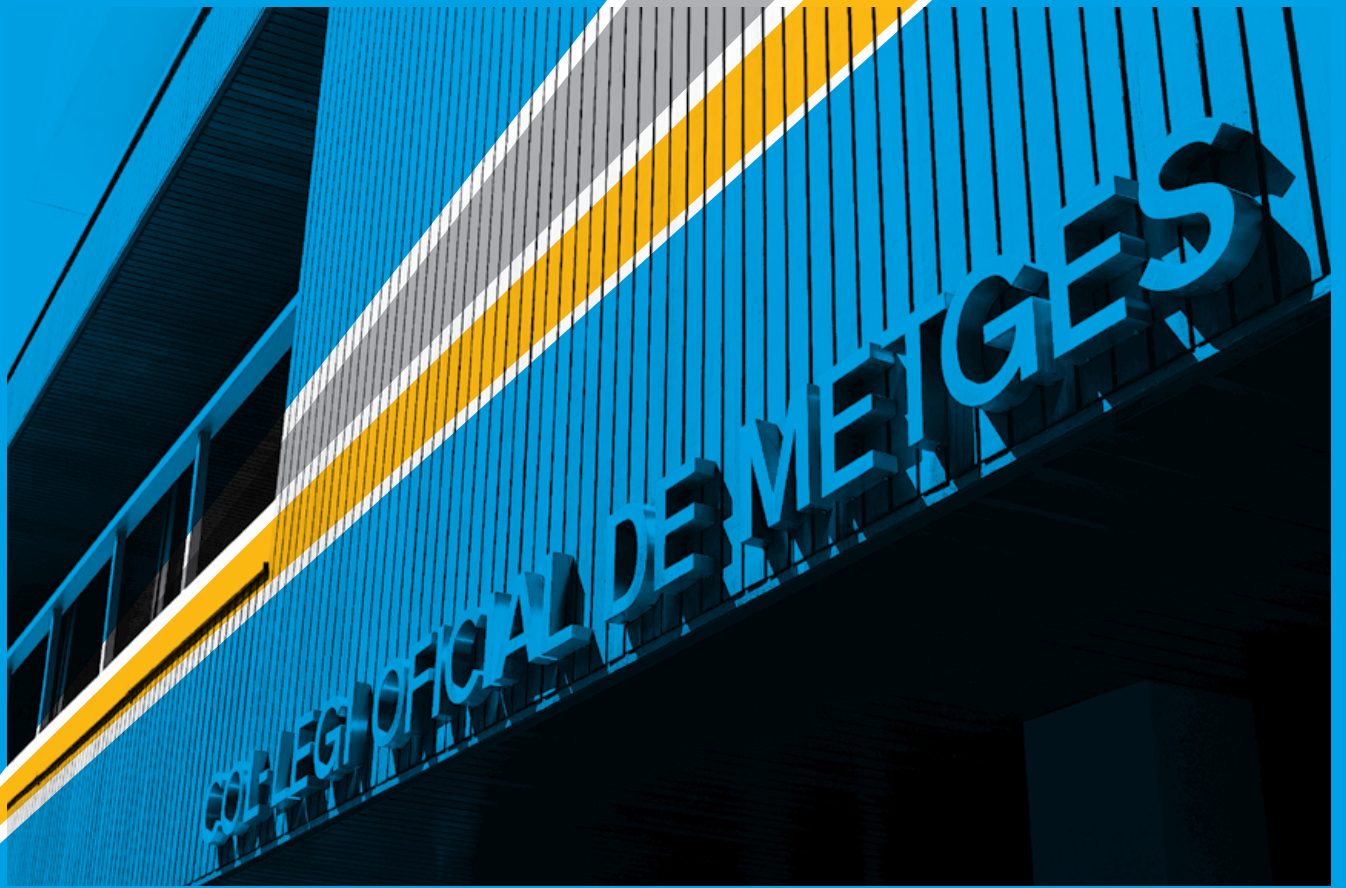




COMB

COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE BARCELONA

INFORME ANUAL

2013



EL TEU COL·LEGI AL TEU SERVEI

- Protecció social. Ajuts socials i econòmics
- Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt
- Tallers de salut i benestar
- Metges per Metges

- Deontologia professional
- Orientació sobre l'inici de la professió
 - Informació i assessorament jurídic
 - Orientació professional
- Medicina pública i privada
- Seccions col·legials i participació
- Responsabilitat Civil Professional
- Unitat contra la violència als metges

- Formació continuada
- Borsa de treball
- Orientació laboral per treballar aquí o a l'estranger
- Oficina de cooperació
- Document de voluntats anticipades
- Suport a l'emprenedoria

- Carnet col·legial
- Certificat digital
- Registre Col·legial de Societats Professionals
 - Oficina Tècnica d'Acreditació
 - Recepta mèdica privada
 - Actualització de dades
 - Acreditacions FMC



- Posicionament sobre temes d'actualitat que afecten la professió
- Revista COMB
- Quaderns de la Bona Praxi
- Espai web d'alertes farmacològiques
- COMBtv

- Premis a l'Excel·lència Professional
 - Beques Bada
 - Beques CEC

- Orquestra Ars Medica
 - Coral de metges
- Activitats culturals per a metges
 - Concursos artístics
 - Metges i literatura
- Museu d'Història de la Medicina de Catalunya
 - Medijocs
- Descomptes exclusius per a metges

- Serveis d'assegurances
- Serveis bancaris
- Assessorament jurídic, fiscal, societari i laboral
- Serveis de tecnologia
- Altres serveis – www.med.es

COMB

INFORME ANUAL

2013



Passeig de la Bonanova, 47
08017 Barcelona
Tel. 935 678 888
Fax 935 678 899
e-mail: col.metges@comb.cat
www.comb.cat



Eleccions col·legials i Informe Anual 2013



Durant els mesos de desembre, gener i febrer passats, s'ha desenvolupat el procés electoral de renovació de la Junta de Govern i l'Assemblea de Compromissaris del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona.

L'Informe Anual 2013 inclou un breu suplement per presentar el nou equip rector de la institució i donar a conèixer els eixos del programa de govern per als propers quatre anys de la Junta de Govern que encapçala el doctor Jaume Padrós.

Maig de 2014



JAUME PADRÓS I SELMA,
president del Col·legi de Metges de Barcelona

“Els propers quatre anys, tenim molts reptes. Especialment, reimpulsar els valors del professionalisme davant les amenaces que pateix el sector mèdic, tant el públic com el privat, posant l'accent en la transformació d'alguns models d'organització que permetin un lideratge real dels professionals i assegurin un futur esperançador per al sistema i el manteniment de la seva excel·lència, qualitat i equitat”

Professionalisme, progrés solidari i lideratge

Amb la celebració de les eleccions col·legials, el COMB ha encetat una nova etapa liderada per la Junta que tinc l'honor de presidir. Vull, en primer lloc, manifestar el meu més sincer agraïment pel suport i la confiança que els col·legiats han dipositat en mi. Sóc plenament conscient de la gran responsabilitat que suposa conduir la primera corporació professional del país en uns moments tan difícils.

Tal i com vaig manifestar la nit electoral, vull ser el president de tots els metges i metgesses, ens hagin votat o no, o s'hagin abstingut. Sense distincions. Treballin a l'atenció primària, al sociosanitari, als hospitals, a les clíniques, en una consulta privada, sols o en equip. De tots.

Vull assenyalar les prioritats. La nova Junta, com jo mateix, no deixarem d'esmerçar tots els esforços per complir els compromisos que hem adquirit en el nostre programa. Aquest és el nostre contracte amb la col·legiació. Ho farem amb molta il·lusió, compromís, entusiasme i empena. Hem vingut per servir amb honestedat; serem perseverants, compromesos, rigorosos i valents en la defensa dels valors del professionalisme, i també del sistema sanitari.

La nostra és una Junta de renovació i, per primera vegada a la història de la nostra institució, hi ha una equiparació de sexe en la seva composició, en coherència amb la sociodemografia de la nostra professió. Però, alhora, som una Junta de continuïtat, amb la trajectòria i el model de Col·legi que entre tots hem anat bastint i que és referent arreu.

Els propers quatre anys, tenim molts reptes. Especialment, reimpulsar els valors del professionalisme davant les amenaces que pateix el sector mèdic, tant el públic com el privat, posant l'accent en la transformació d'alguns models d'organització que permetin un lideratge real dels professionals i assegurin un futur esperançador per al sistema i el manteniment de la seva excel·lència, qualitat i equitat.

Farem sentir la veu de la professió per poder ser més determinants i promoure l'orgull de ser metges i metgesses. Vetllarem pels interessos dels professionals i donarem suport a noves col·laboracions i aliances per mantenir i millorar la qualitat assistencial i la seguretat clínica. Complirem amb la nostra funció de ser garants de l'acte mèdic i de la qualitat assistencial i continuarem donant suport a iniciatives que permetin generar noves oportunitats per als metges joves i els emprenedors. I, sobretot, serem al costat dels que més ho necessiten. La cohesió solidària serà un dels fils conductors de la nostra actuació.

Retrem comptes, amb transparència i claredat. Mantindrem un COMB independent, sa, sòlid i solvent, amb un model d'estructura i gestió que ofereixi serveis de qualitat i, alhora, aspiri a ser més proper als col·legiats i col·legiades per donar resposta a les seves necessitats individuals i col·lectives. Crearem nous canals de comunicació, reactivarem la participació plural. Aproparem el Col·legi a tots els metges i metgesses de diferents especialitats i generacions diverses, als nostres pacients i als nostres ciutadans.

Aquest Informe Anual de l'activitat institucional desenvolupada el 2013 mostra que s'ha fet una feina molt notable. El bagatge de les juntes anteriors ha estat clau per iniciar ara un nou punt de partida i, per això, vull manifestar el meu agraïment als presidents Trias, Bruguera i Vilardell. ■



1



2



3



4



5



6

1, 2 i 4. Imatges de la constitució de l'Assemblea de Compromissaris per al període 2014-2018, el 25 de març de 2014.
3. Jaume Sellarès, vicepresident; Jaume Padrós, president, i Elvira Bisbe, vicepresidenta, en la primera reunió de la nova Assemblea de Compromissaris.
5. Gustavo Tolchinsky, secretari, presentant l'informe de secretaria 2013.
6. Lluís Esteve, tresorer, presentant la liquidació del pressupost 2013.

Ana Adame
M. Inmaculada Aguado
Iris Alarcón
Fèlix Aliaga
Lurdes Alonso
Jesús Alós
Carlos Alsina
Jordi Altirriba
Pablo Amat
Narciso Amigó de Bonet
M. Izaskun Amondarain
Léonor Ancochea
Augusto Andrés
Manuel Anoro
Valentín Aragunde
Antonio Aranzana
Josep Arimany
David Arribas
M. Pilar Arrizabalaga
Luis Asmarats
Teresa Badia
Luis Bagan
Juan Ballesta
Anselmo Barbeta
Santiago Barcons
Montserrat Baré
Tawfic Barghout
Carmen Batalla
Adriana Bataller
José Emilio Batista
Antoni Bayés
Montserrat Bellver
Jaume Benavent
Josep M. Benet
Antonio Bernal
Miquel Bernardo
Ferran Bernaus
Maria del Carme Bertral
Elvira Bisbe
Antonio Jesús Blanco
Josep Antoni Blanco
José M. Boada
Pere Bonet
Francesc Bonet
Teresa Bonet
M. Lourdes Bonet
Francesc Borrell
Blai Borrell
Manuel Borrell
Luis Bosch
David Bottaro
M. Teresa Agustina Bravo
Lydis Yajaira Briceño
Magdalena Bundó
Montserrat Burrull
Joan Cadevall
Magda Campins
Joaquim Camps
Elisabet Canela
Antonio Cañete
Josep Anton Capdevila
Marta Capella
Maria-Isabel Carne
Ana Carreres
Gilda Delmira Carvajal
Jordi Casademont
M. Àngels Casals
Josep M. Casasa
Albert Casasa
Juan Ramón Castaño
Juan Hermenegildo Catena
Manuel Céspedes
Ester Chirveches
Eulalia Cladellas
Francisco Javier Clos
Emmanuel Coloma

Miquel Colomer
Dolors Comet
Jesús Cortes
Jesús Costa
José M. Cots
Jordi Craven-Bartle
M. Dolores Crusat
Xavier de las Cuevas
Susana Curos
Maria-Amparo Cuxart
Alejandro Darnell
Juan de Dou
Blanca de Gispert
Montserrat de Villasante
Nuria de Villasante
Adolf Descalzi
Francesc Deulofeu
Pere Domingo
Bettina Dreier
Gisela Egido
Faraidon Ehsan
Àngels Escorsell
Lluís Esteve
Carmen Expósito
Josep Fandos
Leandre Farran
M. Núria Fernández
Agustí Ferrer
Francesc de B. Ferrer
Elisenda Florensa
Vicente Fonollosa
Josep M. Forcada
Roman Freixa
Xavier Frias
Jordi Gago
Sebastián Gallardo
Vicente A. Gancedo
Francisco Garcia
Roser Garcia
Isabel Garro
Josep Gasol
Maria del Rosario Gasol
Maria Gassó
M. Montserrat Gaya
Joan Gené
Manuel Gené
Francesc Gibert
Gabriel Gili
Jaime Giménez
Isabel Giral
Esperanza Luisa Gómez
Guillermo González
Miguel González
Marc Griso
Lluís-A. Guerrero
Naim Hannaoui
Mercedes Hellin
Jordi Hierro
Jordi Hoyo
Jordi Jaume Ibáñez
Arkaitz Imaz
Antonio Iruela
Clara Izard
Orlando Jiménez
Guillem Jordi
María del Carmen Jorge
M. Alba Jové
Luis Juan
Jaume Junyent
Jordi Klamburg
Esther Limón
Esteve Llangués
Frederic Llordachs
Rosa M. López
Manuel López
Àngels López

Flora López
Francisco López
Luis M. Lozano
Gabriel Lupón
M. Luisa Madonar
Francisco Maña
Jordi Mañer
Fco-Javier Manzanera
José M. Marcos
Albert Marcos
Javier Mareque
Patricia Marimon
Josep Marinell-lo
Josep Martí
Carles Martín
Alba Martín
Andrés Martín
Carmen Martín
Amando Martín
Arturo Leandro Martínez
Isabel Martínez
Miriam Martínez
Nuria Martínez
Sergio Martínez
Xavier Martret
Joan Matas
Enric Mauri
Josepa Mauri
Concepción Medina
Roger Mercadé
Vicenç Jaume Mestre
José Arturo Miguez
Frederick Alan
Salvador Millet
Cristina Minguell
Sonia Miravet
M. Esther Moga
Salvador Moix
Israel Molina
Joan Monés
José Luis Monserrat
M. Rosa Monteserín
Fernando A. Moraga
Ramon Morera
Amadeo Morera
David Moreta
Mario Enrique Mori
Jaime Motos
Xavier Mundet
José María Navarro
Elena O'Callaghan
Ana Oliva
Anna Olivé
Víctor Oliveras
Lydia Padró
Jaume Padrós
Segundo Frank I. Palacios
Diego José Palao
José Palou
M. Queralts Pares
Eva Peguero
Francisco-Javier Peligro
Ana Pereira
Montserrat Perelló
Jaime Pérez
Susana Pérez
José Luis Pi
Elisenda Pigem
Fernando Pinto
Albert Planes
Josep M. Pons
Miquel Prats
Carmen M. Prieto
Josep-Maria Puig
Nuria Puigbó
Anicet Puigdollers

Josep Antoni Pujante
Ramon Pujol
Eusebi Puyalto
Dolors Quera
Luis Antonio Querol
Frederic Quintana
Joaquim Ramis
Joaquim Riera
Araceli Rios
Iris Rivera
Enric Roche
Jaume Roigé
Ana Maria Romaguera
Montserrat Romera
César Romero
Carolina Roser
Anna Ruano
M. Dolors Ruiz
Joan Sala
Fernando-Maria Salvador
Antonio San José
Sol San José
Meritxell Sánchez
José Sánchez de Toledo
Mireia Sans
Josep M. Sans
Manuel Sans
Gemma Sansa
Manuel Santiña
Carme Sarri
Ernest Sàrrias
Ramon Sàrrias
Xavier Saura
Eva Segura
Núria Sellarès
Jaume Sellarès
Mireia Serrano
Jordi Serrano
Rosa M. Servent
Pedro José Simonet
Domingo Sobrevals
Javier Sobrino
Teresa Solans
Marc Soler
Marcelo Horacio Tegiacchi
Mònica Teran
Lluís Til
Maria dels Àngels Tobella
Gustavo Andrés Tolchinsky
Pedro Antonio Torán
Joaquim Torné
Ramon Torné
Pere Torner
Josep M. Torner
Montserrat Torner
Juan Torralba
Gemma Torrell
Miguel Torres
Dante Constantino Torres
Antoni Trilla
Anna Vall-Llossera
Galdina Valls
Kenia Vázquez
Cristina Vendrell
M. Antònia Vila
Conrado Vilanova
Miquel Vilardell
M. Teresa Vilarmau
Josep M. Vilaseca
Ricardo Yago
Javier Ismael Yanguas
Emilio Zahonero
Francesca Zapater

Nova Junta de Govern del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona



Eleccions col·legials
2014



Jaume Padrós i Selma
President

55 anys. Col·legiat 19.450. Especialista en Medicina Familiar i Comunitària i en Medicina del Treball. Doctor en Medicina. Màster en Gerontologia Clínica. Consultor expert en Geriatria de Mutuam. Metge responsable de salut laboral del FC Barcelona. També exerceix en consulta privada.



Elvira Bisbe i Vives
Vicepresidenta 1a

52 anys. Col·legiada 24.281. Metgessa Consultor 3 del Servei d'Anestesiologia de l'Hospital Universitari del Mar. Grup de Recerca en Medicina Perioperatoria. Programa de Neurociències de l'Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM). Presidenta d'AWGE (Anemia Working Group España).



Jaume Sellarès i Sallas
Vicepresident 2n

56 anys. Col·legiat 22.002. Medicina Familiar i Comunitària. Director de l'EAP Sardenya. Membre de l'Advisory Board de Medicina de la UIC.



Gustavo Tolchinsky Wiesen
Secretari

37 anys. Col·legiat 36.448. Especialista en Medicina Interna. Metge a l'Hospital Municipal de Badalona. Vicepresident del CEA de Badalona Serveis Assistencials. Professor associat mèdic de la UB. Coordinador CCFPCS.



Josep Maria Benet i Martí
Vicesecretari

53 anys. Col·legiat 23.327. Medicina Familiar i Comunitària. Metge de família consultor al CAP Roquetes de Sant Pere de Ribes de l'ABS Garraf Rural i tutor de residents de Medicina Familiar i Comunitària (ICS). Delegat sindical de MC. També exerceix en consulta privada.



Lluís Esteve i Balagué
Tresorer

45 anys. Col·legiat 29.799. Medicina Familiar i Comunitària. Metge d'atenció primària, director de l'EAP Martorell Rural i Urbà. Tutor MFIC UD Costa de Ponent. Diplomada en Gestió Sanitària.



Magda Campins i Martí
Vocal 1a

57 anys. Col·legiada 15.109. Medicina Preventiva i Salut Pública. Pediatria. Cap del Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron. Professora associada de la Facultat de Medicina de la UAB. Coordinadora del Grup de Recerca en Epidemiologia i Salut Pública del VHIR.



Ramon Torné i Escasany
Vocal 2n

60 anys. Col·legiat 15.607. Dermatòleg. Doctor en Medicina. Ex-fellow de la Universitat de Graz (Àustria). Ex-visiting clinician Mayo Clinic, Rochester (EUA). Exmembre de la Junta Directiva de l'Academia Española de Dermatología. Expresident de la Societat Catalana de Dermatologia. President de la Secció d'Assegurança Lliure del COMB.



Magdalena Bundó i Vidiella
Vocal 3a

54 anys. Col·legiada 20.108. Medicina Familiar i Comunitària. EAP Mataró-7 (ICS). Excoordinadora de la Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària. Exvocal de la Comissió de Medicina i Especialitats relacionades del Consell Català d'Especialitats en Ciències de la Salut. Membre del Grup d'Estudis de la Diabetis Mellitus a l'AP.



Àngels Escorsell i Mañosa
Vocal 4a

49 anys. Col·legiada 25.920. Aparell Digestiu. Consultora del Servei d'Hepatology. Metgessa a la UCI de l'IMDM de l'Hospital Clínic. Presidenta de l'Associació Professional del Comitè de Delegats Mèdics de l'Hospital Clínic.



Adriana Bataller Bassols
Vocal 5a

31 anys. Col·legiada 42.048. Anestesiologia i Reanimació. Anestesiòloga a l'Hospital Quiron-Teknon. Cursant el doctorat en Cirurgia UAB-Hospital Universitari Vall d'Hebron. Exrepresentant MIR al Fòrum de la Professió Mèdica de Catalunya. Expresidenta de la Secció MIR del COMB.



Jordi Craven-Bartle i Lamote de Grignon
Vocal 6è

64 anys. Col·legiat 9.021. Doctor en Medicina. Director del Servei d'Oncologia Radioteràpica i president del Consell Directiu del cos facultatiu de l'Hospital de Sant Pau. Professor d'Oncologia Radioteràpica a la UAB. Patró i professor de Bioètica a l'Institut Borja de Bioètica. Membre de la Comissió Assessora del Pla Director d'Oncologia del Departament de Salut.



Anna Carreres Molas
Vocal 7a

53 anys. Col·legiada 23.406. Pneumòloga. Coordinadora del Servei d'Urgències de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Mestratge en Direcció d'Institucions Sanitàries. Membre del Consell Editorial de Farreras-Rozman. Medicina Interna.



Toni Iruela López
Vocal 8è

49 anys. Col·legiat 26.588. Medicina Familiar i Comunitària. EBA Vallcarca. Exdirector Assistencial EBA Centelles. Exvocal Osona CAMFIC. Exgerent CatSalut RSCC.



Anna Olivé Torralba
Vocal 9a

48 anys. Col·legiada 27.990. Psicogeriatría. Màster de Geriatria i Gerontologia clínica. Màster de Psicogeriatría. Adjunta de Psicogeriatría a l'Hospital de la Mercè. Vicepresidenta de la Secció Col·legial de l'Àmbit Sociosanitari. Vocal de la Secció Col·legial de Metges de Residències.



Jaume Roigé i Solé
Vocal suplent

53 anys. Col·legiat 21.094. Anestesiologia i Reanimació. Màster en Economia de la Salut i Gestió Sanitària per la UB. Excap del Servei d'Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron (HUVH). Director assistencial de l'HUVH. Professor associat d'Anestesiologia i Reanimació de la UAB.



