

SUÈCIA

Els estudis de medicina.

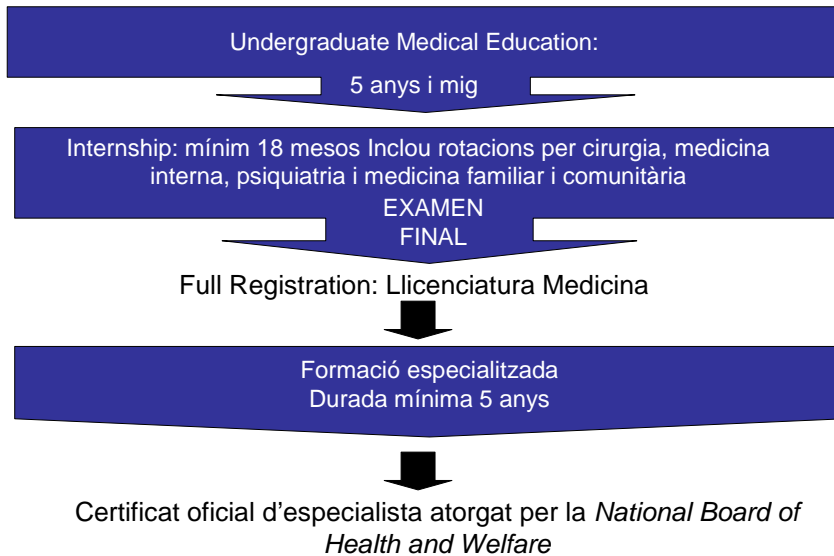
La formació mèdica a Suècia s'estructura en tres fases: *undergraduate education*, *pre-registration training* i *specialist training*.

La *undergraduate education* és el que aquí equivaldria a la Llicenciatura o grau de Medicina sense rotatori, de manera que la seva finalització no atorga cap títol oficial. Aquesta formació té una durada de 5 anys i mig. Després d'aquest període, segueix un programa de pràctiques obligatòries, que aquí equivaldria al rotatori i que es realitza en forma d'internat a hospitals universitaris. El programa comprèn rotacions per cirurgia, medicina interna, psiquiatria i medicina familiar i comunitària. L'aprenentatge dels estudiants és avaluat per un col·lega sènior. Aquesta formació té una durada de com a mínim 18 mesos.

Finalment, per optar al títol de llicenciat o grau de medicina han de realitzar un examen final escrit, l'aprovació del qual dóna dret a la col·legiació (*full registration*).

Un cop el metge obté la llicenciatura o grau, té la possibilitat de sol·licitar un lloc de formació especialitzada o de resident, que és el que s'anomena *specialist training*. La formació especialitzada té una durada mínima de 5 anys i és realitza en llocs de treball remunerats amb responsabilitat mèdica.

El cap de departament (*Clinical Medical Director*) és el que té la màxima responsabilitat de la formació especialitzada i determina quan el resident és apte per ser reconegut com a especialista. Un cop superat el període de formació especialitzada, s'ha de sol·licitar el títol oficial d'especialista al *National Board of Health and Welfare*, que és l'organisme que atorga les titulacions mèdiques i controla i manté actualitzat el registre de metges.



Accés a les places formatives.

Les places de formació especialitzada són atorgades pels “*County Councils*”¹ i corresponen a llocs de treball remunerat que es realitzen en els seus centres de salut.

Per tal d’optar a una plaça de formació especialitzada no cal realitzar cap prova a nivell nacional, sinó que és el propi metge el que ha de trobar una oferta de treball com a resident en un dels centres que puguin resultar dels seu interès o en aquella especialitat que més li interessi. Les places de residents són ofertades a la revista *Läkartidningen* o *Swedish Medical Journal*, que és una revista mèdica de publicació setmanal.

Actualment existeixen 57 especialitats a Suècia. Per a cadascuna d’elles, existeix una descripció oficial dels objectius de formació en termes de coneixements requerits, habilitats i actituds (*Malbeskrivning*). Les habilitats clíniques i els coneixements teòrics són avaluats de forma contínua durant tot el procés de formació. No és necessari superar

¹ Els *County Council* són organismes públics regionals que tenen la responsabilitat econòmica i operativa sobre els centres d’atenció sanitària públics i privats que treballen dintre de la Seguretat Social. Aquests organismes tenen independència per recabtar impostos i controlen la majoria dels centres sanitaris a Suècia.

cap examen al final de la formació especialitzada, tot i que algunes societats científiques estan introduint exàmens voluntaris.

Proves de competència lingüística.

En principi, el metges ciutadans de l'UE no han de realitzar cap prova de Suec com a condició imprescindible per accedir al mercat laboral o col·legiar-se, tot i que sí és imprescindible tenir domini de l'idioma anglès. En tot cas és l'entitat contractant, és a dir, els *County Councils* els que decideixen aplicar una prova lingüística o no per a un determinat lloc de treball.

El sistema sanitari suec

Suècia té un sistema sanitari totalment descentralitzat que es divideix en gerències regionals o *County Councils*. Aquests organismes públics regionals controlen uns 900 centres de salut i 90 hospitals a Suècia. Aproximadament el 90% per cent dels metges suecs treballen per al sector dels *County Councils*. La majoria del sistema sanitari està format, doncs, per centres sanitaris privats que treballen dintre del sistema públic de salut, això vol dir que prèviament han subscrit un acord amb el *County Council* corresponent. Aquests serveis segueixen un sistema de reembossaments, de manera que els pacients paguen en rebre els serveis sanitaris i posteriorment perceben les despeses a través de l'administració. La pràctica estrictament privada no requereix arribar a cap acord amb els *County Councils* tot i que no té massa ressò a Suècia, ja que mitjançant aquest sistema els usuaris no recuperen les despeses.

Accés al mercat de treball.

Els metges que tinguin una titulació mèdica recollida a la Directiva Comunitària de reconeixement de títols poden treballar com a metges a Suècia. Tot i que legalment no és obligatori estar especialitzat en Medicina Familiar i Comunitària per treballar dintre del sistema públic de salut, és molt difícil accedir a un lloc de treball públic si no es posseeix aquesta especialitat, ja que normalment les entitats contractadores (els *County Councils*) exigeixen l'especialitat en Medicina Familiar i Comunitària per treballar als

seus comptats. Els metges que poden acreditar experiència en la Medicina General conforme el que demana la Directiva Comunitària tenen la possibilitat de que el col·legi de metges (*National Board of Health and Welfare*) els permeti treballar dintre del sistema públic de salut, però en última instància sempre són *els County Council* els que determinen si cal o no l'especialitat de Medicina Familiar i Comunitària per treballar al seu comptat.

Per tal de poder exercir com a metge a Suècia, s'ha d'estar col·legiat al "col·legi de metges Suec", que rep el nom de "*Socialstyrelsen*" o "*National Board of Health and Welfare*" (*NBHW*). Cal dir que la col·legiació no comporta cap despesa econòmica.

Els llocs de treball per a metges són anunciats a la "*Swedish Medical Journal*" ("*Läkartidningen*"), així com d'altres revistes com "*Moderna Läkare*", "*Landstingsvärlden*" i la publicació oficial "*Post & Inrikes Tidningar*".

Les vacants mèdiques també són anunciades en les oficines de treball («*Arbetsförmedlingen*»). Algunes regions tenen departaments especialitzats dintre de les oficines de treball que es dediquen a les activitats mèdiques. Com hem comentat abans, si es vol treballar en la medicina privada dintre del sistema públic de salut primer s'ha d'obtenir una autorització del "*County Council*" de la regió on s'exercirà. Quan a les condicions laborals cal comentar que els metges que treballen en aquest sistema són normalment treballadors assalariats. Tant els salaris com les condicions laborals són establertes mitjançant acords locals entre la Federació de County Councils ("*Federation of County Councils*") i la Associació Sueca de metges ("*Swedish Medical Association*"). La jornada laboral està regulada en part per llei i en part per acords col·lectius. En principi la jornada laboral és de 40 hores setmanals, tot i que moltes especialitats tenen torns de nit i cap de setmana, que són compensats econòmicament, amb dies de vacances, o amb una combinació d' ambdós.

- Col·legi de Metges

<http://www.socialstyrelsen.se/applicationforswedishlicencetopractiseeea/doctorofmedicine>

- Swedish Medical Association

<http://www.slfs.se/Info-in-English/From-EUEES-countries/>

- Informació sobre el sistema de formació especialitzada, especialitats, condicions de treball, sistema sanitari, etc.

http://www.slf.se/Pages/41897/working_in_sweden2010.pdf

http://www.slf.se/upload/Lakarforbundet/Trycksaker/PDFer/In%20English/lakarforbundet_utomnordisk_examen_eng.pdf

- Places de resident – ofertes de treball

<http://jobb.lakartidningen.se/>