

EL FUTURO DE LA PROFESIÓN DE DENTISTA EN ESPAÑA: EXPECTATIVAS LABORALES DE LOS NUEVOS EGRESADOS



Prólogo

La cuestión de si en España sobran o faltan dentistas es un tema de obligado tratamiento. La evolución en los últimos años del número de dentistas en nuestro país pone en evidencia la óptima situación en cuanto a la disponibilidad de profesionales. No se trata solo de que la oferta se ha disparado, sino también de las actuales características de la demanda laboral en un sector en donde las actuales formas organizativas determinan una situación de precariedad para los nuevos dentistas. Dentistas asalariados que tienen mucha dificultad para competir ante los obstáculos financieros actuales y que ven imposible su posicionamiento profesional. Si no se consideran dichos aspectos, ineludibles para una correcta planificación sanitaria que realmente optimice los recursos disponibles y prevea adecuadamente las futuras necesidades, poco nos dicen las proporciones o ratios dentista por habitante. Con el objeto de cubrir ese vacío, el presente proyecto de investigación propone un análisis actual y pormenorizado de las expectativas y perfil profesional de los futuros dentistas españoles. El análisis de la información disponible y la elaboración de nuestra propia base de datos permitirán conocer, de manera actualizada, las dificultades y oportunidades reales del futuro de la profesión de dentista en nuestro país.

Índice

Pág.

CAPITULO 1. LAS CONDICIONES LABORALES DE LA PROFESIÓN DE DENTISTA EN ESPAÑA: UNA APROXIMACIÓN A LA CALIDAD DEL EMPLEO A TRAVÉS DE LAS BASES DE DATOS DISPONIBLES 7

CAPÍTULO 2. I ENCUESTA SOBRE EXPECTATIVAS LABORALES DE LOS JÓVENES DENTISTAS, CURSO 2011-201 35

CAPITULO 1. LAS CONDICIONES LABORALES DE LA PROFESIÓN DE DENTISTA EN ESPAÑA: UNA APROXIMACIÓN A LA CALIDAD DEL EMPLEO A TRAVÉS DE LAS BASES DE DATOS DISPONIBLES

	Pág.
<u>Autoría y datos de identificación del estudio</u>	8
<u>Introducción</u>	9
<u>1. Fuentes de información en el sector dental</u>	10
1.1 Cómo debería ser la información	10
1.2 Información disponible en la actualidad	11
<u>2. La formación actual en la profesión de dentista</u>	13
2.1 Licenciatura y grado en odontología: evolución del número anual de nuevos egresados	13
2.2 La formación de postgrado reglada en Odontología	14
2.3 La formación continua no reglada	18
<u>3. Condiciones laborales de la profesión de dentista</u>	19
3.1 Afiliaciones a la seguridad social	19
3.2 Características demográficas de la profesión	20
3.3 La profesión de dentista como opción profesional: algunos datos económicos	23
3.4 El mercado laboral: oferta y demanda de empleo	24
<u>4. Reflexiones finales</u>	30
4.1 Fuentes de información escasas y muy dispersas	30
4.2 Condiciones laborales y empleo en el sector de la atención dental	31
Referencias	33

Datos de identificación del estudio

Capítulo 1

Las condiciones laborales de la profesión de dentista en España: una aproximación a la calidad del empleo a través de las bases de datos disponibles

Autor:

Jaime Pinilla Domínguez

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

Introducción

El colectivo de quienes integran la profesión de dentista es, en principio, limitado en su número. Los Colegios profesionales cumplen históricamente, entre otras, la función de censar y ordenar quienes están o se consideran aptos para el desempeño de la profesión y sirven, a la par, de cauce hacia los potenciales clientes y puestos de trabajo. La expansión de la profesión, en el número y en el espacio, complica extraordinariamente la labor anterior. Cuando los dentistas y sus posibles puestos de trabajo se cuentan por miles en un país, es cuando comienzan a plantearse, paradójicamente, problemas serios de visibilidad del colectivo profesional así como de su potencial mercado.

La caída en la calidad del empleo es una de las graves consecuencias de la plétora profesional. Y para desarrollar políticas eficaces es necesario saber si, la calidad en el empleo es igual en los jóvenes que en los más viejos, los que tienen mayor o menor nivel de estudios o los que ejercen en determinadas zonas geográficas. En los últimos años la calidad del empleo ha articulado la mayoría de las políticas laborales, centradas en la salud laboral, seguridad y la igualdad. Desde el ámbito europeo se ha trabajado por una definición de la calidad del empleo en la que se incluyen tanto las características del entorno de trabajo, como las relacionadas con el propio trabajador, la definición del puesto de trabajo y su percepción subjetiva o satisfacción.

El presente trabajo pretende realizar una aproximación a la calidad del empleo en la profesión de dentista en España. El estudio parte de la consideración de que las condiciones laborales de los dentistas constituyen uno de los factores que más influyen en la prestación de un servicio de calidad, ya que sus consecuencias (tanto positivas como negativas) exceden al ámbito estrictamente laboral y repercuten en la salud de los usuarios. Es por esta razón por la cual es necesario profundizar en el análisis de las condiciones laborales de los trabajadores dedicados a esta actividad, pues se revela como uno de los elementos clave para el desarrollo adecuado de los servicios de atención dental.

Cuatro son los objetivos principales de nuestro estudio:

- Proponer una tipología ideal de indicadores para el análisis de las condiciones de trabajo existentes en el sector de la atención dental.
- Analizar el conjunto de fuentes de información estadísticas existentes en España que recogen datos relativos al empleo y las condiciones de trabajo. Se trata de profundizar en el análisis de la calidad y el volumen de la información aportada por las diversas fuentes de información en relación al sector de la atención dental.
- Realizar una aproximación general a la situación de las condiciones laborales del sector, mediante los datos disponibles en la actualidad que ofrezcan información sobre el mismo.
- Formular propuestas de mejora de las fuentes de información que contribuyan a un seguimiento de las políticas que se desarrollan, para impulsar la calidad del empleo y la calidad de los servicios de atención dental.

Los resultados del estudio se estructuran en tres apartados diferentes, en los que se abordan las cuestiones anteriores.

1. Fuentes de información en el sector dental

1.1 Cómo debería ser la información

La utilización de indicadores sobre la calidad de las condiciones laborales de la profesión de dentista constituye un instrumento de gran interés para la evaluación de la calidad del servicio que se presta, ya que las condiciones laborales inciden más allá del puesto de trabajo, repercutiendo decisivamente en la atención que se realiza a los pacientes en la consulta.

Con el fin de evaluar la calidad de las condiciones laborales de la profesión de dentista se propone una tipología de indicadores que cubren las siguientes dimensiones: Empleo; Clasificación profesional; Formación de grado y postgrado; Demanda y oferta de empleo y Diálogo social, Tabla 1.

Esta tipología se propone a partir de las principales dimensiones e indicadores recogidos en los instrumentos europeos para la medición de la calidad en el empleo, incluidos en las políticas que se desarrollan en el ámbito de la Unión Europea. De entre todos ellos nos centramos en aquellas dimensiones e indicadores que resultan más relevantes en la calidad del empleo del sector de la asistencia dental.

En los últimos años el sector de servicios dentales se ha caracterizado por una nueva oferta fundamentada en unas condiciones laborales precarias, caracterizadas por la existencia de bajos niveles retributivos de acuerdo con la cualificación. Es un sector en donde cada vez existe un mayor nivel de temporalidad y un freno importante a los mecanismos de desarrollo profesional. Además, no debemos olvidar la existencia de riesgos laborales específicos de la profesión, Carrión (2012), acrecentados aún más por las prolongaciones de jornadas y sobrecargas de trabajo, Díaz R. et al (2001).

Otro de los elementos que más inciden en la calidad del empleo es, sin lugar a dudas, la retribución de los trabajadores. El sector de la atención dental se ha caracterizado en los últimos años por presentar –en términos generales- unos niveles retributivos bajos, así como notables diferencias salariales entre profesionales. Respecto a esta cuestión se plantea utilizar como indicadores de referencia el salario medio de las categorías más significativas.

También merece una especial atención la formación de grado y postgrado de los trabajadores, elemento crucial en el sector que debería permitir mejorar sustancialmente la calidad del empleo y la profesionalización del mismo.

A pesar de que las tres cuestiones anteriores son las más relevantes en la calidad de las condiciones laborales de los trabajadores del sector, no hay que olvidar la importancia que tienen otras cuestiones como por ejemplo, el tiempo de trabajo o los riesgos laborales, Carrión (2012).

Tabla 1 Tipología general de indicadores sobre condiciones laborales en el sector de la atención dental

Empleo y usuarios
Total trabajadores asalariados según sexo y edad
Total trabajadores por cuenta propia según sexo y edad
Trabajadores asalariados con contrato temporal según sexo y edad
Duración de los contratos temporales
Trabajadores asalariados a tiempo parcial según sexo y edad
Total trabajadores según nacionalidad
Total usuarios atendidos
Clasificación profesional (nº de trabajadores)
Dentistas generalistas con formación universitaria de postgrado reconocida ⁽¹⁾
Dentistas generalistas con formación universitaria de postgrado no reconocida
Dentistas generalistas sin formación de postgrado universitaria
Dentistas especialistas con formación universitaria de postgrado reconocida ⁽¹⁾
Dentistas especialistas con formación universitaria de postgrado no reconocida
Dentistas especialistas sin formación de postgrado universitaria
Formación de grado y postgrado, formación continuada
Número de nuevos egresados al año
Participantes en acciones formativas según tipología de las mismas
Horas de formación por trabajador
Gasto general en formación por trabajador
Demanda y oferta de empleo
Número de dentistas ocupados ⁽²⁾
Tasa de paro de la profesión de dentista
Tasa de contratación por sexo, grupos de edad y provincia
Diálogo social
Existencia de órganos de representación de los trabajadores

Nota: (1) Diferenciando entre Másters Oficiales y Títulos propios (2) Diferenciando entre dentistas autónomos y asalariados
Fuente: Tabla adaptada de Aragón J., Cruces J., y Rocha F. (2008). Las condiciones laborales en el sector de atención a las personas en situación de dependencia: una aproximación a la calidad en el empleo. DOC 3/2008. Fundación Primero de Mayo.

1.2 Información disponible en la actualidad

En términos generales, el acceso y volumen de información que hace referencia a las condiciones de trabajo del sector de atención dental es más bien escasa. Existe una dificultad manifiesta a la hora de delimitar el sector, ya que el nivel de desagregación sectorial es insuficiente en la mayor parte de los casos, no alcanzando el nivel en el que se identifican específicamente las actividades dedicadas a la atención dental, “86.23 Actividades Odontológicas” (4 dígitos de la CNAE 2009). Las fuentes de información revisadas alcanzan, por norma general, la delimitación del sector al ámbito de las “Actividades Médicas y Odontológicas” (3 dígitos CNAE).

Además, hay que valorar que el tipo y número de variables que manejan las fuentes de información no es la misma en cada una de ellas. Así, se aprecia una mayor diversidad de variables en aquellas fuentes que tienen un menor nivel de desagregación y cuyo ámbito de análisis es obviamente el del empleo y condiciones de trabajo: Encuesta de Población Activa, Encuesta de Calidad de Vida en el Trabajo y Encuesta Nacional sobre Condiciones de Trabajo. Por el contrario, aquellas que aportan datos más ajustados sobre el sector, como la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), incluyen un menor número de variables.

Las causas de la existencia de un nivel escaso y poco definido de información sobre el sector son de diverso tipo. En primer lugar, cabe mencionar que se trata de un sector de fuerte expansión y crecimiento en los últimos 20 años tanto en términos del número de clínicas dentales como de trabajadores empleados. Esto hace que cualquier estadística o registro presente serias dificultades a la hora de ofrecer información actualizada. En segundo lugar, también hay que señalar que se trata de un sector con una clasificación muy heterogénea en el que se integran distintas actividades muy diversas entre sí. Por ejemplo, la última actualización de la Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE-2009) asigna la referencia 86.23 a las “Actividades Odontológicas”, dentro de dicha rúbrica se ubica la clínica dental, el laboratorio de prótesis e incluso un distribuidor de productos dentales sin poder distinguirse entre dichas actividades. La Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-2011) asigna una categoría propia a la profesión “2151 Odontólogos y Estomatólogos” si bien en ocasiones existe confusión con ocupaciones afines como es el caso de los cirujanos maxilofaciales.

Por último, otro de los elementos que influye en la calidad de la información sobre las condiciones de trabajo en el sector es la existencia de distintos organismos e instituciones encargados del registro de profesionales y de los procesos de acreditación para la prestación de servicios odontológicos.

La revisión de las diferentes fuentes de información permite destacar que existen principalmente cuatro en las cuales se recogen los datos más cercanos al sector de la atención odontológica, que son: (a) el número de colegiados; (b) las Estadísticas de Enseñanza Universitaria del Ministerio de Educación; (c) los Registros Regionales de Establecimientos Sanitarios; (d) la información sobre demanda y ocupación sobre odontólogos recogida en Observatorio de las Ocupaciones del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE); y (e) los datos procedentes de la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS).

Un ejemplo de la deficiente situación es el hecho de que no existe, hasta la fecha, un registro integrado con información sobre las clínicas y empresas acreditadas a nivel nacional. La información resultante no tiene en muchos casos un carácter público y es difícilmente comparable a nivel autonómico y nacional, debido a que los procesos de acreditación son muy diferentes entre sí.

El Consejo de Dentistas, a través de su web “¿está colegiado su dentista?” permite consultar los datos referidos al directorio de dentistas colegiados, aunque no se dispone de toda la información existente, ya que ésta viene condicionada por la que hasta el momento hayan podido facilitar los distintos colegios profesionales.

Por otra parte a partir de la Base de Datos, Sistema Anual de balances Ibéricos (SABI) así como de los registros de actividad empresarial de las diferentes Cámaras de Comercio Regionales se puede obtener para empresas dedicadas a “Actividades Odontológicas” información referente a ratios de personal y perfiles profesionales de los trabajadores de la empresa, en particular de los propietarios, mediante el cruce con el registro de profesionales colegiados. No obstante aunque se obtiene una información relevante esta resulta parcelada e insuficiente para el análisis de las condiciones laborales de los trabajadores del sector.

Los datos de afiliación a la Seguridad social aportados por la TGSS se encuentran disponibles a un nivel desagregado de 3 dígitos de la CNAE-2009 no obstante de investigaciones específicas del sector (Fundación Tripartita par la Formación en el Empleo) conseguimos la desagregación de 4 dígitos. Los datos anteriores se refieren a las “Actividades Odontológicas” por lo que las altas a la seguridad de Odonto-Estomatólogos confluyen con la de Protésicos, Higienistas, Auxiliares de Clínicas, etc.

Los datos de demanda de empleo, paro y contratación aportados por el SEPE se centran principalmente en las dimensiones referidas al empleo a través de sus oficinas (antiguo INEM). Los datos están desagregados a nivel territorial y por edad, sexo, nacionalidad y tipo de contrato lo cual permite una aproximación a las condiciones de trabajo en el sector. Un problema importante de los datos del SEPE es su escasa representatividad para el sector dental. Consideramos que, aunque cada vez más, son pocos los dentistas que acuden al antiguo INEM en busca de empleo, por lo que cabe esperar que las cifras reales difieran de las registradas por el SEPE.

2. La Formación actual en la profesión de dentista

2.1 Licenciatura y grado en odontología: evolución del número anual de nuevos egresados

En la actualidad se puede estudiar Odontología en un total de 20 Facultades, 12 pertenecientes a Universidades públicas y 8 privadas, ver Tabla 2. El número total de plazas ofertadas de nueva inscripción en el curso 2012/13 se estima en unas 1850 de acuerdo con datos del Ministerio de Educación.

Veinte facultades con una clara asimetría, entre públicas y privadas, principalmente en lo que respecta a la oferta de plazas. En las facultades pertenecientes a Universidades públicas el número de alumnos está limitado por la nota de corte en la prueba de acceso a la universidad (PAU), encontrándose esta nota entre las más altas del sistema universitario público. Mientras, en las privadas, los criterios selectivos están más relacionados con la demanda y principalmente por cuestiones económicas debido al elevado precio de la matrícula en estas universidades, unos 11500 euros en las privadas, precio estimado del primer curso, frente a los 1075 euros de media en las públicas (Consumer Eroski 2011).

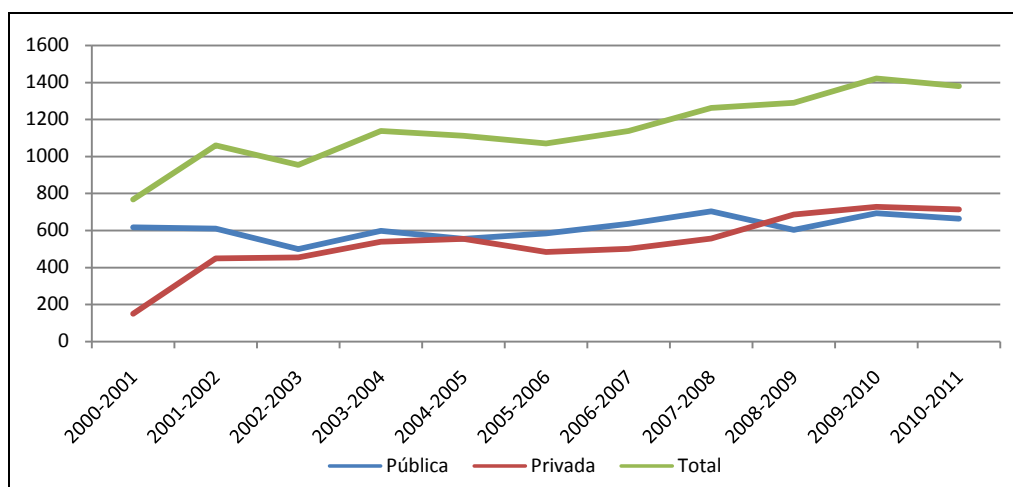
El número de egresados ha evolucionado en los últimos años de manera exponencial, consecuencia de la aparición de nuevas facultades, principalmente de titularidad privada. Entre los cursos 2001-2002 y 2009-2010 el número de alumnos que terminan estudios de odontología ha aumentado un 44%. La Figura 1 muestra la evolución del número de egresados de acuerdo a la titularidad, pública o privada, de la Universidad donde se han cursado los estudios.

Tabla 2. Universidades que imparten licenciatura o grado en Odontología curso 2011-2012

Titularidad	Universidad
Pública	Complutense de Madrid
	Barcelona
	Rey Juan Carlos
	Granada
	Murcia
	Oviedo
	País Vasco
	Salamanca
	Santiago de Compostela
	Sevilla
	Valencia
Zaragoza	
Privada	Alfonso X El Sabio
	Internacional de Cataluña
	Cardenal Herrera-CEU Valencia
	San Pablo-CEU Madrid
	Europea de Madrid
	Europea de Madrid distrito Valencia
	Católica San Vicente Valencia
	Europea Miguel de Cervantes Valladolid

Fuente: Ministerio de Educación, Cultura y Deporte

Figura 1. Número de egresados en Odontología 2000-2001, 2010-2011



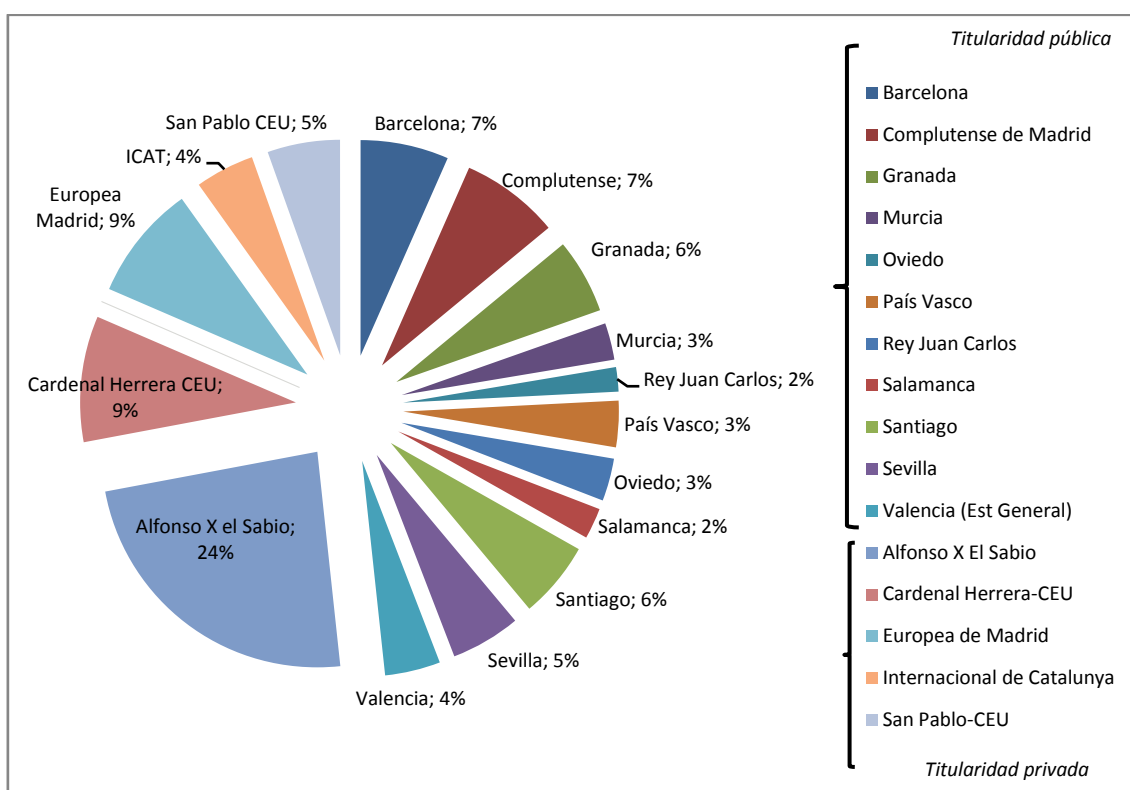
Fuente: Ministerio de Educación, Cultura y Deporte

De acuerdo con los últimos datos publicados por el Ministerio de Educación en 2010 finalizaron su licenciatura en odontología un total de 1379 alumnos, 665 en Universidades públicas y 714 en Universidades privadas. Desde el curso 2008-2009 los alumnos egresados en las Universidades privadas superan a los de las Universidades públicas. Es preciso indicar que en las Universidades privadas el número de plazas ofertadas varía en función de la demanda mientras que en las públicas se mantiene fijo, Figura 2.

Se da el caso de que una Universidad privada, Alfonso X el Sabio, egresa el mismo número de alumnos que 5 Universidades públicas: Barcelona, Complutense, Granada, Murcia y Oviedo. Una explicación a la diferencia en el número de egresados la proporciona el indicador de éxito

académico entre Universidades de titularidad pública y privada. La tasa de rendimiento neta de los estudiantes de odontología, nº créditos superados dividido entre el nº de créditos matriculados, difiere en 9 puntos entre Universidades públicas y privadas. Un 81.23 en Universidades públicas (máximo Zaragoza 89.66 y mínimo Oviedo 77.97) frente a un 90.08 en Universidades privadas (máximo Internacional de Cataluña 97.18 y mínimo Cardenal Herrera Valencia, 85), datos del informe La Universidad Española en cifras 2010, editado por la Conferencia de Rectores de las Universidades Españolas (CRUE).

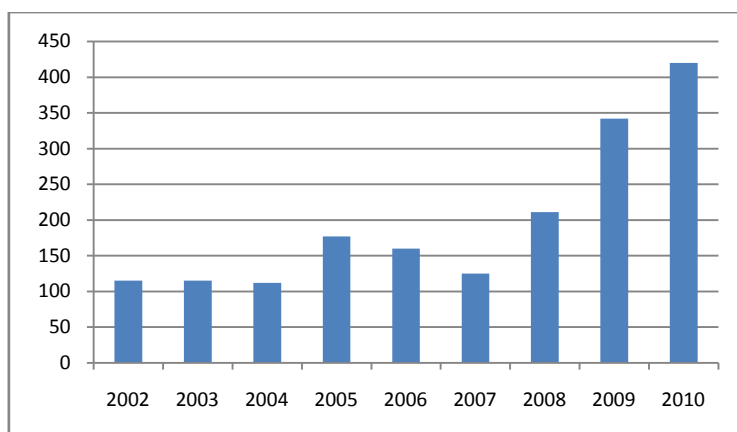
Figura 2. Universidades y número de egresados en Odontología en 2010



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte

Nos encontramos por tanto con un sistema universitario que cada año inyecta a la profesión unos 1500 nuevos dentistas. Frente a estas cifras nos debemos plantear si el mercado está preparado para absorber dicho volumen anual de nuevos profesionales. Antes de pasar a desgranar las estadísticas del mercado laboral, apartado 3 de este Capítulo 1 del presente informe, y sin abandonar la información que facilita el Ministerio de Educación podemos intentar aproximar una respuesta a la pregunta anterior. Para ello analizamos, ver Figura 3, la evolución en los últimos años del número de homologaciones de títulos españoles para establecerse en otros estados de la Unión Europea.

Figura 3. Homologaciones de títulos de odontología españoles para establecerse en otros estados de la Unión Europea, 2002-2010



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte

El número de homologaciones solicitadas crece paralelamente al número de nuevos titulados, alcanzando en 2010 el 30% de los egresados ese mismo año. Como referencia a la cifra anterior, indicar que en el mismo año las homologaciones de titulados españoles en medicina sólo alcanzaron el 3.27% sobre egresados.

La elevada cifra de homologaciones en odontología para ejercer fuera de España responde a la pregunta formulada anteriormente, el mercado no parece estar absorbiendo el crecimiento continuo de nuevos titulados, y obliga a estos a buscar salidas profesionales fuera de nuestro país.

2.2 La formación de postgrado reglada en Odontología

En la actualidad el plan de estudios de Odontología en España está adaptado a los requisitos del Espacio Europeo de Enseñanza Superior (ESEE), el llamado Plan Bolonia. El nuevo plan de estudios se basa en dos niveles claramente diferenciados, denominados grado y postgrado. Esta nueva estructura de grados comienza en España el curso 2010-2011. El primer nivel o ciclo, el grado, comprende enseñanzas básicas y de formación general, junto a prácticas orientadas a la preparación para el ejercicio de actividades de carácter profesional. El segundo nivel, ciclos 2 y 3, corresponde a la formación de postgrado. Un segundo ciclo dedicado a la formación avanzada dirigida a la especialización profesional, hablamos de los Másteres y Expertos Universitarios, y un tercer ciclo dirigido a la formación investigadora que finaliza con la elaboración y presentación de la correspondiente tesis doctoral.

En la oferta universitaria de postgrado, segundo ciclo, debemos distinguir entre Máster Oficial y Título Propio. Sólo los Másteres Oficiales, acreditados por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y de la Acreditación (ANECA) dependiente del Ministerio de Educación, son reconocidos en todo el territorio nacional y de la Unión Europea.

En el curso 2010/11 se ofrecieron en nuestro país 24 Másteres Oficiales en Odontología repartidos entre Universidades públicas y privadas, ver Tabla 3, 14 impartidos por

Universidades privadas y 10 por Universidades públicas. La oferta de plazas en estos Másteres Oficiales alcanza los 250 alumnos.

Tabla 3. Oferta de Másteres oficiales para titulados en Odontología

Universidades privadas	
Máster Universitario en Implantología Oral y Prótesis Implantosoportada	Universidad Alfonso X el Sabio
Máster Universitario en Endodoncia	Universidad Alfonso X el Sabio
Máster Universitario en Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial	Universidad Cardenal Herrera-CEU
Máster Universitario en Odontopediatría	Universidad Europea de Madrid
Máster Universitario en Endodoncia Avanzada	Universidad Europea de Madrid
Máster Universitario en Periodoncia Avanzada	Universidad Europea de Madrid
Máster Universitario en Ortodoncia Avanzada	Universidad Europea de Madrid
Máster Universitario en Prótesis e Implantoprótesis Avanzada	Universidad Europea de Madrid
Máster Universitario en Implantología Oral Avanzada	Universidad Europea de Madrid
Máster Universitario en Investigación Básica en Odontología y Biomedicina	Universidad Internacional de Catalunya
Máster Universitario en Investigación Clínica y de Materiales en Odontología	Universidad Internacional de Catalunya
Máster Universitario en Odontología Restauradora Estética	Universidad Internacional de Catalunya
Máster Universitaria en Dolor Orofacial y Disfunción Craneomandibular	Universidad San Pablo-CEU
Máster Universitario en Cirugía Oral Avanzada e Implantología	Universidad San Pablo-CEU
Universidades públicas	
Máster Universitario en Ciencias Odontológicas	Universidad Complutense de Madrid
Máster Universitario en Investigación en Ciencias Odontológicas	Universidad de Barcelona
Máster Universitario en Investigación Odontológica	Universidad de Granada
Máster Universitario en Ciencias Odontológicas y Estomatológicas	Universidad de Murcia
Máster Universitario en Ortodoncia y Ortopedia Dento Facial	Universidad de Oviedo
Máster Universitario en Ciencias Odontológicas	Universidad de Salamanca
Máster Universitario en Ciencias Odontológicas	Universidad de Santiago de Compostela
Máster Universitario en Ciencias Odontológicas	Universidad de Sevilla
Máster Universitario en Odontología Integrada	Universidad Rey Juan Carlos
Máster Universitario en Ciencias Odontológicas	Universitat de València (Estudi General)

Fuente: Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y de la Acreditación (ANECA)

Frente a los Másteres Oficiales encontramos los Títulos Propios: Máster no Oficiales, Magister, Experto o Especialista Universitario. Cada Universidad con facultad de odontología oferta una media de 6-9 títulos propios, lo que nos lleva a una oferta nacional aproximada de 80 programas. A la cifra anterior debemos añadir además la oferta avalada por universidades que no tienen facultad de odontología. En total la oferta supera los 100 títulos propios.

La legislación que regula los Títulos Propios se caracteriza por dotar de gran flexibilidad al sistema, pese a que estos estudios cuentan con algunas directrices generales, cada Universidad puede definir y desarrollar sus estrategias en la organización y formación especializada de sus títulos propios. En ocasiones en los Títulos Propios se invita a establecer lazos de colaboración con la empresa y con diferentes entornos profesionales como Sociedades Científicas y Colegios Profesionales. El Máster Oficial concede puntos en las oposiciones o concursos de la Administración Pública como postgrado, mientras que los Títulos Propios puntúan como Formación Continua. En el ámbito de la empresa privada los dos son igual de válidos.

Las competencias en los Títulos Propios están completamente delegadas a las Comunidades Autónomas y es a ellas a quienes corresponde su aprobación. Esta falta de coordinación conduce a que los estudios de postgrado que ofertan las Universidades sean totalmente heterogéneos y de una enorme disparidad de contenidos, niveles y dedicación.

Para acceder a un Máster Oficial o Título Propio es preciso contar con un Título Oficial de Grado o equivalente. En la actualidad, dados los diferentes ritmos de adecuación de las Universidades al Espacio Europeo de Enseñanza Superior, están saliendo las primeras promociones de estudiantes con los nuevos Títulos de Grado de manera que son los antiguos licenciados los potenciales alumnos. El acceso a cursos de postgrado también ha supuesto una oportunidad para alumnos extranjeros con títulos oficiales en sus países de origen pero sin homologar en España. Para ellos, el trámite es sensiblemente más sencillo que el de homologar su título pues basta con la autorización propia de cada Universidad para darles acceso a los estudios universitarios de Máster Oficial.

2.3 La formación continua no reglada

La formación continua universitaria reglada representa sólo el 30% de la oferta formativa global. La mayor parte de la formación continua a la que acceden los dentistas NO ESTÁ REGLADA, dicha formación está en manos del sector privado (Martín-Pérez y Mallo-Pérez, 2003). La oferta formativa se multiplica cuando añadimos los cursos de enseñanza no reglada en ocasiones también bajo la incorrecta denominación de Máster o Experto. Cursos con ánimo de lucro directo (derechos de inscripción) o indirecto (por los materiales o productos que recomienda un determinado fabricante), su publicidad en ocasiones genera confusión.

El 99% de los cursos de formación continuada no reglada son de tipo técnico. Es decir adiestran a los alumnos en determinados procesos o tratamientos pero no a distinguir si estos están científicamente fundamentados. Al contrario que la formación de postgrado universitaria, no buscan como principal objetivo mejorar la formación clínica basada en la evidencia científica sino en la experiencia práctica. La industria de productos dentales es el principal dinamizador de estos cursos no reglados.

A modo de ejemplo, en el número correspondiente a noviembre de 2012 de la revista Gaceta Dental, revista de mayor tirada y difusión del sector dental a nivel nacional, se publicitan un total 76 cursos técnicos de formación no reglada, frente a 13 ofertas avaladas por Universidades, sólo 1 de ellas con facultad de odontología.

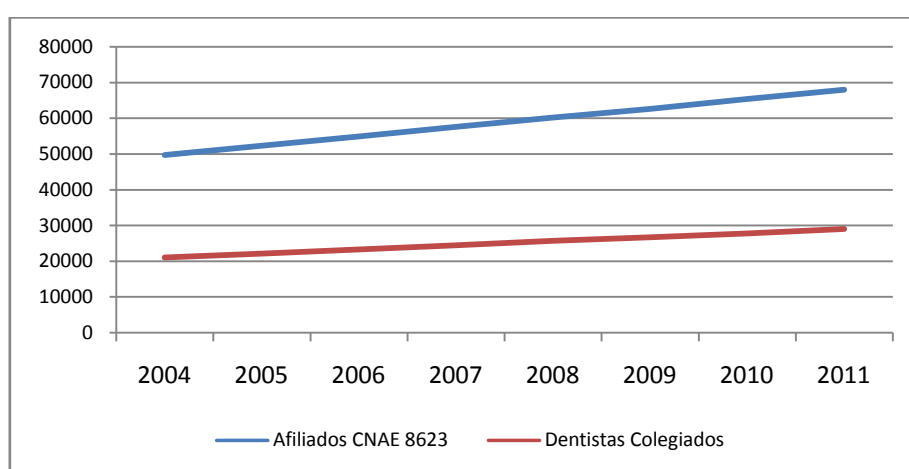
La organización y regulación de la formación continua en odontología requiere de una importante reflexión. Máxime ante la ausencia de un reconocimiento a nivel estatal por parte del Ministerio de Educación de las distintas ramas de especialización de la profesión de dentista. Muchos títulos de experto y especialista, e incluso cursos y seminarios están resultando la puerta de entrada para la especialización profesional en el sector. Debemos velar por la formación continua de calidad. Recordemos que el 72% de los dentistas realizan algún tipo formación continua, dedicando una parte importante de ellos, el 30%, más de 100 horas anuales (Estudio sobre precios en el mercado odontológico/estomatológico Español, Aliad 2010).

3. Condiciones laborales de la profesión de dentista

3.1 Afiliaciones a la seguridad social

De acuerdo con los datos de la TGSS en junio de 2012 había un total de 70051 trabajadores en alta laboral en la rúbrica 86.23 “Actividades odontológicas” (CNAE 2009). La cifra de trabajadores dados de alta en la Seguridad Social ha crecido en los últimos años paralela al número de dentistas colegiados, con una correlación entre ambas variables superior al 95%, ver Figura 4. Los afiliados en la rúbrica “Actividades Odontológicas” resultan aproximadamente un 7% del total de los afiliados a la rama de actividad Q= Actividades Sanitarias.

Figura 4. Número de afiliados Actividades Odontológicas vs. Dentistas Colegiados 2004-2011



Fuente: Elaboración propia

Los datos de la TGSS son agregados para el ejercicio de cualquiera de las labores dentro de las denominadas actividades odontológicas. Por tanto dentro de este número de afiliados encontramos no sólo dentistas, sino también higienistas, protésicos, auxiliar de clínica dental y cualquier profesional relacionado con el sector. La metodología de agrupación de la CNAE no permite diferenciar entre las distintas profesiones, lo que supone un importante obstáculo para el análisis estadístico individual de cada una de ellas. Las altas a la Seguridad Social registran una ligera componente estacional, aumentando en mayor medida las afiliaciones en marzo y junio y en menor medida en septiembre y diciembre, ver Tabla 4.

Tabla 4. Afiliados en Alta en la Seguridad Social, Actividades Odontológicas

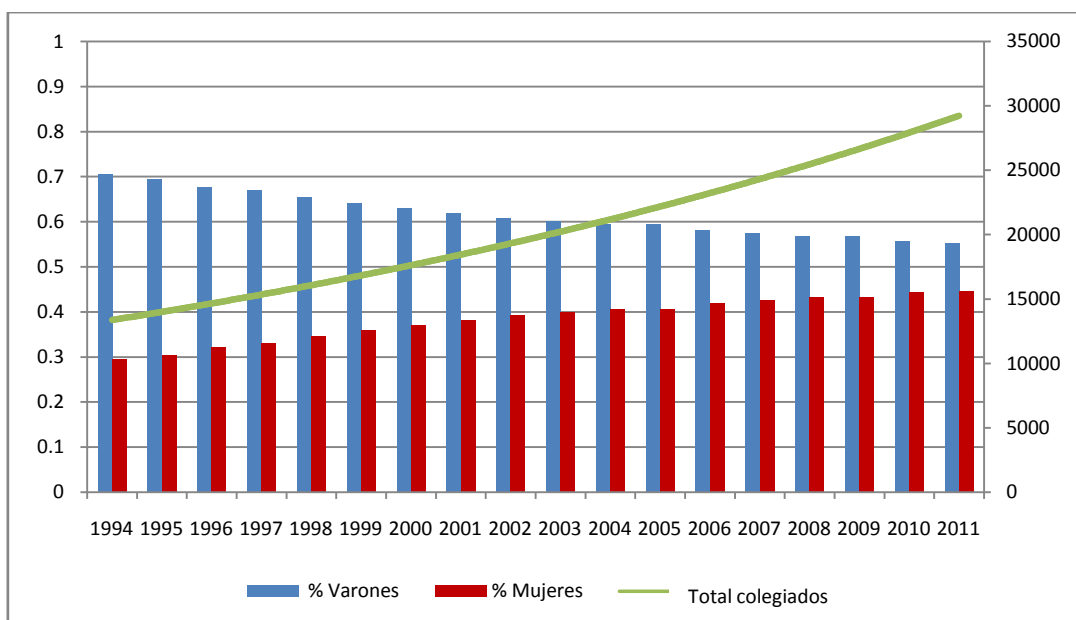
Mes	Año	Afiliados
Junio	2009	62318
Septiembre	2009	62112
Diciembre	2009	62632
Marzo	2010	63802
Junio	2010	64488
Septiembre	2010	64437
Diciembre	2010	65428
Marzo	2011	66304
Junio	2011	66993
Septiembre	2011	66901
Diciembre	2011	67995
Marzo	2012	69227
Junio	2012	70051

Fuente: Fundación Tripartita para la Formación y el Empleo.

3.2 Características demográficas de la profesión

La profesión de dentista está cada vez más feminizada, casi la mitad de los dentistas colegiados son mujeres. De acuerdo con el porcentaje de mujeres que cursan estudios de odontología este equilibrio está a punto de romperse.

Figura 5. Evolución del nº de Dentistas colegiados, porcentaje por sexo, 1994-2011



Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE).

El siguiente mapa, Figura 6, representa la distribución por Comunidades Autónomas de la ratio de colegiados por cada 100 mil habitantes. Destacan por sus elevados valores la Comunidad de Madrid, 97.59, y País Vasco. Las ratios más bajas son para Extremadura, 37.49, y 38.37 de

Castilla la Mancha. La media se sitúa en 57.67 colegiados por cada 100 mil habitantes, tasa que se sitúa 7 puntos por encima de la media europea, 50 dentistas por cada 100 mil habitantes para el año 2010 (OCDE Health data 2012).

Figura 6. Ratio dentistas/ 100 mil habitantes. Distribución geográfica a diciembre de 2011



Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE).

A partir de los datos obtenidos de los respectivos Registros Autonómicos de Establecimientos Sanitarios podemos estimar el número aproximado de clínicas dentales existentes en nuestro país. El Registro Autonómico de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios se crea como instrumento de publicidad y ordenación adscrito a las respectivas Consejerías de Salud Pública y Consumo. Este Registro, tiene carácter público y obligatorio. Sin embargo existen fuertes discrepancias entre los datos de dichos registros y otras fuentes de información como Colegios y sobre todo el directorio de Páginas Amarillas de Telefónica. Por ejemplo, en la Consellería de Sanitat de la Comunidad Valenciana en 2007 había registradas un total de 777 clínicas dentales, frente a las 2533 publicitadas en la páginas amarillas (Rivera-Vega, et al. 2008).

Tomando como válidos los datos de los respectivos registros autonómicos en España existen un total de 19878 clínicas o consultorios dentales, ver Tabla 5.

En los últimos años el incremento en el número de clínicas dentales ha evolucionado de forma más lenta que el de colegiados. Por tanto crece el número de clínicas, opciones de trabajo, pero menos que proporcional que el número de demandantes de empleo, nuevos colegiados. Por ejemplo con datos de la Comunidad de Madrid, Comunidad que presenta la mayor ratio dentista/habitantes, en 2011 figuran en el registro de dicha Comunidad 3665 clínicas dentales,

un 32% más que en 2004. En ese mismo periodo el número de colegiados creció, en la Comunidad de Madrid, un 46.4%.

Tabla 5. Nº de Clínicas dentales existentes en los Registros Sanitarios Autonómicos

Canarias	893
SC Tenerife	473
Las Palmas	420
Andalucía	3914
Almería	295
Cádiz	466
Córdoba	387
Granada	595
Huelva	214
Jaén	294
Málaga	811
Sevilla	852
La Rioja	162
Castilla y León	1027
Ávila	62
Burgos	144
León	226
Palencia	62
Salamanca	161
Segovia	67
Soria	35
Valladolid	202
Zamora	68
Comunidad de Madrid	3665
Comunidad Valenciana	2659
Alicante	802
Castellón	258
Valencia	1598
Cantabria	270
Aragón	608
Huesca	72
Teruel	46
Zaragoza	488
Asturias	612
Baleares*	548
Castilla La Mancha*	711
Albacete	159
Ciudad Real	193
Cuenca	62
Guadalajara	66
Toledo	229
Cataluña	4207
Barcelona	3419
Girona	338
Lleida	172
Tarragona	277
Total España	19878

Fuente: Elaboración propia

* Datos estimados a partir del número de dentistas colegiados

La ratio dentistas por clínica, con un valor medio de 1.5 para todo el país, no es un buen indicador del número de dentistas empleados y empleadores. Máxime si como lleva ocurriendo en los últimos años cada vez es más frecuente encontrar liderando clínicas dentales inversores ajenos a la odontología, que contratan al dentista como asalariado de su "negocio". Por ejemplo, en Cataluña en 2005 el 34% de las solicitudes de licencia para la apertura de una clínica dental ya eran formalizadas por inversores sin titulación en odontología (Pinilla y Stoyanova 2007).

De acuerdo con los datos del Libro Blanco del Sector Profesional: Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (2007), sólo el 56.5% del total de los dentistas de la Comunidad de Madrid realiza su actividad en consulta propia. Datos más recientes, 2009, rebajan la proporción y la sitúan en un escaso 37.8% (Bertrand y Bowen 2009).

3.3 La profesión de dentista como opción profesional: algunos datos económicos

En la actualidad el sector de servicios dentales, al igual que el resto de la economía española, no están pasando por un buen momento. De acuerdo con los datos de la Central de Balances del Banco de España. En los primeros 9 meses de 2012 el beneficio interanual de las empresas no financieras ha caído un 57.2%, aumentando un 1% la ratio de endeudamiento. Los gastos de personal caen también un 2.4%. El sector dental está en la misma sintonía, de acuerdo con datos del Sistema Anual de Balances Ibéricos (SABI) en 2011 un 10% de las clínicas dentales han presentado su liquidación, cierre o concurso de acreedores.

Según datos del portal de empresas Axesor, (<http://www.axesor.es/>), en 2010 la probabilidad media de impago en el sector clínicas dentales es del 12.4%, presentando una rentabilidad económica de la explotación del 54%, un 5% inferior a la del año 2009. La productividad y la solvencia evolucionan también de forma negativa, -3% y -15% respectivamente.

Datos del último informe de la consultora privada Aliad dibujan el mismo escenario. Según su informe de 2011, el sector sanitario privado está disminuyendo por primera vez desde 2005, no tanto en actividad como en volumen de negocio y por lo tanto en rentabilidad de las empresas. En términos de empleo, la cifra de ocupados en la sanidad privada ha disminuido en un 5,40% respecto al 2009.

Los datos obtenidos de la Encuesta de Presupuestos Familiares nos permiten añadir más información sobre el actual escenario de recesión en el sector dental. La Tabla 6 recoge la evolución 2006-2011, a precios constantes de 2006, del gasto medio total de las familias, el gasto medio en servicios médicos y el gasto medio en servicios dentales. Mientras que el gasto total medio de las familias españolas entre 2006 y 2011 ha caído un 3.53%, en particular el gasto medio por hogar en servicios dentales cae un 38.74%.

Tabla 6. Evolución del gasto en servicios dentales 2006-2011. Precios constantes de 2006

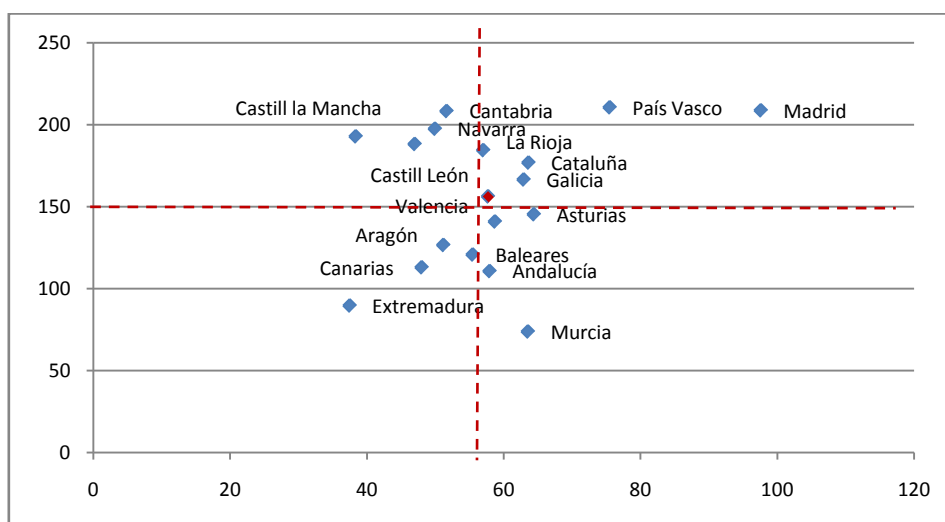
	Gasto medio total de las familias	Gasto medio en servicios médicos	Gasto medio en servicios dentales
2006	30561.61	393.32	66.28
2007	32000.75	407.13	52.89
2008	31953.24	462.56	64.75
2009	30410.74	453.57	50.76
2010	29782.34	436.08	45.16
2011	29481.92	414.02	40.6
Tasa de variación 2011/2006	-3.53%	5.26%	-38.74%

Fuente: Encuesta de Presupuestos Familiares (EPF). www.ine.es

Las familias españolas han reducido el gasto en servicios dentales en mayor proporción que en el resto de productos de gasto del hogar. Dos son las razones fundamentales que explican esta importante diferencia. En primer lugar la contención de precios del sector, el índice de precios (IPC) entre 2002 y 2011 ha aumentado en un 24.63% frente al 32.5% del IPC para el conjunto de servicios médicos y paramédicos no hospitalarios. En segundo lugar, por la sensibilidad/disponibilidad de las familias al pago por este tipo de servicios de elevada elasticidad renta. La actual situación de recesión en la economía española, con una importante caída en la renta per cápita y un aumento del desempleo tienen como consecuencia la reducción del número de vistas al dentista, Pinilla (2004).

Por Comunidades Autónomas y en relación a la ratio dentistas/habitante las Comunidades de Madrid, País Vasco, Cataluña y Galicia son las que presentan mayor gasto medio por persona en servicios dentales. Por debajo de la media Aragón, Canarias y Extremadura, ver Figura 7.

Figura 7. Gasto medio en servicios dentales y ratio dentistas/habitantes. 2011



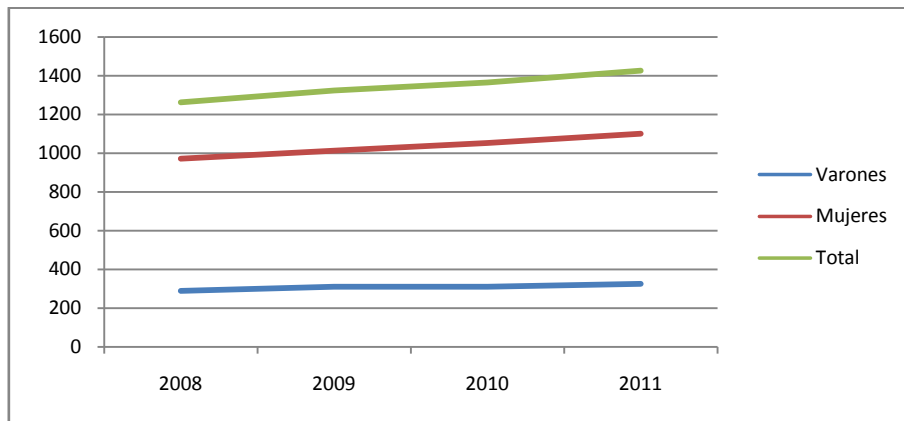
Fuente: Elaboración propia

El estudio del año 2010 de la consultora Aliad para el Consejo de Dentistas identifica una relación directa entre el tamaño de la población y la tarifa profesional del dentista, si bien estas diferencias resultan principalmente en las prácticas de mayor importe, en particular en implantes y ortodoncia.

3.4 EL Mercado Laboral: oferta y demanda de empleo

Según la Encuesta de Población Activa (EPA), el número de ocupados pertenecientes a la rama de actividad Q= Actividades Sanitarias y de Servicios Sociales, ha aumentado entre 2008 y 2011 un 13% tal y como puede verse en la Figura 8. Se trata de un sector cuya ocupación se encuentra fuertemente feminizada, donde en 2011 tres de cada cuatro ocupados del sector son mujeres.

Figura 8. Ocupados en la rama Actividades Sanitarias y Servicios Sociales, 2008-2011



Fuente: Encuesta de Población Activa. www.lne.es

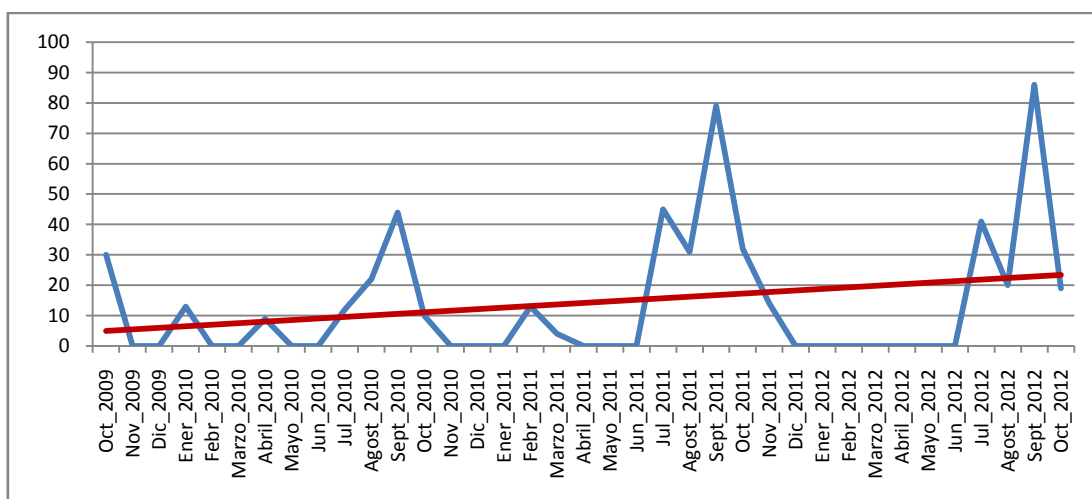
Los datos anteriores se prestan a confusión dado que la EPA no distingue entre actividades concretas dentro del subsector sanitario. En las cifras anteriores están mezclados médicos, enfermeros, odontólogos, farmacéuticos, veterinarios e incluso profesionales de apoyo como técnicos y auxiliares sanitarios. El que las Actividades Sanitarias en su conjunto muestren una demanda ascendente no significa que esto deba ocurrir en cada una de las ramas.

La escasez de médicos, durante años muy publicitada, ha contagiado la percepción sobre la necesidad de más dentistas. Según el informe "Infoempleo 2010" de la consultora de recursos humanos ADECCO, en marzo de 2010 en lo que respecta a la demanda de empleo de titulados universitarios, los licenciados en medicina ocupan el tercer lugar por debajo de los ingenieros técnicos e industriales. La demanda de licenciados en odontología ocupa el puesto 22. Las empresas requieren ingenieros, licenciados en derecho y en economía. A la cola de los profesionales universitarios más buscados están los licenciados en veterinaria, los arquitectos técnicos, los diplomados en enfermería y los licenciados en farmacia y odontología.

El exceso de nuevos odontólogos se refleja en las cifras de paro en la profesión. La Figura 9 muestra el crecimiento mensual del número de odontólogos registrados como parados en las oficinas del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE). El número de parados crece de manera constante mes a mes, un 4% de media mensual. La evolución del número de nuevos parados presenta una acusada estacionalidad, más fuerte en los meses de agosto y septiembre y muy reducida en marzo y abril.

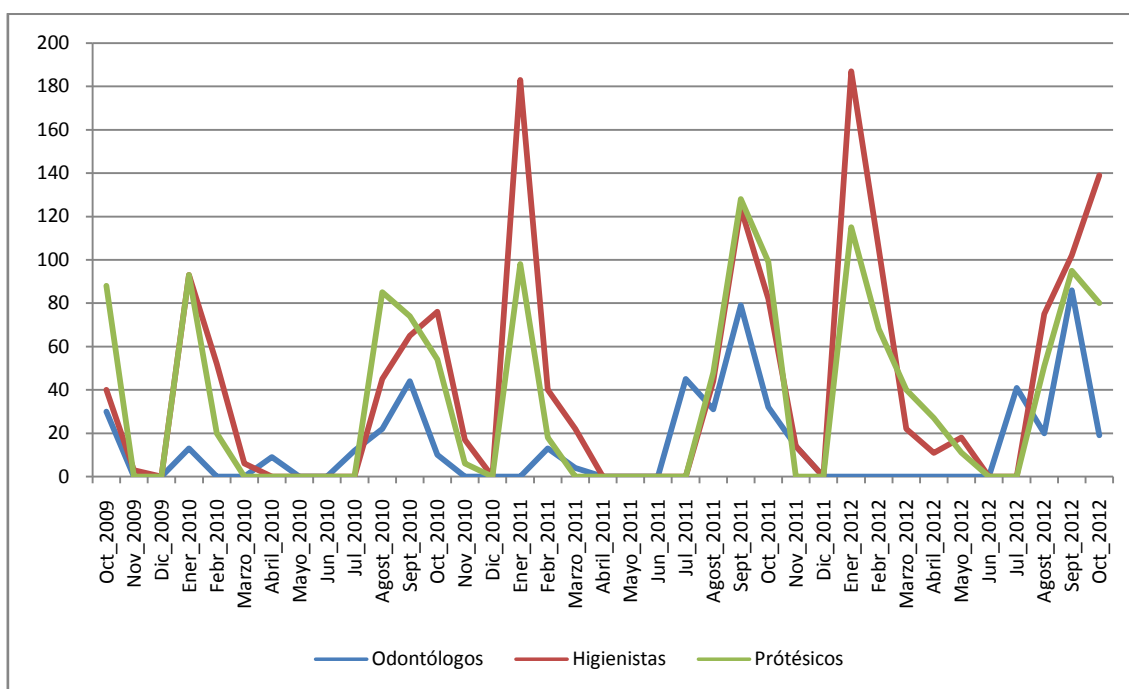
Las variaciones en el número de parados en otras profesiones complementarias como la de protésicos e higienistas dentales siguen un perfil paralelo a la de los odontólogos, ver Figura 10. Comparten la misma tendencia creciente e idénticos picos estacionales. Las mayores variaciones se producen en los meses de agosto y septiembre, meses en los que los jóvenes terminan sus estudios y buscan su primer empleo. Los higienistas y protésicos muestran variaciones más elevadas que los odontólogos. Dos pueden ser las razones. En primer lugar la fuente de información de los datos, el SEPE subestima el número de parados en titulados universitarios al preferir estos utilizar otros medios de búsqueda de empleo, en otras palabras prefieren no ir la cola del INEM. En segundo lugar están las opciones laborales de nuestros jóvenes odontólogos fuera de España, recordamos que en 2010 420 odontólogos, un 30% en relación a los egresados ese mismo año, homologaron su título para ejercer en otros países de la Unión Europea.

Figura 9. Evolución del número de nuevos odontólogos en paro, octubre 2009-octubre 2012



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SEPE

Figura 10. Número de nuevos parados: Odontólogos, Higienistas y Protésicos Dentales



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SEPE

En comparación con el mes de anterior en septiembre de 2012 el número de odontólogos en paro aumentó en 86 personas un 95% más que en septiembre/agosto de 2010. En el mismo periodo el número de nuevos parados agosto/septiembre aumento en un 57% para los higienistas y un 28% para los protésicos dentales, ver Tabla 7.

Tabla 7. Evolución del número de nuevos parados agosto/septiembre 2010-2012

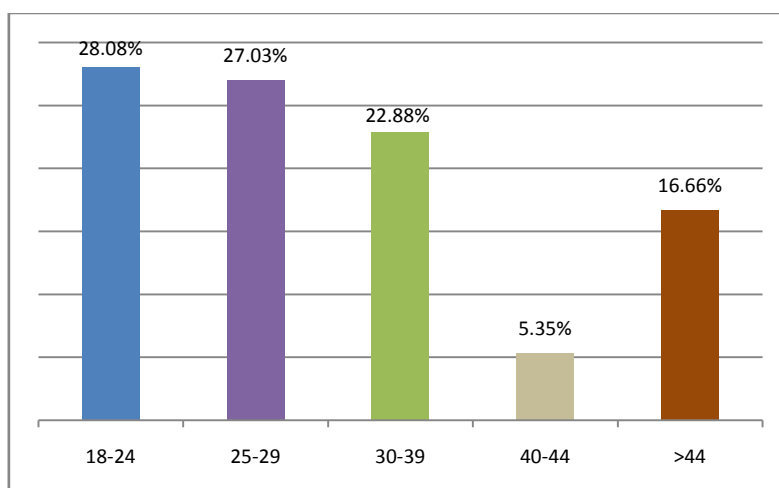
Odontólogos	Valores absolutos	Incremento 2012/2010
Sept/Agost 2010	44	
Sept/Agost 2012	86	95%
Higienistas		
Sept/Agost 2010	65	
Sept/Agost 2012	102	57%
Protésicos		
Sept/Agost 2010	74	
Sept/Agost 2012	95	28%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SEPE

De acuerdo con el último mes consultado, en octubre de 2012 en el registro del Observatorio de Empleo del SEPE había un total de 678 odontólogos demandantes de empleo de los cuales 500 figuran en el paro. En lo que va de 2012 se han formalizado un total 584 contratos, una media de 48 contratos mensuales. La mayoría de contratos se corresponden con contratos temporales, un 89.6% y de jornada parcial, un 68.7%.

Por grupos de edad la tasa de paro resulta más acusada en los odontólogos jóvenes. El 55.11% de los parados en 2012 tiene menos de 30 años, Figura 11. En las diferencias por sexo el 77.41% de los odontólogos en paro son mujeres frente al 22.59% varones.

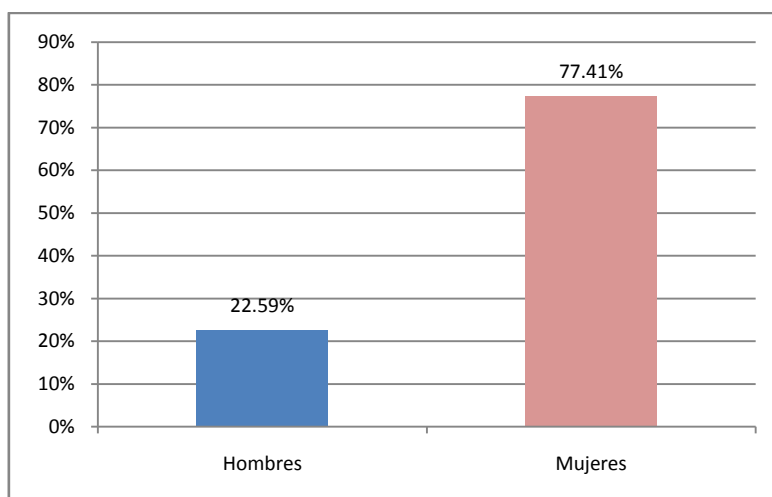
Figura 11. Odontólogos en paro por grupos de edad. Enero-octubre de 2012



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SEPE

El desempleo está haciendo mella principalmente en los nuevos egresados, jóvenes odontólogos entre 23 y 24 años que acaban de terminar sus estudios e intentan sin éxito acceder al mercado laboral. Con datos de octubre de 2012 y relativizando al número de egresados en 2011, aproximadamente un 18% de los nuevos odontólogos va a las listas del paro. Recordemos que el 30% emigra para trabajar fuera del país.

Figura 11. Odontólogos en paro por varones y mujeres. Octubre de 2012



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SEPE

El crecimiento en el número de odontólogos, higienistas y protésicos en paro es resultado de la diferente velocidad a la que evolucionan en la actualidad demanda y oferta en el sector dental. El mercado demanda menos profesionales de los que se ofertan. En la Tabla 8 se muestra la evolución de la tasa de contratación y tasa de paro entre octubre de 2009 y octubre de 2012.

Tabla 8. Variación en el número de contratos y parados. Octubre 2009 - octubre 2012

	Variación en la tasa de contratación	Variación en la tasa de paro	Factor por el que se ha multiplicado en número de parados
Odontólogos	75%	136.97%	2.4
Higienistas	30.27%	39.74%	1.4
Protésicos	63.23%	86.83%	1.9

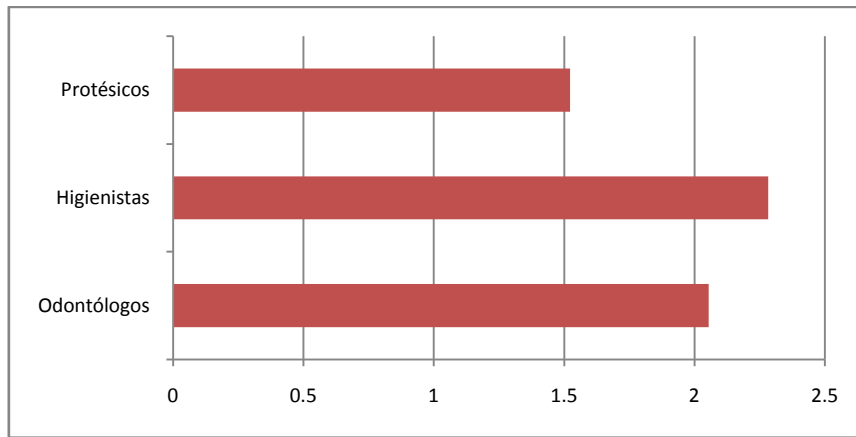
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SEPE

En todos los casos, la variación en la tasa de parados supera a las variaciones en la contratación. En particular las diferencias para los odontólogos llevan a que el número de parados se haya multiplicado por 2.4 entre 2009 y 2012.

Existe un claro desajuste entre oferta y demanda. La Figura 12 muestra el índice de desajuste relativizado al número de profesionales existentes en cada una de las profesiones del mercado de servicios de atención dental. El desajuste entre oferta y demanda es mayor para los higienistas, seguido por los odontólogos y finalmente los protésicos dentales. A modo de comparación decir que el índice medio de desajuste relativo en los profesionales universitarios en España es de 0.99.

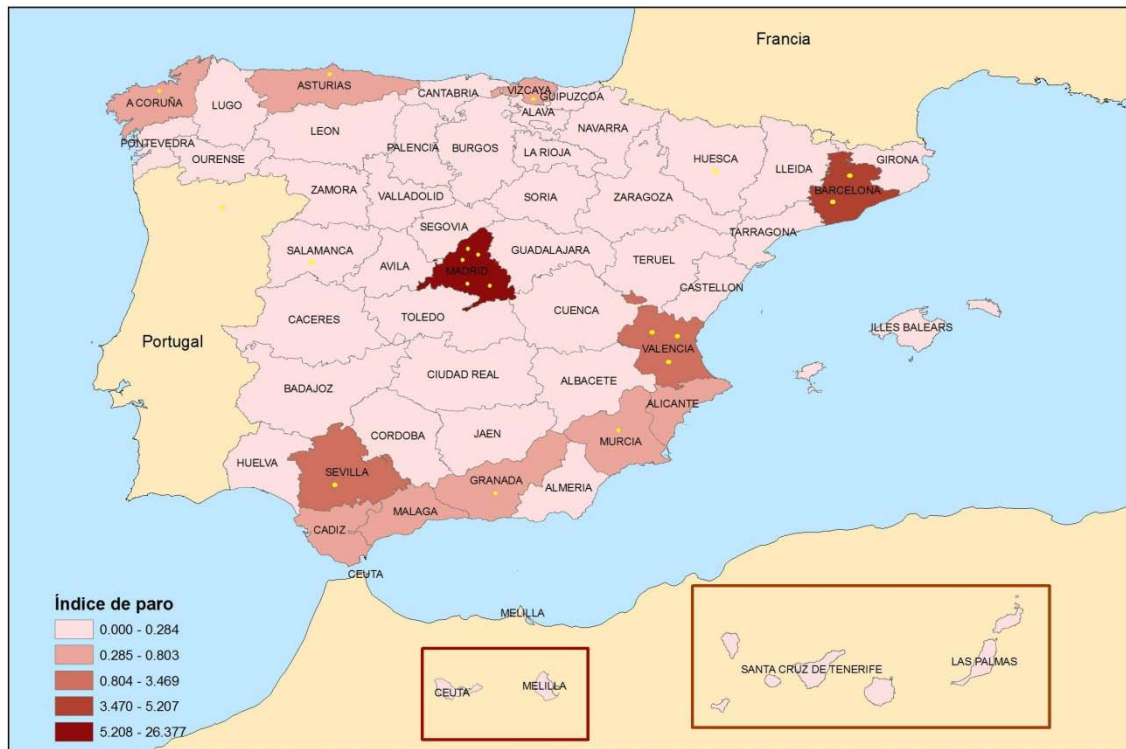
Por último conviene analizar si las cifras de paro en la profesión de dentistas son homogéneas a lo largo de toda la geografía española. El mapa representado en la Figura 13 muestra a nivel provincial el volumen medio de parados durante 2012 ponderado por el número de colegiados en cada localidad. Por encima de todas destaca Madrid, a continuación Barcelona, Sevilla y Valencia.

Figura 12. Desajuste oferta, demanda. Índice relativizado sobre el total de profesionales



Fuente: Elaboración propia

Figura 13. Distribución de parados en 2012 ajustada por el nº de colegiados



Fuente: Elaboración propia

A la vista del mapa identificamos también una clara relación entre el número de parados y el hecho de que en la provincia existe una facultad de odontología, situación marcada con puntos amarillos en el mapa.

4. Reflexiones finales

En las páginas anteriores hemos pretendido mostrar la situación laboral actual del dentista como profesional. Veamos, por último cuales son las conclusiones y recomendaciones que pueden obtenerse a partir del análisis precedente.

4.1 Fuentes de información escasas y muy dispersas.

Las fuentes de información disponibles para evaluar la profesión de dentista son escasas y muy dispersas. No existe ninguna tipología de instrumentos e indicadores que permitan analizar con detalle, exactitud y coherencia la situación de las condiciones laborales de la profesión. La información existente es mínima y apenas incorpora datos que permitan valorar con la concreción deseada la situación de los trabajadores.

Urge elaborar e incluir en las fuentes de información actuales indicadores que permitan conocer otras dimensiones de las condiciones laborales, más allá del número de colegiados o altas a la seguridad social. Como por ejemplo el número de dentistas en ejercicio, tipo de contrato, el tiempo de trabajo, la formación, la salud laboral o la conciliación de la vida laboral y familiar.

Estos indicadores deberán estar definidos con claridad y tener mayor grado de concreción, de tal forma que no ofrezcan lugar a dudas en cuanto a su posible interpretación, y por supuesto partiendo de la premisa de buscar y establecer unos criterios comunes y variables homogéneas para todas las fuentes de información.

La Encuesta de Población Activa (EPA) es la mayor investigación continua en España dirigida a la obtención de datos relativos a la fuerza de trabajo y a sus diversas categorías, ocupados y parados. Sería muy recomendable y de gran utilidad incorporar el análisis de las condiciones laborales de la profesión de dentista al ámbito de investigación de la EPA, simplemente aumentando a cuatro dígitos el registro de actividad (CNAE-09) en el cuestionario, en la actualidad sólo se registran 3 dígitos por lo que no podemos diferenciar entre Médicos, Enfermeros, Dentistas, etc. Otra opción sería la realización de un módulo especial centrado en el sector sanitario en la que hubiera una desagregación concreta por ramas de actividad, dado el importante peso del sector en relación al PIB del país. Los módulos especiales de la EPA se elaboran en el segundo trimestre de cada año y abordan una temática propia en relación al mercado laboral.

En la misma línea anterior convendría mejorar el nivel de desagregación de otros estudios muestrales elaborados por el INE, es el caso de la Encuesta de Costes Laborales, o por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social, Muestra Continua de vidas Laborales, la Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo y la Encuesta de Calidad de Vida en el Trabajo. Se trata de fuentes de información importantes en donde una mayor desagregación sectorial que incluyera el sector de actividades odontológicas constituiría un importante avance en el conocimiento del mismo.

4.2 Condiciones laborales y empleo en el sector de la atención dental

En la última década la población de dentistas en España se ha incrementado un 59% y todavía será mayor el aumento en los próximos años. La inexistencia de un sistema de numerus clausus eficaz junto con el escaso control de las admisiones en las Universidades privadas son responsables del incremento continuo en el número de odontólogos egresados, un 9% de media anual entre 2000 y 2010. El aumento en el número de dentistas es muy superior al de la población general, por lo que el numerador aumenta más que el denominador en la razón dentistas/habitantes.

Los nuevos dentistas españoles acumulan títulos y formación de posgrado. La especialización dentro de la profesión de dentista no está reglada. Ello provoca la existencia de una pseudoespecialización no reconocida legalmente amparada en un caos de másters, diplomas y cursos de expertos, en donde cada Universidad, no necesariamente con facultad de odontología, tiene plena autonomía. Pese a la cada vez mayor formación de postgrado, el elevado número de profesionales en el mercado junto con las actuales formas organizativas del sector determinan una situación de precariedad laboral para los nuevos dentistas. Dentistas asalariados que tienen mucha dificultad para competir ante los obstáculos financieros actuales y la imposibilidad del posicionamiento profesional. Para estos dentistas el indicador de empleo es fundamental como señal de sus posibilidades laborales.

Según datos del último informe del Servicio Público de Empleo Estatal, en octubre de 2012 en sus oficinas se presentaron un total de 678 demandas de empleo por parte de licenciados en odontología de las cuales 500 correspondían a dentistas en paro. Una cifra elevada si la comparamos con el número de nuevos odontólogos, unos 1500, que el último año terminaron sus estudios. Tengamos en cuenta que si comparamos los datos del SEPE con las estadísticas de la Encuesta de Población Activa, encontramos que sólo el 2,4% de los trabajadores obtiene su empleo a través del antiguo INEM, por lo que cabe esperar que las cifras de paro y demandantes de empleo sean todavía mayores. Lejos quedan las tasas de inserción laboral del 100% y del 96% de los años 1998 y 2004, Cuenca y Casals (2009).

Muchos jóvenes emigran para ejercer fuera de nuestro país. En 2010 420 dentistas, un 30% de los egresados, acreditaron su título español para establecerse en otros países de la Unión. En 2004 dicha acreditación la solicitaron 112 dentistas, un 12% de los egresados ese año. Como referencia a las cifras anteriores, indicar que en el mismo periodo las acreditaciones de titulados españoles en medicina sólo alcanzaron respectivamente el 3,27% y el 2,14% sobre egresados. Analizando de nuevo los datos del SEPE, entre los 72 contratos que se resolvieron en octubre de 2012 a favor de odontólogos, figuran ocupaciones como profesor de idiomas, higienista dental, recepcionista y promotor de ventas. La precariedad laboral se ha traducido también en contratos ilícitos, en los que se disfraza una relación laboral bajo la apariencia de un contrato mercantil, hablamos de los falsos autónomos. La cuestión no es sólo si nos podemos permitir desperdiciar capital humano, la nota media de corte para el acceso a las facultades de odontología de las Universidades públicas para el curso 2010/2011 fue de 11, sino que, como ocurre con otros muchos titulados universitarios, estudiar odontología ya no se corresponde con adquirir unas habilidades que serán apreciadas por la sociedad.

El dentista no está formado para desarrollar otro trabajo que no sea el de atender a sus pacientes. No es un profesional polivalente. El objeto principal de su profesión es ejercer la práctica clínica. Las condiciones laborales abusivas tienen una repercusión directa sobre la calidad de las prestaciones, conducen a la mala praxis y a la deformación de los hábitos profesionales.

El ejercicio liberal de la profesión de dentista es una utopía en la actualidad. Las clínicas dentales de siempre que trabajaban sin intermediación de ninguna compañía de seguros y mediante el pago por acto afrontan ahora tiempos de cambios que comprometen su futuro. De acuerdo con datos del Sistema Anual de Balances Ibéricos (SABI) en 2011 un 10% de las clínicas dentales han presentado su liquidación, cierre o concurso de acreedores. En contraposición, la facturación de las clínicas dentales “marquistas”, aquellas que han surgido al amparo de seguros privados o las marcas franquiciadas, mantienen una evolución positiva aunque con crecimientos más moderados en los últimos años. Las compañías aseguradoras una vez consolidado su dominio sobre la demanda han optado por entrar directamente en la oferta como proveedores directos, Pinilla (2009). Los consumidores han entendido perfectamente el funcionamiento de los planes de descuento encubiertos comercializados a modo de seguros dentales.

La cuestión de si en un sistema sanitario sobran o faltan determinados profesionales es un tema de obligado estudio. Desde la perspectiva de los resultados de salud sabemos que sobrepasar la oferta de servicios asistenciales puede acarrear graves consecuencias. Los dentistas podrían utilizar la asimetría de información con los pacientes para aumentar el número de visitas, podrían estar tentados a inducir demanda y de esta manera aumentar el gasto de los ciudadanos en servicios dentales. Si bien en un mercado competitivo, de oferta creciente, de bienes de experiencia y con una demanda cada vez más informada, la inducción de demanda se enfrentaría a limitaciones prácticas además de las éticas. El aumento de la competencia en el mercado dental ha supuesto la contención de precios en los últimos años, el índice de precios al consumo (IPC) a precios constantes para servicios dentales entre 2002 y 2011 aumentó un 24.63%, frente al 32.5% de incremento en el conjunto de servicios médicos y paramédicos no hospitalarios, y del 27.3% del IPC general. Pese a la contención de precios, la actual situación de recesión en la económica española, con una importante caída de la renta per cápita y aumento del desempleo, reducirá aún más el número de visitantes al dentista, no olvidemos la elevada elasticidad renta de este tipo de servicios.

La evolución de la cifras de subempleo, paro y emigración laboral son la parte visible y cuantificable de la situación del dentista joven en la actualidad. El panorama se muestra desolador. Los datos ponen al desnudo las carencias subyacentes de una profesión que ha crecido de manera descontrolada. Los nuevos dentistas entran en un terreno de nadie de difícil salida y futuro incierto. Lo peor no son las cifras, lo más inquietante es que sobre esta situación de desconcierto e impotencia se construirán las bases de la práctica odontológica española en las próximas décadas.

Referencias

- Adecco. Balance Laboral. Informe Infoempleo 2010. <http://www.informeinfoempleo.com>
- Afiliación y alta de Trabajadores. Estadísticas de la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS). Ministerio de Empleo y de la Seguridad Social. <http://www.seg-social.es>
- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y de la Acreditación (ANECA). Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. <http://www.aneca.es>
- Aliad (2010). Estudio sobre Precios en el Mercado Odontológico/Estomatológico Español. <http://www.aliad.es>
- Aliad (2011). Estudio del Sector Sanitario Privado (2011). <http://www.aliad.es>
- Aragón J., Cruces J., y Rocha F. (2008). Las condiciones laborales en el sector de atención a las personas en situación de dependencia: una aproximación a la calidad en el empleo. DOC 3/2008. Fundación Primero de Mayo.
- Axesor (2011) Agencia de rating española. Informe sector dental. <http://www.axesor.es>
- Bertrand L. y Bowen A. (2009). La clínica dental en tiempos de crisis. Gaceta Dental Octubre 2009. pp 184-221
- Carrión A. (2012). Riesgos para la salud en profesionales de la Odontología. Gaceta Dental Enero 2012, p107.
- Conferencia de Rectores de las Universidades Españolas (CRUE). La Universidad Española en Cifras (2010). www.crue.org
- Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos (CGCOE). www.consejodontistas.org
- Consumer Eroski (2011). Las enseñanzas conducentes a la obtención del título oficial de Licenciado en Odontología. Estudio. <http://universidades.consumer.es>
- Cuenca E, Casals E. (2009) ¿Se puede planificar cuántos dentistas necesitamos? Análisis de las tendencias de los recursos humanos y la utilización de servicios dentales (Cataluña 1991-2008). RCOE. 14(1): 25-37.
- Díaz R., Lartigue T. y Acosta M. E. (2001). Síndrome de burnout. Desgaste emocional en cirujanos dentistas. Revista ADM, 2, 63-67.
- Estadísticas de Educación Universitaria. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. <http://www.mecd.gob.es>
- Fundación Tripartita para la Formación y el Empleo. Dinámicas Sectoriales del Sistema Productivo. <http://www.fundaciontripartita.org>
- Instituto Nacional de Estadística (INE). Encuesta de Población Activa (EPA). <http://www.ine.es>
- Instituto Nacional de Estadística (INE). Encuesta de Presupuestos Familiares. Disponible en: <http://www.ine.es>
- Laguna Sánchez, MP., González Serrano, L.(2007) . Libro Blanco de la Profesión: Odontólogos y Estomatólogos de Madrid. Editado por el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y estomatólogos de la I Región.
- Martín-Pérez MJ., Mallo-Pérez L. (2003) La profesión dental en España. Análisis de la situación actual a partir de las ofertas formativas de educación continuada. Estudio Piloto. RXOE, 8(6): 611-619.

- OECD Health Data 2012: Statistics and Indicators for 30 Countries. Editors: Organization for Economic Co-operation and Development. www.oecd.org
- Pinilla J. (2004). La economía de los servicios de atención bucodental en España. Cuadernos Económicos del ICE nº67: 135-160.
- Pinilla J. y Stoyanova A. (2007). El mercado de servicios dentales en Cataluña: Análisis de las nuevas formas de negocio con especial atención a las franquicias y seguros dentales. Coordinado por Emili Cuenca, editado por El Col.legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya, Barcelona.
- Pinilla J. (2009). Dominio de las aseguradoras en el mercado español de servicios de salud oral: perjuicios para la competencia derivados de la comercialización de seguros que no realizan actividad aseguradora. Madrid: Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España.
- Rivera-Vega MI., Montiel-Company JM., Almerich-Silla JM. (2008) Informe Técnico: Demografía de la profesión dental en la provincia de Valencia 1986-2008. Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Valencia.
- Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE). Observatorio de las Ocupaciones. Ministerio de Empleo y de la Seguridad Social. <http://www.sepe.es>
- Sistema Anual de Balances Ibéricos. United Kingdom: Bureau van Dijk Electronic Publishing; 2011.

**CAPÍTULO 2. I ENCUESTA SOBRE EXPECTATIVAS LABORALES DE LOS JÓVENES DENTISTAS,
CURSO 2011-2012**

	Pág.
<u>Autoría y datos de identificación del estudio</u>	36
<u>1. Objetivo del estudio</u>	37
<u>2. Metodología</u>	37
2.1 Diseño del cuestionario	37
2.2 Ámbito del estudio y población diana	38
2.3 Control y verificación	38
<u>3. Interpretación de los resultados</u>	39
3.1 Explotación de los datos	39
3.2 Guía para la interpretación de los resultados	39
<u>Resultados</u>	40
Bloque 1. Datos personales	40
Bloque 2. Evaluación de la titulación	43
Bloque 2. Expectativas profesionales	45
<u>Conclusiones</u>	51
<u>ANEXOS</u>	
A.1. Datos inferidos al total de la población	53
A.2. Cuestionario	57

Datos de identificación del estudio

Autor:

Jaime Pinilla Domínguez

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

Colaboradores en la investigación :

Cristian González Martel

Miguel Ángel Negrín Hernández

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

Universidades participantes/ persona de contacto:

Universidad Cardenal Herrera CEU Valencia	Dra. Arlinda Luzi
Universidad Católica San Vicente Valencia	Dra. Verónica Ausina
Universidad Complutense de Madrid	Dr. Mariano Sanz
Universidad de Barcelona	Dr. Estaban Brau
Universidad de Granada	Dr. Juan Carlos Llodra
Universidad de Murcia	Dra. Yolanda Martínez
Universidad de Oviedo	Dr. Alfonso Villa
Universidad de Santiago	Dr. José María Suarez
Universidad de Sevilla	Dr. Antonio Castaño
Universidad de Zaragoza (Huesca)	Dra. Lucía Calleja
Universidad Pública de Valencia	Dr. Andrés Plaza
Universidad Rey Juan Carlos	Dra. Laura Ceballos

1. Objetivo del estudio

El objetivo principal que anima la realización de la “I Encuesta sobre Expectativas Laborales de los Jóvenes Dentistas” es el de conocer de manera pormenorizada las expectativas y perfil laboral de los futuros dentistas españoles. El análisis de los resultados de la encuesta proporciona información actualizada que servirá para mejorar la planificación de la carrera profesional de los nuevos titulados en odontología.

2. Metodología

Desarrollo de una encuesta sobre una muestra de 433 estudiantes de último curso de las Facultades de Odontología del país. Nuestra herramienta de trabajo es un breve cuestionario con preguntas específicas de la profesión de Dentista y formación como Odontólogo. El cuestionario es auto cumplimentado de manera anónima por los participantes en el estudio.

Las preguntas que forman parte del cuestionario se distribuyen en tres bloques:

- Bloque 1. Datos personales.
- Bloque 2. Evaluación de la titulación Licenciado en Odontología.
- Bloque 3. Expectativas profesionales.

2.1 Diseño del cuestionario

El cuestionario adapta diversas preguntas de otras encuestas previas más generalistas sobre expectativas laborales, formación, competencias e inserción profesional. Se obvió la inclusión en el cuestionario de aquellas preguntas que no permitían obtener resultados valorables, según el tiempo de cumplimentación previsto. Utilizamos como referencia los cuestionarios de los estudios:

- “Libro Blanco: Título de Grado en Odontología” (ANECA, 2004)
- “Encuesta de transición educativo formativa e inserción laboral” (INE, 2005)
- “Estudio valorativo de los futuros odontólogos acerca de su profesión” (Federación Española de Estudiantes de Odontología, ANEO, 2006)
- “Estudio REFLEX: El profesional flexible en la sociedad del conocimiento” (CEGES, MEC, 2007)
- “Observatorio de jóvenes emprendedores: El comportamiento emprendedor de los alumnos de la Universidad de Sevilla” (Univ. Sevilla, 2009)
- “Inserción laboral de los titulados de la Universidad de Murcia” (Univ. Murcia, 2009)
- “Segundo estudio de inserción laboral de los titulados de la Universidad de València” (Univ. Valencia, OPAL, 2010)

En primer lugar se diseñó una primera versión del cuestionario con los aspectos clave objeto del estudio. Los resultados de un pretest de validación, a modo de encuesta piloto, permitieron incorporar cambios necesarios para garantizar una recogida posterior válida y fiable de toda la información relevante. Una vez decidido el cuestionario final, se procedió a la maquetación e impresión de las hojas del mismo.

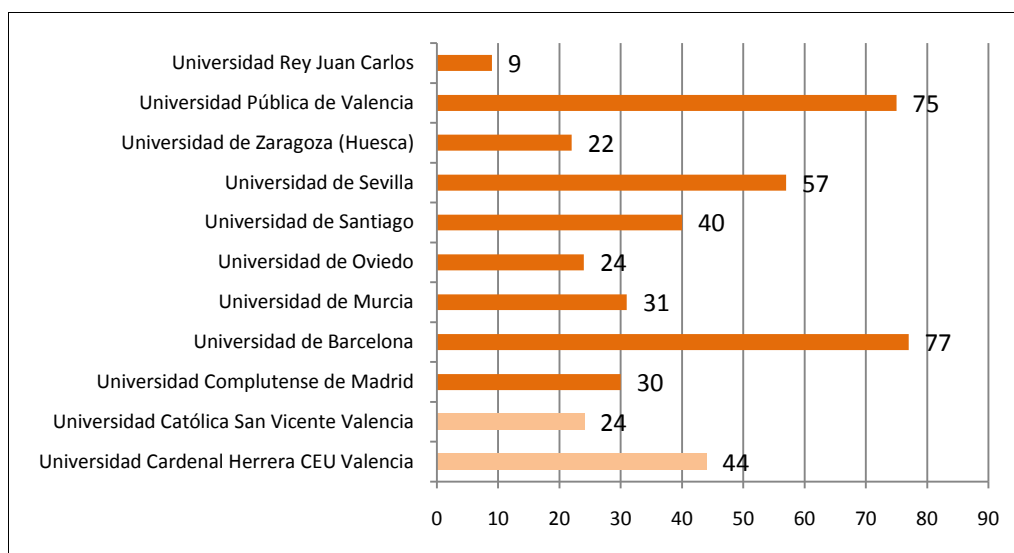
El envío de las encuestas definitivas a cada Facultad participante en el estudio se acompañó de unos pequeños consejos e instrucciones para la correcta administración del cuestionario. El

trabajo de campo fue realizado por un contacto docente en cada Facultad quien administró el cuestionario a los alumnos durante una pausa entre períodos lectivos.

2.2. Ámbito del estudio y población diana

La población diana la conforman los estudiantes que en 2012 están cursando el último curso de la Licenciatura en Odontología, aproximadamente unos 1500-1600 alumnos. Se invitó a participar en el proyecto a todas las Facultades, 18, que cumplieran con los requisitos de nuestra población diana. La Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid y la Universidad Europea distrito Valencia por su reciente creación no disponían de alumnos de último curso por lo que no fueron incluidas en nuestra población. La presentación del proyecto y la solicitud de participación en el estudio se enviaron a los equipos decanales de todas las Facultades incluidas en el estudio. El Consejo General colaboró activamente con las labores de difusión necesarias con el objeto de conseguir la participación de todas las Universidades. Finalmente 12 Universidades, diez de titularidad pública y dos privadas, accedieron a participar en el estudio. A continuación, en la Figura 1, se muestran las Universidades participantes y el número de alumnos encuestados en cada una de ellas.

Figura 1. Universidades participantes en el estudio, número de encuestas realizadas



Los cuestionarios se pasaron entre los meses de abril y mayo. En algunas Universidades el periodo no lectivo se adelantó al envío de los cuestionarios, es el caso de la Universidad de Salamanca y la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, dicha circunstancia impidió localizar a los alumnos. En el caso de la Universidad Rey Juan Carlos se optó por facilitar el cuestionario online y solicitar la participación del alumnado vía e-mail, se obtuvo una baja respuesta sólo 9 cuestionarios de unos 40 posibles.

2.3 Poder estadístico

Suponiendo una población diana de 1500 futuros dentistas, se obtuvieron un total de 432 encuestas, lo que proporciona al estudio un poder estadístico, al 5% de significación, superior al 90%.

2.4. Control y verificación

Una vez recogida la información, se procedió a la depuración de los cuestionarios, el cierre de preguntas abiertas y la grabación de los datos.

3. Interpretación de los resultados

3.1. Explotación de los datos

La explotación de los datos se ha realizado mediante procedimientos y técnicas estadísticas de análisis cuantitativo fundamentadas en el análisis gráfico de tablas de frecuencias. Los resultados se presentan con sólo dos dígitos decimales.

3.2. Guía para la interpretación de resultados

El estudio se basa en las respuestas a los cuestionarios de alumnos que cursan último curso de la Licenciatura de Odontología. Para cada pregunta del cuestionario se muestra la tabla de respuestas y el gráfico correspondiente. Puesto que hay preguntas con respuestas categóricas y otras con respuesta numérica continua se han alternado gráficos de porcentajes y gráficos de media respectivamente. En las variables continuas el valor medio se acompaña de la desviación estándar (desviación de los datos respecto a la media) y los valores máximo y mínimo. En las variables categóricas mostramos el valor medio, la mediana (valor central, 50%, con los datos ordenados), 1er cuartil (25%) y 3er cuartil (75%). Las preguntas abiertas formuladas como “otros” se codifican de la misma forma que las preguntas categóricas.

El lector debe distinguir entre respuestas objetivas y valoraciones de los encuestados. Aunque puede existir cierto margen de error en la información objetiva, este margen es mucho más amplio en aquellas preguntas sujetas a la percepción individual sobre diversas cuestiones relacionadas con la formación recibida y futuro profesional como odontólogos, medidas habitualmente en escala Likert de 1 a 7 (7 totalmente de acuerdo, 1 totalmente en desacuerdo). Es posible que dos alumnos de la misma facultad tengan percepciones distintas de su experiencia educativa cabe resaltar por tanto, la importancia de interpretar correctamente los resultados obtenidos evitando establecer relaciones y conclusiones no fundamentadas estadísticamente.

Los resultados contenidos en este informe se corresponden con la explotación de los datos de la muestra total sin distinguir entre Facultades. El equipo de investigación tiene el compromiso de no hacer públicos los resultados individuales de cada una de las instituciones participantes.

Lamentablemente no todas las Universidades se ofrecieron a participar en el estudio. Para poder inferir los resultados de nuestra encuesta al total de la población diana del estudio, alumnos de último curso de las Facultades de Odontología españolas, es necesario asignar un factor de elevación que pondere el número de personas de la población a las que representa cada entrevistado.

Ajustamos por el factor de elevación, dividiendo en estratos los alumnos de cada Universidad de acuerdo a la tipología, pública o privada, del centro. Para cada uno de estos estratos, la estimación de una característica de la Encuesta (por ejemplo variable x_1) se efectúa de la siguiente forma.

$$\text{Estimación variable } x_1 = \text{resultado } x_1 * \text{Población total} / \text{Población muestra}$$

En la medida en que los datos inferidos al total de la población son muy similares a los obtenidos en nuestra muestra se ha optado por presentar los resultados sobre los datos muestrales N=432 individuos. No obstante, en el anexo se presentan las tablas de frecuencia con los resultados inferidos al total de la población.

4. Resultados

Bloque 1: Datos personales

Curso académico de inicio de los estudios:

	Frec. absoluta	Frec. relativa	Frec. relativa acumulada
2001/2002	2	0.47	0.47
2002/2003	1	0.24	0.71
2003/2004	2	0.47	1.18
2004/2005	6	1.41	2.59
2005/2006	27	6.35	8.94
2006/2007	31	7.29	16.23
2007/2008	356	83.76	100

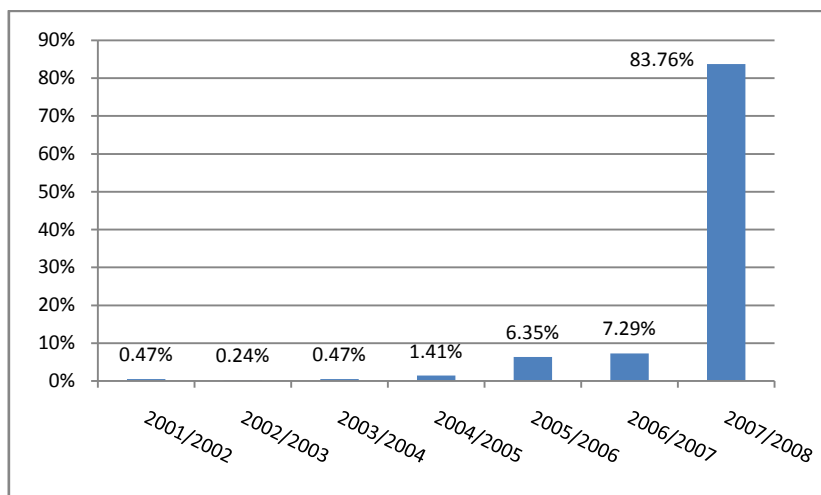


Figura 1.1 Porcentaje de entrevistados por curso académico de inicio de los estudios

¿Por favor, indicanos tu nota final en el examen de Acceso a la Universidad (PAU)?

Media	7.89
Desviación típica	0.73
Mínimo	5
Máximo	9.89
Nº observaciones	395

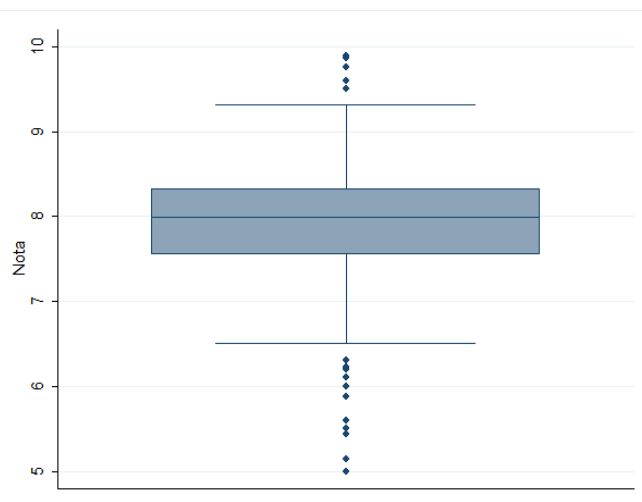


Figura 1.2 Nota media de la prueba de acceso a la Universidad

¿Cuándo tienes previsto terminar la licenciatura en Odontología?

	Frec. absoluta	Frec. relativa	Frec. relativa acumulada
Sept. de 2012	379	88.34	88.34
Oct. 2012 Feb. 2013	25	5.83	94.17
Después de Feb. 2013	25	5.83	100

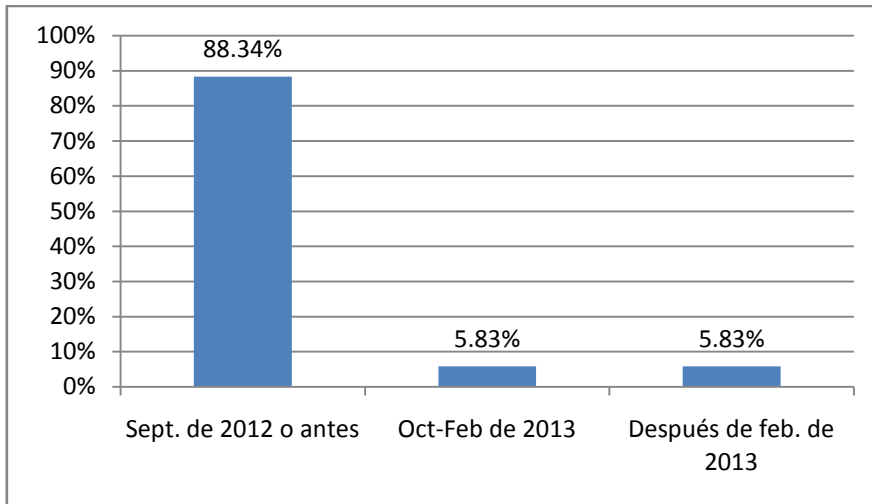


Figura 1.3 Porcentaje de entrevistados por año esperado de finalización de estudios

Sexo y Edad

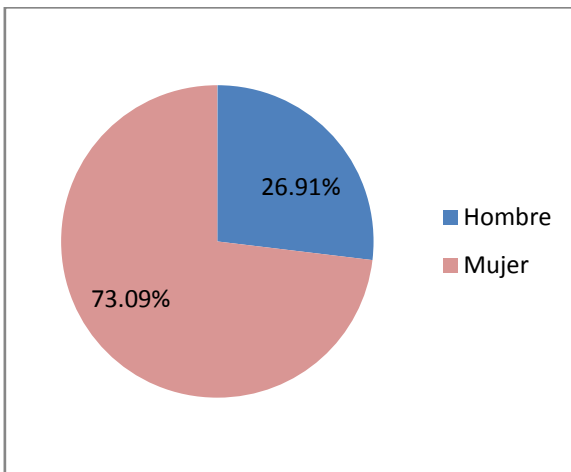


Figura 1.4 Sexo del entrevistado

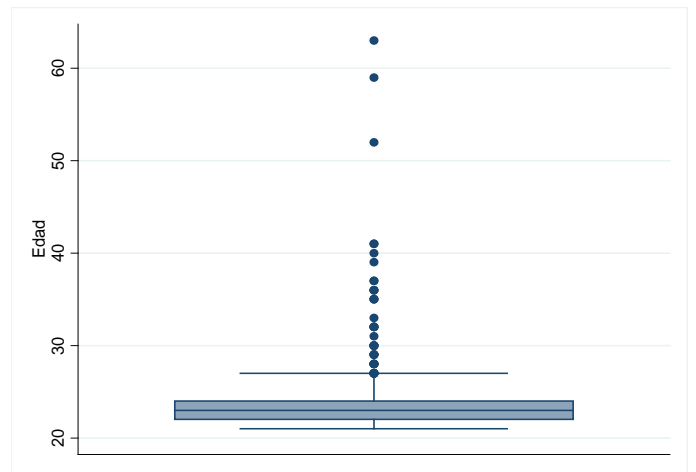


Figura 1.5 Edad del entrevistado

Edad	
Media	24.02
Desviación típica	4.14
Mínimo	21
Máximo	63
Nº observaciones	431

Lugar de nacimiento

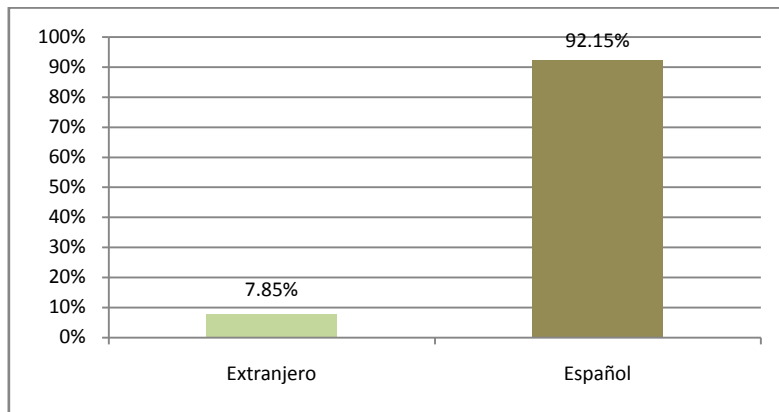


Figura 1.6 Lugar de nacimiento

¿Hay algún dentista en tu familia? (cuenta padres, hermanos, tíos y abuelos, incluso fallecidos)

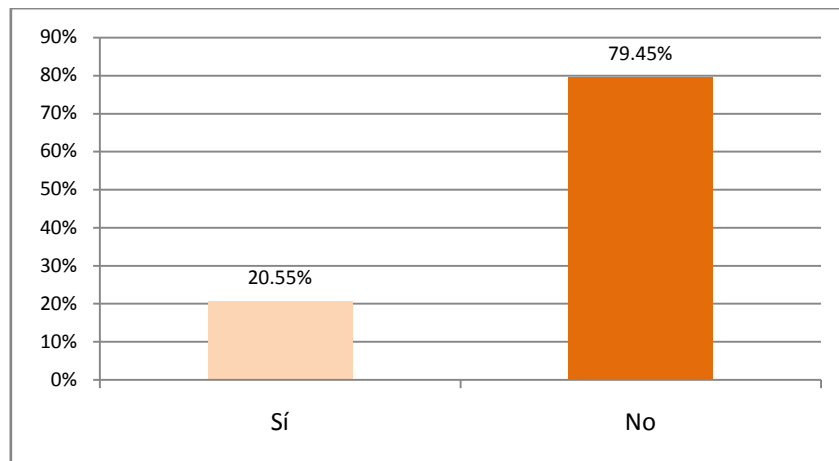


Figura 1.7 Dentistas en la familia

¿Cuál es tu situación en este tu último año de carrera?

	Frec. absoluta	Frec. relativa	Frec. relativa acumulada
No trabaja	339	78.55	78.55
Becario en la Facultad	1	0.24	78.79
Auxiliar de C. dental	17	4.1	82.89
Prácticas en C. dental	3	0.72	83.61
Higienista	10	2.41	86.02
Protésico	1	0.24	86.26
Médico	1	0.24	86.5
Enfermería	1	0.24	86.74
Otros trabajos no relacionados con la odontología	57	13.25	100

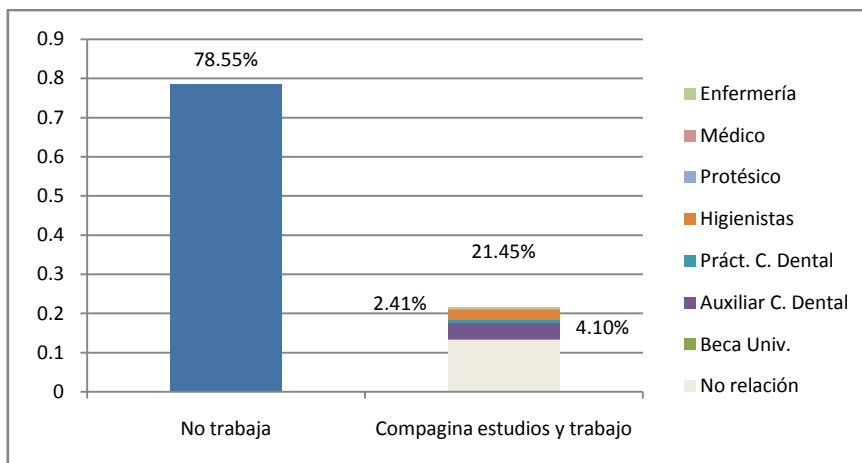


Figura 1.8 Situación laboral actual del entrevistado

Bloque 2: Evaluación de la titulación

A continuación te vamos a hacer una serie de preguntas relacionadas con los estudios en odontología que estás llevando a cabo en tu universidad.

- Por qué elegiste odontología como carrera

	Media	1er Cuartil	Mediana	3er Cuartil
Trabajo reconocido	4.92	4	5	6
Seguridad para encontrar empleo	3.85	3	4	5
Deseo trabajar en el sector sanitario	6.44	6	7	7
Empleo con horario flexible	4.01	3	4	5
Independencia laboral	4.73	4	5	6
Altos ingresos	4.23	3	4	5
Influencia familiar	2.60	1	1	4

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

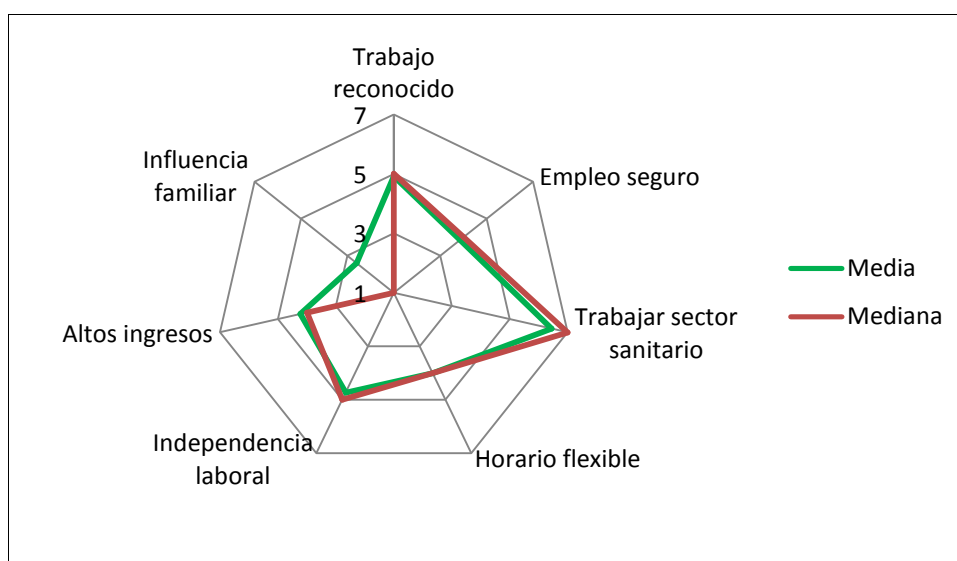


Figura 2.1 Por que elegiste estudiar odontología

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

- Satisfacción con los estudios de odontología

	Media	1er Cuartil	Mediana	3er Cuartil
El Plan de Estudios (Asignaturas)	4.36	4	5	5
Práctica clínica en la Facultad	4.35	3	5	6

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente insatisfecho y 7=totalmente satisfecho

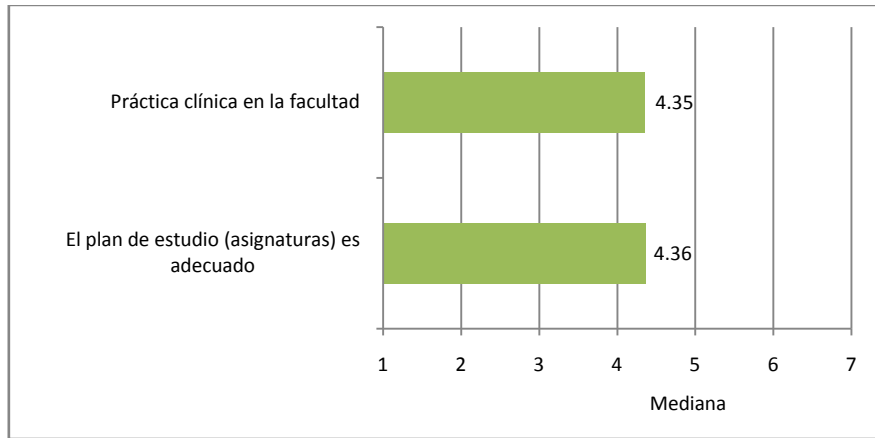


Figura 2.2 Satisfacción con los estudios de odontología

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente insatisfecho y 7=totalmente satisfecho

-A continuación valora la contribución de tu formación como odontólogo en la Universidad para la adquisición de tus actuales conocimientos, habilidades y destrezas

	Media	1er Cuartil	Mediana	3er Cuartil
Adquirir conocimientos con rapidez	5.13	4	5	6
Trabajar bajo presión	5.05	4	5	6
Trabajar en equipo	5.69	5	6	6
Hacer valer mi autoridad	4.66	4	5	6
Seguridad y confianza en la práctica clínica	4.88	4	5	6

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= muy baja y 7=muy alta

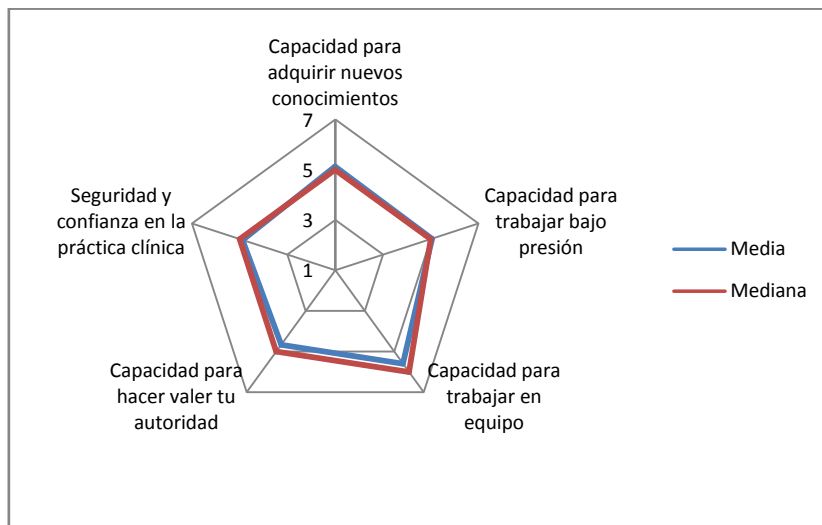


Figura 2.3 Contribución de tu formación

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= muy baja y 7=muy alta

- Si pudieras volver atrás, elegirías estudiar la misma carrera

- Consideras que existe una relación directa entre formación y mejores posibilidades profesionales

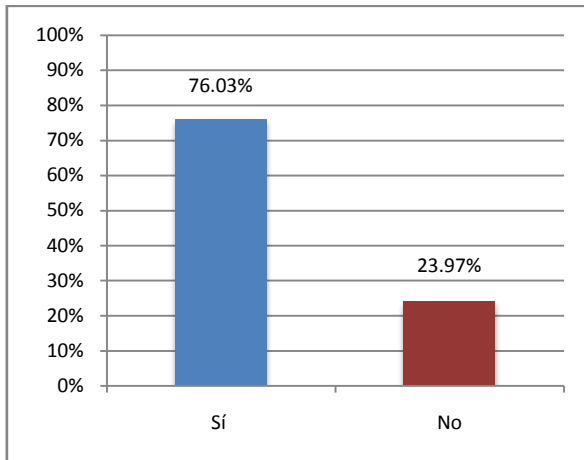


Figura 2.4 Elegir la misma carrera

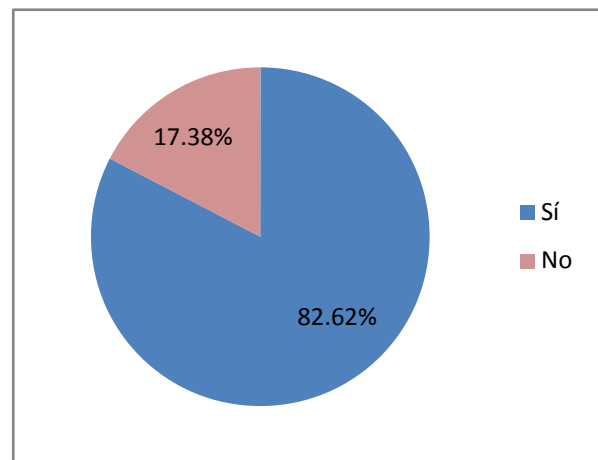


Figura 2.5 Existe relación entre formación y posibilidades profesionales

Bloque 3: Expectativas profesionales

Expectativas futuras del entrevistado para el ejercicio de la odontología una vez haya finalizado los estudios.

- Una vez finalizados los estudios, tienes pensado

	Frec. absoluta	Frec. relativa	Frec. relativa acumulada
Buscar trabajo	122	29.33	29.33
Compaginar formación de postgrado con la búsqueda de trabajo	240	57.69	87.02
Dedicarme en exclusiva a la formación de postgrado	39	9.38	96.40
Otros	15	3.60	100

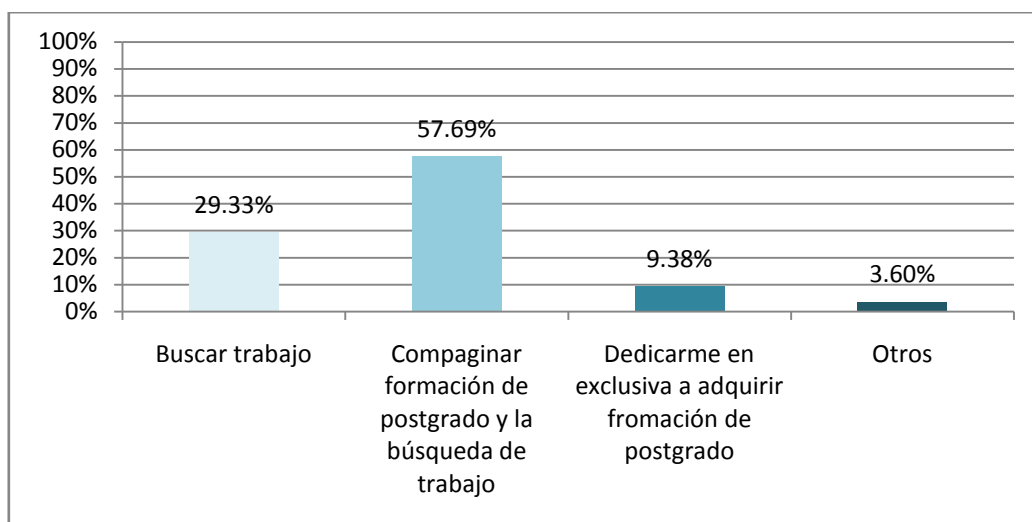


Figura 3.1 Expectativas una vez finalizados los estudios

- En cuánto estimas la probabilidad de conseguir trabajo como dentista (de 0 a 100) en los próximos tres años, sea en el sector público y/o en el privado, por cuenta ajena o propia, para un licenciado en odontología que termina sus estudios en este curso:

	Media	Mínimo	Máximo
Sector público	14.21	0	100
Sector privado	54.34	0	100
Empleado por cuenta ajena	49.31	0	100
Empleado por cuenta propia	25.18	0	100

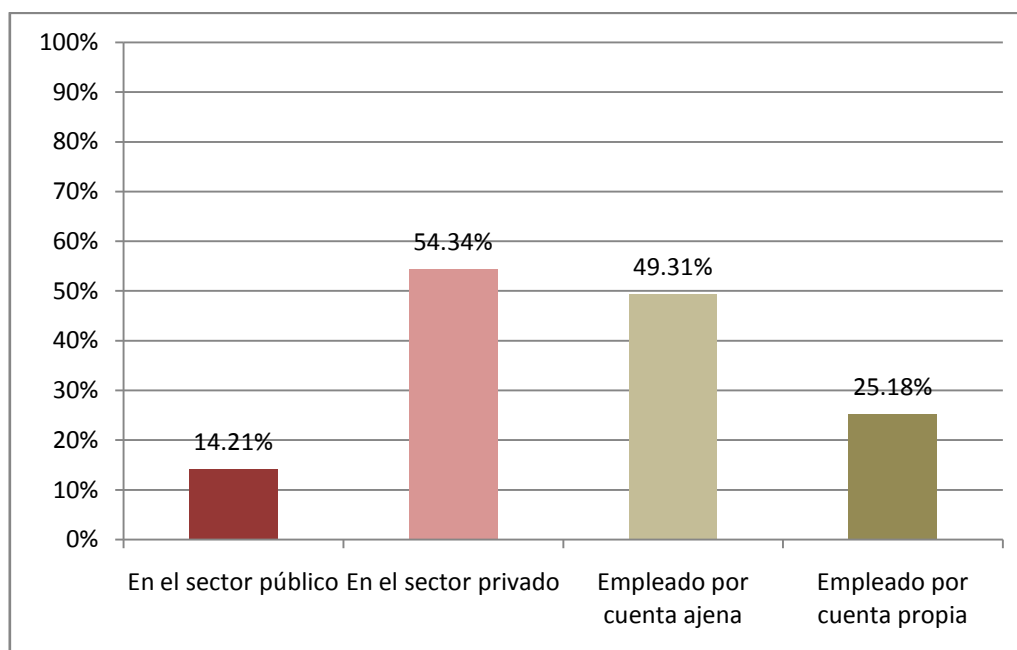


Figura 3.2 - Probabilidad (media) de encontrar trabajo por sectores y tipo de relación laboral

- Qué tipo de contrato crees suele ofrecerse en la actualidad en el sector privado:

	Media	1er Cuartil	Mediana	3er Cuartil
Contrato indefinido	2	1	1	3
Contrato temporal (de duración limitada)	5.11	4	5	6
Como autónomo	4.34	3	4	6
Sin contrato	2.59	1	2	4

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

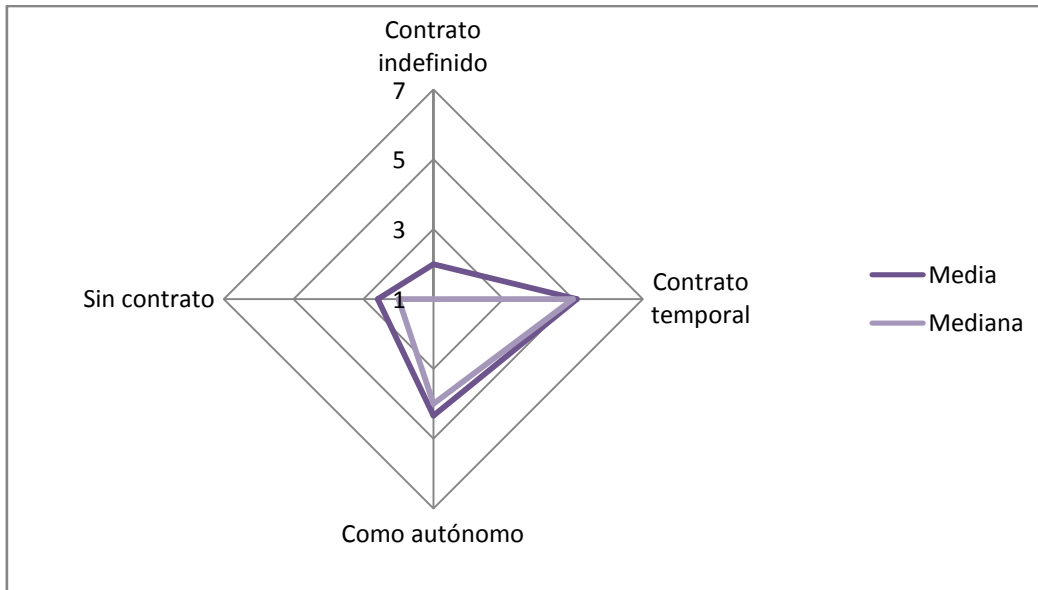


Figura 3.3 Expectativas laborales respecto al tipo de contratos ofertados
 Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

- ¿Esperas que las demandas de tu futuro trabajo con respecto a tu titulación sean?

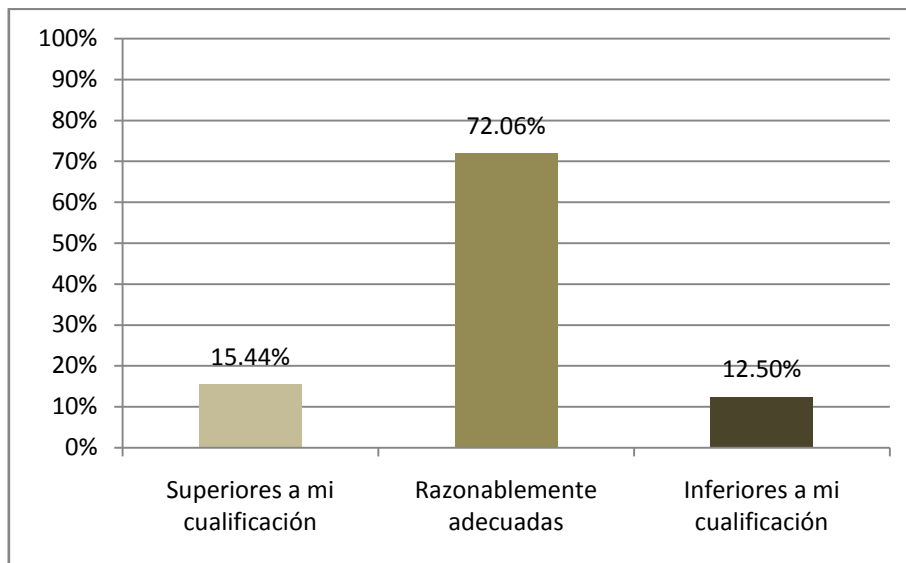


Figura 3.4 Relación demanda laboral y formación en odontología

- ¿Cuál esperas será tu sueldo/ingreso mensual en tus primeros años de ejercicio como dentista?

	Media	Desv. Típica	Mínimo	Máximo
Ingreso mensual esperado en los primeros años de ejercicio como dentista	1248.54	545.98	400	5000

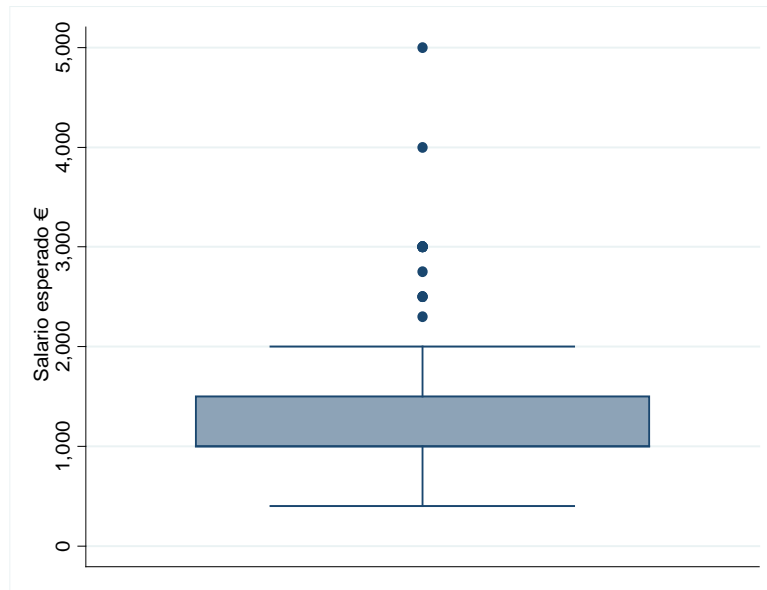


Figura 3.5 Ingreso mensual esperado en los primero años de ejercicio como dentista

- **Cuáles son tus preferencias respecto a tu futura actividad profesional:**

	Media	1er Cuartil	Mediana	3er Cuartil
Consulta propia	4.58	3	5	7
Sociedad entre varios dentistas	4.92	4	5	6
Empleado a sueldo o porcentaje	4.68	4	5	6
Trabajo en el sector público	4.19	2	4	6
Docente en la Universidad	3.69	2	4	6
Docente en Escuelas de Higienistas/Prot.	2.70	1	2	4

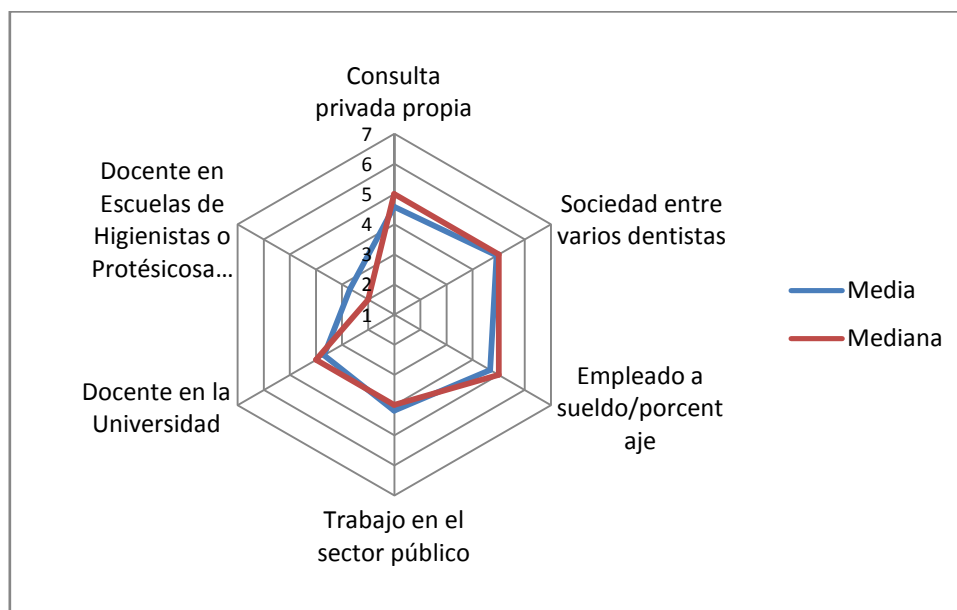


Figura 3.6 Preferencias respecto a la futura actividad profesional

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

**- ¿De manera inmediata o en el futuro consideras deseable tener tu propia clínica dental?
(7 muy deseable 1 nada deseable) En el caso de una respuesta anterior positiva,
¿en cuánto tiempo esperas montar tu propia consulta?**

	Media	Desv. Típica	Mínimo	Máximo
Deseo de en un futuro tener una clínica propia	5.28	1.88	1	7
Para los que responden de forma positiva ¿tiempo estimado hasta disponer de clínica propia? N=303 (70% respuestas positivas)	9.53	5.26	0	40

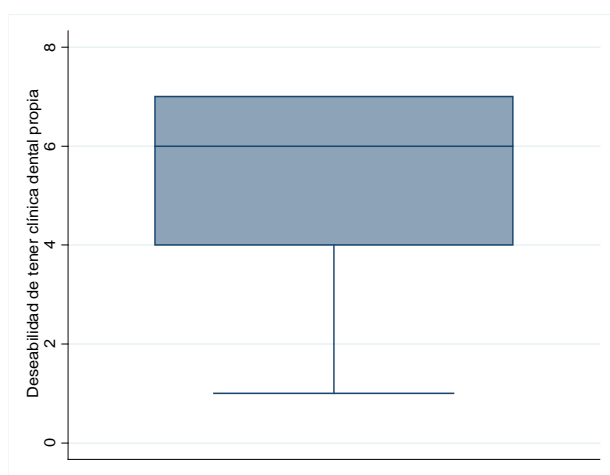


Figura 3.7 Deseo clínica propia

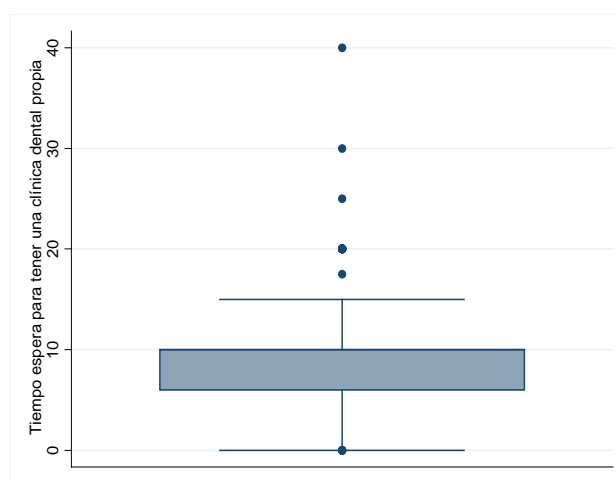


Figura 3.8 Tiempo esperado hasta disponer de clínica propia

- ¿Cuáles son o serían para ti los frenos o reparos a la creación de tu propia clínica dental?

	Media	1er Cuartil	Mediana	3er Cuartil
Riesgo elevado debido a la fuerte competencia	5.53	5	6	7
Falta de capital inicial y elevadas cargas fiscales	5.98	5	6	7
Falta de sueldo mínimo asegurado	4.98	4	5	6
Tener que trabajar demasiadas horas	3.31	2	3	4
Dudas sobre la capacidad como empresario	3.25	2	3	5
Dudas respecto a mi formación práctica	3.82	2	4	5
Falta de interés por tener mi propia clínica	2.34	1	2	3

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo



Figura 3.9 Frenos a la creación de una clínica propia

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

5. Conclusiones

La elaboración de nuestra propia base de datos nos ha permitido conocer de primera mano que piensan los nuevos egresados al respecto de las dificultades y oportunidades actuales del mercado dental.

El estudio se ha llevado a cabo en 12 de las 18 Universidades Públicas y Privadas con Facultad de Odontología con alumnos de último curso en el año 2012. Lamentablemente problemas de coordinación, el caso de la Universidad de Salamanca, y de comunicación o falta de interés del centro: Universidad Europea de Madrid, Universidad Alfonso X el Sabio, Universidad San Pablo CEU Madrid, Universidad Internacional de Cataluña y Universidad del País Vasco, han impedido cubrir el total de Universidades. Sin embargo la muestra final resulta lo suficientemente representativa como para dar validez a los resultados obtenidos

La casi totalidad de los alumnos entrevistados iniciaron sus estudios en el curso 2007/2008, en su mayoría son chicas, 73%, y la edad media ronda los 24 años. Los alumnos de odontología muestran un perfil de alumno aplicado, con una elevada nota de acceso a la Universidad, un 8 de media, y que completan sus estudios curso a curso. Casi el 90% espera terminar en Julio-Septiembre de 2012.

En nuestra muestra hay pocos alumnos de procedencia extranjera, sólo un 8%. Muchos de nuestros entrevistados heredan su vocación. La existencia de dentistas en la familia es bastante habitual, más de un 20% de los alumnos declara tener algún familiar dentista.

Los estudiantes suelen tener como única ocupación sus estudios. Un 21% compagina estudios y trabajo, un 10% de ellos relacionados con el sector dental: auxiliar de clínica, higienista y odontólogo en prácticas son las ocupaciones más frecuentes.

En términos generales los entrevistados eligen estudiar odontología por su deseo de trabajar en el sector sanitario. Consideran la profesión de dentista un trabajo reconocido que proporciona cierta independencia laboral. Los entrevistados son conscientes de las actuales dificultades de los nuevos odontólogos para encontrar trabajo, muy pocos relaciona los estudios con la seguridad para encontrar un empleo.

Los estudiantes de odontología están satisfechos con su formación, consideran correcto su plan de estudios e incluso la práctica clínica en la facultad. El 76% si pudiera volver atrás elegiría estudiar la misma carrera. Los estudiantes son conscientes de que existe una relación directa entre formación y posibilidades profesionales.

Los entrevistados valoran la contribución de su formación como odontólogos para trabajar en equipo, adquirir conocimientos con rapidez y trabajar bajo presión y en menor medida para obtener seguridad y confianza en la práctica clínica.

Los futuros odontólogos piensan seguir formándose, bien con dedicación exclusiva un 9% o compaginando formación con la búsqueda de trabajo, un 58%.

En el bloque de expectativas laborales, las respuestas de los entrevistados dejan claro el conocimiento de estos respecto a sus posibilidades profesionales. Los futuros odontólogos estiman en un 54% la probabilidad de encontrar empleo en el sector privado, un 25% como empleado por cuenta propia y un 49% como empleado por cuenta ajena. Las posibilidades en el sector público son percibidas en menor probabilidad, un 14%.

Los entrevistados esperan en por lo general recibir ofertas de contrato de duración limitada. La mayoría esperan ofertas para trabajar como autónomos. Muy pocos confían encontrar un contrato indefinido. Respecto al desempeño de su profesión los encuestados esperan en un 72% que las demandas de su futuro trabajo sean razonablemente adecuadas. Las expectativas no son tan favorables respecto al salario. Por término medio los encuestados esperan recibir unos ingresos netos de 1200 euros al mes.

Los encuestados muestran sus preferencias por desarrollar su carrera profesional en clínicas fruto de la sociedad entre varios dentistas, en menor medida valoran la posibilidad de tener clínica propia o trabajar como empleado a sueldo o porcentaje. Muy pocos piensan en hacer carrera como docentes en la Universidad o Escuelas de Higienistas Dentales.

Respecto a las expectativas futuras de tener su propia clínica dental, la mitad de los entrevistados valoran como deseable esta opción. Sin embargo no la ven posible hasta al menos transcurran un mínimo de 10 años de experiencia profesional por término medio. Los entrevistados identifican como principal dificultad la falta de capital inicial y las elevadas cargas fiscales, asumen que hay una fuerte competencia pero no tienen dudas sobre su capacidad como empresarios ni respecto a su formación práctica.

En definitiva las respuestas al cuestionario por parte de los futuros odontólogos muestran un colectivo bien informado sobre la realidad de su profesión. Un colectivo que valora favorablemente su formación y que no elude los compromisos profesionales futuros.

La encuesta realizada es una de las primeras acciones del Observatorio de Empleo de la Profesión de Dentista en España, proyecto iniciado el año pasado por parte del Consejo de Dentista. Una segunda etapa intentará localizar a los encuestados en el año 2013 con el objeto de contrastar sus expectativas con la realidad de su inserción en el mercado laboral.

ANEXOS

A.1. Datos inferidos al total de la población

Bloque 1: Datos personales

Curso académico de inicio de los estudios:

	Proporción [0-1]	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
2001/2002	0.0091	0.0074	-0.0055; 0.0237
2002/2003	0.0077	0.0074	-0.0067; 0.0222
2003/2004	0.0091	0.0074	-0.0055; 0.0237
2004/2005	0.0273	0.0127	0.0024; 0.0522
2005/2006	0.0811	0.0190	0.0438; 0.1184
2006/2007	0.0609	0.0134	0.0346; 0.0872
2007/2008	0.8049	0.0266	0.7526; 0.8571

¿Por favor, indicanos tu nota final en el examen de Acceso a la Universidad (PAU)?

Media	7.50
Std. err. Lienarizado	0.04
Intervalo de confianza al 95%	7.4243; 7.5831
Nº observaciones	1355

¿Cuándo tienes previsto terminar la licenciatura en Odontología?

	Proporción [0-1]	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Sept. de 2012	0.8071	0.028	0.752; 0.862
Oct. 2012 Feb. 2013	0.1534	0.027	0.010; 0.207
Después de Feb. 2013	0.040	0.008	0.023; 0.056

Sexo y Edad

Edad	Proporción de Mujeres	Edad
Media	0.6823	24.41
Std. err. Lienarizado	0.03022	0.3406
Intervalo de confianza al 95%	0.6229; 0.7417	23.74; 25.08
Nº observaciones	1375	1377

¿Hay algún dentista en tu familia? (cuenta padres, hermanos, tíos y abuelos, incluso fallecidos)

	Proporción [0-1]	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Sí	0.2384	0.028	0.1912; 0.2856
No	0.7616	0.0284	0.7059; 0.8173

¿Cuál es tu situación en este tu último año de carrera?

	Proporción [0-1]	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
No trabaja	0.9837	0.0062	0.9714; 0.9961
Compagina estudios y trabajo	0.0163	0.0062	0.004; 0.0286

Bloque 2: Evaluación de la titulación

A continuación te vamos a hacer una serie de preguntas relacionadas con los estudios en odontología que estás llevando a cabo en tu universidad.

- Por qué elegiste odontología como carrera

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Trabajo reconocido	4.89	0.1013	4.6929; 5.0912
Seguridad para encontrar empleo	3.79	0.1055	3.5870; 4.0017
Deseo trabajar en el sector sanitario	6.51	0.0508	6.4101; 6.6098
Empleo con horario flexible	4.20	0.1136	3.9726; 4.4194
Independencia laboral	4.75	0.1184	4.5130; 4.9786
Altos ingresos	4.28	0.089	4.1085; 4.4586
Influencia familiar	2.77	0.1374	2.5031; 3.0433

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

- Satisfacción con los estudios de odontología

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
El Plan de Estudios (Asignaturas)	4.63	0.0766	4.4812; 4.7821
Práctica clínica en la Facultad	4.68	0.0887	4.5073; 4.8561

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente insatisfecho y 7=totalmente satisfecho

A continuación valora la contribución de tu formación como odontólogo en la Universidad para la adquisición de tus actuales conocimientos, habilidades y destrezas.

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Adquirir conocimientos con rapidez	5.25	0.0647	5.1230; 5.3772
Trabajar bajo presión	5.20	0.0729	5.0558; 5.3425
Trabajar en equipo	5.72	0.0657	5.5938; 5.8521
Hacer valer mi autoridad	4.87	0.0701	4.7323; 5.0077
Seguridad y confianza en la práctica clínica	5.21	0.0617	5.0899; 5.3326

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= muy baja y 7=muy alta

Bloque 3: Expectativas profesionales

Expectativas futuras del entrevistado para el ejercicio de la odontología una vez haya finalizado los estudios.

- Una vez finalizados los estudios, tienes pensado

	Proporción [0-1]	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Buscar trabajo	0.3170	0.0303	0.2575; 0.3766
Compaginar formación de postgrado con la búsqueda de trabajo	0.5699	0.0317	0.5077; 0.6321
Dedicarme en exclusiva a la formación de postgrado	0.086	0.017	0.0525; 0.1195
Otros	0.0271	0.0032	0.0208; 0.0334

- En cuánto estimas la probabilidad de conseguir trabajo como dentista (de 0 a 100) en los próximos tres años, sea en el sector público y/o en el privado, por cuenta ajena o propia, para un licenciado en odontología que termina sus estudios en este curso:

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Sector público	12.59	0.9076	10.8076; 14.3760
Sector privado	53.58	1.8114	50.0067; 57.1287
Empleado por cuenta ajena	47.51	1.6597	44.2468; 50.7724
Empleado por cuenta propia	29.37	2.0690	25.2990; 33.4339

- Qué tipo de contrato crees suele ofrecerse en la actualidad en el sector privado:

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Contrato indefinido	1.88	0.071	1.7403; 2.0195
Contrato temporal (de duración limitada)	4.93	0.1299	4.6749; 5.1861
Como autónomo	4.39	0.1389	4.1171; 4.6637
Sin contrato	2.71	0.1381	2.4408; 2.9842

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

- ¿Cuál esperas será tu sueldo/ingreso mensual en tus primeros años de ejercicio como dentista?

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Ingreso mensual esperado en los primero años de ejercicio como dentista	1292.35	35.5936	1222.36; 1362.34

- Cuáles son tus preferencias respecto a tu futura actividad profesional:

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Consulta propia	4.5774	0.1528	4.2769; 4.8778
Sociedad entre varios dentistas	4.6760	0.1404	4.40; 4.9521
Empleado a sueldo o porcentaje	4.5732	0.1138	4.3495; 4.7969
Trabajo en el sector público	4.1686	0.1298	3.9134; 4.4238
Docente en la Universidad	3.6755	0.1350	3.41; 3.941
Docente en Escuelas de Higienistas/Prot.	2.7386	0.1257	2.4915; 2.9857

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

- ¿De manera inmediata o en el futuro consideras deseable tener tu propia clínica dental? (7 muy deseable 1 nada deseable) En el caso de una respuesta anterior positiva, ¿en cuánto tiempo esperas montar tu propia consulta?

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Deseo de en un futuro tener una clínica propia	5.2095	0.1420	4.9402; 5.4887
Para los que responden de forma positiva ¿tiempo estimado hasta disponer de clínica propia? N=908 (70% respuestas positivas)	8.8213	0.3083	8.2146; 9.4279

- ¿Cuáles son o serían para ti los frenos o reparos a la creación de tu propia clínica dental?

	Media	Std. err. Lienarizado	Intervalo de confianza al 95%
Riesgo elevado debido a la fuerte competencia	5.5329	0.1115	5.3137; 5.7522
Falta de capital inicial y elevadas cargas fiscales	5.8835	0.0935	5.6997; 6.0673
Falta de sueldo mínimo asegurado	5.0502	0.1041	4.8456; 5.2549
Tener que trabajar demasiadas horas	3.2069	0.1289	2.9535; 3.4603
Dudas sobre la capacidad como empresario	3.0488	0.10629	2.8398; 3.2577
Dudas respecto a mi formación práctica	3.5381	0.1222	3.2979; 3.7783
Falta de interés por tener mi propia clínica	2.2282	0.098	2.0355; 2.4209

Nota: Respuestas medidas en escala Likert de: 1= totalmente en desacuerdo y 7=totalmente de acuerdo

A.2. Cuestionario



Encuesta a los estudiantes de Odontología

Esta encuesta forma parte de un proyecto de investigación encargado por el Consejo de Dentistas al Departamento de Métodos Cuantitativos en Economía y Gestión de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. El proyecto pretende realizar un análisis pormenorizado de las expectativas y perfil laboral de los futuros dentistas españoles, con el objetivo de recabar información para una mejor planificación de la carrera profesional de los nuevos titulados. La encuesta se realiza a los alumnos de último curso de la licenciatura/grado en Odontología de todas las Facultades españolas.

Te llevará unos 10-15 minutos. Las respuestas son anónimas y confidenciales. No serán utilizadas para ningún otro propósito distinto al de esta investigación.

BLOQUE 1: datos personales.

Universidad Fecha:

1. Curso académico de inicio de los estudios __/ __
2. ¿Por favor, indícanos tu nota final en el examen de la PAU? _____.
3. ¿Cuándo tienes previsto terminar la licenciatura/grado en Odontología?
 - Septiembre de 2012 o antes.
 - Octubre de 2012 a Febrero de 2013.
 - Después de Febrero de 2013.
4. Sexo: Hombre
 Mujer
5. Edad: _____.
6. Lugar de nacimiento, provincia/país: _____
7. Código postal de residencia: _____. (según empadronamiento)
8. ¿Cuántos dentistas hay en tu familia? (cuenta padres, hermanos, tíos y abuelos, incluso fallecidos) _____.
9. ¿Cuál es tu situación en este tu último año de carrera?
 - Los estudios son mi única actividad → Pasar al **Bloque 2. (pregunta 11)**
 - Compagino mis estudios con el trabajo
10. ¿Está relacionado tu trabajo con tus estudios de odontología? (Sí/No) _____.
En caso afirmativo describe brevemente en qué consiste tu trabajo
_____.

BLOQUE 2: Evaluación de tu titulación.

A continuación te vamos a hacer una serie de preguntas relacionadas con los estudios en odontología que estás llevando a cabo en tu universidad.

11. Por qué elegiste odontología como tu carrera, puntúa tu respuesta de 1 a 7

7 totalmente de acuerdo 1 totalmente en desacuerdo	1	2	3	4	5	6	7
Esta carrera me permite obtener un trabajo reconocido							
Seguridad de encontrar empleo							
Deseo de trabajar en el sector sanitario							
Empleo con horario flexible							
Independencia laboral, puedes ser tu propio jefe							
Altos ingresos							
Experiencia laboral anterior en odontología (higienista, protésico, auxiliar de clínica, etc.)							
Influencia familiar							

12. Satisfacción con los estudios como base para empezar a trabajar

7 totalmente satisfecho 1 totalmente en insatisfecho	1	2	3	4	5	6	7
El Plan de estudios (contiene todas las asignaturas necesarias y el contenido es el adecuado)							
La práctica clínica en la facultad							

13. A continuación valora la contribución de tu formación como odontólogo en la universidad para la adquisición de tus actuales conocimientos, habilidades y destrezas.

7 muy alta 1 muy baja							
	1	2	3	4	5	6	7
Capacidad para adquirir con rapidez nuevos conocimientos							
Capacidad para trabajar bajo presión							
Capacidad para trabajar en equipo							
Capacidad para hacer valer tu autoridad							
Seguridad y confianza para el ejercicio de la odontología							

14. Si pudieras volver atrás y elegir otra carrera, ¿qué elegirías?

- La misma carrera y la misma universidad.
- La misma carrera en otra universidad.
- Una carrera diferente en la misma universidad.
- Una carrera diferente en otra universidad.
- No estudiaría una carrera universitaria

15. ¿Consideras que existe una relación directa entre formación y mejores posibilidades profesionales?

(Sí/No) _____.

BLOQUE 3: Expectativas profesionales

En este último bloque de preguntas quisiéramos conocer cuáles son tus expectativas profesionales futuras como odontólogo/a una vez hayas finalizado tus estudios.

16. Una vez finalizados tus estudios, tienes pensado :

- Buscar trabajo activamente de forma inmediata.
- Compaginar la formación de postgrado (Máster, Especialista, Experto) con la búsqueda de trabajo
- Continuar con mi trabajo actual (individuos que en la actualidad están trabajando).
- Dedicarme exclusivamente a adquirir una buena formación de postgrado (Máster, Especialista, Experto)
- Otros (especificar) _____.

17. En cuánto estimas la probabilidad de conseguir trabajo como dentista (de 0 a 100) en los próximos tres años, sea en el sector público y/o en el privado, por cuenta ajena o propia, para un licenciado en odontología que termina sus estudios en este curso:

	0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
En el sector público											
En el sector privado											
Empleado por cuenta ajena											
Empleado por cuenta propia											

18. Qué tipo de contrato crees suele ofrecerse en la actualidad en el sector privado: (responde de acuerdo con tus expectativas no a tus deseos)

7 totalmente de acuerdo 1 totalmente en desacuerdo	1	2	3	4	5	6	7
Contrato indefinido							
Contrato temporal (de duración limitada)							
Como autónomo							
Sin contrato							
No sabe/ no contesta							

19. Esperas que las demandas de tu futuro trabajo con respecto a tu titulación sean:

- Superiores a mi cualificación
- Razonablemente adecuadas
- Inferiores a mi cualificación

20. ¿Cuál esperas será tu sueldo/ingreso mensual en los primeros años de tu ejercicio como dentista?

_____ Euros_.

21. Cuáles son tus preferencias respecto a tu futura actividad profesional:

7 totalmente de acuerdo 1 totalmente en desacuerdo	1	2	3	4	5	6	7
Trabajo en una consulta privada propia							
Trabajo en una consulta privada a modo de sociedad entre varios dentistas							
Trabajo como empleado, a sueldo o porcentaje, para una clínica privada							
Trabajo en el sector público: centros de salud, centros penitenciarios, ejercito.							
Docente en la Universidad							
Docente en escuelas de higienistas o de protésicos dentales							

22. ¿De manera inmediata o en el futuro consideras deseable tener tu propia clínica dental?
(7 muy deseable 1 nada deseable)

23. En el caso de una respuesta anterior positiva (puntuación mayor de 4),

¿en cuánto tiempo esperas montar tu propia consulta? _____ (años).

24. ¿Cuáles son o serían para ti los frenos o reparos a la creación de tu propia clínica dental?

7 totalmente de acuerdo 1 totalmente en desacuerdo	1	2	3	4	5	6	7
Riesgo elevado debido a la fuerte competencia							
Falta de capital inicial y elevadas cargas fiscales							
Falta de un sueldo mínimo asegurado							
Tener que trabajar demasiadas horas							
Dudo de mi capacidad como empresario							
Tengo dudas respecto de mi formación práctica, prefiero trabajar como empleado para otros dentistas							
Falta de interés por tener mi propia clínica							

DATOS DE CONTACTO

Esta encuesta es una de las primeras actuaciones de lo que en un futuro será el Observatorio de Empleo del Consejo de Dentistas. Por ello resulta fundamental, pasado un año, volver a contactar contigo y preguntarte por tu primera experiencia profesional. Por supuesto siempre respetando la confidencialidad y el anonimato.

Te rogamos nos indiques un teléfono y e-mail de contacto:

Teléfono: _____ E-mail: _____

A la gestión de tus datos aplicaremos todas las medidas de seguridad contempladas en el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y demás normativas en materia de Protección de Datos, como garantía en la confidencialidad del tratamiento.

Contacta con nosotros:

Arranca esta hoja y quédate con nuestras direcciones de contacto

.....

Si quieres entrar en contacto directo con el Observatorio de Empleo del Consejo de Dentistas o con los miembros del grupo de investigación para conseguir más información o aclarar dudas, puedes visitar la web del Consejo <http://www.consejodentistas.es> o escribir a jpinya@dmc.ulpgc.es

Agréganos también en las redes sociales:



facebook.com/obsepleodental



twitter.com/obsepleodental



obsepleodental.blogspot.com



<https://plus.google.com/109158835412821267992>