Antoni Trilla i Garcia
Vocal suplent

57 anys. Col·legiat 15.279. Medicina Interna i Medicina Preventiva i Salut Pública. Cap del Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia de l'Hospital Clínic. Professor Agregat de Salut Pública de la UB. Investigador del Centre de Recerca en Epidemiologia i Salut Internacional de Barcelona (CRESIB).



Mireia Sans i Corrales
Vocal suplent

43 anys. Col·legiada 32.423. Medicina Familiar i Comunitària. Doctora en Medicina. Directora de la Unitat de Gestió Hospitalet Nord (EAP Florida Nord, Florida Sud i EAP Pubilla Casas). Professora associada UB. Tutora de MFIC Unitat Docent Costa de Ponent. Presidenta de la Secció Col·legial de Metges e-Salut del COMB.



Lurdes Alonso i Vallès
Vocal suplent

55 anys. Col·legiada 19.946. Medicina Familiar i Comunitària. EAP 2D Universitat CAP Manso. Secretària Adjunta de Metges de Catalunya. Cap del projecte "Falls per a pacients" de la CAMFIC.



Àngels López i Pol
Vocal suplent

57 anys. Col·legiada 15.263. Medicina del Treball. Tècnic en Gestió i Administració Sanitària (TGAS). Inspecció Mèdica

BBVA



Vull finançament per fer realitat les meves il·lusions

Sigui per fer el viatge que planeges, sigui per estudiar un màster o reformar casa teva, a BBVA donem finançament. I, a més, t'oferim tots els avantatges que necessites per fer-te la vida més fàcil.

Informa-te'n a les nostres oficines del Col·legi de Metges, a med.es o al 93 567 88 28



Finançament ☒

adelante.

Finançament subjecte a autorització de BBVA.

SUMARI

8 Òrgans de Govern 2013.

ACTIVITAT COL·LEGIAL

11 Crisi econòmica i sector sanitari

Un pacte polític per preservar la universalitat i l'equitat del sistema sanitari públic. Miquel Vilardell

Suport i assessorament jurídic i laboral. Ignasi Pidevall

El Servei d'Ocupació del COMB assoleix l'oferta 10.000. Berenguer Camps

Acció i prevenció davant els problemes dels metges. Marc Soler

La defensa dels metges i de la qualitat assistencial davant les entitats d'assegurances sanitàries. Ramon Torné

El consens en la política sanitària: el Pacte Nacional de Salut. Pere Ibern

16 Debat sobre la professió

El debat sobre la situació professional de la dona metge a Catalunya. Pilar Arrizabalaga i Miquel Bruguera

La Secció de Metges MIR organitza actes informatius per donar suport al desenvolupament professional dels metges joves. Gustavo Tolchinsky, Adriana Bataller, Roser Garcia Guasch i Anna Romaguera

Anàlisi de l'impacte i els riscos de les retallades als hospitals del sistema públic de salut. Elvira Bisbe, Jaume Roigé, Roser Garcia Guasch, Enric Roche i Joaquim Camps

Atenció primària: l'efecte de les retallades al sistema sanitari públic. Jaume Sellarès, Josep Maria Benet, Lurdes Alonso, Mireia Sans i Àngels López

Les relacions del COMB amb l'OMC. Ignasi Pidevall

Jornada de la Professió Mèdica sobre els canvis en la relació metge-pacient.

22 Demografia mèdica

Informe sobre demografia col·legial 2013. Berenguer Camps

Canvis en la demografia mèdica. Marc Soler

24 Formació mèdica

El CEC aplega més de 800 alumnes als cursos del Programa de Formació. Ramon Pujol i Àlex Ramos

L'activitat del Servei d'Acreditació de la FMC augmenta un 12%. Gustavo Tolchinsky, Ramon Pujol i Helena Segura

25 Deontologia mèdica

Informe sobre l'activitat de la Comissió de Deontologia i les guies d'ètica mèdica. Màrius Morlans i Pilar Arrizabalaga

26 Àrea de praxi i responsabilitat professional

El Servei de Responsabilitat Professional observa un increment del 2,8% en el nombre de reclamacions. Josep Arimany

Quaranta-tres comunicacions d'incidents violents contra els metges durant el 2013. Josep Arimany i Miguel Gómez Alarcón

28 Programes sobre la salut del metge

Informe sobre els 15 anys d'experiència del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt. Antoni Arteman

El programa Metges x Metges atén 19 demandes d'ajuda en els tres primers anys de funcionament. Josep Maria Benet

El PAIMM i el control de l'exercici professional. Gustavo Tolchinsky i Mercedes Martínez

30 Programa de Protecció Social

El Programa de Protecció Social incorpora nous ajuts al catàleg de prestacions per a metges i familiars. Jaume Padrós i Antoni Calvo

31 Innovació i tecnologia

Noves eines de comunicació al servei dels metges i de la societat.

El web col·legial crea noves seccions i amplia l'espai de tràmits on line. Edna Murillo

Metges e-Salut, espai de trobada sobre l'ús de les noves tecnologies. Mireia Sans

Programa Metge Emprenedor, iniciativa pionera per fomentar l'emprenedoria al sector sanitari. Lluís G. Pareras

34 La Junta informa

Sessions de l'Assemblea de Compromissaris 2013

El COMB aprova un codi de bon govern corporatiu per a les empreses del Grup MED

36 Comptes col·legials

L'estat de la tresoreria col·legial: resultat i balanç de l'exercici 2013. Lluís Esteve

37 Professió, cultura i societat

Premis a l'Excel·lència Professional 2013.

L'Àrea Sociocultural dona suport als metges més enllà de l'àmbit professional. Jaume Roigé

L'Any de la Dra. Dolors Aleu i Riera i la reflexió sobre la feminització de la professió mèdica. Miquel Bruguera

L'Àrea de Cooperació treballa amb l'objectiu de ser un referent a la xarxa de cooperació catalana. Xavier de las Cuevas

El web Galeria de Metges Catalans creix amb 50 noves biografies. Miquel Bruguera

Els metges jubilats impulsen una àmplia agenda d'actes culturals i de lleure oberts a tota la professió. Joaquim Riera

43 Revista de premsa

GRUP MED

47 El model econòmic del COMB

El Grup MED creix, innova i es modernitza: el Col·legi es reforça. Jaume Aubia

48 Les empreses del COMB

Medicorasse creix en el nombre de pòlisses d'automòbil, salut, llar i responsabilitat civil de centres sanitaris. Javier Navarro i Albert Lluch

L'Àrea Financera consolida amb Med1/BBVA i MedPatrimonia un servei diversificat, competitiu i de qualitat per als col·legiats. Ricard Montes, José de Alarcón i Albert Lluch

La CNMV aprova la constitució formal de la societat de capital risc Healthequity. Lluís G. Pareras i Albert Lluch

Finalització i posada en marxa de l'aparcament Doctor Roig i Raventós al costat de l'edifici col·legial. Albert Lluch

Firmaprofesional incrementa el volum de certificats digitals i consolida el negoci de línies de noves solucions i mercats. Jordi Masias i Albert Lluch

Junta de Govern

President

Miquel Vilardell i Tarrés

Vicepresident primer

Jaume Padrós i Selma

Vicepresident segon

Ricard Gutiérrez i Martí

Secretària

Maria Pilar Arrizabalaga Clemente

Tresorer

Jaume Sellarès i Sallas

Vicesecretària

Lurdes Alonso Vallés

Vocal 1r

Jaume Roigé i Solé

Vocal 2a

Roser Garcia Guasch

Vocal 3r

Ramon Torné i Escasany

Vocal 4t

Gustavo Andrés Tolchinsky Wiesen

Vocal 5a

Mireia Sans Corrales

Vocal 6è

Jordi Craven-Bartle i Lamote de Grignon

Vocal 7a

Adriana Bataller i Bassols

Vocal 8è

Ramon Pujol i Farriols

Vocal 9a

Elvira Bisbe Vives

Vocal suplent

Joaquim Camps Domènech

Vocal suplent

Josep Maria Benet i Martí

Vocal suplent

Enric Roche i Rebollo

Vocal suplent

Àngels López i Pol

Vocal suplent

Maria Montserrat Gaya i Catasús

Assemblea de Compromissaris

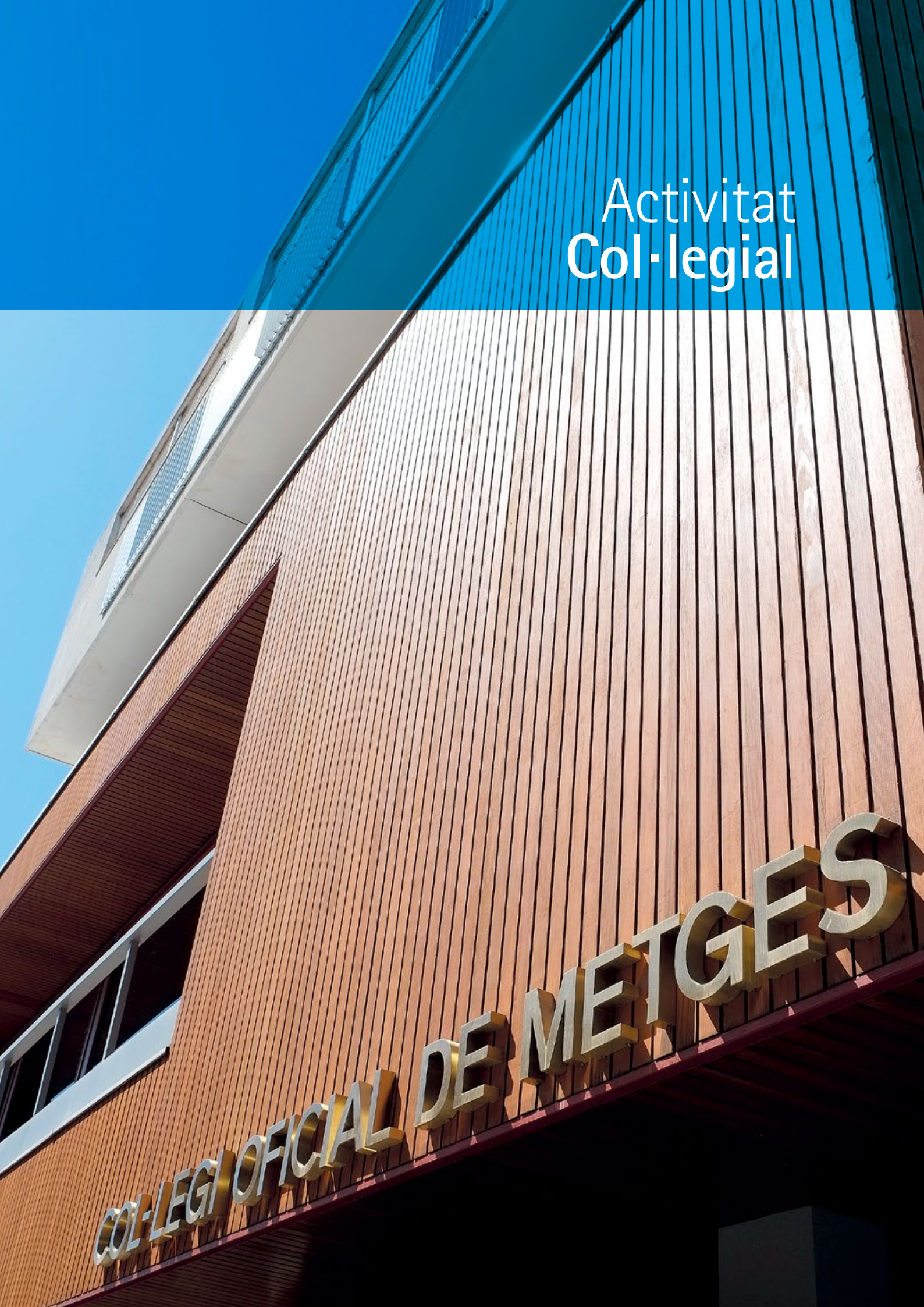
Cristina Abadía
Mercedes Abizanda
Nolasc Acarín
Francisco Carlos Agatón
M. Gimena Agostino
M. Inmaculada Aguado
Fèlix Aliaga
Lurdes Alonso
Jordi Altirriba
Pablo Amat
Leonor Ancochea
Augusto Andrés
August Anguita
Joan-Maria Aranalde
Antoni Arévalo
Josep Arimany
Manuel Armengol
Dolors Arnau
Pilar Arrizabalaga
Miguel Artajona
Lluís Asmarats
Josefina Autonell
Manuel Ayala
Agustín Aytes
Ramon Bacardi
Ramon Balius Juli
Ramon Balius Matas
M. Mercè Balsells
Anselm Barbeta
Montserrat Bare
Mercè Barenys
Domingo Bargalló
Núria Barriendos
Adriana Bataller
Montserrat Bellver
Jaume Benavent
Josep M. Benet
Montserrat Bernabeu
Pau Bernado
Miguel A. Berrueto
Carme Bertral
Elvira Bisbe
Xavier Blancafort
Josep Antoni Blanco
Carles Blay
Josep M. Boada
Lluís Enric Boada
Josep Antoni Bombí
Pere Bonet
Mària Lourdes Bonet
Ferran Boneu
Pascual Bordonaba
Joan Borràs
Francesc Borrell
Manuel Borrell
Lluís Bosch
Jordi Bosser
Mercè Botinas
Dolors Bou
Rosa Boyé
Jordi Bruguera
Miquel Bruguera
M. del Carmen Brunet
Magdalena Bundó
Ander Burgaña
Llorenç Caballeria
Pedro Maria Cabre
Lluís M. Cabré
Magda Campins
Carlos Campmajó
Joaquim Camps
Ramon Canal
Elisabet Canela
Jaume Canet
Esther Cano

Xavier Cantero
Marta Capella
Vicenç Cararach
Francesc Cardellach
Pere Casafont
M. Àngels Casals
Josep M. Casasa
Albert Casasa
Yamile Castiblanco
Àngel Charre
Eulàlia Cladellas
M. Inmaculada Clara
Andreu Codina
Miquel Colomer
Pere Comas
Dolors Comet
Jacint Corbella
Marta Coromina
Josep M. Cots
Jordi Craven-Bartle
Josep Manuel da Pena +
Mikhail Dahdouh
Ishar Dalmáu
Anna Darnell
Alexandre Darnell
Xavier de las Cuevas
Adolf Díez
Mària Díez-Caballero
Bettina Dreier
Esther Duarte
M. del Carmen Escrig
Josep Espinasa
Montserrat Espuña
M. Isabel Esquerdo
Xavier Esteve
Lluís Esteve
Paula Valentina Estrada
Carmen Expósito
Josep M. Fandos
M. Núria Fernández
Gràcia Ferrer
Francesc Ferrer
Jaume Figueras
Elisenda Florensa
Bibiana Folch
Vicente Fonollosa
Josep M. Forcada
M. Dolors Forés
Xavier Forés
Joan Fort
Pedro Fortuny
Jordi Gago
Ferran Gali
Sebastián Gallardo
Antoni Gallego
Vicente A. Gancedo
Antonio García
Francesc X. García
J. Victor García
Roser Garcia
Albert Garcia
Gemma García
Maria Gassó
Anna Gatell
M. Montserrat Gaya
Joan Gené
Francesc Gibert
Gabriel Gili
Isabel Giralt
Carmen Gomar
M. Teresa González
Arcadi Gual
Neus Gual
Dolors Güell
Lluís Guerrero

Joan Gurí
Ricard Gutiérrez
Raquel Hernández del Rey
Raquel Hernández Resa
Fany Hernández
Mariona Hervàs
Carles Hervàs
M. José Hidalgo
Jordi Hierro
Juan Antonio Hueto
M. Dolores Ibáñez
Armand Izquierdo
Guillem Jordi
Alba Jove
F. Javier Juanola
Gustavo Isaac Jurado
Jordi Klamburg
M. Antònia Llauger
M. del Carmen Llauradó
M. Isabel Lluch
M. Pilar Loncan
M. Àngels López
Flora López
Laura López
Dolores Lumbreras
M. Luisa Madonar
Xavier Manzanera
Francesc Maña
Jordi Mañer
Albert Marcos
Imma Margarit
Marta Marinel·lo
Josep Marinel·lo
Adela Martín
Carmen Martín
Meritxell Núria Martínez
Núria Martínez
Jordi Martínez
Àngels Martos
Eulàlia Masachs
Miquel Maseras
Manel Matas
Dolors Mateo
Enric Mauri
Jesús Mayos
Maria Victòria Mazo
Jordi Medallo
F. Xavier Mestre
Vicenç Jaume Mestre
José Arturo Miguez
Alfons Modolell
Miguel Molina
Joan Monés
Eduard Montull
M. Lluís Morató
Cecilia Moriana
Germà Morlans
Xavier Mundet
Eva Muñoz
M. Isabel Nieto
Manuel Noguero
Ferran Nonell
Elena O'Callaghan
Victor Oliveras
Joan Oliveras
Lydia Padró
Jaume Padrós
Albert Pahissa
Herminia Palacín
Amat Palou
Jaume Pérez
Josep Manuel Picas
Josep M. Pons
Miquel Prats
Josep Antoni Pujante

Ramon Pujol
Eusebi Puyaltó
Frederic Quintana
Joaquim Ramis
Enric Renau +
Josep Ribà
Joaquim Riera
Maria Cristina Riera
Enric Ripoll
Raimon Ripoll
Guillermo Ripoll
Montserrat Robustillo
Enric Roche
Joaquín Miguel Rodri-
guez
Jaume Roigé
Montserrat Romera
Sílvia Roura
Josep Rovira
M. Dolores Ruiz
Neus Saíz
Joan Sala
Immaculada Salgado
Montserrat Salleras
Stephanie Jeanne Sammut
Antoni San José
Josep Sánchez
M. Rocio Sánchez
Lluís Sánchez
Elisabet Sánchez
Jordi Sanglas
Mireia Sans
Josep M. Sans
Manuel Santiña
Gonzalo Sapisochin
M. Blanca Sarasa
Ernest Sàrrias
Ramon Sàrrias
Júlia Saura
Simón Schwartz
Jaume Sellarès
Eduard Serrat
Pere J. Simonet
Marc Soler
Marcelo Horacio Tegiacchi
Lluís Til
Gustavo A. Tolchinsky
Pere Toran
Joaquim Torné
Ramon Torné
M. Asunción Torrents
Jesús Torres
Pere Joan Torres
Miquel Torres
Dante Torres
Ramon Trias +
Antoni Trilla
Galdina Valls
Adaia Valls
César Vargas
M. del Camino Verduras
Francisco Vidal
Antonio Vidaller
M. Antònia Vila
Meritxell Vilajuana
Ramon Vilallonga
Miquel Vilardell
Juan Vilaseca
Dámaso Villegas
Joan Vinyes
Dolors Voltas
Eudald Xalabarder
M. Àngels Xalabarder
Emilio Zahonero



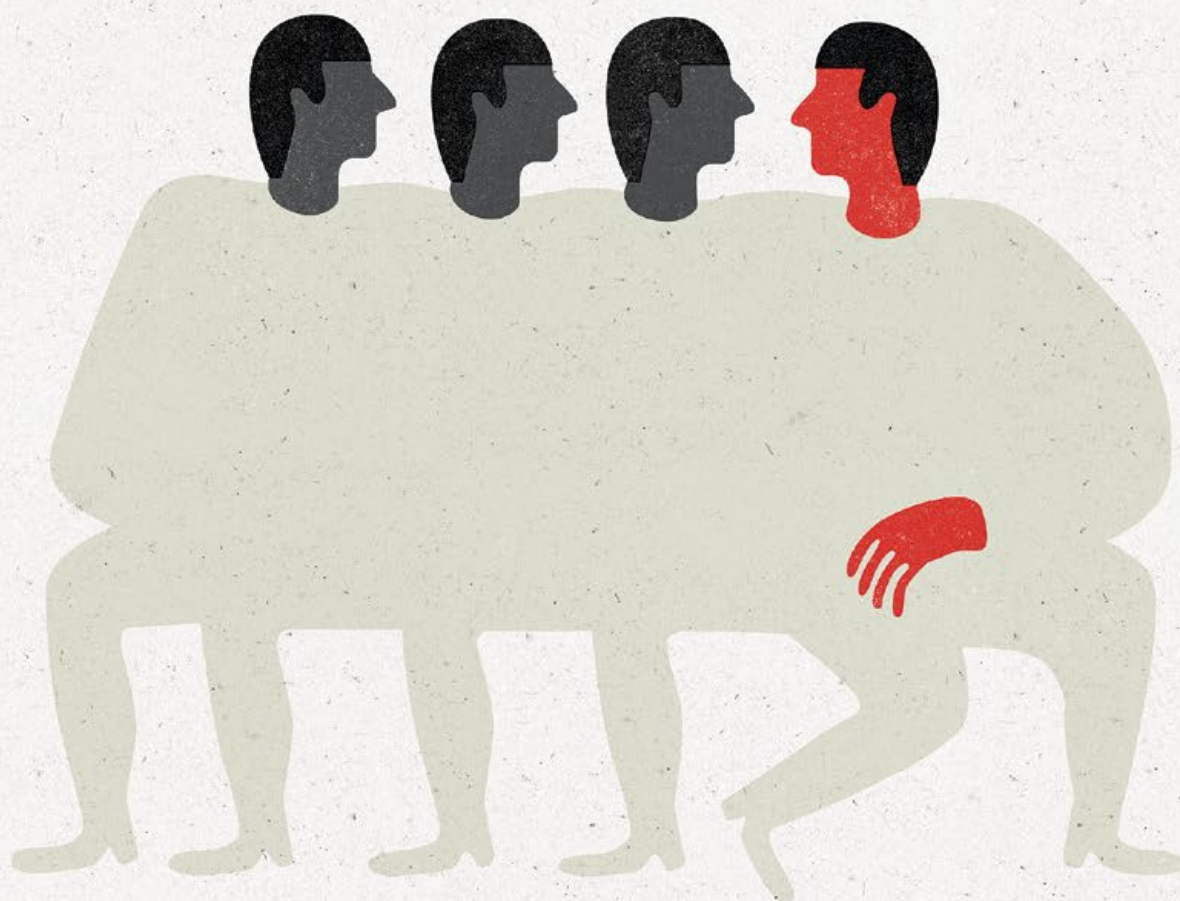


Activitat Col·legial

COL·LEGI OFICIAL DE METGES

Diferents perspectives, una visió única

COMPARTINT DIFERENTS PUNTS DE VISTA I TALENTS,
OFERIM UNA VISIÓ ÚNICA DE LA BANCA PRIVADA



ANDBANK /
Private Bankers

L'aliança del Grup ANDBANK amb el Grup MED posa a la seva disposició els millors assessors patrimonials amb més de 15 anys d'experiència en el sector.

