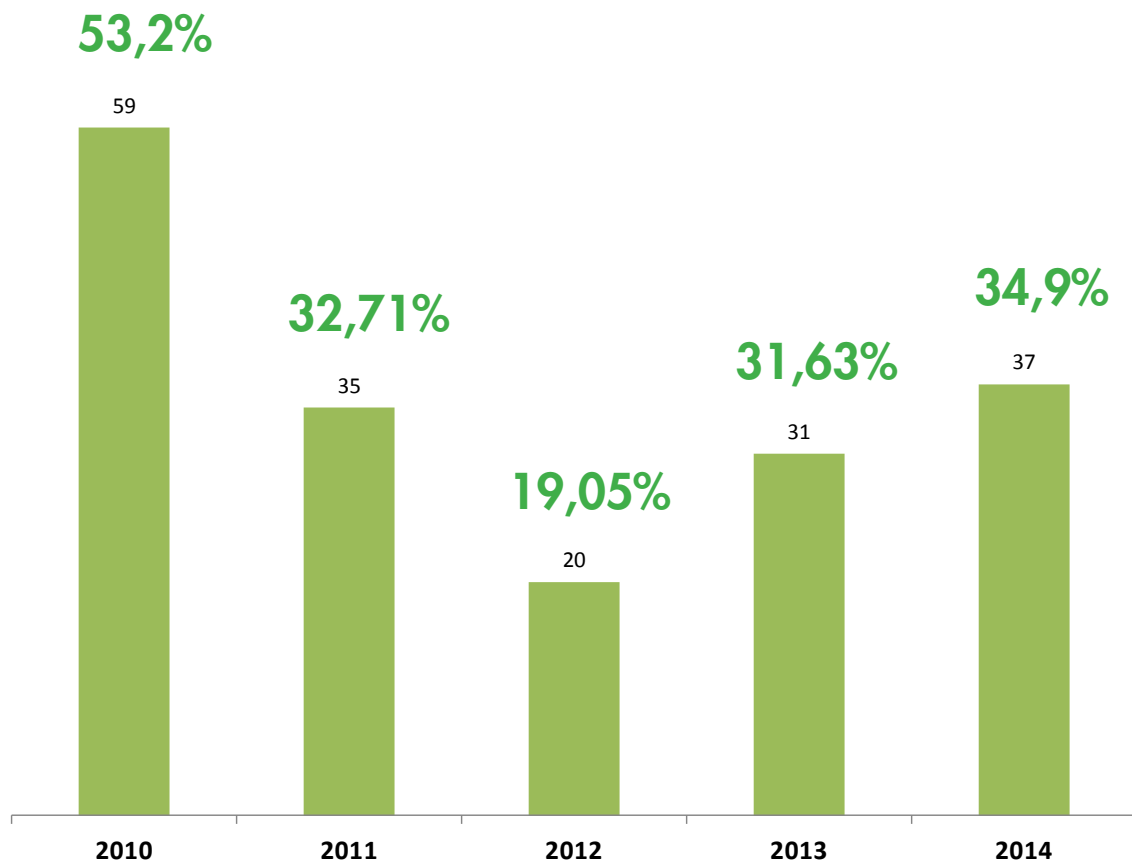
Entre 500 y 1.500



Entre 1.500 y 3.000



Entre 3.000 y 6.000



□ Es destacable el hecho de que esta última convocatoria de adjudicación de plazas MIR ha sido en la que más médicos que han quedado entre los 100 primeros puestos han elegido como Especialidad Oncología Médica.

2

Análisis del porcentaje de éxito en la elección de la Especialidad

Valoración de atributos en la elección de la Especialidad

Análisis de centros

Porcentaje de "éxito" en la elección de la Especialidad

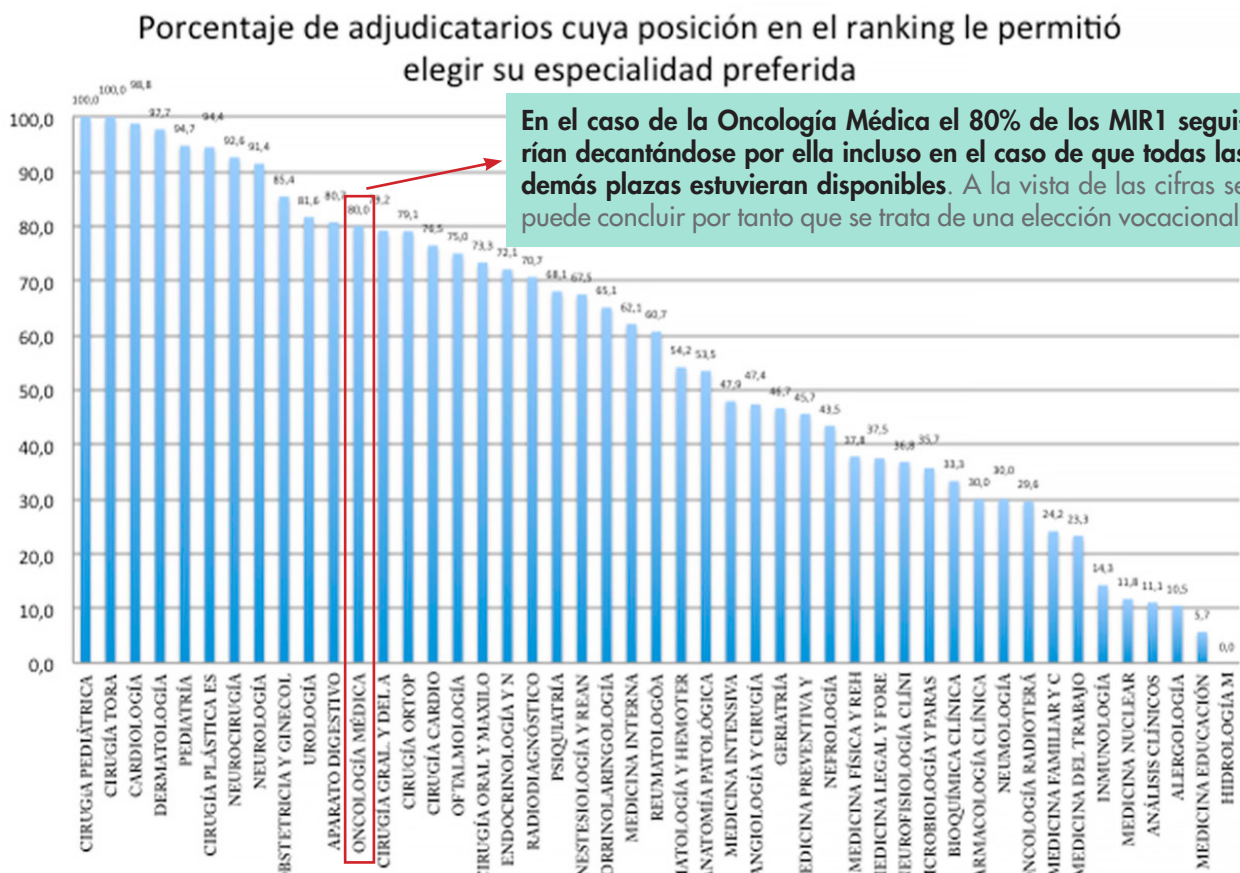
□ A la hora de conocer los motivos por los que se elige una especialidad, no disponemos de ningún dato específico relativo a Oncología Médica, pero nos parece interesante compartir datos de un informe elaborado por la Universidad de las Palmas de Gran Canaria entre mayo y junio de 2013 tras la incorporación de los MIR-1 a las plazas (convocatoria 2012/2013). Este informe se realizó a los MIR-1 por medio de una encuesta para el MSSSI. Los resultados obtenidos se recogieron en el "Informe Descriptivo Encuesta adjudicatorias MIR-R1", que puede descargarse [desde esta página del Ministerio](#).

□ El cuestionario interrogaba a los adjudicatarios, entre otros aspectos, sobre sus preferencias respecto a la especialidad elegida y también respecto a la que hubieran seleccionado de no encontrarse sujetos a restricción de ningún tipo, es decir, en el supuesto caso de que todas las plazas permanecieran disponibles hasta que elige el último elector.

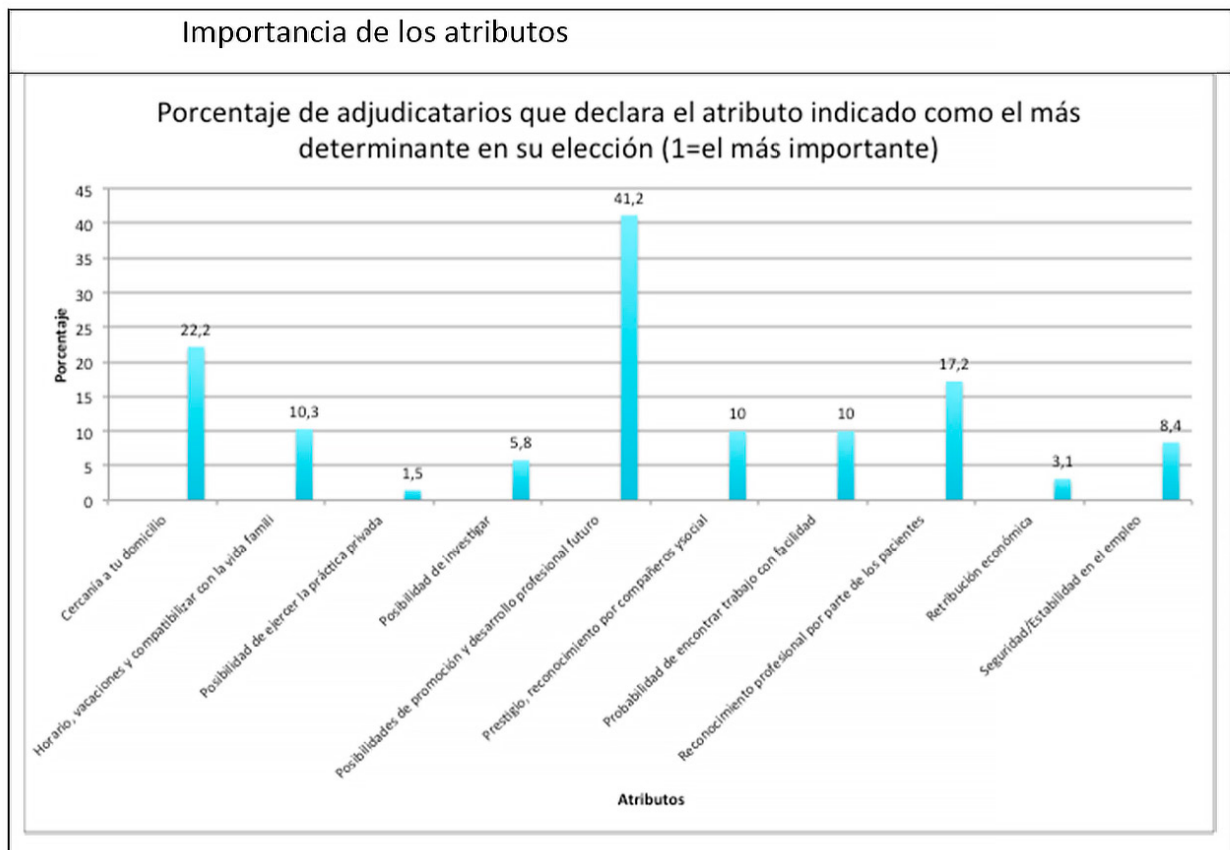
□ El estudio concluyó que, si definimos la variable "éxito" como el porcentaje de personas que eligen la misma especialidad que hubieran elegido si no tuvieran ninguna restricción, podríamos valorar el éxito actual del sistema de asignación de plazas en un 56%. Esa es la cifra de adjudicatarios que ha declarado elegir su opción preferida en cuanto a la especialidad.

□ Dicha elección vocacional se repartía de forma desigual entre las distintas especialidades. Así, mientras todos los MIR1 de Cirugía Pediátrica o Cirugía Torácica seguirían eligiendo esa especialidad (aún con todas las plazas disponibles para su elección), en el caso de MFyC un 75% no la hubiesen seleccionado de haber tenido todas las especialidades disponibles en el momento de su elección.

Elección de especialidad preferida por especialidades

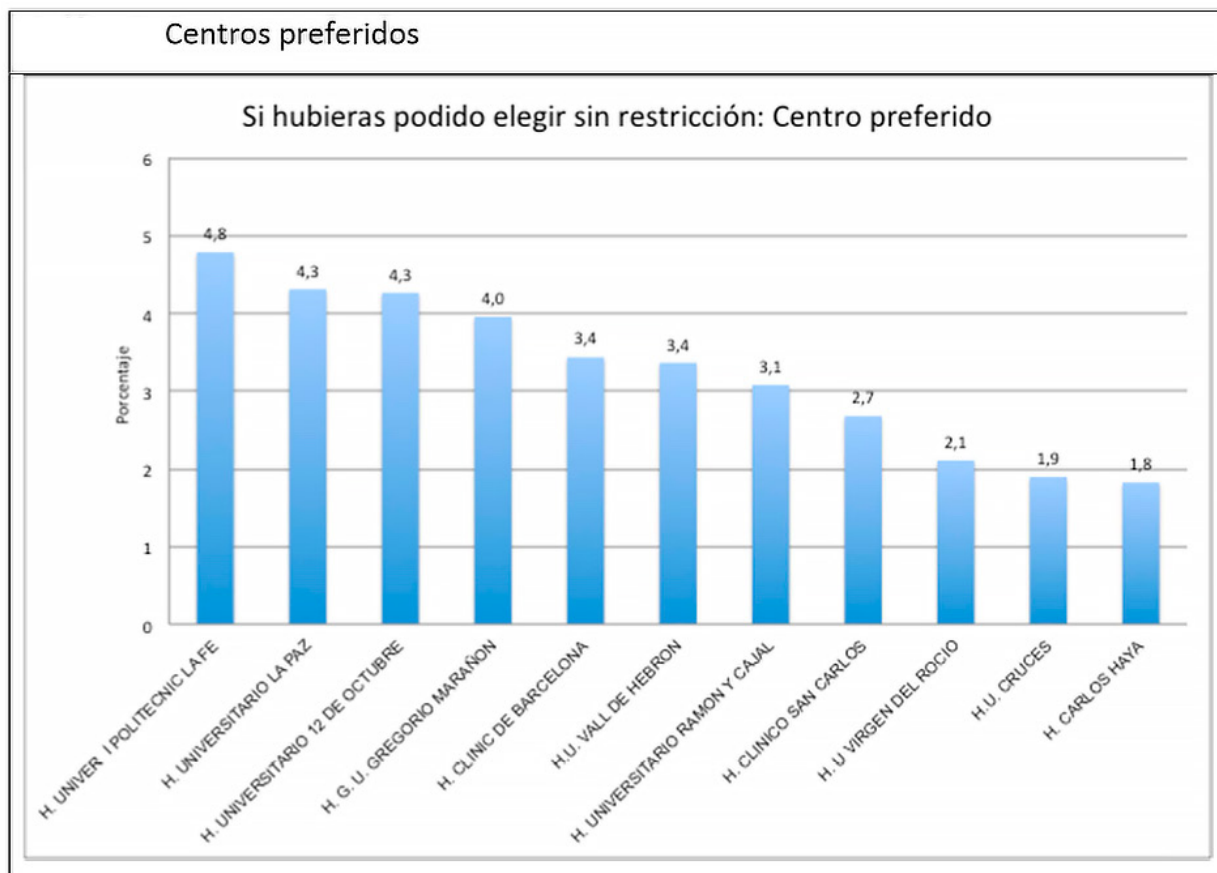


□ En el mismo estudio elaborado para el Ministerio, los adjudicatarios debían posicionarse ante 10 atributos diferentes, otorgándoles una puntuación de cero a diez (0= nada importante, 10= muy importante), según la importancia que cada uno de ellos hubiera tenido.



□ Los **atributos considerados principales** a la hora de elegir plaza son **“la posibilidad de promoción y desarrollo profesional”** (41,2%), **“la cercanía al domicilio”** (22,2%) y, en tercer lugar, **“el reconocimiento por parte de los pacientes”** (17,2%).

□ En el lado contrario **“la posibilidad de ejercer en la práctica privada”** (1,5%), la **“retribución económica”** (3,1%) y **“la posibilidad de investigar”** (5,8%) son las cualidades menos determinantes a la hora de tomar su decisión.



□ Los centros preferidos para realizar la formación se mantenían estables respecto a los incluidos en el informe elaborado el año anterior. El 40% de los encuestados no respondió a esta cuestión, lo que hace pensar que a partir de un cierto número de orden la elección de centro puede ser secundaria respecto a la especialidad.

Conclusiones

- Las plazas MIR ofertadas se han estabilizado en cuanto a número (entre 105 y 115 plazas) durante este periodo.
- Las plazas MIR cubiertas han ido disminuyendo progresivamente hasta el año 2014 que suben, pero no se cubren nunca todas.
- En cuanto a la distribución por sexos, la proporción de mujeres siempre es claramente mayor.
- La mayoría de las plazas cubiertas por Comunidades Autónomas se concentra en cuatro: Madrid, Cataluña, Andalucía y Comunidad Valenciana.
- El número de orden de acceso promedio se ha modificado discretamente a lo largo de estos años, destacando que en la convocatoria de 2014 la Especialidad de Oncología Médica ha sido la más elegida entre los primeros 100 puestos.
- Según un estudio de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria de la convocatoria MIR de 2012/2013 elaborado para el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, el porcentaje de éxito para el MIR en la elección de su plaza fue del 56% en total pero para la Especialidad de Oncología Médica del 80%, indicando que se trata de una elección vocacional. Además, a la hora de elegir la especialidad el atributo principal fue la posibilidad de promoción y desarrollo profesional, y el menos importante la posibilidad de ejercer en la práctica privada. Y los centros preferidos para su elección se encuentran en Madrid, Barcelona y Valencia.

Estudio +MIR

