

Demografia mèdica catalana

Marc Soler Director general corporatiu

El futur de la demografia col·legial planteja diferents reptes. S'albira un canvi en les escales de prioritats dels joves metges especialistes (tant homes com dones) que dona cada cop un rol més central a aspectes com la conciliació laboral i familiar. També caldrà planificar bé la jubilació dels metges que ara es troben al llindar de l'edat de jubilació i tenir present que en els pròxims anys hi haurà un gruix important de metges jubilats, amb demandes socials que caldrà atendre.

No podem incidir en l'envelliment progressiu de la població, en l'aparició de noves malalties i en la desaparició d'altres, o en l'evolució de les tecnologies en l'àmbit assistencial i de la informació que, progres-

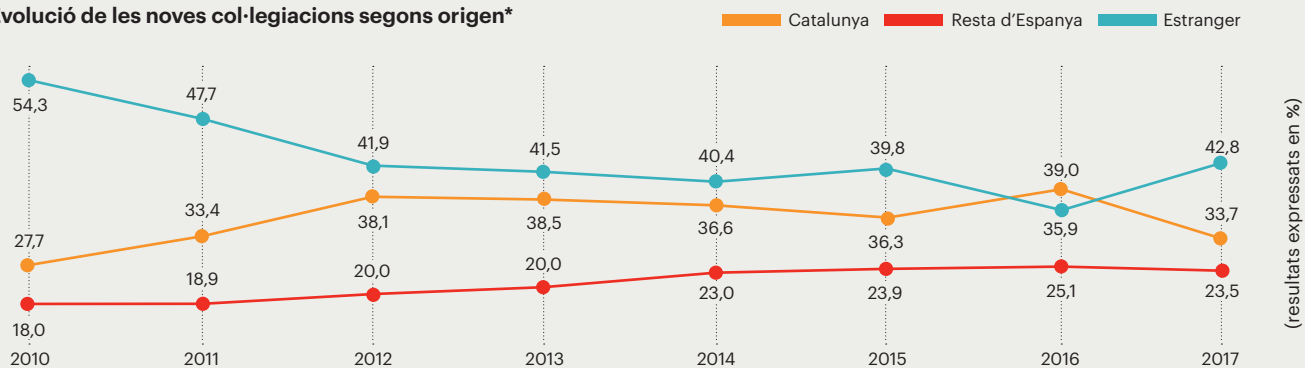
sivament, aniran comportant canvis substancials en la manera d'exercir la medicina. Tots aquests són aspectes que depassen la nostra capacitat a l'hora de preveure les necessitats de metges al país. Però l'Administració sanitària, les organitzacions assistencials, les societats científiques i els col·legis professionals hem de començar a fer propostes que permetin fer previsions, a curt i mitjà termini, i planificar el nombre de metges que necessitem. En els últims 10 anys, hem suplert el dèficit de metges amb una vinguda molt important de professionals extracomunitaris.

Hi ha aspectes concrets que hem de resoldre de manera imminent. El primer, establir mesures que facin més flexible el sistema

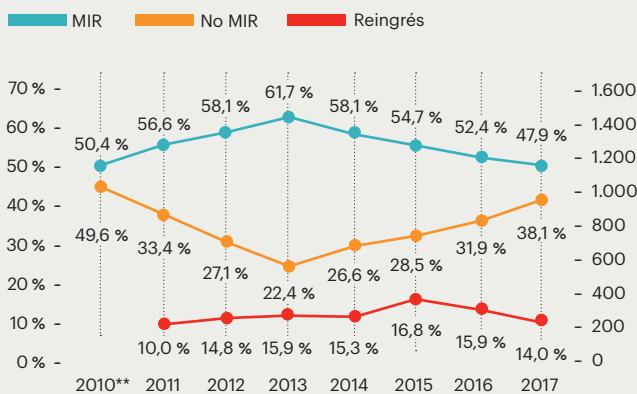
sanitari, amb menys burocràcia i més autonomia, que permeti als metges ser més resolutius. Segon, millorar les condicions laborals i retributives, incorporant noves mesures d'incentivació a la resolució dels problemes dels nostres pacients. Tercer, flexibilitzar el sistema formatiu; avui és necessari augmentar lleugerament el nombre de places de medicina i de places MIR, així com promoure la troncalitat com a mesura que ha de permetre flexibilitzar el sistema d'especialització. I, quart, afavorir un sistema de jubilacions més flexible capaç d'adaptar-se, tant a les necessitats organitzatives del sistema sanitari com al perfil i a la situació de cada professional concret.

Cal prendre decisions, no fem tard.

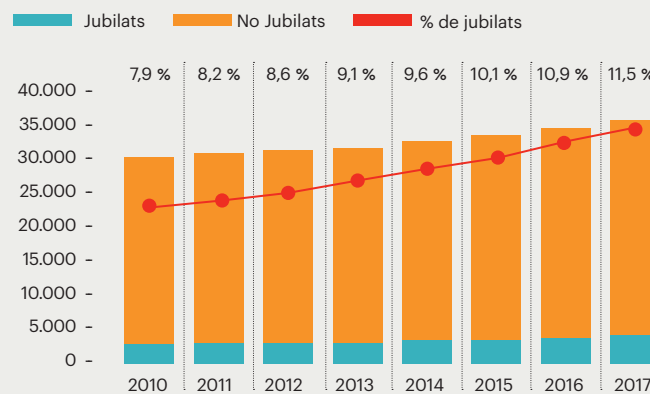
Evolució de les noves col·legiacions segons origen*



Evolució de les altes segons tipologia d'alta*



Evolució del % de jubilats respecte al total de la col·legiació



* El 2017 s'ha canviat el criteri de comptabilització anterior: es tenen només en compte altes col·legials que a finals d'any continuen estant d'alta al CoMB.
 ** En les dades de 2010 només es distingeix entre Altes MIR i Altes No MIR.