L'objectiu de Medpatrimonia és ajudar els nostres clients a preservar el seu patrimoni.

www.andbank.com

Grup ANDBANK. Andbank España, S.A.U. - C.I.F. nº A-86.701.711, Paseo de la Castellana 55, 28046 Madrid - Grup MED Corporatiu S.A.U. A5848758 - Passeig de la Bonanova 47, 08017 Barcelona - Medipatrimonia. Invest S.L. B64963978 - Passeig de la Bonanova 47, 08017 Barcelona

Un pacte polític per preservar la universalitat i l'equitat del sistema sanitari públic

MIQUEL VILARDELL,
expresident del Col·legi de Metges de Barcelona

Tenim un sistema sanitari de cobertura universal amb una cartera de serveis molt àmplia i que manté l'equitat. La valoració que el ciutadà en fa és positiva, però en l'actual conjuntura, enmig d'una crisi estructural amb pocs recursos, es planteja si aquest sistema serà sostenible i solvent, i, si la resposta és que no, es fa necessari buscar els punts on actuar per fer-ho possible.

Dues de les característiques més importants del sistema que cal preservar i defensar són la universalitat i l'equitat, i aquí rau la necessitat d'un compromís per defensar-lo i de consensuar un pacte polític en salut amb les condicions mínimes, imprescindibles, ben explicitades. Això només és possible amb un acord entre partits polítics –un acord que s'està intentant– i fins aquest moment s'ha redactat un acord de base on crec que queden plantejats molt bé els temes més importants. Ara cal continuar la negociació política al Parlament per arribar al pacte tan necessari per poder planificar el futur i continuar gaudint d'un excel·lent sistema de salut.

Una vegada assolit el pacte, cal plantejar com buscar un millor finançament al sistema i, en primer lloc, obtenir la millora del finançament global de la Generalitat per part del Govern central. Després de buscar la fórmula per obtenir nous recursos –i aquest sí que és un tema polític, que depèn molt del pensament dels diversos grups, encara que el ciutadà també hi hagi de dir la seva–, es fa necessari un debat social

“Si som capaços de consensuar les característiques del nostre sistema per fer-lo sostenible, també ho serem per consensuar les polítiques de recerca imprescindibles per millorar la qualitat assistencial i per reduir costos”

sobre el tema per fer una reflexió sobre les prioritats en els serveis públics i fins on es vol arribar. A continuació, els polítics han de definir les directrius per fer sostenible el sistema, revisant la fiscalitat, plantejant impostos directes o indirectes sobre aquelles coses que poden afectar la salut o introduint taxes, tot estudiant molt bé si són per disminuir pressió assistencial o bé per recaptar diners.

Tot això, repeteixo, és un tema que competeix als polítics i a nosaltres, els professionals, ens competeix intervenir en els models organitzatius i de gestió per optimitzar els recursos i fer més eficient, en la mesura possible, el sistema, i per això demanem la participació en la presa de decisions. El sistema, sense els professionals, és inviable. Tenim uns professionals excel·lents, amb vocació i amb una sòlida formació, però cal valorar-los, tenir en compte la seva opinió i no prendre decisions al marge d'ells.

Pel que fa als canvis organitzatius, cal revisar el paper dels hospitals i de l'atenció primària, millorar la coordinació i la planificació transversal en l'abordatge dels diferents processos, i implementar els nous programes d'atenció al malalt crònic com-

plex i als malalts final de vida amb una gran coordinació i amb la participació activa dels professionals. Hem de revisar els models assistencials i les organitzacions concentrant els serveis de màxima expertesa. L'agència de qualitat ha de ser l'espai d'avaluació de les noves tecnologies i coneixements abans que s'introdueixin a la cartera de serveis. Ha de ser una agència independent, amb comitès formats per experts, sense conflictes d'interessos, que avaluïn d'acord amb l'eficàcia i la qualitat. La redacció de guies clíniques-protocols permetrà disminuir la variabilitat de la pràctica clínica. El desplegament de les polítiques de salut pública i medicina preventiva permetran també fer sostenible el sistema, com també una millora en l'educació sanitària i una correcta informació sobre com fer ús de la xarxa assistencial. Si després d'una educació i una informació correctes, el ciutadà en fa un mal ús, cal detectar-lo, cosa que avui és possible mitjançant les TIC. Després es poden prendre les mesures que calguin, però sempre individualitzades.

Si tenim un bon sistema amb excel·lents professionals, si som capaços de consensuar les característiques del nostre sistema per fer-lo sostenible, també ho serem per consensuar les polítiques de recerca imprescindibles per millorar la qualitat assistencial i per reduir costos.

Sóc optimista i crec que és possible que el nostre sistema sanitari continuï sent d'excel·lència, només cal que tots els agents implicats remem en la mateixa direcció. ■

El Fòrum de la Professió Mèdica aprova el document *Propostes per a la sostenibilitat i millora del sistema sanitari públic*, novembre de 2011.



Suport i assessorament jurídic i laboral als col·legiats

IGNASI PIDEVALL,
director jurídic del COMB

El 2013, les consultes jurídicolaborals han suposat una de cada tres consultes rebudes a l'Assessoria Jurídica

L'any 2013 ens ha portat modificacions normatives en l'àmbit laboral i econòmic dels metges, però potser no tan substantives com les consumades en anys anteriors. Tanmateix, s'ha consolidat la percepció d'incertesa dels professionals davant la crisi econòmica, especialment notable al sector públic.

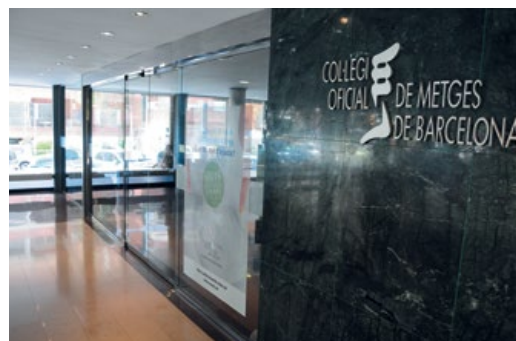
Les consultes jurídicolaborals han suposat, el 2013, una de cada tres consultes rebudes a l'Assessoria Jurídica. En concret, sobre un total de 4.929 consultes jurídiques, se n'han atès 1.647 de laborals. El tema més recurrent ha estat el de l'aplicació del real decret que declarava compatible la percepció de la pensió de jubilació (al 50%) amb l'exercici privat, que finalment es va aclarir que no afectaria professionals com els metges, que poden seguir compatibilitzant l'activitat privada amb la percepció del 100% de la pensió.

La situació d'incertesa econòmica, lligada a l'edat de molts dels col·legiats, que sobrepassa els 55 anys, també ha determinat que aquests ens preguntessin de manera recurrent quin és el millor moment per jubilar-se o prejubilarse, i no tant per un criteri de planificació, sinó pel temor que els seus drets respecte a la quantia i les condicions de la pensió de jubilació puguin anar disminuint.

Per altra banda, les consultes jurídiques durant el 2013 relatives a temes professionals, de titulació,

deontològics i de dret sanitari han estat 1.995, i en destaquen els conflictes i dubtes sobre història clínica, confidencialitat, emissió d'informes i peritages, titulació especialitzada, etc. Unes altres 1.287 consultes estan relacionades amb autorització de centres, protecció de dades, societats professionals o inici de l'activitat privada.

A l'Assessoria Jurídica del Col·legi –i també a Mediconsulting Jurídic– estem a disposició dels col·legiats per orientar-los i assessorar-los en els seus assumptes professionals, amb una àrea jurídicolaboral reforçada des de l'inici de la crisi econòmica. A aquest servei s'hi pot accedir tant presencialment, amb visita concertada, com a distància (93 567 88 80) / juridica@comb.cat |



Edifici col·legial.

El Servei d'Ocupació del COMB assoleix l'oferta 10.000

BERENGUER CAMPS,
cap del Servei d'Ocupació del COMB

Els 379 metges nous inscrits durant l'any 2013 representen un augment del 2% en relació amb l'any anterior

L'any 2013 ha significat per al Servei d'Ocupació del COMB continuar donant resposta a les necessitats de treball dels nostres col·legiats en el marc d'una situació caracteritzada per un augment de les ofertes, però un deteriorament general de les condicions de treball, un creixement important de metges especialistes, un creixement progressiu del nombre de dones metges i una disminució de metges estrangers.

Els 379 metges nous inscrits durant l'any 2013 representen un augment del 2% en relació amb l'any anterior. Les dades més significatives són la consolidació a l'alça del nombre de metgesses, que ocupen un 61%, i dels especialistes, en què observem un augment significatiu del 27%. Continua a la baixa la inscripció de metges nascuts a l'estranger, amb un 4% menys, i que tot just arriben al 50% de les noves inscripcions.

L'augment de les ofertes (19%) en aquest any 2013 fa que el Servei d'Ocupació assoleixi l'oferta 10.000. Amb aquest motiu s'ha estrenat la presència del Servei d'Ocupació a la xarxa professional LinkedIn. De les 638 ofertes rebudes, 588

han estat gestionades, amb els criteris que caracteritzen i diferencien el nostre servei: transparència en la informació tractada, selecció en funció de la qualitat, confidencialitat en el tractament de les dades personals i professionals i lliure disposició del metge o metgessa per presentar la seva candidatura al lloc de treball.

Les especialitats amb més demanda han estat les de Medicina Familiar i Comunitària amb 129 ofertes (21,9%), seguida de Pediatria amb 44 (7,5%) i Psiquiatria amb 33 (5,6%).

De les ofertes gestionades, el 81% correspon al sector privat, cosa que ressalta encara més la predominança d'aquest sector que ja havíem observat en anys anteriors. Un 47% de les ofertes han estat vinculades a contractes laborals, però d'aquestes, el 44% han estat temporals.

S'observa un augment d'un 31% respecte a l'any anterior de les ofertes vinculades a especialitats, que representen el 74% del total de les ofertes gestionades. Les ofertes de treball a l'estranger han experimentat un augment del 70% i ocupen un destacat 17% del total gestionat. Malgrat això, les dificultats relacionades amb l'idioma i els tràmits de gestió vinculats a l'exercici a l'estranger obstaculitzen l'efectiva acceptació d'aquestes ofertes per part dels col·legiats. |



Àrea Ocupacional del COMB.

A fi i efecte de detectar aquells casos de metges i metgesses que, per diferents raons personals, laborals i familiars, pateixen més la crisi pressupostària al sector públic i la incertesa al sector privat, la Junta de Govern va demanar als professionals de la corporació un programa d'actuacions que oferís solucions per a les diferents necessitats detectades.

En aquest Informe Anual, diferents unitats del Col·legi que presten serveis miren d'ajudar els metges i metgesses que, per raó d'edat, àmbit de treball, situació personal i familiar, origen, etc., pateixen més els efectes de la crisi.

Accions

Des de fa cinc anys, els professionals que integren els serveis del COMB fan un esforç de gestió per mantenir sense increments les quotes col·legials i seguir oferint un servei de qualitat, amb especial incidència en els àmbits de més necessitat. Com és preceptiu, els metges que estan a l'atur no abonen quota col·legial i són el col·lectiu prioritari al Servei d'Ocupació del Col·legi. La xifra de metges a l'atur el 31 de desembre era de 128 persones.

Un nombre molt significatiu són els metges en situació laboral precària (contractes temporals, eventuais i per guardies), que afecta en particular els metges més joves de la professió i un nombre important de metges estrangers. En aquest sentit, el Servei d'Ocupació també intenta, amb una important gestió d'ofertes, ser útil als metges que volen complementar la seva feina.

L'Assessoria Jurídica del COMB fa un esforç addicional per satisfer les consultes laborals, que suposen quasi un 35% del total de consultes. En el cas dels metges joves, es relacionen amb les incerteses dels treballs precaris i, en el cas dels metges de més edat, amb aspectes relacionats amb la jubilació.

També, des del Centre d'Estudis Col·legials, s'intenta donar suport als metges en situació precària —en molts casos sense títol d'especialista—, mitjançant beques i descomptes per a metges residents, tractant de donar resposta a necessitats laborals i fomentant la possibilitat de fer màsters en col·laboració amb universitats, en els àm-

Acció i prevenció davant els problemes dels metges

MARC SOLER,
director adjunt corporatiu del COMB

“Malgrat les dificultats, seguim sent un col·lectiu solidari i que desenvolupa tasques concretes per als companys i companyes que ho estan passant pitjor. Els professionals del COMB tenim com a primer encàrrec de la Junta, en la mesura que els recursos ho permeten, preveure, detectar i donar resposta als metges amb problemes socials i de salut”

bits de les urgències, malalts crònics, recerca i assajos clínics.

L'esforç més important dels serveis corporatius del COMB, per manament de la Junta de Govern, es focalitza en un percentatge petit del col·lectiu, però amb un percentatge molt alt de necessitats. És una labor discreta però efectiva, de difícil difusió per la seva transcendència sobre les persones i la necessitat de confidencialitat. Són accions

solidàries del conjunt de metges i metgesses. Aquestes accions, en conjunt, són les activitats amb què el COMB fa el seu esforç econòmic i de dedicació més gran. Us convidem a consultar la informació referent al Programa de Protecció Social, el Programa Metges x Metges, el Programa del Metge Malat (PAIMM) i la Fundació Galatea. Com podreu comprovar, els programes esmentats tenen una elevada incidència en els metges i familiars amb necessitats concretes. El coneixement dels problemes ens permet elaborar programes preventius i d'informació als col·legiats.

Malgrat les dificultats, seguim sent un col·lectiu solidari i que desenvolupa tasques concretes per als companys i companyes que ho estan passant pitjor. Els professionals del COMB tenim com a primer encàrrec de la Junta, en la mesura que els recursos ho permeten, preveure, detectar i donar resposta als metges amb problemes socials i de salut. ■

1. Edifici del Col·legi de Metges de Barcelona.
2. Pàgina del Programa de Protecció Social al web col·legial.
3. Web del PAIMM: paimm.fgalatea.org.
4. Pàgina del Programa Metges x Metges al web col·legial.



El COMB manifesta que l'actual preu reduït de les pòlisses que algunes entitats estan oferint posarà en risc el servei de qualitat que caracteritza el sector de les mútues

A començaments d'any, Aresa va desaparèixer després de l'absorció per part d'Adeslas. Durant aquest procés d'absorció, Aresa va rescindir el contracte, de manera unilateral, a 300 metges. Això va provocar la intervenció del doctor Miquel Vilardell sol·licitant al conseller delegat d'Adeslas la readmissió dels professionals afectats. Després d'un període de converses, el procés de conflicte finalitzà amb el reingrés de la major part de metges la viabilitat de la consulta dels quals estava compromesa arran de la rescissió del contracte.

(durada del contracte). Des del primer moment, els representants d'ASC van comunicar formalment que no tenien cap intenció de prescindir de cap company de forma aleatòria o indiscriminada i que qualsevol decisió en aquest sentit sempre hauria de ser ratificada per l'Assemblea de Metges d'ASC.

del Departament de Salut. El COMB va computar més de 200 consultes a conseqüència de l'escrit. En aquest sentit, i per tal de donar facilitat a aquest tràmit d'autorització, el Departament de Salut i el COMB van elaborar un esborrany de Conveni de col·laboració per a la cessió al Col·legi de la potestat d'autorització de consultes mèdiques, el qual, actualment, es troba en fase d'aprovació per part del Departament.

A mitjans d'any, Sanitas va decidir no retribuir la tercera visita consecutiva i va aplicar aquesta mesura sense una notificació clara i explícita als metges afectats. Paral·lelament, la Junta de Govern del COMB, un cop conegut el fet, es va posar en contacte amb la Direcció Territorial de Sanitas i va rebre la resposta que es tractava d'una mesura per a tot l'Estat. Aquesta decisió ens va obligar a enviar una queixa escrita al conseller delegat de l'entitat i a un seguit d'intervencions per part dels portaveus del COMB als mitjans de comunicació. Fruit d'aquestes accions, Sanitas va retirar la mesura per a Medicina General i Pediatria.

Al mes de desembre, es va celebrar una roda de premsa per presentar els resultats de l'enquesta d'Assegurança Lliure i el rànquing d'entitats 2013 segons l'opinió dels metges de Barcelona. De l'informe cal destacar que, malgrat el greu context econòmic actual, el nombre d'assegurats es manté constant. El 44% dels enquestats tenen com a primera raó per mantenir la seva activitat en aquest sector la fidelitat cap als seus pacients; un 30% es decanta per la llibertat d'organitzar el seu treball, i el 26%, pels ingressos econòmics. Alhora, un 74% exposa que en el futur no serà possible mantenir el nivell de qualitat actual amb els honoraris que reben de les entitats. Representants del COMB van manifestar que l'actual preu reduït de les pòlisses que algunes entitats estan oferint posarà en risc el servei de qualitat que ha caracteritzat des de sempre aquest sector. ■

ASC (ASSISTÊNCIA SANITÁRIA COL·LEGIAL)	7.70
MGC (MÚTUA GENERAL DE CATALUNYA)	7.30
AGRUPACIÓ MÚTUA	6.66
AXA - WINTERTHUR	6.57
FIATC	6.38
DKV	5.37
MAPFRE FAMILIAR	5.15
ADESLAS	4.92
SANITAS	4.45
CASER	4.29
ALIANÇA	3.66
ASISA	2.55

Apareix una normativa estatal referent al model de recepta privada, però el Col·legi no ha participat, ni ha estat consultat en cap moment, en l'elaboració de la normativa, d'aplicació a partir del 21 de gener de 2013. L'opinió del COMB és que el procés de confecció de la recepta que preveu el Reial Decret sobrecarrega, alenteix i, en definitiva, complica el procés assistencial, sobretot en un moment en el qual l'evolució tecnològica permetria cercar solucions més àgils, ràpides i econòmiques. En aquest sentit, el

 RECEPTA MÉDICA	Control del Tratamiento Prescripción Fecha: _____ Hora: _____	Paciente (por nombre, año de nacimiento y número de identificación) _____
PRESCRIPCIÓN Congruente al tratamiento, la forma farmacéutica y la dosis recomendada, al indicar el nombre de la especialidad farmacéutica, el número de la receta médica y el número de la dispensación. _____	Nombre, número de dispensación _____ Fecha de próxima dispensación _____	Prescripción (por nombre, año de nacimiento, número de identificación) _____
Substituto al tratamiento por: Justificante de la causa: _____ Prescripción de la Farmacia: _____ _____ _____ _____	Advertencia por el farmacéutico _____	Fecha de la prescripción: _____ Firma del Jefe de CM (antes de identificación, datos de responsabilidad) _____
El titular de esta receta médica no podrá ser: 10. El sujeto, en la fecha próxima en la que la dispensación, o cualquier otra dispensación, sea la única de la especialidad farmacéutica, la forma de la especialidad farmacéutica o la única de la dispensación.	El titular de esta receta médica no podrá ser: 10. El sujeto, en la fecha próxima en la que la dispensación, o cualquier otra dispensación, sea la única de la especialidad farmacéutica, la forma de la especialidad farmacéutica o la única de la dispensación.	El titular de esta receta médica no podrá ser: 10. El sujeto, en la fecha próxima en la que la dispensación, o cualquier otra dispensación, sea la única de la especialidad farmacéutica, la forma de la especialidad farmacéutica o la única de la dispensación.

ques. En aquest sentit, el Col·legi ofereix, a través del seu web, la recepta mèdica privada en un format fàcil i gratuït. ■

El consens en la política sanitària: el Pacte Nacional de Salut

PERE IBERN,
Professor, Barcelona Graduate School of Economics.
Coordinador del Pacte Nacional de Salut

La política sanitària i els valors socials

La immediatesa i el dinamisme del món en què vivim ens porta massa sovint a considerar la política sanitària com el fruit de la decisió puntual, anecdòtica i controvertida del moment. Ens cal una mirada més panoràmica per comprendre que darrera tota política sanitària hi trobarem uns valors socials que li donen fonament. És a dir, judicis de valor sobre allò que és bo per a la societat. De vegades, es referiran als objectius o resultats finals i, d'altres, als mitjans per assolir-los. Si bé la seva rellevància és determinant per als objectius, en relació amb els mitjans cal tenir-ne present a més a més l'efectivitat i, per tant, un judici expert sobre allò que de veritat funciona.

L'objectiu final de tota política sanitària descansa sobre la millora de la salut poblacional, però va més enllà. L'any 2006, la Unió Europea va considerar que els sistemes de salut són un pilar de la protecció social, de la cohesió i de la justícia social, i assenyalava que la *universalitat, l'accés a l'assistència de qualitat, l'equitat i la solidaritat* són els valors europeus compartits.¹ En aquest marc i en el seu desenvolupament és on es fonamenta la política sanitària.

El consens en política sanitària

L'adopció de decisions públiques en relació amb aquests valors essencials requereix un consens polític. Pertoca al parlament i al govern assenyalat què signifiquen exactament aquests valors compartits (objectiu) i quines decisions cal adoptar per assolir-los (mitjans). L'existència d'un consens social sobre aquestes qüestions esdevé una peça clau de l'engranatge. Més enllà de l'acord polític parlamentari, cal que tots els actors que participen en el sistema de salut remenin en la mateixa direcció. Precisament un dels elements que es consideren factor d'èxit d'un sistema sanitari és el consens social.² Ens cal, doncs, una política sanitària basada en el màxim consens possible per tal de tenir un sistema eficient i equitatiu.

La política sanitària basada en l'evidència

Distingir aquells mitjans que poden ser efectius per assolir objectius d'aquells que no ho són esdevé una prioritat. Disposar d'evidència per tal de contrastar aquelles decisions que produiran el millor resultat és crucial,

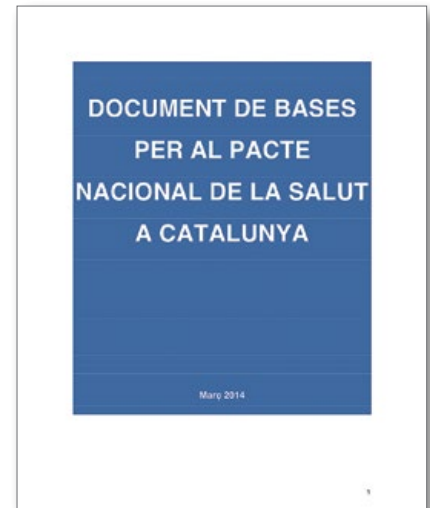
“Ens cal una política sanitària basada en el màxim consens possible per tal de tenir un sistema eficient i equitatiu”

però alhora complex. La complexitat prové de les singularitats i del context on es desenvolupa cada política. Allò que ha funcionat en un lloc i moment determinat pot ser difícil de ser reproduït en un altre. Malgrat aquest atenuant, saber allò que funciona amb un criteri expert i objectiu ha d'ajudar a millorar les decisions. Molts informes d'experts sobre reforma sanitària han tractat d'adoptar aquesta perspectiva, si bé amb un impacte força limitat. La falta d'aplicació del consell expert té a veure almenys amb les dificultats d'establir consensos amplis i la comprensió del procés polític.³

El pacte nacional de salut i els àmbits de consens

La Comissió de Salut del Parlament de Catalunya va acordar al febrer de 2013 impulsar els treballs per assolir *un acord per a la salut a Catalunya en el marc d'un model propi*. En aquest acord es defineixen les bases del sistema sanitari català, estables i consensuades per tots els agents implicats. Es va precisar que els membres de la comissió serien els representants dels diversos grups parlamentaris i els agents que formen part del Consell Català de la Salut. Els treballs de la comissió es van desenvolupar en vuit grans àmbits temàtics. Es va prendre com a referent els sis blocs inicials que, segons l'Organització Mundial de la Salut, han de constituir un sistema sanitari, i s'hi van afegir dos àmbits identificats com a clau per al sistema (la recerca i innovació, i el compromís ciutadà). Els àmbits han estat, doncs: finançament i cobertura, professionals, prestacions i catàleg de serveis, model de serveis, avaluació i transparència, recerca i innovació, compromís ciutadà, i governança.

Entrar en el detall del contingut dels 83 acords va més enllà del que es pretén en aquest article, tan sols es farà una breu referència als dos primers. En l'àmbit de finançament i cobertura s'assenyala amb claredat l'opció per un accés universal de la ciutadania al Sistema Nacional de Salut i, alhora, s'estableix un criteri de nivell de finançament públic en salut suficient i sostenible, que es relacioni amb el nivell de riquesa del país i que convergeixi amb la despesa de països amb producte interior brut per càpita equivalent i sistema sanitari similar.



En l'àmbit dels professionals s'ha considerat que la planificació de necessitats de professionals, les competències i capacitats acreditades han de ser objecte de reconsideració atenent als canvis sociodemogràfics, econòmics i tecnològics. S'explicita l'èmfasi en el professionalisme com a criteri que guia la relació entre professionals amb la ciutadania, amb el sistema sanitari i els proveïdors, i la necessitat d'establir mecanismes per tal de fer efectiva la participació dels professionals en l'elaboració de polítiques i la gestió.

El nivell de consens i els propers passos

El procés per arribar a aquest conjunt d'acords ha estat fruit d'una elevada participació. Diversos motius van impedir que la totalitat dels representants confirmessin el seu acord al darrer moment. Cal assenyalar que en l'elaboració del document hi ha contribucions de tots, també d'entitats i grups polítics que no hi han pogut donar finalment el seu suport. Cal fer efectiu aquest consens que desitja la ciutadania, les bases perquè això sigui possible hi són, només cal teixir-les acuradament i amb generositat. El Parlament de Catalunya va donar l'opció de mostrar el sistema sanitari que desitgem a una àmplia representació social, ara ja hi ha les bases perquè això pugui transformar-se en realitat. ■

¹ Council Conclusions on common values and principles in European Union health systems, OJ 2006 No. C146/1.

² Balabanova D, Mills A, Conteh L, et al. Good Health at Low Cost 25 years on: lessons for the future of health systems strengthening. *Lancet* 2013;381:2118-2133.

³ Black, Nick. "Evidence based policy: proceed with care." *BMJ: British Medical Journal* 323.7307 (2001): 275.

El debat sobre la situació professional de la dona metge a Catalunya

PILAR ARRIZABALAGA,
exsecretària de la Junta de Govern

MIQUEL BRUGUERA,
director de la Unitat d'Estudis Acadèmics

Creiem convenient encetar una reflexió sobre la situació professional de la dona metge per conèixer la situació al nostre país ara, tenir una referència amb què comparar la situació que es produeixi els propers anys i tractar de neutralitzar els criteris encara masculins amb què es regeix la professió mèdica

El darrer terç del segle xx ha estat el de la incorporació de les dones a l'exercici de la medicina en tots els països. No únicament està succeint als països occidentals més desenvolupats, sinó també als que encara s'estan desenvolupant. A l'Amèrica Llatina, les dones són també majoria entre els professionals de la medicina de menys de 40 anys. A Catalunya, representen la meitat de la col·legiació, però més del 75% dels metges joves.

La feminització de la professió és un fenomen que pot ser analitzat de diferents maneres. Es pot examinar per què es produeix, quines conseqüències té als països amb sistemes nacionals de salut universal, si té influència en els malalts, si planteja problemes de competència entre col·legues o si obliga a introduir elements en l'organització dels serveis sanitaris que facilitin a les dones metges la conciliació entre els deures professionals i les obligacions familiars que puguin tenir. També es podria examinar de manera més subjectiva, valorant com viuen les dones metges la seva incorporació a una activitat professional que durant segles ha estat clarament masculina, i en quina mesura troben barreres que han de superar per realitzar-se professionalment.

És cert que la majoria de metgesses no tenen consciència d'haver experimentat cap tipus de discriminació professional per raó de sexe. Viuen la seva pràctica amb les mateixes satisfaccions, dificultats i frustracions que els seus companys homes, i no creuen que el sexe representi un factor negatiu en el seu exercici. Nogensmenys, altres dones metges sí que constaten que hi ha un sostre de vidre que limita la seva promoció professional, és a dir, un sostre que no es veu, però que hi és. Aconseguir els seus objectius professionals comporta per a elles un esforç i un sacrifici superior al que han d'efectuar els seus companys homes. Aquesta discriminació, potser subtil, afecta especialment les doctores amb aspiracions a promocions professionals i a càrrecs de comandament o acadèmics.

Creiem convenient encetar una reflexió sobre la situació professional de la dona metge per conèixer la situació al nostre país ara, tenir una referència amb què comparar la situació que es produeixi els propers anys i tractar de neutralitzar els criteris encara



masculins amb què es regeix la professió mèdica. La primera iniciativa de la Junta de Govern del COMB va ser l'organització, al mes de juny de 2013, d'una jornada per examinar aquest tema, i recollir els comentaris a nou diferents aspectes relacionats amb la pràctica de la professió d'un metge i una metgessa, per veure si hi ha diferències en les vivències dels dos gèneres sobre cada un dels aspectes analitzats.

El propòsit era disposar de materials que permetessin l'elaboració d'un informe per a la Junta de Govern del Col·legi de Metges amb recomanacions orientades a minimitzar, en la mesura del possible, situacions de discriminació negativa sobre les dones metges, i facilitar elements per compatibilitzar vida professional i vida familiar.

L'informe, que està a punt de fer-se públic, conté, a més de recomanacions, una descripció de la situació al Col·legi de Metges de Barcelona, com és la proporció d'homes i dones entre els estudiants de medicina, entre els metges en exercici en cada grup d'edat, entre els especialistes de les diferents especialitats, entre els caps de servei i de secció hospitalaris, en cada un dels càrrecs docents universitaris, entre els metges que han estat objecte d'una reclamació per presumpta negligència professional i entre els que han estat objecte de reconeixement per la seva excel·lència professional.

Només es pot combatre el que es coneix i es jutja millorable. Estem convençuts que la reflexió sobre aquesta matèria contribuirà a fer més fràgil el sostre de vidre que encara plana sobre les dones metges per tal que en un futur pròxim no hi hagi diferències entre uns i altres pel que fa a les seves possibilitats de realització professional. ■

1. Miquel Bruguera, Ramon Pujol i Montserrat Baré, al debat sobre la situació professional de la dona metge a Catalunya, juny de 2013.
2. Reportatge sobre el debat publicat al primer número de la nova *Revista COMB*, desembre de 2013.
3. *Ara*, 7 d'abril de 2013.
4. Miquel Bruguera, Albert Mariné i Àngels Martos, al debat.



1



2



4

La Secció de Metges MIR organitza actes informatius per donar suport al desenvolupament professional dels metges joves

GUSTAVO TOLCHINSKY,
secretari de la Junta de Govern

ADRIANA BATALLER,
vocal de la Junta de Govern

ROSER GARCIA GUASCH,
exvocal de la Junta de Govern

ANNA ROMAGUERA,
vicepresidenta de la Secció MIR

El COMB elabora un estudi sobre la situació professional dels metges especialistes un cop finalitzada la formació MIR

La Secció Col·legial de Metges Interns Residents té com a finalitat primordial la defensa dels interessos dels metges que s'han incorporat recentment a l'exercici de la medicina, ja sigui com a metge intern resident ja sigui en qualsevol altra modalitat d'exercici professional o activitat formativa.

Des de la Secció, durant el 2013, s'han promogut diverses activitats pensades i dirigides a aquest col·lectiu i s'ha col·laborat en altres. Al març, i amb l'objectiu de resoldre dubtes i oferir informació prèvia a la tria de plaça als metges que van fer l'examen MIR al febrer de 2013 i també als estudiants de 6è de medicina, s'organitzen les II Jornades d'Orientació per a futurs MIR per donar suport al desenvolupament professional dels metges joves.

La sessió es va estructurar en una primera part acadèmica, en la qual es va parlar de com és el dia de l'elecció de plaça a Madrid, com funciona el sistema de residència i què cal preguntar als centres per escollir l'especialitat, i es va fer un breu repàs a la troncalitat. A la segona part de les Jornades, els joves metges i estudiants van rebre informació directa de fins a quatre especialitats triades prèviament. En aquesta fase de la jornada per a futurs MIR es va comptar amb la col·laboració de 70 metges MIR i especialistes voluntaris, que van explicar les especialitats per taules i van respondre a les preguntes i inquietuds que els van plantejar els gairebé tres-cents assistents.

Just abans de la incorporació a la plaça, un cop col·legiats els futurs residents, es va celebrar l'acte de benvinguda als nous residents 2013. Aquest acte es fa anualment amb el suport i la col·laboració de la Junta de la Secció MIR, i aplega al voltant de tres-cents nous col·legiats. Durant la sessió, es fa una presentació del Col·legi i es parla de qüestions relacionades amb aquest període d'especialització.

Com cada any, després del mes de maig, el COMB ha impulsat l'*Anàlisi sobre la situació professional dels metges especialistes un cop finalitzada la formació MIR*, que es fa des del 2006 i que consta d'un qüestionari en línia, amb reforç telefònic (vegeu gràfic amb les dades de 2013).

Amb l'horitzó posat en l'inici de l'activitat professional, la Secció ha col·laborat en les Sessions d'Orientació al final del MIR, amb l'objectiu que es disposi de tota la informació rellevant i es tingui en compte. Segons l'opció laboral que es triï, ja sigui per compte propi o per compte d'altri, hi ha aspectes que poden variar o matisar-se. Conscients de la complexitat que aquest fet suposa, s'elabora i presenta un recull de tot allò que cal conèixer, tant pel que fa al marc legal, la normativa i les obligacions que s'han d'observar segons el cas, com pel que fa als serveis de què el Col·legi disposa, i des dels quals es dona suport i assessorament, entenent que estar ben informat facilita un millor desenvolupament professional.

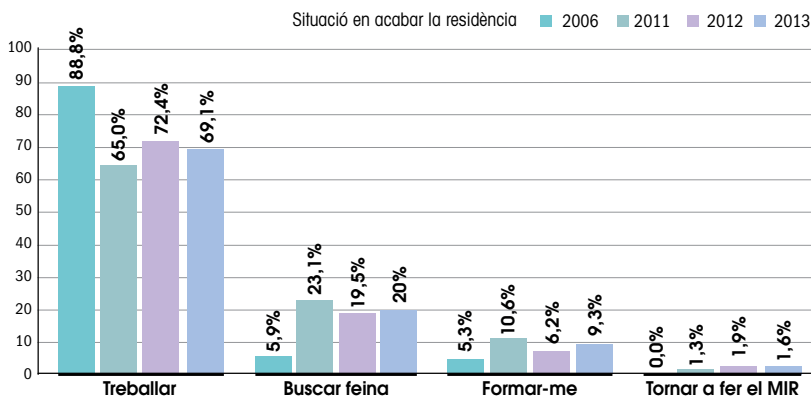
A l'Assemblea Extraordinària de la Secció, celebrada al novembre, es van aprovar els nous Estatuts de la Secció i se'n va modificar la denominació, que

passa a ser Secció Col·legial de Metge MIR i Metges Joves, de la qual podran ser membres tots aquells col·legiats que ho vulguin dins dels 15 anys posteriors a la finalització dels estudis de llicenciat o grau en medicina i mentre no s'arribi a l'edat de quaranta anys. ■

1. Acte de benvinguda als nous col·legiats MIR, maig de 2013.
2 i 3. II Jornades d'Orientació per als futurs MIR, març de 2013.



La situació professional dels metges que finalitzen el programa MIR 2006-2011-2012-2013



Font: Gabinet d'Estudis Col·legials, COMB.



Anàlisi de l'impacte i els riscos de les retallades als hospitals del sistema públic de salut

ELVIRA BISBE,
vicepresidenta primera del COMB

JAUME ROIGÉ,
vocal de la Junta de Govern

ROSER GARCIA GUASCH,
exvocal de la Junta de Govern

ENRIC ROCHE,
exvocal de la Junta de Govern

JOAQUIM CAMPS,
exvocal de la Junta de Govern

El principal actiu d'un sistema de salut són els seus professionals. Mantenir la seva il·lusió i formació, estimular-ne la dedicació i l'excel·lència, i permetre que participin més en la gestió clínica seran les claus per mantenir i millorar el nostre sistema públic de salut



Fòrum
de la **Professió Mèdica**

1



2

El metges, des de l'inici de les retallades en l'àmbit sanitari, han posat reiteradament de manifest els riscos i les conseqüències que podien derivar-se de les dures restriccions pressupostàries. El darrer Fòrum de la Professió Mèdica va néixer del compromís i la necessitat dels professionals d'aportar propostes i mesures que permetin millorar l'eficiència i els resultats del sistema sanitari en el context de la important crisi econòmica.

Pensem, però, que seria un error que el debat professional s'acabés amb l'elaboració d'un document. Ans al contrari, creiem que el document va ser el punt de partida d'un procés viu de revisió i anàlisi contínua de propostes de millora, des de l'òptica professional, del funcionament del sistema sanitari.

Després de l'anunci de la Conselleria de Salut d'una nova reducció del pressupost als hospitals de la xarxa pública, vam decidir reunir representants dels diferents centres hospitalaris per analitzar la situació i les seves implicacions, sobretot en l'àmbit professional i amb vistes a la supervivència de l'actual sistema públic de salut. Era el moment de fer una anàlisi tècnica des del vessant professional de l'impacte que han tingut i estan tenint les retallades en la sanitat pública, tant en els professionals, en els hospitals i els centres de salut, com en l'atenció als pacients.

D'altra banda, volíem fer una valoració dels riscos potencials d'una situació mantinguda de retallades en els pressupostos hospitalaris i plantejar propostes concretes i urgents per evitar el deteriorament del sistema públic de salut d'excel·lència del nostre país.

Vam convocar una reunió de presidents de junta de clínica, facultativa, i altres metges amb capacitat de lideratge dels hospitals, a més dels coordinadors dels diferents àmbits del Fòrum de la Professió, per tal d'analitzar profundament quines conseqüències tindrien a mitjà i llarg termini l'infrafinançament i la paràlisi mantinguda del sistema públic de salut. Per fer-ho amb rigor, vam dissenyar una enquesta, que es va fer arribar als diferents directors mèdics dels centres hospitalaris de la xarxa pública i conser-

tada, per recollir dades fiables, però la desconfiança del moment va fer poc efectiva aquesta proposta per obtenir informació. Per això, vam recórrer a les dades econòmiques disponibles a la central de resultats del CatSalut, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya, a les dades dels diferents centres extretes de les memòries i a les dades de recursos humans aportades pels delegats del sindicat Metges de Catalunya.

La idea era elaborar un document conjunt contundent i ben argumentat sobre tots els riscos que corre la sanitat pública a curt, mitjà i llarg termini en tots els vessants (decàleg), per tal d'informar la població i demanar a la Conselleria i al Govern de la Generalitat que es replantegi les retallades continuades a la sanitat i faciliti la participació dels professionals en les solucions.

Tanmateix, mentre estàvem desenvolupant el projecte, vam entrar en un període electoral i el vam haver d'aturar —que no suspendre'l— fins a saber si la nova Junta de Govern del COMB ratificava el projecte.

Canvi de model

Alguns dels eixos fonamentals de les primeres conclusions van ser que s'havia d'anar cap a un canvi de model que, a més de reiterar que cal evitar noves retallades en el pressupost de sanitat, tinguin en compte almenys dos aspectes fonamentals:

- Que el metge participi més en la gestió clínica. D'una banda, cal recuperar el lideratge en diferents nivells d'organització i, d'altra banda, la gestió s'ha de despolititzar i ha de ser més tècnica. Això implica coresponsabilitat i, possiblement, porta inherent un canvi de forma retributiva i un marc de relacions laborals propi.
- S'han de crear agències d'avaluació independents de caràcter tècnic, però que puguin prendre decisions relacionades amb la cartera de serveis i el finançament públic de les terapèutiques que tinguin un adequat nivell d'evidència científica i dels tractaments amb millor relació cost-benefici.

Creiem que és l'hora dels professionals i entenem que els responsables polítics i els gestors dels centres sanitaris han d'escoltar les nostres aportacions, totes les quals condueixen a la supervivència i la qualitat del sistema sanitari públic, alhora que preserven la relació metge-malalt.

El principal actiu d'un sistema de salut són els seus professionals. Mantenir la seva il·lusió i formació, estimular-ne la dedicació i l'excel·lència, i permetre que participin més en la gestió clínica seran les claus per mantenir i millorar el nostre sistema públic de salut. ■

1. Elvira Bisbe, a l'acte de presentació de les conclusions de l'àmbit d'Hospitals del Fòrum de la Professió Mèdica, novembre de 2011.
2. Assistents al Fòrum de la Professió Mèdica.

Atenció primària: l'efecte de les retallades al sistema sanitari públic

JAUME SELLARÈS,
vicepresident segon de la Junta de Govern

JOSEP MARIA BENET,
vicesecretari de la Junta de Govern

LURDES ALONSO,
vocal de la Junta de Govern

MIREIA SANS,
vocal de la Junta de Govern

ÀNGELS LÓPEZ,
vocal de la Junta de Govern

El llistat de damnificats per les retallades s'estén també a les inversions i, sobretot, al manteniment dels equipaments –molts dels quals al límit del seu temps de vida útil–, però també a la reducció espectacular en inversió en innovació i recerca

Al sistema sanitari públic, la davallada de recursos és molt important i cal remarcar que es produeix en una situació d'infradotació econòmica crònica que ni els anys de creixement econòmic previs van corregir. Plou sobre mullat.

En tenim molts exemples: l'assignació capítativa a Catalunya respecte de la mitjana de l'Estat, la diferència salarial dels professionals en relació amb altres comunitats, etc.

Mesures que en altres temps "van funcionar" –farem una mica més de dèficit, deixarem unes factures més al calaix i retallarem una mica d'aquí i una mica d'allà i ja vindran temps millors– no sols no han funcionat, sinó que han agreujat la situació.

Tenim la mateixa cartera de serveis i la mateixa oferta assistencial, però un 20% menys de recursos. És cert que no tenim competències ni sobre la cartera ni sobre l'oferta assistencial, però les tenim totes sobre com organitzar el sistema sanitari.

I quina és la solució aplicada? Doncs una retallada via preus dels medicaments i amb una disminució de la factura de farmàcia i, sobretot, una dràstica reducció salarial, amb retallades dels sous dels professionals, que en el cas dels metges acumula percentatges mai vistos.

També el ciutadà ha vist com la crisi l'afectava de manera directa, amb increments de copagaments, especialment en farmàcia, exclusions vergonyoses (amb honroses excepcions, entre les quals Catalunya) i augments de les llistes d'espera quirúrgiques, però sobretot llistes d'espera que endarrerixen diagnòstics per manca d'exploracions complementàries o valoracions per especialistes, que també han augmentat, i molt, les llistes d'espera.

Si sumem tots aquests factors, sembla gairebé un miracle l'escàs impacte que en termes de salut està tenint aquesta crisi, però és evident que en té en termes d'incomoditat i en temps d'espera i confiem que la monitorització d'indicadors de mortalitat i morbiditat a llarg termini no ens ofereixi més sorpreses.

Dos factors han actuat com a tampó d'aquesta barreja explosiva: en primer lloc, l'actuació dels professionals sanitaris, que han patit les retallades, però salvaguardant la qualitat assistencial; en segon lloc, els ciutadans, que han fet un millor ús del sistema i han aguantat l'increment en les llistes d'espera per-



què han entès que era el preu necessari per a la sostenibilitat futura del sistema públic de salut.

El llistat de damnificats per les retallades s'estén també a les inversions i, sobretot, al manteniment dels equipaments –molts dels quals al límit del seu temps de vida útil–, però també a la reducció espectacular en inversió en innovació i recerca, un fet especialment preocupant ja que Catalunya té encara una posició capdavantera en aquest camp, amb prestigi internacional, publicacions i investigadors d'alt nivell.

Certament, no som els únics que hem sofert retallades i, possiblement, altres departaments n'han patit en un percentatge més alt. La realitat obliga a fer-les i els metges en som plenament conscients, però, més enllà de la nostra part inevitable en l'esforç que tots hem de fer, volem i podem aportar solucions, propostes i noves maneres de construir la sanitat en un entorn tan canviant.

Cada cop és més urgent plantejar mesures estructurals que permetin garantir la solvència futura del sistema sanitari, apostar per un nou model de pagament als proveïdors que superi les limitacions d'un format que ja no dona més de si, donar autonomia real, de veritat, als professionals amb implicació en la gestió clínica i també en la gestió dels centres i trencar amb l'hegemonia pressupostària d'un sistema hospitalocentrista.

Aquestes són algunes de les mesures que els responsables del nostre sistema sanitari públic ja haurien de tenir implantades. Com sempre, no és el diagnòstic el que falta: és en l'aplicació concreta dels canvis on estem encallats.

No fer-ho es deixar als que tenen la clau del finançament el bistrú d'una intervenció que requereix pols, valentia, coneixements i lideratge. Els metges i metgesses, d'això, en sabem. Volem ser agents actius en la transformació i la millora del sistema. ■

1 i 2. Assistents a la jornada al COMB sobre "La veu dels professionals", Àmbit d'Atenció Primària, març de 2012.

3. Jaume Sellarès, Manel Borrell i Àngels López Pol, a l'acte.



"AMB MI, CONDUIR ÉS MÉS SEGUR".

Zurich Assegurances i Abertis Autopistas s'han unit per llançar el nou producte Zurich Auto Intel·ligent.

Una assegurança que posa ulls al teu cotxe perquè el vehicle tingui cura de tu gràcies a un dispositiu telemàtic, i que promou la conducció per les vies més segures.

abertis autopistas



**ZURICH ASSEGURANCES.
PER ALS QUI ESTIMEN DE VERITAT.**



Serveis subjectes al que s'indica en les cobertures i condicions de la pòlissa. Més informació a autointeligente.zurich.es. Zurich Insurance plc, Sucursal en España.

(1) Subjecte a l'existència de cobertura GSM/GPS.

MEDICORASSE, Correduría de Seguros del CMB, SAU. NIF A-59-498220. DGS, clau J-928. Pòlissa de responsabilitat civil i capacitat financera d'acord amb la Llei 26/2006, de 17 de juliol.

L'any 2013 s'ha viscut el tancament d'un nou capítol judicial amb l'Organització Mèdica Col·legial (OMC) favorable als interessos del COMB i, sobretot, dels seus col·legiats.

En efecte, el Jutjat de Primera Instància núm. 13 de Barcelona va desestimar la demanda presentada per la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias, que reclamava al COMB 1.164.873,42 €. La sentència dona la raó al COMB i a les decisions preses pels seus col·legiats en relació amb la desvinculació el 2007 de les polítiques de protecció social de la Fundación dependent de l'OMC i que, d'aleshores ençà, desenvolupa el COMB amb el seu Programa de Protecció Social.

L'import que reclamava la Fundación i que la sentència li denega té com a destinació l'objectiu pel qual s'havia recaptat, és a dir, incrementar el fons de protecció social del Col·legi per millorar-ne les prestacions. Aquest import podrà utilitzar-se tan aviat com sigui ferma la sentència. Al tancament de l'edició d'aquest Informe Anual, l'Audiència Provincial de Barcelona encara no ha resolt el recurs d'apel·lació presentat per la Fundación, tot esperant que pugui tan-

Les relacions del COMB amb l'OMC

IGNASI PIDEVALL,
director jurídic del COMB

“La judicialització de les relacions entre el COMB i l'OMC no han fet més que confirmar la manca de voluntat de consens per part de l'organització estatal”

car-se també aquest capítol favorablement abans de finalitzar l'any 2014.

En tot cas, la judicialització de les relacions entre el COMB i l'OMC no han fet més que confirmar la manca de voluntat de consens per part de l'organització estatal i les escasses possibilitats d'entesa entre totes dues institucions per resoldre les discrepàncies de caràcter econòmic existents, i que fan referència també al repartiment dels ingressos relatius a la venda de certificats mèdics oficials (una part dels quals hauria de revertir en la protecció social de metges de Barcelona), com a la quantia de les apor-

tacions ordinàries del COMB al Consejo General de Colegios Médicos, que no semblen proporcionades ni justificades per les funcions que legalment hauria de desenvolupar el Consejo General. En aquest sentit, i d'acord amb la recent doctrina del Tribunal Constitucional, el COMB està valorant iniciar un procés que pugui culminar amb l'establiment d'una relació bilateral amb el Consejo General, on es fixi l'aportació justa que els metges de Barcelona haurien de fer a l'organització estatal. I, probablement s'enceti, si no hi ha acord, un altre capítol d'aquesta llarga sèrie. **I**

Barcelona, sin deudas con el Patronato de la OMC

Un juzgado desestima la demanda de la Fundación Patronato de Huérfanos contra el Colegio de Barcelona por impago de 1,16 millones de euros

Un excedente millonario

El Juzgado de Primera Instancia número 13 de Barcelona ha desestimado la pretensión de pagar el monto de 1,16 millones de euros que la Fundación de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias reclama al Colegio Oficial de Médicos de Barcelona (COMB).

La resolución arena en el caso de una cuestión que mantiene enfrentados al colegio provincial catalán y a la Fundación desde finales de 2009, cuando la institución médica catalana dejó de estar al patronato las cantidades destinadas a la protección social de los médicos, que quedaba fuera del acuerdo de 2010, al figurar en las cuentas voluntarias de ese año y, por tanto, era una deuda reconocida por la institución. Desde Barcelona la impugnación no dio lugar, pues consideran que la deuda antes de 2010 quedó saldada con el acuerdo.

La Fundación de la OMC reclama a los tribunales la deuda, de la que afirma se ha concedido la sentencia de desestimación. El reclamo a la demanda se fundamenta en que han transcurrido más de tres años desde que se generó la deuda, aplicando lo que figa el Código Civil de Cataluña para la prescripción de pagos pendientes de un año o inferiores. Al resultar por ende de forma, el fallo no tiene

Satisfacción con la sentencia

Ignasi Pidevall, jefe de la sección jurídica de la institución catalana, afirma que aunque el juez ha considerado en resolución en la prescripción de la demanda, también se en el fondo del asunto "reafirmando la pretensión del colegio para disminuir libremente la cuota voluntaria de sus colegiados a los programas de ayuda a médicos y familiares graves". Además, considera que los 16 millones de euros que, según afirma, tiene la Fundación como excedente, se deberían repartir entre los colegios médicos para que fueran destinados a proyectos que beneficien a sus colegiados.

Ignasi Pidevall, director jurídico del COMB

Diario Médico, 19 d'abril de 2013.

Jornada de la Profesió Mèdica sobre els canvis en la relació metge-pacient

Més de cent metges de tot Catalunya varen participar en el debat de Puigcerdà

Més de cent metges de tot Catalunya es varen reunir a Puigcerdà, el mes de juliol de 2013, en la XIII Jornada d'Estiu de la Profesió Mèdica per debatre sobre "Els canvis en la relació metge-pacient: els nous desafiaments".

La Jornada, organitzada pel COMB en col·laboració amb la Universitat Ramon Llull i l'Associació Universitària de la Cerdanya (UCER), l'Ajuntament de Puigcerdà i l'Hospital de Puigcerdà, va abordar els nous reptes del sistema sanitari i el seu impacte en la medicina, les innovacions en la manera d'exercir la medicina i l'impacte de les pràctiques emergents en l'activitat mèdica.

Ramon Pujol, Enric Subirats i Jordi Boix, gerent de l'Hospital de Puigcerdà, i Maria Josep Puente, representant de l'Associació Universitària de Cerdanya, van inaugurar la Jornada.

A la taula inicial, moderada per Jaume Sellarès, es varen abordar els canvis i nous reptes del sistema sanitari i el seu impacte en la medicina i la relació

metge-pacient. El debat va comptar amb la participació d'Antonio San José, Marc Soler i Francesc García Cuyàs. Els canvis motivats per l'envelliment dels pacients, en la demografia dels professionals mèdics i els reptes que això suposa per al sistema sanitari, a més dels canvis tecnològics, assistencials, de comunicació i de seguiment del pacient, varen ser tractats a la taula rodona.

La segona taula, moderada per Gustavo Tolchinsky, va reunir Josep M. Taberner, Elvira Bisbe, Antoni Sisó, Francesc Bonet i Enric Subirats. S'analitzaren experiències en les formes d'exercici de la medicina que poden oferir respostes als reptes de la relació metge-pacient, com ara els canvis en l'atenció al malalt oncològic, en la pràctica mèdica dintre d'un quiròfan, en l'atenció primària i en l'atenció a les emergències mèdiques.

A la tarda, en un debat moderat per Ramon Pujol, s'analitzà l'impacte de les pràctiques emergents en l'activitat mèdica. Mireia Sans, Albert Marín, Jordi Romañach, Francisco Martínez i Ignasi Pidevall varen tractar les visions del clínic i del ciutadà relacionades amb els nous instruments de comunicació digitals i com aquests afecten la seva relació, l'exercici de la medicina en un entorn de crisi, la relació entre metges i indústria farmacèutica, i les amenaces plantejades per l'aparició de nous intermediaris i noves pràctiques.

El periodista Antoni Bassas va cloure la Jornada amb la conferència "Els mitjans de comunicació espanyols i Catalunya, una història de construcció i destrucció". **I**

XIII Jornada d'Estiu de la Profesió Mèdica a Puigcerdà.



INFORME sobre demografia col·legial 2013

BERENGUER CAMPS,
cap del Gabinet d'Estudis Col·legials

La prevista onada de jubilacions en els pròxims anys, així com el procés de feminització, constitueixen dos dels grans reptes de la demografia col·legial a Barcelona

En l'anàlisi de les dades de la demografia col·legial de l'any 2013 trobem una continuïtat en les tendències ja apuntades d'ençà del 2011. En primer lloc, la confirmació de la inflexió a la baixa de col·legiacions de metges estrangers. En segon lloc, l'augment de baixes i de jubilacions, que fa que el balanç de metges en actiu sigui estable, amb previsió negativa. Finalment, la feminització de la professió continua avançant i aquest és un dels moviments de fons més rellevants per a la professió en els propers anys.

Les dades d'aquest informe es refereixen a les característiques i l'evolució recent del conjunt de col·legiats, a 31 de desembre de 2013.

Edat i gènere

La piràmide d'edat del conjunt de col·legiats reflecteix gràficament la situació demogràfica dels metges del COMB. El 2013, l'edat mitjana és de 50,0 anys, 4 dècimes més que el 2012. Aquest és l'efecte del progressiu envelliment de les cohorts que es van col·legiar a finals dels anys setanta i inicis dels anys vuitanta del segle passat. La feminització de la professió és ben palesa en les cohorts joves, a diferència de la franja dels 55 a 59 anys, que és la franja més poblada (16,5% del total) i amb predomini dels homes.

Origen

Del total de 31.121 col·legiats, 19.869 (63,8%) són nascuts a Catalunya i un 18,6% (5.719 metges) són nascuts a la resta d'Espanya.

Els metges estrangers segueixen la tendència d'anys anteriors i augmenten en nombre. Aquest

col·lectiu representa un 17,6% del total (5.461), entre els quals destaquen un cop més els nascuts a l'Amèrica Llatina (77,4% del conjunt d'estrangers).

Evolució

Tot i que s'ha observat una davallada de metges de nova col·legiació nascuts a l'estranger, el 2013 continua sent el col·lectiu més nombrós: el 41,8%. Els metges nascuts a Catalunya representen el 36,8% i els nascuts a la resta d'Espanya, el 21,4%.

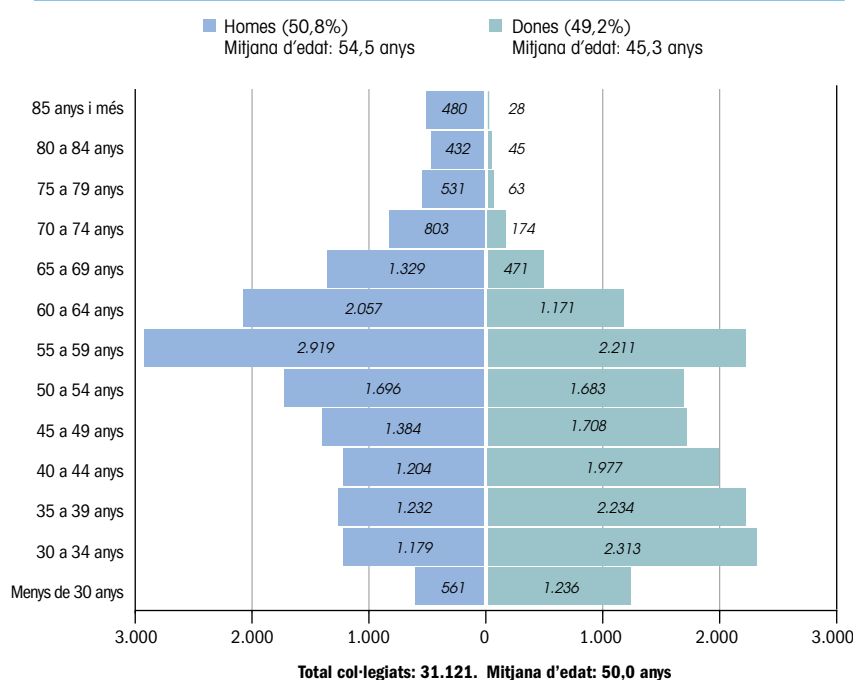
A diferència d'anys anteriors, s'observa com el grup més nombrós de residents de primer any (R1) ha nascut a Catalunya. Possiblement es deu

Distribució per origen. 2013

Zona naixement	Absoluts	%
Catalunya	19.869	63,8
Rest a d'Espanya	5.791	18,6
Conjunt d'estrangers	5.461	17,6
Amèrica Llatina i Carib	4.227	77,4
Unió Europea + EEE	686	12,6
Orient Mitjà	213	3,9
Àfrica	126	2,3
Europa de l'Est	122	2,2
Altres	87	1,6

Informe sobre demografia col·legial 2013. Dades a 31 de desembre de 2013.

Piràmide d'edat del total de col·legiats



Saldo d'altres, baixes i jubilacions. 2012-2013

	2012	2013
Altres	1.076	1.157
Noves altres	908	963
Reingressos	168	194
Baixes	-912	-804
Trasllat província	-263	-190
Trasllat estranger	-282	-295
Cessament exercici / Baixa voluntària	-95	-88
Suspensions per impagament i altres	-118	-83
Defuncions	-154	-148
Jubilacions*	-280	-326
Baixes i Jubilacions	-1.192	-1.130
Saldo	-116	27

* Es consideren jubilats els col·legiats que arriben als 68 anys en l'any en qüestió (edat mitjana en què els col·legiats sol·liciten la reducció de la quota per jubilació).

Font: Gabinet d'Estudis Col·legials. COMB.

als progressius canvis introduïts des de la convocatòria 2010-2011 per limitar la presència d'estrangers en el nostre sistema de formació especialitzada. D'altra banda, durant el 2014 caldrà estar atents a la situació laboral del gran nombre de residents estrangers (el 47,1% dels R4) que acaben el seu període MIR (manca de permís de residència i treball).

Balanç

El balanç de col·legiats per al 2013 és estable -27 metges-, fruit de la disminució en el nombre de baixes. S'ha estabilitzat així la tendència d'anys anteriors en què observàvem una clara davallada deguda a l'augment de baixes i jubilacions, i que el 2012 va arribar a un balanç negatiu de 116 metges.

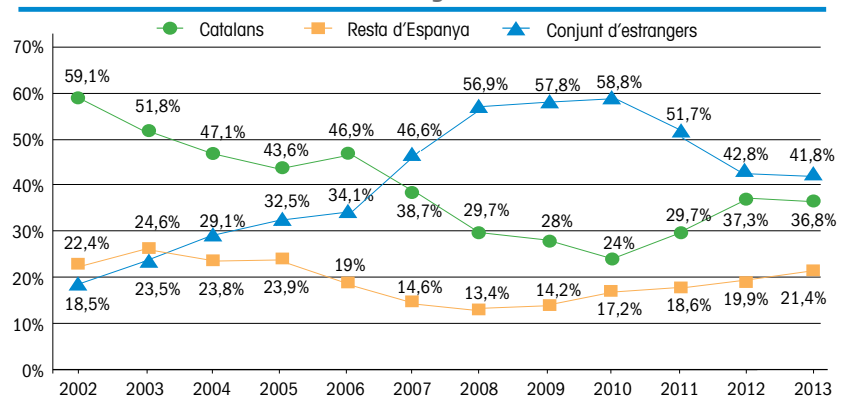
S'observa una disminució en el trasllat de província i en la suspensió per impagament i altres.

Tot i això, el motiu principal de baixa és el trasllat a l'estranger, cas en el qual sí que hi ha predomini de metges estrangers que es donen de baixa per aquest motiu (71,2%).

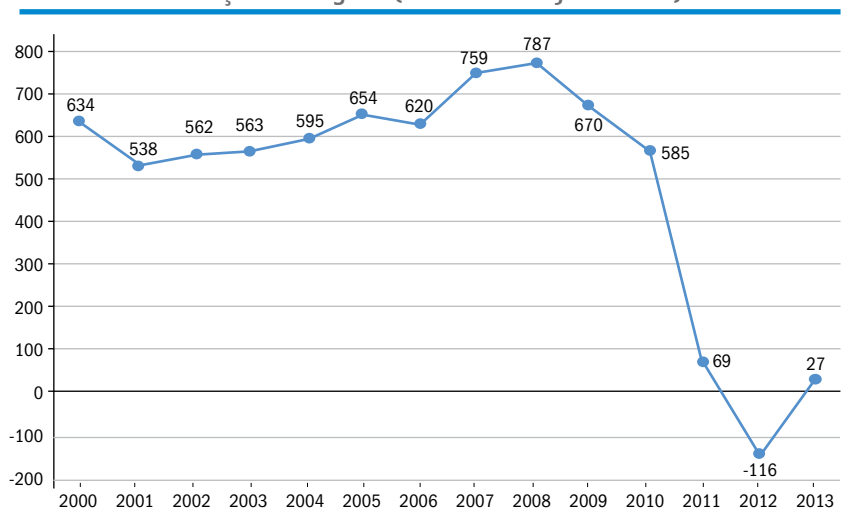
Conclusions

Malgrat una important inflexió a la baixa en els darrers anys, continua arribant un nombre important de metges estrangers a Barcelona. Caldrà veure com evoluciona aquest fenomen. La prevista onada de jubilacions en els pròxims anys, així com el procés de feminització, constitueixen dos dels grans reptes de la demografia col·legial a Barcelona. ■

Evolució de les noves col·legiacions (2002-2013)



Evolució del balanç de col·legiats (altes-baixes i jubilacions)* 2000-2013



*D'acord amb l'edat mitjana dels col·legiats que han demanat la reducció de quota per jubilació, es consideren jubilacions els col·legiats que arriben als 68 anys en l'any en qüestió.

Font: Gabinet d'Estudis Col·legials. COMB.

Com es desprèn de l'informe del Gabinet d'Estudis Col·legials, des de l'any 2006, el grup majoritari entre les noves col·legiacions en relació amb el seu origen és el de metges nascuts i formats a l'estranger. El 31 de desembre de 2013, aquest grup de metges representaven gairebé el 18%.

Com també es desprèn de l'informe, hi ha una progressiva feminització de la professió i les metgesses representen actualment el 49,2% del total de professionals i, si exclouem els metges i les metgesses més grans de 68 anys, ja és el grup majoritari a la professió, el 53,5% del total.

Un altre fet constatable en les dades col·legials és l'envelliment de la professió, amb una edat mitjana de 50 anys. Si prenem l'edat mitjana de jubilació actual als 68 anys, la previsió és que en els propers deu anys es jubilaran al voltant de 7.500 metges que, en dades de tancament del 2013, representen un 24% dels metges i les metgesses de Barcelona i la seva província.

Com es desprèn de l'informe, el saldo d'entrades i sortides de professionals a

Canvis en la demografia mèdica

MARC SOLER,
director adjunt corporatiu del COMB

“Les previsions a mitjà i llarg termini són d'una disminució important del nombre de metges”

Barcelona és pràcticament zero atès que, a la mobilitat ordinària dels metges, s'hi afegeix l'augment de metges nascuts a l'estranger que tornen al seu país d'origen.

El nombre de metges d'un país¹ està condicionat, en primer terme, pel nombre d'habitants, pel nombre de pacients, i pel volum i la qualitat de la feina dels metges i de la resta de professionals sanitaris. En segon terme cal considerar les entrades i sortides del nombre de metges relacionat amb la formació, els nous graduats, la im-

migració de metges de tercers països, les jubilacions i el cessament d'exercici. En tercer terme hi ha el marc professional i laboral, l'exercici públic i privat, els sistemes de retribució...

Com es pot comprovar, les previsions a mitjà i llarg termini són d'una disminució important del nombre de metges. Tenint en compte els diferents factors que hi incideixen, és hora que mirem de fer l'esforç de planificar, amb totes les dificultats que això representa. El COMB fa temps que ho reclama. L'Administració, les universitats, els proveïdors de serveis i els col·legis hem de poder analitzar, valorar i treure conclusions de les dades.

Com és de tots conegut, formar un metge són deu anys, sis de grau més quatre de formació especialitzada. ■

¹ Simoens, S.; Hurst J. The Supply of Physician Services in OECD Countries. OECD Health Working Papers 2006.

El CEC aplega més de 800 alumnes als cursos del Programa de Formació

RAMON PUJOL,
exvocal de la Junta de Govern

ÀLEX RAMOS,
director del Centre d'Estudis Col·legials

El COMB edita els Quaderns de la Bona Praxi sobre "Contencions" i "L'assetjament psicològic a metges en el lloc de treball"

Miquel Vilardell i Neus Munté, consellera de Benestar Social i Família, a l'acte de presentació del QBP sobre "Contencions", abril de 2013.

El Centre d'Estudis Col·legials (CEC) ha organitzat el Programa de Formació 2012-2013 amb 79 cursos (63 de presencials i 16 en línia), dels quals sis màsters en col·laboració amb universitats (Atenció integral al malalt crònic, Atenció inicial d'urgències, Disseny i anàlisi d'investigacions clíniques, Monitorització d'assaigs clínics, Nutrició especialitzada en sobrepès i obesitat, Làser i fototeràpia en patologia dermatològica).

El CEC ha tingut 819 alumnes (70,2% dones i 29,8% homes), amb una edat mitjana de 41 anys. Al voltant del 70% dels alumnes eren metges i la resta, altres professionals o estudiants. Prop del 90% procedien de Catalunya i un 85% de Barcelona.

Una de les eines de més prestigi del COMB són els *Quaderns de la Bona Praxi*, publicats pel CEC per promoure la formació continuada, prevenir riscos professionals i una eina de l'àmbit judicial. El 2013 ha editat el núm. 32, "Contencions", i el núm. 33, "L'assetjament psicològic (*mobbing*) a metges en el lloc de treball".

També s'ha organitzat l'Escola d'Estiu 2013, on es podien cursar tallers per a metges i hi havia activitats per als seus familiars (colònies, anglès, etc.).

L'Oficina Tècnica d'Acreditació (OTA) es va crear el 1996 per reconèixer l'esforç del metge en for-



mació continuada amb el Diploma d'Acreditació Col·legial en Formació Mèdica Continuada (DAC-FMC). En la primera edició, que es bonificava amb una reducció del 10% en la pòlissa de RP, vam rebre més de 3.000 sol·licituds. A partir del 2000, sense la bonificació, s'han atorgat 714 diplomes. L'OTA acredita també col·legiats amb insuficient regulació en el seu sector amb el Diploma Acreditatiu de Capacitació (DIACAP) en Acupuntura, Homeopatia, Medicina Naturista, Medicina de Residències Geriàtriques, Sinologia i Patologia Mamària, Medicina Pericial i Avaluadora, Medicina Estètica, Medicina de Cooperació Internacional i Psicoteràpia per a psiquiatres. S'han acreditat 933 metges en aquestes disciplines.

Aquests serveis professionals que el COMB ofereix a través del CEC i l'OTA són valorats molt satisfactòriament a les enquestes d'alumnes i col·legiats del COMB. ■

L'activitat del Servei d'Acreditació de la FMC augmenta un 12%

GUSTAVO TOLCHINSKY,
secretari de la Junta de Govern

RAMON PUJOL,
exvocal de la Junta de Govern

HELENA SEGURA,
directora tècnica del SAFMC

Es consolida el creixement de les activitats formatives que utilitzen les noves tecnologies

El Departament de Salut va signar, al gener de 2013, un conveni de delegació de la gestió de l'acreditació de la formació mèdica continuada en el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC).

El Servei d'Acreditació de la Formació Mèdica Continuada (SAFMC) ha focalitzat la seva atenció en dues línies bàsiques. La primera se centra a oferir un servei més àgil als usuaris resolent l'acreditació en terminis més breus, que ha passat de vuit a cinc setmanes.

El segon aspecte s'ha concentrat en la definició d'uns objectius centrats en la professió que són:

- Conèixer i difondre la millor evidència en la pràctica educativa, aconsellant les organitzacions sanitàries sobre quines són les millors estratègies educatives.

- Desenvolupar relacions amb altres organitzacions i grups d'experts en matèria de formació, i impulsar estratègies que proporcionin oportunitats de desenvolupament als formadors.

A més, el Servei d'Acreditació també actua com a impulsor del sistema d'acreditació fent propostes que ajudin a dinamitzar el sistema i a adaptar-lo als temps actuals.

Pel que fa al volum d'activitat, ha crescut un 12% respecte al 2012. Aquest fet —que pot sorprendre, ja que la indústria farmacèutica, un dels principals patrocinadors d'aquest tipus de formació, ha reduït la seva inversió—, s'explica per la implicació cada cop més activa dels metges i les direccions de docència, que han optat per utilitzar els recursos propis fent ús del coneixement i l'expertesa dels seus professionals.

Un nou format en creixement són les Jornades Informatives de Congressos Internacionals, amb un alt valor qualitatiu afegit, tant per la informació que s'hi dona com per la col·laboració interhospitalària d'especialistes.

D'altra banda, es consolida el creixement de les activitats formatives que utilitzen les noves tecnologies.

El volum total d'activitats acreditades a Catalunya durant el 2013 ha estat de 1.561, de les quals se n'han fet 4.922 segones i successives edicions, amb un total de 6.483 activitats realitzades i acreditades. ■



Servei d'Acreditació de la Formació Mèdica Continuada, a la seu del COMB.

Informe sobre l'activitat de la Comissió de Deontologia i les guies d'ètica mèdica

MÀRIUS MORLANS,
expresident de la Comissió de Deontologia
del COMB

PILAR ARRIZABALAGA,
exsecretària de la Junta de Govern

La Comissió de Deontologia redacta guies d'ètica mèdica amb l'objectiu d'orientar l'actuació dels col·legiats en aquells àmbits de l'exercici que poden plantejar dubtes per la seva complexitat. Properament disposareu de la guia sobre la confidencialitat

Aquest any, la Comissió de Deontologia ha estat convocada en cinc sessions amb una participació aproximada del 60% dels seus membres. L'objectiu principal d'aquestes reunions ha estat l'elaboració d'informes i la resposta a consultes, tant individuals com col·lectives. Sembla que les consultes són cada cop més freqüents i, si es confirma aquesta tendència, desplaçarà l'ocupació més habitual, la informació preceptiva sobre la resolució dels expedients disciplinaris.

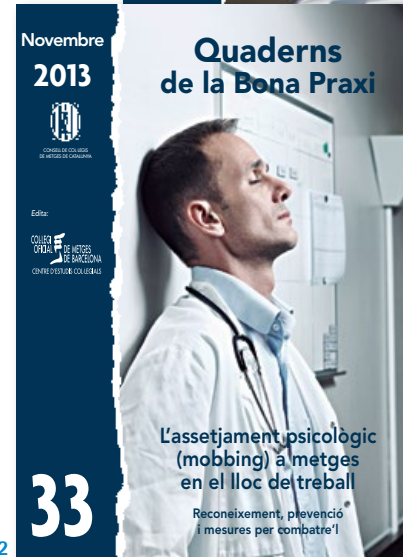
Només hi ha dues propostes de resolució d'expedients disciplinaris incoats per l'emissió d'informes i la certificació de malalties sense haver visitat la persona objecte de l'informe. Són faltes greus que comporten la inhabilitació temporal per a l'exercici professional.

Pel que fa a informes i documents, hem contribuït a la redacció del *Document de Posició* sobre el dopatge en l'esport i els *Quaderns de la Bona Praxi* sobre contencions i sobre l'assetjament psicològic a metges en el lloc de treball, que es poden consultar a la pàgina web col·legial. La denúncia de l'assetjament com a conducta professional reprovable ja va ser motiu d'un *Document de Posició* previ, que ara s'ha ampliat amb el contingut del *Quaderns*, el qual ofereix una guia a companys i institucions per reconèixer-lo, prevenir-lo i combatre'l.

El fonament deontològic per rebutjar i castigar l'assetjament és que l'avaluació de la competència professional no és una qüestió de judici individual basada en una major experiència o responsabilitat de qui jutja, sinó que és el fruit d'un procediment reglat i d'una decisió corporativa. Cap professional pot emetre impunement judicis públics que desqualifiquin l'actuació professional d'un altre company ja que aquesta funció correspon exclusivament al Col·legi. La desqualificació professional, que sovint és l'argument principal de l'assetjador, no sols constitueix una ofensa envers la víctima sinó que és una falta de respecte per al conjunt de la professió.

Són diverses les consultes que ens han arribat aquest any. El Grup d'Ètica de la CAMFiC plantejava la possible vulneració de la confidencialitat de la targeta sanitària "Cuida'm", que pretén millorar l'atenció donant una assistència més adequada a les necessitats específiques que requereixen persones amb especials dificultats facilitant l'acompanyament del pacient per part dels familiars o cuidadors a les visites. L'informe de la Comissió de Deontologia es pot consultar al web col·legial.

Metges de Catalunya ens ha plantejat els seus dubtes sobre la possible vulneració de les normes de deontologia que pot suposar la prescripció mal anomenada "induïda", ja que el professional té el deure i el dret de fer-se responsable de la seva prescripció i no ha d'assumir la responsabilitat per la prescripció d'altres professionals, especialment quan són fàrmacs que no coneix prou ni en pot controlar els efectes.



1. *Document de Posició* del COMB sobre la salut de l'esportista i la lluita contra el dopatge. Web col·legial.
2. *Quaderns de la Bona Praxi* sobre "Contencions", editat a l'abril de 2013, i sobre "L'assetjament psicològic (mobbing) a metges en el lloc de treball", editat al novembre de 2013.

Altres consultes han estat si la identificació dels professionals pel seu número de col·legiat per part dels altres companys de l'equip d'atenció primària vulnera el seu dret a l'honor, la intimitat i la pròpia imatge, sobre els aspectes ètics del model d'atenció a la persona amb malaltia crònica complexa i avançada, i sobre la telemedicina i la consulta virtual. La resposta a aquestes qüestions ha suscitat un viu debat en el si de la Comissió i el resultat ha estat la redacció dels documents corresponents, que properament es podran consultar a la pàgina web col·legial.

Guies d'ètica mèdica

Una activitat específica de la Comissió és la redacció de les guies d'ètica mèdica amb l'objectiu d'orientar l'actuació dels col·legiats en aquells àmbits de l'exercici que poden plantejar dubtes per la seva complexitat. Properament disposareu de la guia sobre la confidencialitat. Pensem que l'ús indiscriminat de les xarxes socials comporta una devaluació social del sentit de la intimitat que ens exigeix ser més curosos en la custòdia d'allò que, revelat per la necessitat, fa més vulnerable la persona malalta. Ser garants de la confidencialitat incrementa la confiança de la societat en la nostra professió. ■

El Servei de Responsabilitat Professional observa un increment del 2,8% en el nombre de reclamacions

JOSEP ARIMANY,
director del Servei de Responsabilitat
Professional del Consell de Col·legis
de Metges de Catalunya

En el context de crisi econòmica dels darrers anys, que ha afectat especialment el sector sanitari, s'ha observat durant l'any 2013 un lleu increment en el nombre de reclamacions presentades contra els metges, que representa un 2,8% més de les rebudes l'any anterior

A Catalunya disposem d'un model propi de Responsabilitat Civil Professional mèdica, un model de cobertura i gestió de la responsabilitat civil sanitària capdavantera no sols a l'Estat espanyol sinó també a Europa i que, a dia d'avui, és referència entre el col·lectiu sanitari amb uns 25.000 facultatius assegurats.

Com a tret diferencial d'aquest model, podem destacar que la companyia asseguradora delega en el Servei de Responsabilitat Professional del Consell Català de Col·legis de Metges (CCMC), adscrit a l'Àrea de Praxi del COMB, la gestió, tramitació i defensa de totes les reclamacions, i ofereix al facultatiu un tracte directe i personalitzat a través de personal altament especialitzat.

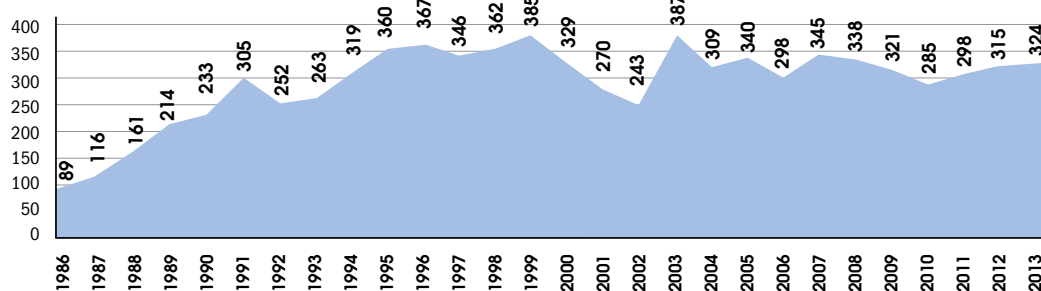
En el context de crisi econòmica dels darrers anys, que ha afectat especialment el sector sanitari, durant l'any 2013 s'ha observat un lleu increment en el nombre de reclamacions presentades contra els metges, que representa un 2,8% més de les rebudes durant l'any 2012 (Figura 1). Cal destacar, però, que es manté la tendència iniciada l'any 2008 de disminució dels litigis judicials, tant en relació amb les demandes civils com amb les denúncies penals, i les reclamacions extrajudicials

arriben a un 60% del total de les reclamacions presentades a l'SRP durant l'any 2013 (Figura 2). Aquest escenari és fruit dels esforços fets els últims anys per l'SRP per potenciar la gestió extrajudicial basada en una adequada valoració de la praxi. Que els pacients, els seus familiars i els seus advocats triïn majoritàriament la via extrajudicial per presentar les seves reclamacions permet als pacients, als familiars i al metge evitar la desagradable situació del procediment judicial i el judici i, alhora, suposa el reconeixement de la tasca feta per l'SRP per part dels ciutadans i dels professionals del sector, que confien en el nostre criteri a l'hora de resoldre les seves reclamacions.

En línia amb l'anterior, cal destacar el manteniment de la tendència a la baixa de les reclamacions penals, que han passat de representar un 61% del total de les reclamacions plantejades a l'SRP l'any 2002 al 23% del 2013 (Figura 3). No sembla, per tant, que la mesura adoptada pel Govern espanyol a començaments del 2013 en relació amb les taxes judicials hagi comportat, com es podia preveure inicialment, un increment de les reclamacions per via penal per tal com es tractava d'una via exempta de taxes. >

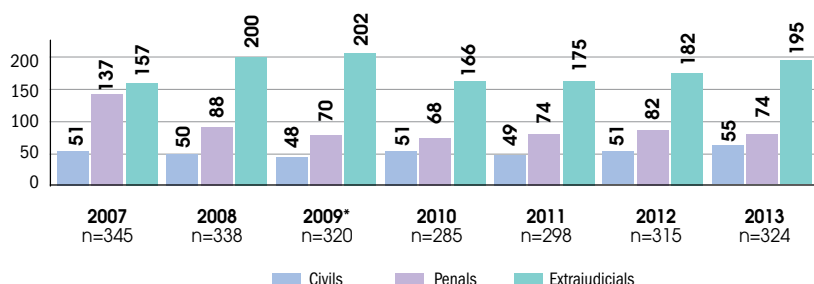
1. Evolució del nombre de sinistres de 1986 a 2013

Nombre total d'expedients: 8.174. Winterthur i Zurich

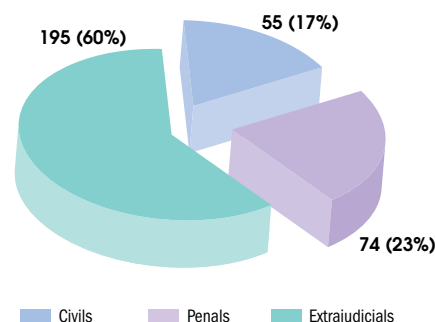


3. Comparativa dels sinistres oberts (2007-2013)

Expedients de Zurich. *El 2009 es declara un sinistre contenciós administratiu.



2. Tipologia de sinistres oberts durant el 2013



Font: Servei de Responsabilitat Professional. Consell de Col·legis de Metges de Catalunya.

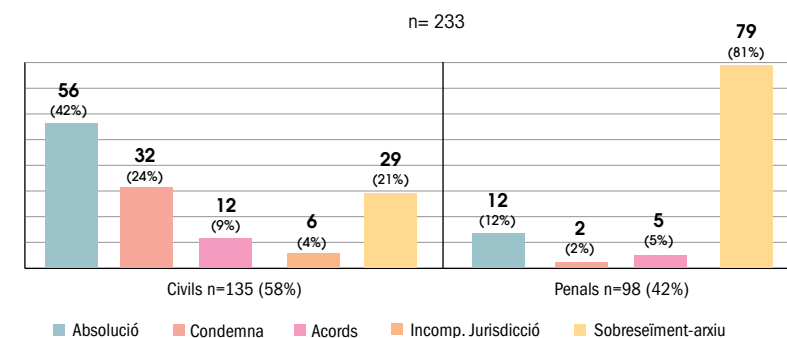
< El percentatge de procediments en què s'estableix que ha existit responsabilitat per part del metge continua sent molt baix i és especialment baix en els procediments judicials. Durant l'any 2013 les condemnes en via civil han representat únicament un 24% i, en via penal, el 93% dels assumptes s'han resolt amb arxiu o sentència absolutòria, cosa que suposa un increment del 8% respecte als arxius i absolucions dictats durant l'any 2012 (Figura 4).

Unitat de Medicina Legal i Recerca

Finalment, cal esmentar que la Unitat de Medicina Legal i Recerca del Servei de Responsabilitat Professional continua la seva tasca d'investigació en seguretat clínica amb l'anàlisi contínua de dades i el suport de beques i ajudes a la recerca. Aquest compromís ha permès difondre, durant l'any 2013, la informació referent a diferents àrees d'especial litigiositat mitjançant publicacions científiques nacionals i internacionals, comunicacions i activitats docents. Igualment, s'ha prosseguit la línia de publicacions en matèries pròpies de la Medicina Legal, la qual cosa ha contribuït a la

seguretat jurídica en l'actuació dels professionals. Durant l'any 2013 s'ha elaborat un document que resumeix aquesta activitat de la Unitat de Medicina Legal i Recerca, que es difondrà durant l'any 2014 i que confiem que serveixi com a eina d'aprenentatge als professionals i repercuteixi en millores assistencials en benefici dels pacients. ■

4. Resolució dels sinistres declarats segons sentència. Any 2013



Quaranta-tres comunicacions d'incidents violents contra els metges durant el 2013

JOSEP ARIMANY,
director de l'Àrea de Praxi del COMB

MIGUEL GÓMEZ ALARCÓN,
assessor jurídic i de seguretat de la Unitat
Integral de Violència Contra el Metge

El COMB va firmar un conveni de col·laboració amb l'Ajuntament de Barcelona-Guàrdia Urbana per als casos d'agressió a metges en el lloc de treball

Al juliol del 2013 es van complir tres anys Ad'ençà que la Junta de Govern del COMB va aprovar la constitució de la Unitat Integral de Violència contra el Metge (UIVCM). Des de llavors les xifres d'incidents gestionats s'han mantingut estables. Després d'atendre 46 casos el 2010, 53 el 2011 i 44 el 2012, durant l'any passat es van rebre 43 comunicacions d'incidents violents. Això representa aproximadament 3-4 incidents al mes, que és la mitjana registrada al COMB els últims nou anys (396 casos).

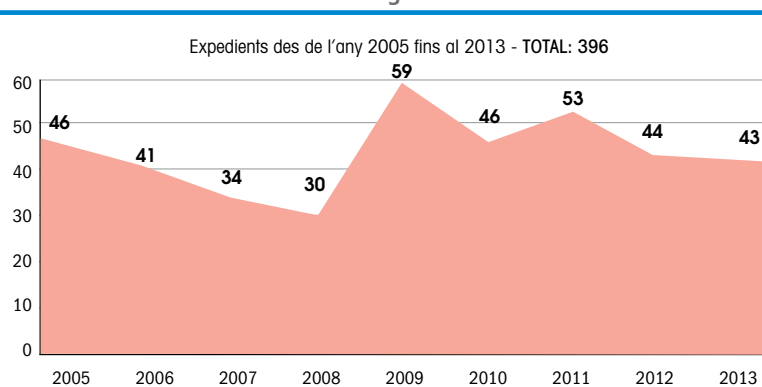
La UIVCM continua explorant vies d'actuació en la seva funció de donar suport al col·legiat víctima d'agressions en el seu lloc de treball i donar

difusió a les possibilitats que el marc normatiu reconeix.

Així, al març del 2013 es va celebrar una sessió informativa per donar a conèixer la iniciativa, impulsada des del COMB, sobre l'aplicació de la Llei Orgànica 1/92 sobre Protecció de la Seguretat Ciutadana. Hi assistiren professionals del col·lectiu mèdic i responsables de diversos centres sanitaris públics, i els ponents eren personal de la mateixa UIVCM, un responsable de Mossos d'Esquadra i un altre de la Guàrdia Urbana de Barcelona. L'aplicació d'aquesta llei als centres de salut pública fa referència a aquells casos en què un metge o qualsevol altre membre del personal del centre pateixi algun tipus de conducta agressiva d'un usuari, que no tingui entitat suficient per ser considerada infracció penal, però que suposi l'alteració de l'ordre del centre i pertorbi el servei públic. El centre ha de requerir la presència d'una patrulla dels Mossos d'Esquadra o de la policia local, que ja disposa de protocols per actuar en aquests casos.

Finalment, en línia amb el marc de col·laboració amb les forces i cossos de seguretat de l'Estat que el COMB ha anat reforçant els darrers anys, el passat octubre de 2013 es va firmar un conveni de col·laboració amb l'Ajuntament de Barcelona-Guàrdia Urbana per als casos d'agressió a metges en l'exercici de les seves funcions, tal com s'havia fet el 2012 amb el Departament d'Interior. ■

Violència contra els metges en el lloc de treball



Informe sobre els 15 anys de l'experiència del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt

ANTONI ARTEMAN,
gerent de la Fundació Galatea

L'acumulat de metges atesos en els 15 anys d'existència del Programa és de 2.024. Aquesta dada és única al món: cap altre programa o centre assistencial ha atès un nombre tan alt de metges amb problemes mentals i d'adicció



L'any 2013, hi va haver 121 nous casos del PAIMM, un 4,3% més que l'any anterior. L'acumulat de metges atesos en els 15 d'anys d'existència del Programa és de 2.024. Aquesta dada és única al món: cap altre programa o centre assistencial ha atès un nombre tan alt de metges amb problemes mentals i d'adicció. La demanda voluntària segueix sent, amb un 97%, la via d'accés al Programa més utilitzada, amb molta diferència. El motiu principal de la demanda segueixen sent els problemes psíquics (64,5%), si bé les demandes per conducta addictiva a l'alcohol s'han doblat respecte

a l'any anterior i les degudes a altres drogues han crescut dues vegades i mitja. La distribució territorial mostra que 91 casos han vingut de Catalunya i 30, de fora. La demarcació de Barcelona presenta un descens del 12% respecte a l'any anterior, però a la resta de demarcacions catalanes i als casos provinents de fora de Catalunya mostra un increment significatiu.

Pel que fa a l'edat i al sexe, les dades de 2013 segueixen la mateixa tendència d'anys anteriors. Finalment, remarcuem que l'any 2013 no va haver-hi cap demanda de prestació de serveis psiquiàtrics externs al Programa i que la taxa de contractes terapèutics va passar de 8,62 el 2012 a 14,05 el 2013.

Evolució dades generals PAIMM 1998-2013

Activitat del Servei d'Acollida del PAIMM	98-12	2012	2013	2013 %	Dif. % 12-13	Total 98-13
Nombre de casos	1.903	116	121	100	4,31	2.024
Vies d'accés	Demanda voluntària	1.824	115	117	97	1.941
	Comunicació confidencial	65	1	4	3	69
	Denúncia	14	0	0	0,00	14
Tipus problema	Problemes psíquics	1.327	96	78	64,5	1.405
	Cond. addictiva alcohol	371	12	24	19,8	395
	Cond. addict. altres drogues	205	8	19	15,7	224
Procedència	Barcelona	1.315	90	79	65,3	1.394
	Girona	68	2	4	3,3	72
	Lleida	70	2	3	2,5	73
	Tarragona	100	2	5	4,1	105
	Subtotal Catalunya	1.553	96	91	75,2	1.644
	Resta Espanya	346	20	30	24,8	376
	Europa	4	0	0	0	4
	Total	1.903	116	121	100	2.024
Edat mitjana	41 - 55	41 - 55	41 - 55			41 - 55
Gènere	Homes	1.035	54	59	49	1.094
	Dones	868	62	62	51	930
Assist. psiquiàtrica particular	49	0	0		0	49
Contr. terapèutics	Nombre de contractes terap.	156	10	17	70,0	173
	Nombre de pacients amb CT	86	4	2	-50	88
	Taxa de CT	8,20	8,62	14,05	63	8,55

Característiques dels diagnòstics principals atesos 1998-2012

Diagnòstics principals	Freqüència diagnòstic	Temps en el programa en mesos	Durada 1r episodi en mesos	% 2 o més episodis	% 1 o més ingressos hospitalaris
Tr. adaptatius	29,9	15,8	9,7	6,1	3,1
Tr. psicòtics	3,5	48,5	19,4	29,1	54,5
Tr. d'angoixa	9,6	20,5	10,5	8,0	3,3
Tr. depressius	19,5	28,0	11,4	14,8	19,3
Tr. bipolars	3,9	40,5	12,3	26,2	42,6
Tr. per abús de substàncies	5,0	35,6	14,6	21,8	55,1
Tr. per abús d'alcohol	12,3	37,6	9,1	25,5	44,8

Font: Fundació Galatea. Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt.

Els episodis PAIMM

L'any 2013 vàrem presentar al congrés bianual de l'European Association for Physicians Health, a Dublín, un estudi dels episodis clínics segons els diagnòstics principals del PAIMM atesos a la Clínica Galatea. A la taula de sota fem un resum de les dades més significatives presentades.

Com es pot apreciar, els diagnòstics més greus (trastorns psicòtics i trastorns bipolars) són menys freqüents, però són els que més càrrega assistencial comporten en cada cas, perquè són els de més llarga durada en el temps, tant en el primer episodi com en el temps d'estada al Programa rebent tractament i en el nombre d'episodis, i també perquè són els que generen més ingressos hospitalaris. Els segueixen els trastorns per abús de substàncies i per abús d'alcohol, que també tenen una durada de tractament considerable, de 36 a 38 mesos, presenten diversos episodis durant el període de tractament i també tenen una major freqüència d'ingressos hospitalaris. A l'altre extrem, és a dir, amb més freqüència diagnòstica però menys durada de tractament i, per tant, menys càrrega assistencial per cas, tenim els trastorns adaptatius, que duren de 15 a 16 mesos, i dels quals només un 6,1% farà dos o més episodis i només un 3,1% requerirà ingrés hospitalari. Entremig, hi trobarem els trastorns d'angoixa i els trastorns depressius, aquests darrers més freqüents (19-20%) i amb més necessitats assistencials. ■

1. Acte de signatura del conveni entre el departament de Salut, la Fundació Galatea i els col·legis professionals sanitaris, presidit per Boi Ruiz, conseller de Salut, desembre de 2013.

El programa Metges x Metges atén 19 demandes d'ajuda en els tres primers anys de funcionament

JOSEP MARIA BENET,
vocal de la Junta de Govern

Des de la posada en
marxa l'any 2011, 35
metges s'han ofert
al programa per
col·laborar com a
voluntaris i 19 metges
s'hi han adreçat per
demanar ajut



El programa Metges x Metges és un servei d'ajuda a metges amb dificultats que s'ofereix mitjançant una xarxa solidària de metges voluntaris i està promogut pel Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB).

La posada en marxa del programa es va fer a començaments de l'any 2011. Fins al desembre del 2013, 35 metges s'han ofert al programa per col·laborar com a voluntaris i 19 s'hi han adreçat per demanar ajut.

La mitjana d'edat dels metges voluntaris és de 58 anys i el segment d'edat va dels 30 als 92 anys, 14 (40%) són majors de 65 anys i 20 (57%) són homes.

La mitjana d'edat dels metges atesos és de 59 anys, i el segment d'edat va dels 25 als 92 anys, 7 (37%) són majors de 65 anys i 10 (53%) són homes.

Encara que es tracti de nombres relativament baixos, crida l'atenció la gran similitud de les característiques demogràfiques dels dos grups: voluntaris, per una banda, i atesos, per l'altra. Es constata, d'aquesta manera, que en tots els grups d'edat hi trobem tant metges i metgesses disposats a fer de voluntaris del programa com metgesses i metges que demanen ajut.

Per orientar les 19 demandes d'ajuda, en 13 casos (68%) s'ha pogut donar resposta des del mateix programa, 4 casos (21%) s'han adreçat al PPS (Programa de Protecció Social del COMB) i 2 casos (11%)

ha calgut derivar-los al PAIMM (Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt del COMB).

Des del programa fem una valoració positiva dels tres primers anys de funcionament; en primer lloc, perquè el nombre de voluntaris (35) segueix sent superior al de metges atesos (19) i, per altra banda, perquè s'ha pogut donar una resposta satisfactòria a les demandes d'ajut des del mateix programa o mitjançant altres programes del mateix COMB, com són el PPS o el PAIMM.

Des d'aquestes ratlles volem agrair tant la disponibilitat i la tasca feta pels metges voluntaris, com la confiança dipositada en el COMB pels metges que confien en la seva institució a l'hora de demanar qualsevol tipus d'ajut. Cal fer un reconeixement molt especial als treballadors del COMB, que col·laboren en el programa amb entusiasme i generositat. Per finalitzar, recordar-vos que us podeu adreçar al Programa Metges x Metges, tant per col·laborar com a voluntaris com per demanar ajut, mitjançant l'enllaç de Metges x Metges a la pàgina web del COMB, trucant al telèfon 935 678 886, on us atindrà personalment un metge de les 9 a les 14 hores, de dilluns a divendres els dies feiners, o podeu deixar un missatge al contestador fora d'aquest horari, o a l'adreça electrònica del programa metgesxmetges@comb.cat. ■

Amb la creació del programa PAIMM, el COMB ha volgut combatre els estigmes de la patologia mental, els riscos que pot representar per als pacients i, en suma, els possibles perjudicis que una malaltia mental o conducta addictiva pot tenir per al mateix metge i per al seu exercici professional.

Amb la finalitat de poder fer una avaluació més acurada, i sempre mantenint la protecció de la identitat del metge, el PAIMM compta amb la Comissió de Seguiment Col·legial que, entre d'altres, té com a finalitat valorar els casos especialment complexos de metges malalts que la Unitat d'Acollida del PAIMM li trasllada, a proposta dels terapeutes o de la Junta de Govern del COMB.

Així, quan la situació del metge malalt pot suposar un risc per a l'adequada pràctica mèdica o quan pugui haver-hi indicis de manca de la plena capacitat o competència del metge per al normal desenvolupament de la professió, amb risc per a la salut de tercers o del mateix metge, la Junta de Govern del COMB pot iniciar un procediment de control preventiu de l'exercici professional —que té com a objectiu garantir l'adequada pràctica mèdica—, adoptant les mesures que consideri convenient i que no tenen caràcter de sanció.

El PAIMM i el control de l'exercici professional

GUSTAVO TOLCHINSKY,
secretari de la Junta de Govern

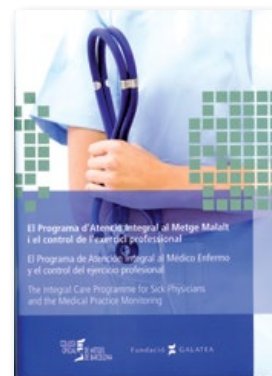
MERCEDES MARTÍNEZ,
advocada de l'Assessoria Jurídica del COMB

“Les mesures adoptades tenen com a finalitat vetllar cautelament pel desenvolupament de la pràctica mèdica en condicions adequades”

Les mesures adoptades tenen com a finalitat vetllar cautelament pel desenvolupament de la pràctica mèdica en condicions adequades i consisteixen a condicionar l'exercici professional al fet que el metge malalt segueixi el tractament prescrit pel seu terapeuta i se sotmeti, si escau, als controls analítics i toxicològics que li siguin indicats. A més, es preveu la figura del tutor —generalment és un company de feina proposat pel mateix pacient—, que farà el seguiment de l'evolució del pacient en relació amb les seves actituds i comportaments, per

tal de detectar possibles alteracions d'ànim o conducta que podrien afectar la pràctica professional.

Aquestes mesures, que durant l'any 2013 es van acordar en 24 ocasions, es denominen Contracte Terapèutic, per tal com s'inspiren en aquesta figura i tenen com a objectiu la vinculació del metge malalt amb tot el procés. El Contracte Terapèutic es formalitza en un acte en què el metge accepta, davant del COMB, del terapeuta i del tutor, el compliment de les condicions que li han estat indicades per a l'exercici professional. Quan es preveu que aquesta mesura pot resultar insuficient, s'acorda —s'ha fet en dues ocasions el 2013— que el metge s'abstingui d'exercir durant un temps determinat en què també està sotmès al seguiment i el control terapèutic. ■



Informe sobre els
15 anys del PAIMM.

El Programa de Protecció Social incorpora nous ajuts al catàleg de prestacions per a metges i familiars

JAUME PADRÓS,
president del COMB

ANTONI CALVO,
director del Programa de Protecció Social

En el període 2008-2013, el nombre de persones ateses ha estat de 6.673. D'aquestes, 1.472 han estat ateses per les treballadores socials tenint en compte l'especial complexitat de la seva situació de necessitat

El Programa de Protecció Social (PPS) del COMB s'acosta al setè any de funcionament mantenint els seus objectius bàsics de millorar la qualitat de vida dels metges i les seves famílies, alhora que s'han anat consolidant els seus tres instruments bàsics: el Servei d'Assessoria Social (a partir de la important tasca de les treballadores socials), la Cartera de Serveis i el Catàleg de Prestacions (tant puntuals com periòdiques).

En el període 2008-2013, el nombre de persones ateses ha estat de 6.673. D'aquestes, 1.472 han estat ateses per les treballadores socials tenint en compte l'especial complexitat de la seva situació de necessitat. Val a dir que s'ha mantingut la proporció de familiars atesos (58%) per sobre de la de metges (42%).

Fins al període 2011-2012, la tendència era la detecció de situacions de necessitat i de dependència. L'any 2013, la majoria de metges i familiars de metges amb necessitats socials i en situació de dependència ja coneixien el programa i hi havien sol·licitat ajuda, de manera que, per primera vegada, els casos en seguiment per part de les treballadores socials han superat els nous casos detectats. Per tant, s'ha dedicat molt de temps a l'atenció de casos ja detectats amb

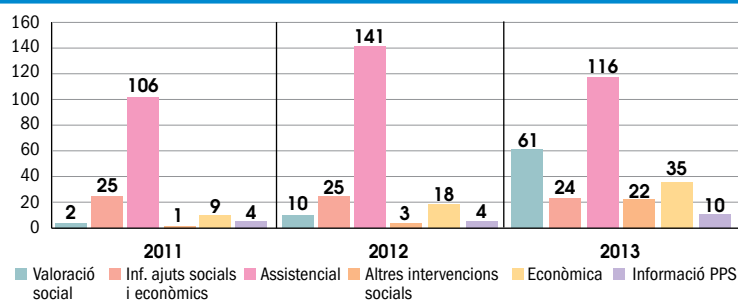
anterioritat i que cal seguir de prop pel seu pronòstic de complexitat, cronicitat i deteriorament progressiu.

Com es pot veure al gràfic sobre demanda de casos en seguiment, hi ha un predomini de demandes de tipus assistencial en les persones en seguiment. Cal no perdre de vista que la major part d'aquestes persones en seguiment tenen entre 60 i 80 anys, estan immerses en processos crònics que van avançant progressivament i representen el 51% dels casos que atenen les treballadores socials del PPS-COMB.

Prestacions educatives i assistencials de caràcter periòdic 2013

	Nre. TOTAL	%
Beques	41	12,39%
Orfes < 21 anys	171	51,67%
Títols	14	4,22%
Total EDUCATIVES	226	68,28%
Metges discapacitats	22	6,65%
Metges jubilats	10	3,03%
Orfes discapacitats	56	16,91%
Orfes > 60 anys	3	0,91%
Vidus i vídues	14	4,22%
Total ASSISTENCIALS	105	31,72%
TOTAL	331	100,00%

Persones ateses per les treballadores socials. Demanda casos en seguiment (comparativa anys 2011, 2012 i 2013)



Jaume Padrós i Mònica Terribas, a la jornada commemorativa dels cinc anys de PPS, octubre de 2013.

D'altra banda, donar resposta de tipus assistencial significa anar ajustant les mesures, els ajuts i els serveis en funció de l'evolució de la situació de dependència o discapacitat. Per exemple, anar augmentant la intensitat de l'atenció domiciliària, donar suport puntual a la convalsència motivada per una intervenció quirúrgica, fer adaptacions a la llar per proporcionar una millor autonomia quant a mobilitat o gestionar l'accés a una plaça d'atenció en una residència geriàtrica o en un establiment de tipus sociosanitari.

Pel que fa a l'evolució de les prestacions de caràcter periòdic adreçades a vídues de metges, orfes, metges discapacitats o metges jubilats amb precarietat econòmica, es constata una estabilitat en el nombre d'usuaris en els darrers quatre anys.

Del total de prestacions periòdiques concedides, gairebé el 70% són educatives, dirigides a fills de metges que han mort, mentre que la resta són de caràcter assistencial i dirigides a metges amb dificultats o als seus familiars (parelles o fills discapacitats). (Vegeu taula.)

Nous ajuts per a l'exercici 2014

En el procés de millora contínua en què es troba immers el PPS i d'acord amb les necessitats dels metges i els seus familiars, es va adaptant tant la cartera de serveis del programa com el catàleg d'ajuts i prestacions, de manera que per al proper exercici 2014 es disposarà dels següents nous ajuts:

- Suport econòmic per al tractament de l'atenció precoç de 0 a 5 anys.
- Prestació periòdica de serveis adreçada al nucli familiar de metges vidus. ■

Noves eines de comunicació al servei dels metges i de la societat

Donar veu als metges, en una situació complicada com l'actual, és l'objectiu amb què s'han posat en marxa diverses iniciatives, com el redisseny de la pàgina web, l'increment de la presència del COMB a les xarxes socials i, aquest últim any, el llançament del nou format de la revista col·legial

Reforçar la comunicació entre la institució i els col·legiats ha estat una prioritat per a la Junta de Govern al llarg dels últims anys. Donar veu als metges, en una situació complicada com l'actual, és l'objectiu amb què s'han posat en marxa diverses iniciatives, com el redisseny de la pàgina web, l'increment de la presència del COMB a les xarxes socials i, aquest últim any, el llançament del nou format de la revista col·legial.

L'any 2011, l'accent es va posar en la renovació del web col·legial per fer un portal més àgil i dinàmic, que ha augmentat notablement la qualitat de les visites i que ha tingut molt bona acceptació entre els metges, com demostren diverses enquestes, elaborades mitjançant el mateix web.

L'any 2012, l'aposta es va centrar en l'ús de les xarxes socials per obrir el COMB a formes de comunicació més participatives, que flueixin en dues direccions. Cal destacar que, actualment, el COMB té més de 5.000 seguidors a Twitter i, per tant, és el col·legi de metges amb més seguidors de l'Estat.

A més, gràcies a l'entusiasme de molts companys, s'han celebrat dues jornades Salut 2.0, que han generat un gran impacte a les xarxes socials. El seu objectiu és formar i generar debat entorn de les noves tecnologies aplicades al sector sanitari. Per obrir un espai permanent d'intercanvi d'idees sobre aquests aspectes, s'ha creat una nova secció col·legial, Metges e-Salut, liderada per la doctora Mireia Sans, vocal de la Junta de Govern.

Així mateix, els vídeos de tota l'activitat col·legial es poden veure al canal de YouTube combTV. S'hi recullen totes les gravacions de l'activitat col·legial més destacada, per posar-la a disposició dels metges que no s'han pogut desplaçar fins al Col·legi per assistir personalment a aquests actes.

Nova revista col·legial

El repte per al 2013 ha estat la renovació de la revista col·legial, l'antic *SIC*, que passa a dir-se *COMB. Revista del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona*. La nova revista, amb un disseny molt més atractiu, reforça els temes en què els protagonistes són els



3



metges i vincula els continguts a la pàgina web i a les xarxes socials, obrint d'una manera decidida la revista a la participació dels col·legiats.

Algunes de les noves seccions més destacades són "La qüestió", on es fa una mateixa pregunta a diferents col·legiats de diverses especialitats i centres de treball, o "Tema de debat", on dos metges amb posicions diferents donen la seva opinió sobre un tema d'actualitat. També destaca "Innovació i tecnologia", on s'entrevisten protagonistes d'iniciatives emprenedores en l'entorn sanitari.

Al servei de la societat

A més de millorar la comunicació amb els col·legiats, la institució ha fet un esforç per donar-se a conèixer i estrènyer la relació amb la resta de la societat. L'objectiu és proporcionar informació, oberta i plural, perquè tant els metges com el conjunt dels ciutadans coneguin les funcions de la institució.

En aquest sentit, aprofitant els instruments que donen les noves tecnologies, la pàgina web disposa d'un apartat dedicat als "Ciutadans". En aquest espai, els usuaris poden consultar el "Registre de metges col·legiats" i el "Registre de societats professionals". També trobaran informació sobre les mútues de salut i la resposta a les preguntes més freqüents sobre la pràctica mèdica.

1. Twitter del COMB.
2. Pàgina d'inici del web comb.cat.
3. Portada i pàgines interiors de la nova Revista COMB, desembre de 2013.



1



2

El web col·legial crea noves seccions i amplia l'espai de tràmits on line

EDNA MURILLO,
cap d'Innovació i Tecnologia

Les xarxes socials es consoliden: Twitter ha arribat a gairebé 5.000 seguidors, i ha crescut un 36%

Durant l'any 2013, el web comb.cat ha rebut gairebé 2 milions de visites, de les quals un 22% han estat d'usuaris nous. Pel que fa a les pàgines vistes, s'ha produït un augment del 33% respecte al mateix període de l'any anterior i la durada mitjana de la visita és de més de tres minuts. Aquesta situació s'explica en bona part per l'increment de les visites des de dispositius mòbils, que han crescut un 25% respecte de fa 12 mesos.

Pel que fa a la plataforma e-COMB tràmits on line, cal destacar que el servei de cita prèvia s'ha duplicat respecte a l'any 2012, i ha passat de 1.467 cites a 3.076. Els tràmits més demanats han estat la recollida del carnet col·legial amb certificat digital, amb 900 cites; l'alta de col·legiació MIR, amb 854, i l'alta de col·legiació, amb 584.

El web compta amb nous espais com "el meu rebut col·legial", on els metges col·legiats poden consultar el seu rebut col·legiat amb les quotes per cada concepte; "delegacions", amb informació detallada de les quatre seus comarcals; "obituaris", on es recorda la figura dels metges que ens han deixat; "metges i música", on es promou l'activitat musical dels nostres metges, i altres espais com les "gestions amb accés restringit" i les "activitats en grup". El web col·legial ha donat cobertura a les

Pàgina d'inici del web
www.comb.cat.



eleccions col·legials, amb un espai destinat a informar de tot el procés electoral.

A finals del 2013, ha vist la llum el primer número de la nova *Revista COMB*, els continguts de la qual estan molt lligats amb el web perquè contenen codis QR que enllacen directament amb vídeos i informacions del web i del blog.

Les xarxes socials es consoliden: Twitter ha arribat a gairebé 5.000 seguidors, i ha crescut un 36%. Facebook ha acabat l'any 2013 amb 870 seguidors. S'ha donat força al canal de YouTube, que ara allotja el contingut de combTV. S'han publicat 540 vídeos i el canal ha rebut 10.489 visites. El blog manté posicions amb una mitjana de 51 visites diàries i demostra l'interès de la col·legiació per les noves tecnologies. L'article més popular de l'any ha estat "Nova jornada sobre e-Salut: #salut20comb: apps i salut, un pas endavant".

Metges e-Salut, espai de trobada sobre l'ús de les noves tecnologies

MIREIA SANS,
vocal de la Junta de Govern. Presidenta de la
Secció Col·legial de Metges e-Salut

Metges e-Salut pretén erigir-se com un punt de referència dels metges interessats en les TIC aplicades al sector sanitari

Jornada #salut20comb:
Apps i salut, un pas endavant,
maig de 2013.

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona compta amb una nova secció col·legial, Metges e-Salut, un espai de trobada per a metges interessats en la salut i la relació metge-pacient i entre professionals de la salut vinculats a l'ús de les tecnologies de la informació i comunicació.

Aquesta nova secció col·legial es va aprovar en l'Assemblea de Compromissaris del 19 de març de 2013. L'actual junta permanent està constituïda pels doctors: Mireia Sans, presidenta; Jordi Serrano, vicepresident; Xavier Alzaga, secretari; Albert Casasa, tresorer; Jenaro Fernández-Valencia, Mónica Moro, Miguel Molina, Toni Iruela, Frederic Llordachs, Adriana Bataller i Marta Puig-Soler, vocals, i 35 membres adherits. Metges e-Salut pretén agrupar metges amb

vincles i característiques comunes: que utilitzin o estiguin interessats a utilitzar tecnologies de la informació en la seva activitat professional en relació amb els pacients o que es dediquin específicament a la creació de nexes entre metges i pacients.



La Secció Col·legial de Metges e-Salut pretén, així mateix, erigir-se com un punt de referència dels metges interessats en les TIC aplicades al sector sanitari i, de manera especial, en la seva incidència en l'exercici de la medicina per millorar l'atenció al pacient, però també per millorar la pràctica professional. Les eines digitals faciliten la nostra feina i els professionals sanitaris hem de liderar el canvi de paradigma relacional causat per l'aparició de les noves tecnologies.

Algunes de les finalitats de la secció són:

- Sensibilitzar els col·legiats en l'ús de les noves tecnologies.
- Potenciar la generació i la transferència de coneixement en l'ús de les eines TIC.
- Detectar les necessitats de formació i d'informació i organitzar activitats formatives adients.
- Traslladar als òrgans col·legials el debat i les propostes en aspectes deontològics vinculats a l'exercici relacionat amb les TIC.
- Impulsar l'organització de jornades i seminaris sobre tots aquests temes, seguint el camí de les jornades #salut20comb que ja s'han endegat al COMB (al novembre de 2012 i al maig de 2013) sobre salut 2.0.

Els reptes més immediats són organitzar la III Jornada salut20comb, al juny de 2014, fer visible el nou web de la secció i iniciar el desplegament d'activitats formatives en aquest sector.

Programa Metge Emprenedor, iniciativa pionera per fomentar l'emprenedoria al sector sanitari

LLUÍS G. PARERAS,
gerent de l'Àrea d'Incubació de Projectes
Empresarials MediTecnologia.
Director de Healthequity

Durant el 2013, el Programa ha rebut més de 350 idees, que vol dir una idea cada dia; 212 metges o professionals del sector sanitari han iniciat el procés amb nosaltres



1

El Programa Metge Emprenedor es considera un model de foment de l'emprenedoria al sector sanitari. Es va crear l'any 2004 amb l'objectiu de generar projectes amb impacte social i promocionar la innovació en l'àmbit de la salut, fer arribar l'estímul emprenedor al col·lectiu de metges, donar-los suport en el seu creixement personal i professional, contactar i cercar sinèrgies en el món del capital risc, i protegir i defensar els interessos dels metges i les institucions davant del món de l'empresa i del capital.

Des del 2004, aquesta iniciativa col·legial ha donat suport als emprenedors científics que necessitaven experiència i recursos per convertir les seves idees i la seva recerca en projectes empresarials amb presència al mercat. Durant el 2013, el programa ha rebut més de 350 idees, que vol dir una idea cada dia; 212 metges o professionals del sector sanitari han iniciat el procés amb nosaltres; 169 projectes han estat analitzats en detall; 17 projectes han obtingut finançament gràcies a la nostra ajuda i, en aquest context, els promotors dels projectes han generat 35 patents.

Una de les activitats amb més ressò impulsada des del Programa és el Fòrum d'Inversió Healthcare Barcelona que, amb 11 edicions celebrades, ha permès a les empreses innovadores en el sector salut i de les ciències de la vida augmentar les seves oportunitats d'accedir a finançament privat per créixer i consolidar-se. El Fòrum està coorganitzat pel COMB, Barcelona Activa-Ajuntament de Barcelona i Biocat, juntament amb tres xarxes d'inversors privats: Keiretsu Fòrum, IESE i ESADE BAN. L'objectiu del Fòrum és creuar els inversors amb la demanda de capital que tenen algunes empreses amb una potencialitat de creixement molt elevat.

Durant el 2013, s'han celebrat tres fòrums d'inversió on han participat 30 empreses i s'han mobilitzat 3 milions d'euros. Hi han participat inversors especialitzats i interessats en projectes tangibles,

tant del sector industrial com del sector mèdic, i que valoren des d'un punt de vista molt més financer el producte que l'emprenedor pot oferir. Els tipus de projectes que es presenten són biotecnològics que es troben en una fase d'investigació o desenvolupament d'un principi actiu o molècula cap al mercat, d'instrumentació mèdica i de TIC relacionades amb el sector *healthcare*.

Gràcies a aquesta iniciativa col·legial s'ha aconseguit estimular la generació d'idees dins dels hospitals i els centres d'investigació amb la implantació de programes que els ajuden a gestionar la innovació que allà es genera. Hi ha un enfocament més proactiu als hospitals i centres d'investigació per fer aflorar noves idees. En aquests moments, 12 hospitals tenen unitats o programes de suport a la innovació dels seus propis professionals. Des del COMB els ajudem a promoure una activitat no assistencial, innovadora i emprenedora.

Dades d'activitat 2013

- Acords marc de cooperació amb 13 societats de capital risc que s'han apropiat al COMB per tenir accés als projectes innovadors dels metges.
- Acords d'implantació de programes d'innovació amb hospitals del nostre ecosistema. Ens han arribat més de 100 idees d'aquests hospitals.
- Acord amb Biocat per estimular la generació d'idees en ciències de la vida.
- Acord amb FENIN per fomentar la transferència de tecnologia entre el món acadèmic i el món de l'empresa. Es tracta de generar una cultura d'innovació a les organitzacions sanitàries i traslladar-la a l'empresa.
- Acord amb la Fundació CECOT Innovació i COPRU per modelitzar el sistema d'innovació i emprenedoria del COMB en altres sectors.
- Organització, conjuntament amb altres agents de l'ecosistema, del Fòrum Internacional MIHealth 2014.
- Organització de tres fòrums d'inversió amb Keiretsu Fòrum, IESE i ESADE BAN.
- Participació en el projecte "Sarrià-Sant Gervasi Districte de Coneixement" formant part de les següents comissions: governança, districte emprenedor i innovador i districte saludable. ■

1, 2 i 3. 11è Fòrum d'Inversió Healthcare Barcelona, novembre de 2013.
4. 9è Fòrum d'Inversió Healthcare Barcelona, febrer de 2013.



2



3



4

Al llarg del 2013 s'han celebrat, tal com s'estableix als Estatuts del Col·legi, tres reunions de l'Assemblea de Compromissaris. Aquest és l'òrgan de màxima representació dels col·legiats a la institució, que es renova cada quatre anys en les eleccions. Es compon de 300 delegats de les diverses comarques barcelonines escollits, de manera proporcional segons el nombre de col·legiats, en les eleccions col·legials.

Les sessions de l'Assemblea de Compromissaris són presidides pel president de la institució i hi participen també els membres de la Junta de Govern, així com altres professionals convocats segons l'ordre del dia. En cada sessió, el president del COMB exposa al seu informe als compromissaris les iniciatives més recents del Col·legi en relació amb el sistema sanitari, accions sobre programes col·legials i posicionaments de la Junta de Govern, a més de la resta de punts de l'ordre del dia.

El COMB publica un resum de les sessions de l'Assemblea de Compromissaris al web col·legial i a la revista del COMB.

Març

Memòria de Secretaria i liquidació del pressupost

La primera Assemblea del 2013 es va celebrar el 19 de març. En la primera trobada anual, l'ordre del dia es va centrar en la Memòria de Secretaria, on es repassen els actes celebrats al Col·legi l'any anterior. La doctora Arrizabalaga, secretària de l'última Junta de Govern, va ser l'encarregada de comentar els prop de 1.000 actes que l'any 2012 es van celebrar al Col·legi, així com l'evolució de les col·legiacions, amb disminució del percentatge de nous col·legiats estrangers i continuïtat de l'increment de feminització.

A continuació, el doctor Sellarès, en aquell moment tresorer i actual vicepresident segon de la nova Junta, va procedir a la liquidació del pressupost del COMB de l'any 2012. La seva exposició va deixar clar que el Col·legi Oficial de Metges de Barcelona és una institució sanejada en la qual augmenten els ingressos, tot i mantenir les quotes congelades, i el nombre de col·legiats. El balanç final del COMB mostra una situació sòlida i sanejada que permet mantenir la independència econòmica.

Octubre

Exposició dels resultats del Grup MED

El 22 d'octubre es va celebrar la segona Assemblea de l'any. Es va centrar en la presentació dels resultats del Grup MED l'any 2012 per part del seu conseller delegat i director general, senyor Albert Lluch. Malgrat el difícil entorn econòmic, es va emfatitzar amb xifres públiques que, al llarg de l'any

Sessions de l'Assemblea de Compromissaris 2013

El COMB publica un resum de les sessions de l'Assemblea de Compromissaris al web col·legial i a la revista del COMB



anterior, el Grup va aconseguir mantenir els seus resultats, tant en volum de negoci com en serveis oferts al col·legiat o client.

En segon lloc, es va presentar el codi de bon govern corporatiu aprovat pel Consell d'Administració del Grup MED, elaborat en col·laboració entre la Junta del COMB i el Comitè de Direcció del Grup MED. L'objectiu d'aquest document és regular les relacions entre les dues entitats, a més d'establir els principis de gestió del grup empresarial. Aquesta iniciativa va fer mereixedor el COMB del premi Las Mejores Ideas de la Sanidad del Año 2013 per *Diario Médico* en la categoria de Política Profesional.

A l'últim, Albert Lluch va anunciar l'obertura de l'aparcament Doctor Roig i Raventós, situat al costat de l'edifici col·legial. El procés de projecció i construcció de l'aparcament ja s'havia exposat a l'Assemblea amb anterioritat i el procés ha complert els terminis i els pressupostos presentats.

Desembre

Comiat del doctor Vilardell i convocatòria d'eleccions

A l'última Assemblea del 2013, celebrada el 12 de desembre, es va informar de la convocatòria de les eleccions col·legials per al febrer de 2014 i es va elegir la Junta Electoral, encarregada de vetllar pel bon funcionament del procés. El doctor Vilardell va anunciar que no s'hi presentaria i es va acomiadar com a president rebent la càlida aprovació dels compromissaris a la seva gestió. ■

1. Edifici col·legial. 2. Assemblea de Compromissaris del període 2010-2014.



Comissió per al vot electrònic

A l'Assemblea del mes de març, a iniciativa de la Junta de Govern i recollint també la inquietud mostrada per alguns compromissaris i col·legiats, el president Vilardell va anunciar la creació d'una comissió, liderada pel doctor Ramon Pujol, amb l'encàrrec d'estudiar la viabilitat d'implementar el vot electrònic per a futures eleccions col·legials. Al torn de paraules, el doctor Pujol va agrair la confiança dipositada en ell i va comprometre's a estudiar i analitzar diferents experiències de vot electrònic, així com una possible adaptació electoral estatutària del COMB.

A l'Assemblea del mes d'octubre, el doctor Pujol, juntament amb el senyor Ignasi Pidevall, assessor jurídic de la comissió, va exposar els resultats de l'estudi efectuat. Respectant el marc legal i seguint la voluntat del COMB d'impulsar les noves tecnologies, la comissió va proposar fer una primera experiència dual, que combinés una prova pilot de vot electrònic amb validesa jurídica mitjançant una àmplia mostra aleatòria de col·legiats, amb el vot tradicional per a la resta del cens electoral.

Finalment, a l'Assemblea del mes de desembre, conjuntament amb la convocatòria de les eleccions, es va aprovar la proposta de prova pilot que es va posar en pràctica a les eleccions col·legials 2014, a més de la posterior comissió per a l'avaluació dels resultats. ■

El COMB aprova un codi de bon govern corporatiu per a les empreses del Grup MED

El setmanari *Diario Médico* va premiar la iniciativa del COMB com una de les idees més innovadores del sector salut en l'àmbit espanyol de l'any 2013

Grup MED Corporatiu és el grup d'empreses de serveis del Col·legi, creat per oferir productes i serveis als col·legiats i als seus familiars, en els àmbits personal i professional. Anualment, tots els beneficis del Grup MED es destinen a projectes col·legials, cosa que possibilita que el Col·legi pugui fer més actuacions sense haver d'incrementar les quotes als col·legiats.

Així doncs, el COMB, institució pública i de col·legiació obligatòria per als metges, disposa del Grup MED, entitat privada que ofereix serveis de contractació totalment voluntària. Aquesta estructura constitueix un model singular i únic, sempre amb l'objectiu d'oferir el millor servei als col·legiats, potenciar la corporació i donar resposta a la seva missió i els seus objectius.

Per tal de facilitar la comprensió d'aquest model i maximitzar la transparència de les relacions que s'estableixen entre aquests dos agents, el 2013 es va elaborar i aprovar un codi de bon govern corporatiu per a les empreses del Grup MED.

Els codis de bon govern corporatiu, iniciats per les societats anònimes i estesos posteriorment a les empreses del sector públic, tenen l'objectiu d'establir un marc de relacions entre els administradors d'una societat –en aquest cas, el Consell d'Administració del Grup MED–, i els seus accionistes –en aquest cas, el COMB, representat pel seu president.

Aquest codi és aplicable a totes les societats del Grup MED i es promou també entre les societats participades. No té força coercitiva legal, però representa un compromís ineludible per als consellers i directius del Grup. Per això, a partir d'ara, s'incorpora també a les auditories, obligatòries i voluntàries, a les quals cada any se sotmet el Grup.

Contingut del codi de bon govern

Aquest document és públic i es pot consultar a la pàgina web del Grup MED, a la qual també s'accedeix des de la pàgina web del COMB. El seu objectiu és fer compatibles els valors de la corporació professional i els objectius mercantils del grup empresarial.

Per a això, estableix, en primer lloc, la missió del Grup MED i, a continuació, repassa la composició del Consell d'Administració del Grup MED i de les societats que el componen, estructura els nomenaments i posa límits temporals i de compa-

tibilitat per als diversos càrrecs. Així mateix, estableix els drets i els deures dels consellers nomenats, diferenciant si són o no membres de la Junta del COMB.

Per la seva importància, el document amplia en dos annexos 3 qüestions específiques de la gestió del Grup. Per una banda, l'establiment d'instruments per al control intern. Per l'altra, els principis per a la gestió dels recursos humans, inclosos els drets i deures dels directius i els criteris per a la negociació del conveni col·lectiu.

Aquest codi, que ha entrat en vigor al setembre de 2013, és resultat de la feina feta els últims anys per un equip de treball paritari entre membres de la Junta de Govern del COMB i directius del Grup MED. Per fer-ho s'ha comptat amb documentació aportada per consultors externs i amb les recomanacions de diversos auditors. Finalment, el codi ha estat aprovat pel soci únic, el COMB.

Premi *Diario Médico* com una de les millors idees de l'any

Anualment, el setmanari *Diario Médico* premia les idees més innovadores en el sector salut en l'àmbit espanyol. L'any 2013, el codi de bon govern corporatiu entre el COMB i el Grup MED va rebre aquesta distinció.

La XII edició d'aquests premis es va celebrar el 18 de novembre en una cerimònia al Teatre Nacional de Catalunya. L'acte va estar presidit per l'Honorable Conseller de Salut, doctor Boi Ruiz, i l'aleshores president del COMB, doctor Miquel Vilardell, entre d'altres personalitats del sector, que van coincidir en el fet que l'esforç dels metges és el principal valor que sustenta el sistema sanitari.

La doctora Elvira Bisbe –en aquell moment, vocal de la Junta del COMB i actual vicepresidenta primera– va recollir el premi en nom de la Junta de Govern. D'aquesta manera, es va veure reconegut externament l'impuls tant del COMB com del Grup MED en favor de les bones pràctiques de gestió.



1. Miquel Vilardell, a l'acte de lliurament dels Premis a les Millors Idees 2013 que atorga *Diario Médico*, novembre de 2013.
2. Elvira Bisbe, recollint el guardó.
3. Document del codi de bon govern corporatiu del Grup MED.



L'estat de la tresoreria col·legial: resultat i balanç de l'exercici 2013

LLUÍS ESTEVE,
tresorer

El balanç presenta un net patrimonial de 4,4 milions d'euros que ens mostra una sòlida solvència econòmica del Col·legi, sense deutes amb entitats financeres

A l'Assemblea del 25 de març es va presentar la liquidació del darrer pressupost de la Junta de Govern presidida pel doctor Vilardell, amb un ampli suport dels compromissaris, un pressupost que mantenia congelades les quotes col·legials, les dietes de la Junta de Govern, les retribucions del personal i professionals, partides que han estat congelades durant tot el mandat de la Junta de Govern.

El pressupost del COMB durant l'exercici 2013 s'ha aplicat a quatre grans partides, tal i com es pot veure al gràfic adjunt. El 23,64% del pressupost s'ha destinat a una partida que denominem de despesa social, on destaquen el Programa de Protecció Social i el PAIMM, projectes ja consolidats per aquesta Junta de Govern, orientats a la salut i benestar dels col·legiats, i que tenen els següents eixos: atenció social, dependència i conciliació, metge malalt, salut mental i addiccions, exercici professional saludable i ajuda a un company/deixa't ajudar.

Una altra gran partida és la destinada a retribuir el personal laboral i els professionals que col·laboren amb el Col·legi, sense els quals no serien possibles els serveis del CEC, l'Assessoria Jurídica, la Unitat d'Estudis Col·legials, l'Observatori de la Violència, l'Àrea Corporativa... Aquesta partida suposa un



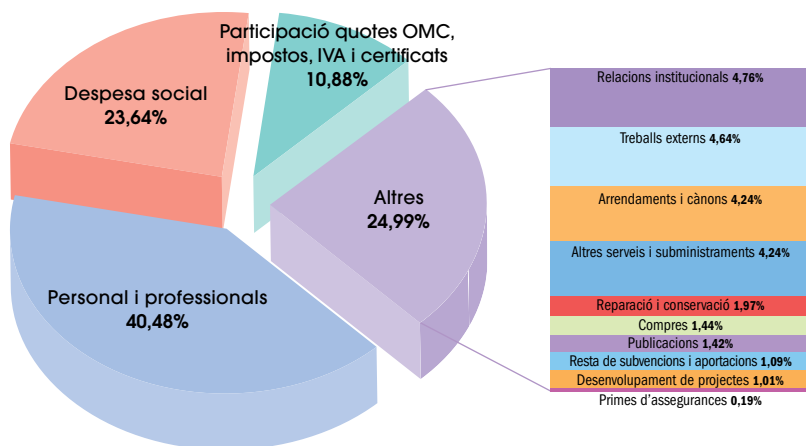
Lluís Esteve, a l'acte de presentació de la liquidació del pressupost de 2013 a l'Assemblea de Compromissaris, març de 2014.

40,48% del pressupost, un percentatge molt per sota del que és habitual en una empresa de serveis. Cal fer esment de l'aplicació del conveni laboral 2011-2015 dels empleats del Col·legi, que vincula els increments salarials a increments de la productivitat. S'ha aconseguit una forta contenció d'aquest epígraf en els darrers exercicis, malgrat l'augment de les cotitzacions socials que s'han produït, i el resultat és un clar augment de la productivitat laboral.

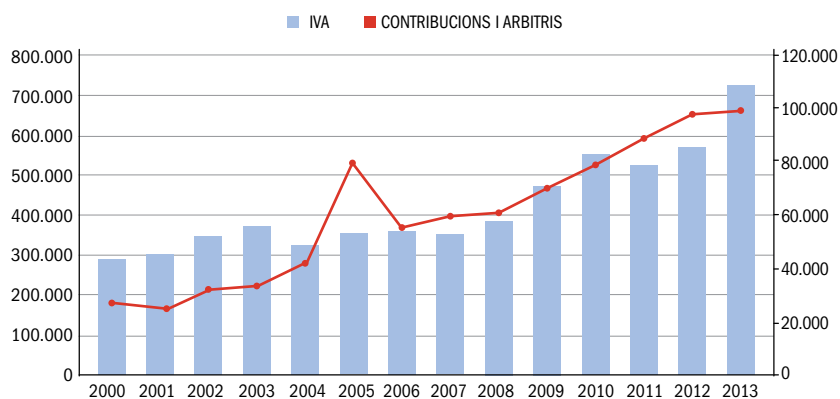
És també important l'impacte de la partida de participació en les quotes col·legials de l'OMC, els impostos i la participació en els certificats, amb un pes del 10,88% sobre el pressupost d'exploració, i on voldríem destacar la creixent pressió fiscal indirecta. S'adjunta gràfic il·lustratiu.

I, finalment, hi ha una darrera gran partida que representa el 24,99%, despesa que engloba, entre d'altres, la partida de relacions institucionals (4,76%) amb les dietes de la Junta de Govern congelades i una part de la despesa corresponent a l'any electoral, la despesa d'arrendaments i cànons, que inclou lloguers de les delegacions (4,24%), les despeses de subministraments (4,24%). Voldria fer èmfasi en la partida de desenvolupament de projectes vinculada a projectes d'innovació i de seguretat clínica, en les quals el Col·legi col·labora activament i destina recursos malgrat l'entorn i les restriccions pressupostàries existents.

Aplicació del pressupost 2013 per conceptes



Evolució pressió fiscal indirecta 2000-2013



Balanç

El resultat de l'exercici 2013, 4.878 euros, s'aplicarà a reserves. El balanç presenta un net patrimonial de 4,4 milions d'euros que ens mostra una sòlida solvència econòmica del Col·legi, sense deutes amb entitats financeres. Per un criteri de prudència davant del conflicte plantejat per la Fundació Patronato de Huérfanos Príncipe de Asturias (OMC), el passiu del balanç del Col·legi recull una partida corresponent als fons anteriors al 31 de desembre de 2007, que ha d'aplicar-se en el futur al PPS, pendents de la resolució definitiva de l'esmentat conflicte, malgrat la sentència favorable de Jutjat de la instància número 13 de Barcelona, que està apel·lada davant de l'Audiència Provincial de Barcelona.



El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) va atorgar els Premis a l'Excel·lència Professional 2013 a 42 metges i quatre equips assistencials en un acte que va tenir lloc al Teatre Romea. Els guardons del COMB, que es concedeixen a criteri dels jurats constituïts per metges de reconegut prestigi, volen ser un reconeixement a l'excel·lència i la qualitat en l'activitat professional.

El lliurament dels Premis a l'Excel·lència va comptar amb la presència de Núria de Gispert, presidenta del Parlament de Catalunya; Miquel Vilardell, president del COMB; Jaume Padrós, vicepresident del COMB, i Pilar Arrizabalaga, secretària del COMB. Ramon Gomis de Barberà, director de l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS) de l'Hospital Clínic de Barcelona, va fer un breu discurs en nom dels premiats. Al voltant de 500 assistents es van aplegar a l'acte institucional al Teatre Romea.

Els Premis a l'Excel·lència Professional que el 2013 van complir la seva desena edició, es concedeixen anualment i són el reconeixement de la professió mèdica als metges, les metgesses i els equips assistencials que han

Premis a l'Excel·lència Professional 2013

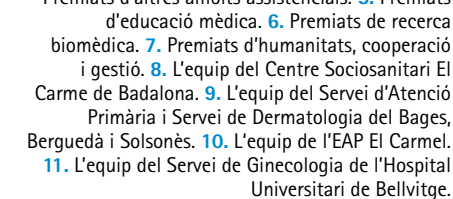
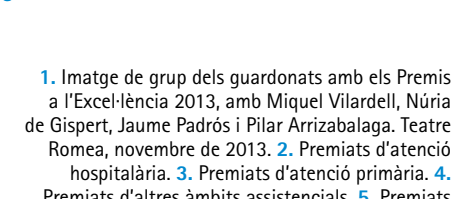
Quaranta-dos metges i quatre equips assistencials reben el guardó del COMB sobre els valors de la professió mèdica

destacat per una trajectòria exemplar d'exercici de màxima qualitat i per l'enaltiment dels valors que configuren el professionalisme mèdic.

Durant l'acte de lliurament, el COMB va commemorar el 100 aniversari dels Congressos de Metges i Biòlegs de Llengua Catalana. El doctor Ricard Guerrero, president de la Fundació Alsina i Bofill, va parlar de la trajectòria històrica dels Congressos, i Josep M. Solé i Sabaté, catedràtic d'Història Contemporània de la UAB, explicà com el lideratge de la professió mèdica en l'àmbit polític i social ha impulsat en gran mesura els canvis de progrés que ha viscut Catalunya en els darrers cent anys. ■

Metges i metgesses premiats

Jaume Alijotas, M. Mercè Alsina, Josep Argemí, José Luis Ballvé, Mercè Barenys, Magdalena Bundó, José Manuel Casamitjana, Miquel Casas, Bonaventura Clotet, Carme Comellas, Josep de la Flor, Manel del Castillo, Margarita Delmas, Enric Esmatjes, M. