

Com millorar la formació dels metges i metgesses?

Jornada 15 de març de 2017



Agència
per a la Qualitat
del Sistema Universitari
de Catalunya



Col·legi de Metges
de Barcelona

Dr. Marc Soler Fàbregas
Director General Corporatiu



Total de col·legiats a 31/12/2016 (n=32.714)

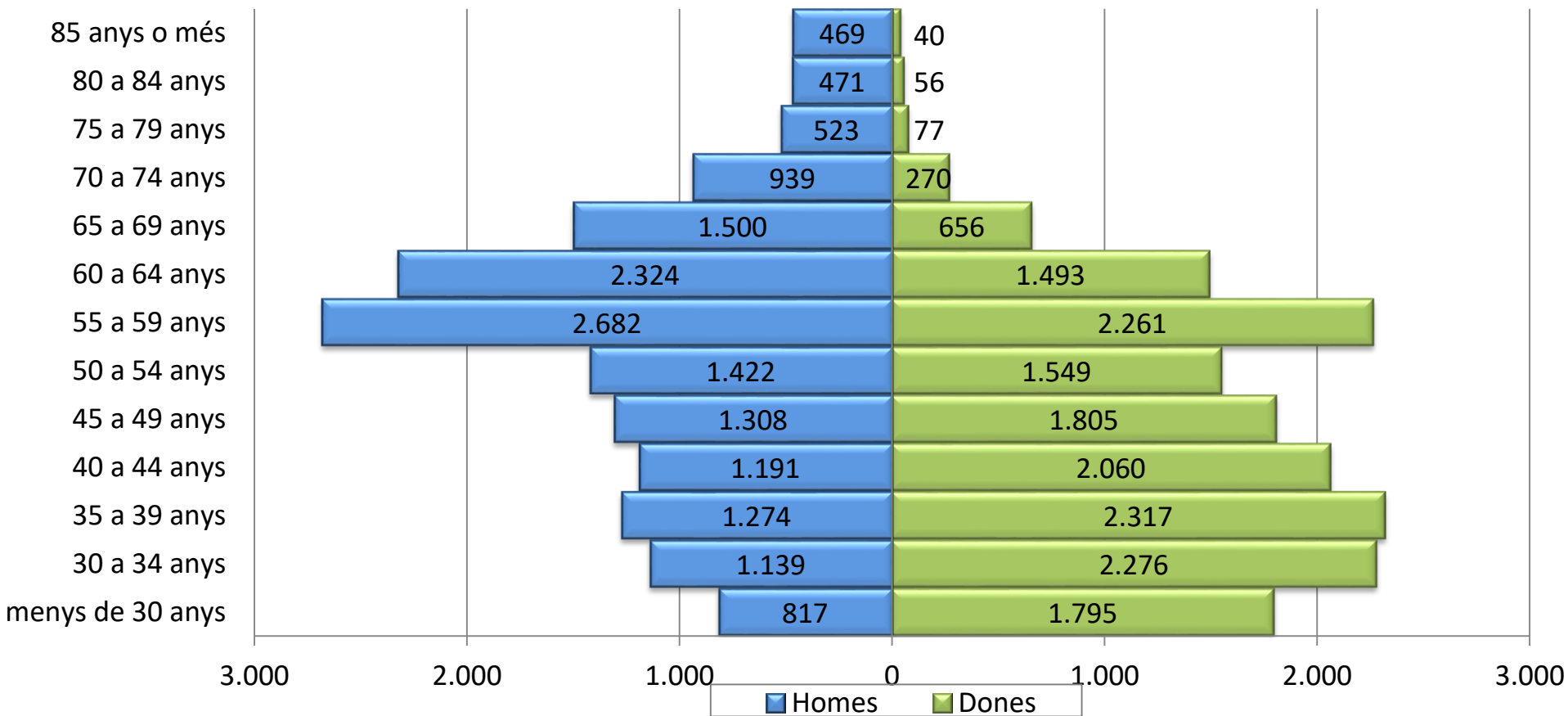
Mitjana d'edat: 49,9 anys

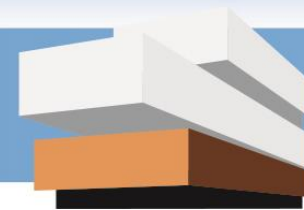
Homes 49,1% (n=16.059)

Dones 50,9% (n=16.655)

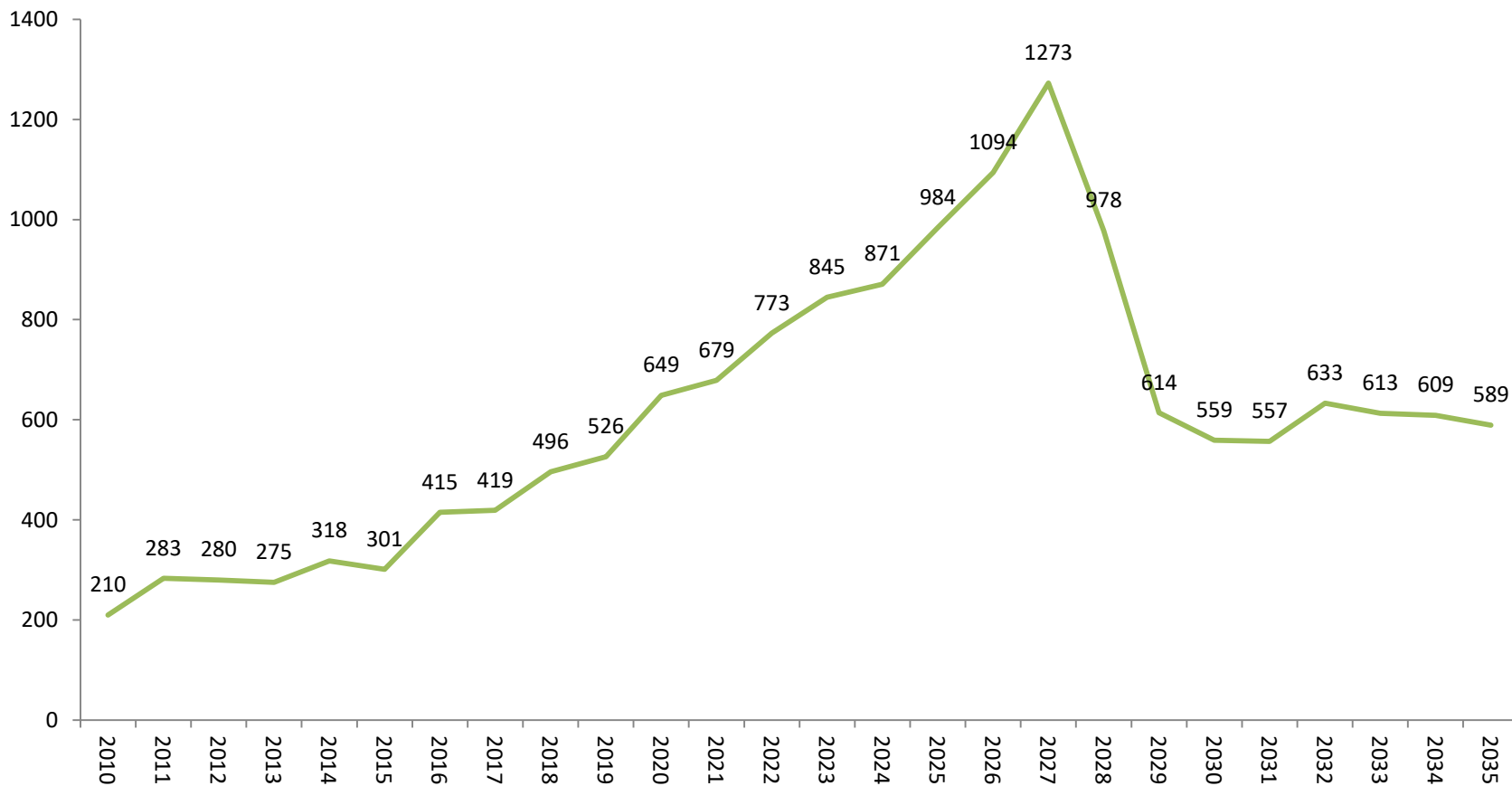
Mitjana d'edat: 54,6 anys

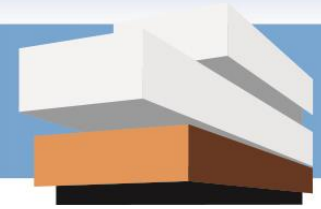
Mitjana d'edat: 45,5 anys



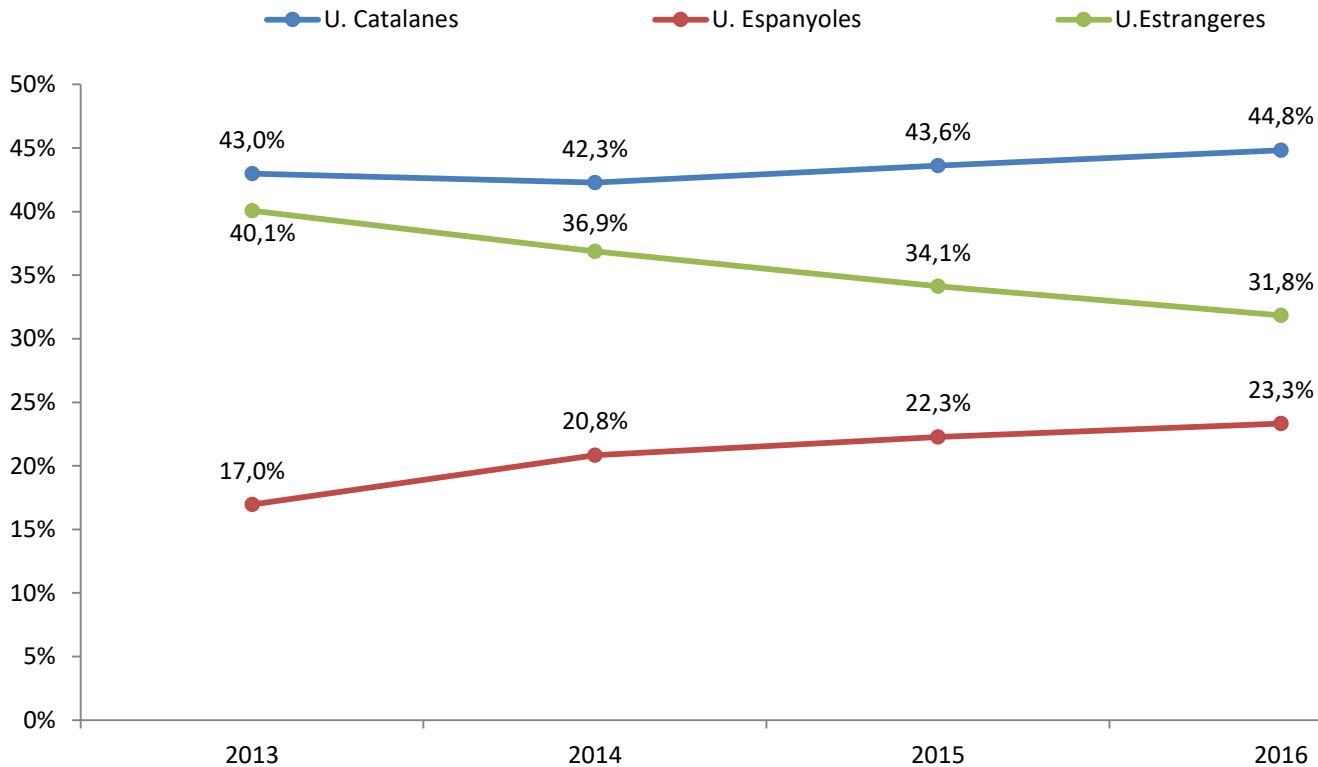


Prospecció del nombre de metges que arribaran als 68 anys (2010 fins al 2035)



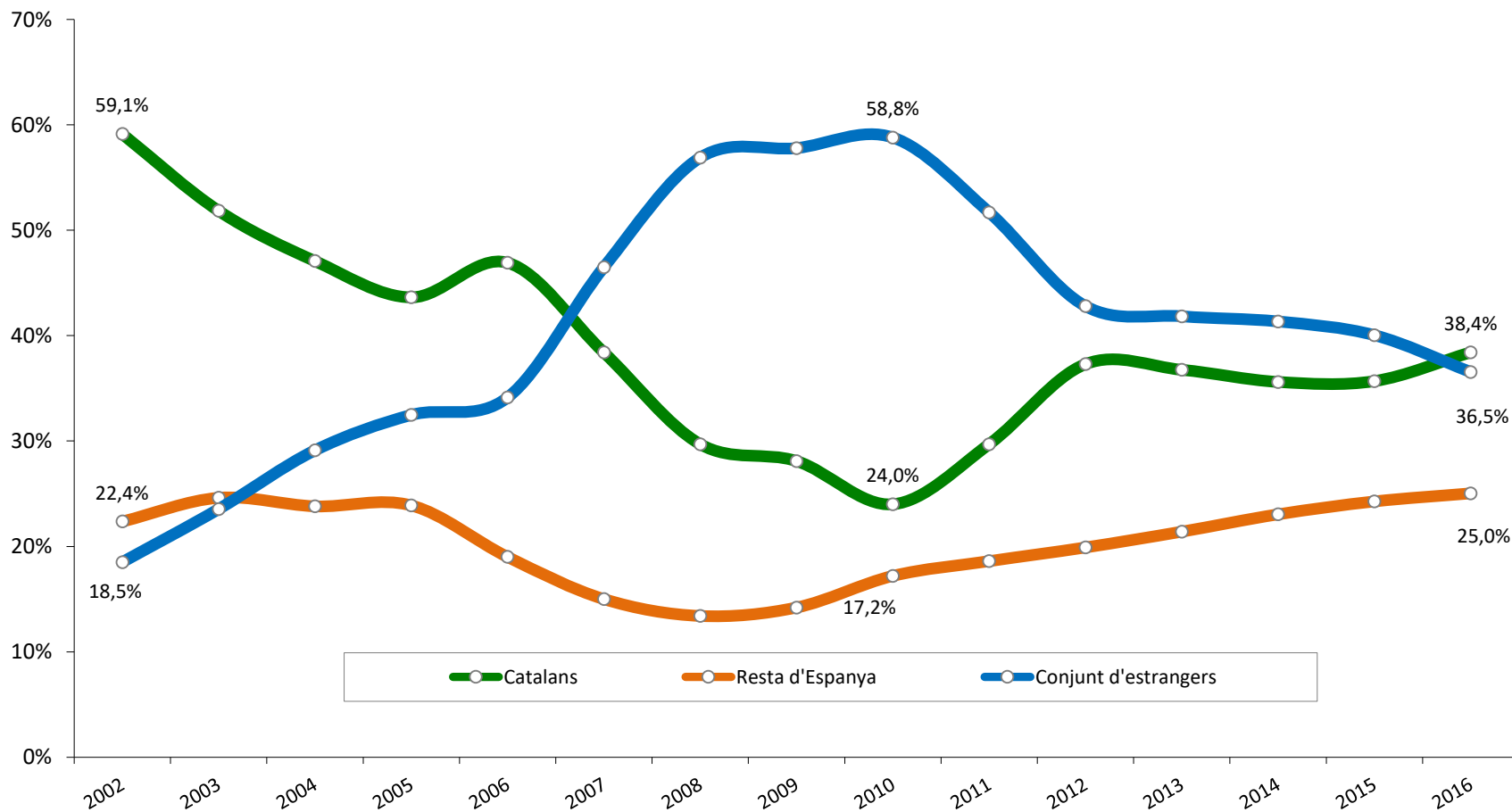


Evolució de les noves altes col·legials segons universitat d'estudi



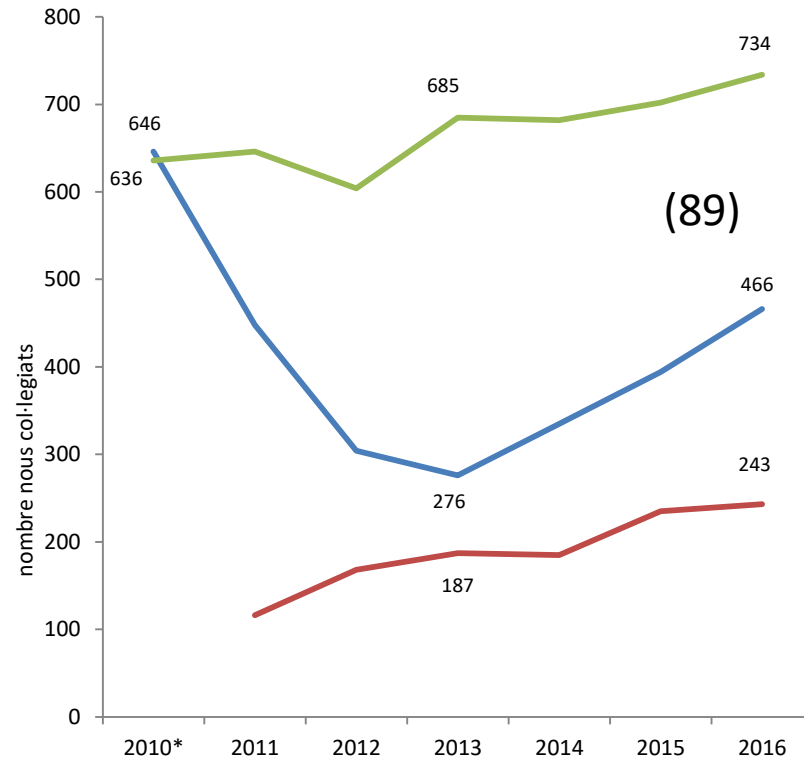
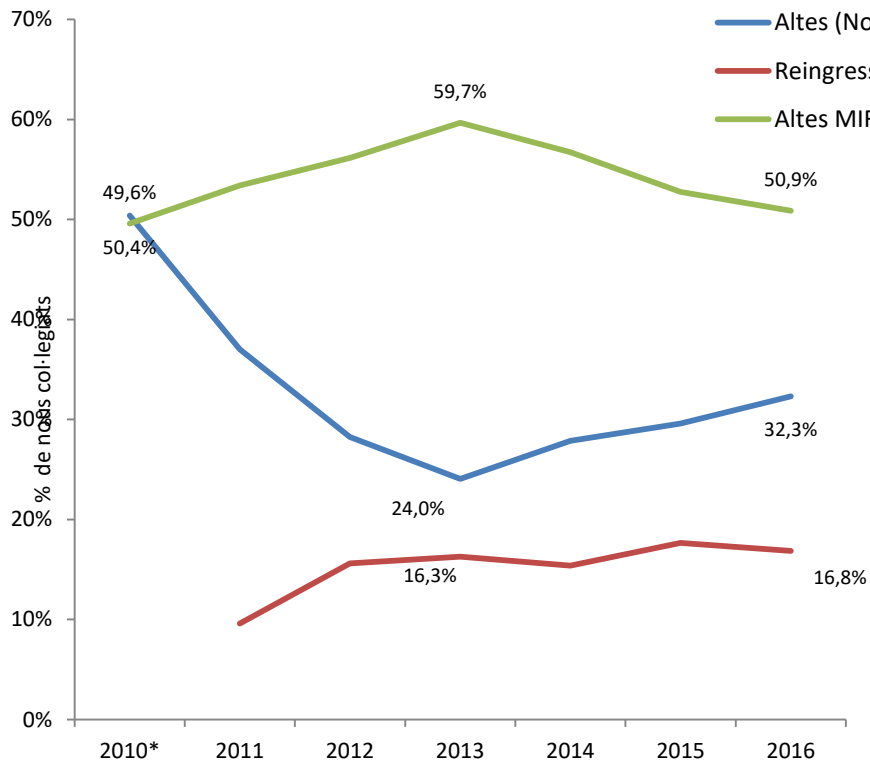


Evolució de les noves altes col·legials segons lloc de naixement.





Evolució (en % i en nombre absolut) de les diferents tipologies d'alta col·legial (2010-2016).



*En les dades de 2010 només es distingeix entre Altes MIR i Altes No MIR

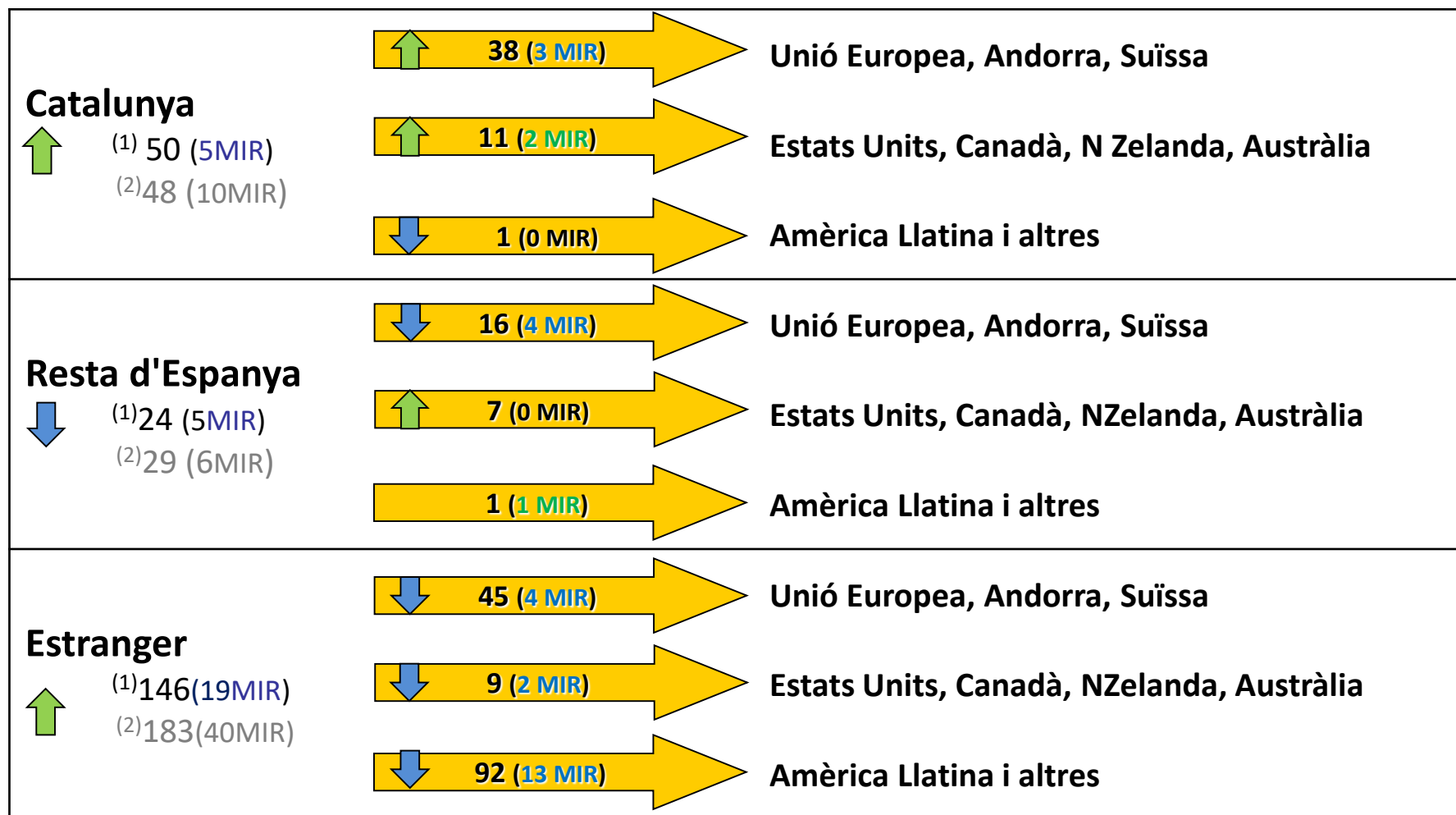
Detall origen i destí de baixes per marxar a l'estranger.

Comparativa 2015 i 2016.

Col·legi Oficial de Metges de Barcelona |

Total baixes per marxar a l'estranger: 2016⁽¹⁾= 220 (29 MIR)

2015⁽²⁾= 260 (56 MIR)



(1) Col·legiats que van acabar el MIR l'any 2016

(2) Col·legiats que van acabar el MIR l'any 2015

Diferents aspectes a considerar en la planificació de metges

Col·legi Oficial de Metges de Barcelona |

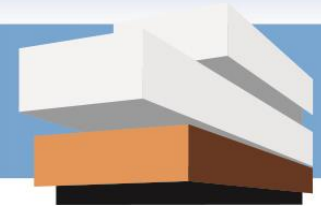
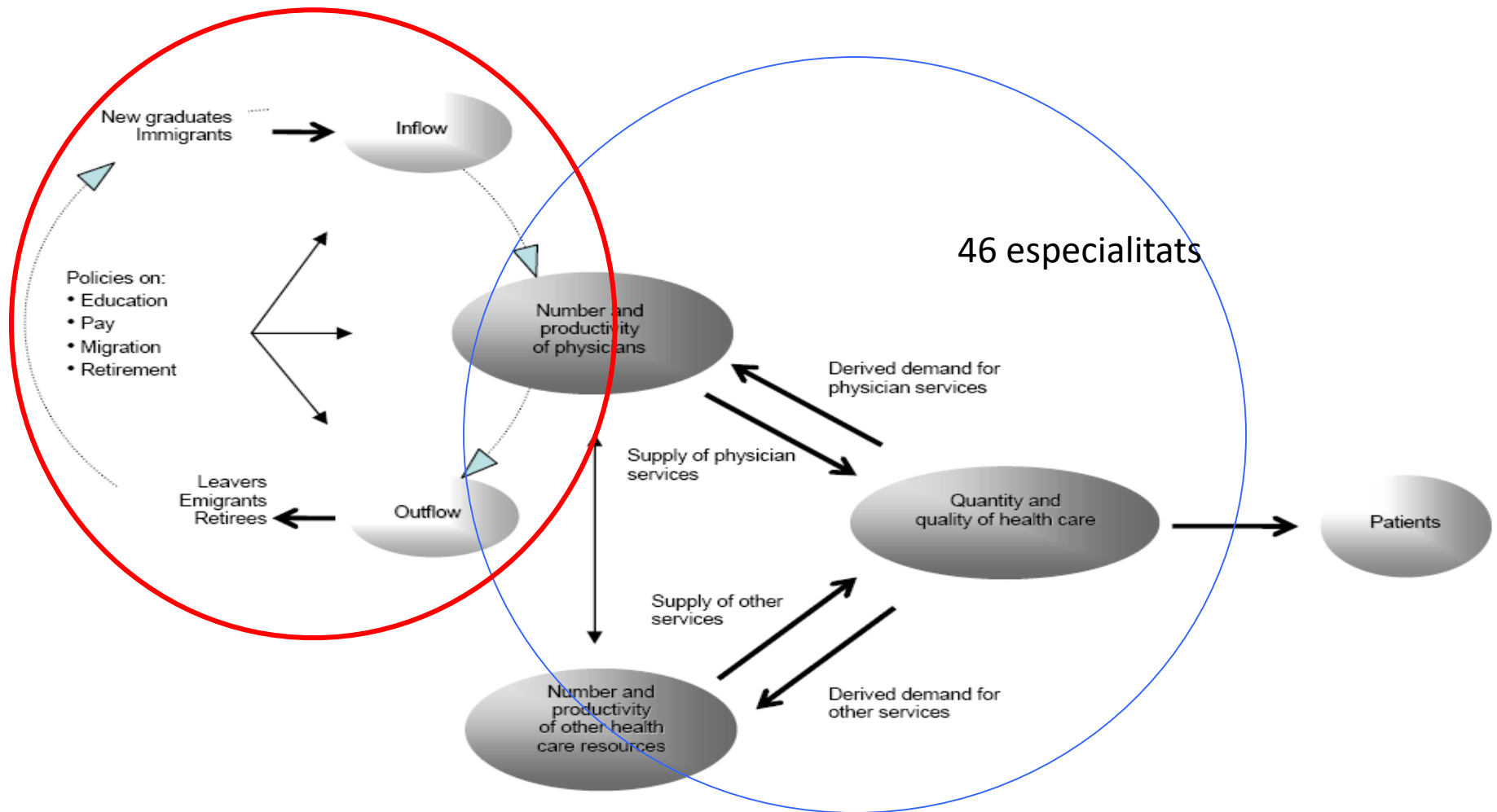


Figure 1. Flow chart of the contribution of physician services to the production of health care





Nombre de metges per 1.000 habitants i coeficient de variació 2010-2014. Font: OCDE HEALT DATA 2016

Practising physicians		
Density per 1 000 population (head counts)	2014	CoVar ³
Australia ¹	3,5	+0,2
Austria	5,1	+0,3
Belgium	3,0	+0,1
Canada ¹	2,5	=
Czech Republic ²	3,7	+0,1
Denmark ²	3,7	+0,1
Estonia	3,3	+0,1
Finland ^{1,2}	3,0	=
France	3,1	=
Germany	4,1	+0,4
Hungary	3,3	+0,5
Island	3,6	+0,1
Ireland ¹	2,8	+0,1
Israel	3,5	+0,2
Italy	3,9	=

Practising physicians		
Density per 1 000 population (head counts)	2014	CoVar ³
Japan	2,4	+0,2
Korea	2,2	+0,2
Latvia	3,2	+0,1
Luxembourg	2,9	+0,1
Mexico	2,2	+0,2
New Zealand	2,8	+0,2
Norway	4,4	+0,3
Poland	2,3	+0,1
Slovenia	2,8	+0,3
Spain	3,8	=
Sweden	4,1	+0,2
Switzerland ²	4,1	+0,3
United Kingdom	2,8	+0,1
United States ¹	2,6	+0,1
OECD AVERAGE	3,3	+0,2

¹ Estimated Value ² 2013 value ³ Coeficient de variació respecte 2010 (o 2011 en cas de mancar la dada de 2010)



CCAA	PLACES PÚBLIQUES	PLACES PRIVADES	TOTAL PLACES	% PLACES	NOMBRE PLACES 10.000 Hab.
ANDALUCÍA	989	-	989	14,4%	1,2
CATALUNYA	954	100	1.054	15,3%	1,4
MADRID	855	600	1.455	21,2%	2,3
C. VALENCIANA	530	240	770	11,2%	1,6
RESTA	2.319	290	2.609	37,9%	1,3
TOTAL PLACES	5.647	1.230	6.877	100%	1,5

Madrid compta amb un 58,3% més de places de Medicina per 10.000 habitants que Catalunya.

Situació de la formació del grau de Medicina

Països amb més permeabilitat

Col·legi Oficial de Metges de Barcelona |



	ESPANYA	COLOMBIA	ARGENTINA	PERÚ
Numerus Clausus	Sí	No. Només regulació de nombre de facultats per ciutat	Sí, en universitats públiques	Sí en universitats públiques No en universitats privades
Facultats de Medicina Públiques	31	18	13	16
Facultats de Medicina Privades	9	40	22	15
Places de Medicina	6.795	7112*	No hem trobat dades oficials 4.500 graduats a l'any segons premsa	No hem trobat dades oficials

Fonts consultades:

Observatorio de la Universidad Colombiana
 Organización Panamericana de la Salud
 Ministerio de Educación, Presidencia de la Nación, Argentina
 REVISTA COLOMBIANA DE REUMATOLOGÍA, Vol. 18 Núm. 2, Junio 2011,
 pp. 109-120,2011,
 Asociación Colombiana de Reumatología
 Ministerio de Educación de Colombia
 El Banco Mundial

*Estimació d'acord dades oficials
 nombre de matriculats

Formació en Medicina a l'estranger

Facultats per països

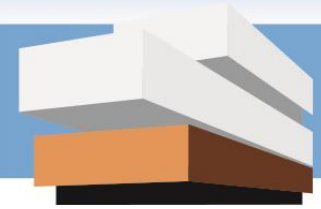
- Bulgària - Medical University in Pleven
- Bulgària - Medical University in Varna
- Hongria - Debrecen University
- Hongria - Semmelweis University in Budapest
- Hongria - University of Pécs
- Hongria - University of Szeged
- Rep. Eslovaca - Comenius University in Bratislava
- Rep. Eslovaca - Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach
- Rep. Txeca - Charles University in Hradec Králové
- Rep. Txeca - Charles University in Prague First Faculty
- Rep. Txeca - Charles University in Prague Third Faculty
- Rep. Txeca - Masaryk University in Brno
- Rep. Txeca - Palacký University in Olomouc





Hoy ya cuento con más de un centenar de compañeros españoles estudiando medicina aquí.





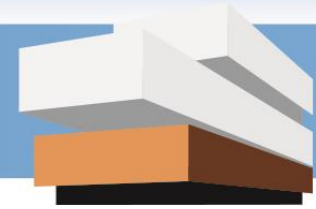
Perspectives de futur (1)

- Falta de professionals
- Feminització
- Entorn altament tecnològic (dades, tècniques)
- Medicalització
- Simetria de relació amb les persones
- Necessitat de noves habilitats
- Aparició de nous rols professionals
- Cronicitat, complexitat, dependència, fragilitat, atenció al final de vida
- Escenaris d'atenció emergents: domicili, atenció intermèdia
- Bioètica per afrontar la incertesa



*3r Congrés de la Professi6 Mèdica de Catalunya:
Ponència "Noves realitats, nou professionalisme"*

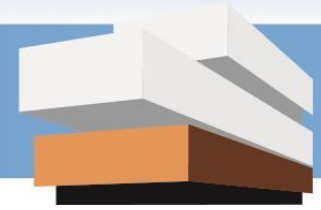
<http://www.congresprofessio.cat/pdf/170116-professionalisme.pdf>



Perspectives de futur (2)

- **Retiment de comptes i cultura avaluativa**
- **Noves competències**
- **Sostenibilitat del sistema**
- **TIC**
- **Canvis organitzatius als diferents nivells assistencials**
- **Noves fórmules de participació ciutadana: corresponsabilització, autocura, salut comunitària**
- **Presa de decisions compartida i informada**
- **Cerca d'informació prèvia a la consulta**





Canvis en els *Curricula* de Medicina

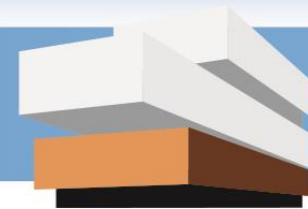
Propostes:

- Propiciar i arribar a un acord a Catalunya per definir què s'ha d'ensenyar a les Facultats de Medicina i en l'ensenyament de postgrau (FSE-MIR) (*contínuum* educatiu i formatiu, que cal coordinar)
- Dotar i aplicar els recursos econòmics i tècnics i de professorat necessaris per assolir aquests objectius.

3r Congrés de la Professi3 Mèdica de Catalunya:

Ponència "La formaci3 del metge del futur. Instruments de garantia"

<http://www.congresprofessio.cat/pdf/170116-formacio.pdf>



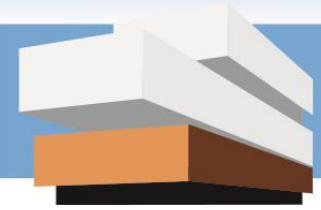
- **Ley 44/2003 de 21 de noviembre Ordenación de las Profesiones Sanitarias**

- Article 22. Accés a la formació especialitzada

2.-S'establirà una convocatòria anual que consistirà en una prova o conjunt de proves que avaluarà coneixements tècnics i pràctics i les habilitats clíniques i comunicatives així com una valoració dels mèrits acadèmics i en el seu cas professionals dels aspirants.

- Disposició transitòria primera. Aplicació progressiva de l' article 22.2

El nou model de prova d'accés a la formació sanitària especialitzada s'implantarà de forma progressiva durant els **8 anys** posteriors a l' entrada en vigor d' aquesta norma.

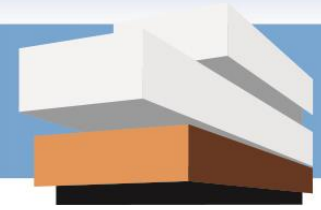


La prova MIR

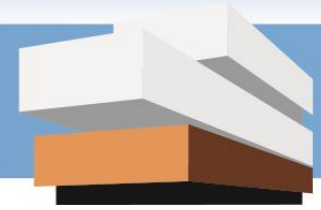
Propostes:

- Incorporar la valoració de les competències clíniques, pràctiques o comunicatives: prova pràctica a la prova MIR (ACOE).
- Avaluar la possibilitat i factibilitat que el darrer any de carrera (PCT) fos equivalent a un “R0”.
- Estudiar sistemes que permetin que els centres també puguin prioritzar els aspirants (“*matching*”).
- Introduir i respectar el “cupo” d’estrangers (4%) també per CCAA i per especialitats.

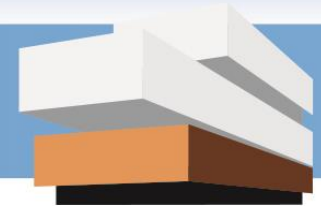




- ***Enquesta caps de servei i equivalents (AQU 2015)***
 - OK coneixements...
 - *Prioritats: Flexibilitat horària/ Anglès*
 - Mancances:
 - Gestió de la incertesa
 - Treball en equip i resolució de conflictes
 - Comunicació i empatia
 - Treball en l'organització
 - Gestió del temps
 - Creativitat



- Tot i petits progressos, l' examen MIR no facilita en absolut la resolució de les mancances i condiciona la formació Universitària
- **Solucions:ACOE...**
 - Recursos
 - Temps i evolució programa formatiu (6 anys mínim)
 - Coordinació Universitària i Ministeri de Sanitat
 - Reforçar la formació MIR i la FMC acreditada



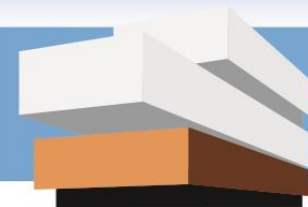
Examen actual

- Sistema MIR dissenyat per Dr. Segovia de Arana 1981
- Dissenyat per promoure la igualtat d'oportunitats
(avui el 50% dels nous col·legiats s'incorporen per fer el MIR)

Examen del futur

- Examen que promogui la igualtat d'oportunitats, avaluí el metge del futur que te coneixements, es humanista, creatiu, que treballa en equip i te capacitat de processar la informació....

(la disrupció tecnològica facilitarà al metge del futur de noves formes de certesa relacionades amb el processament de la informació)



Gràcies!



Dr. Marc Soler Fàbregas
Director General Corporatiu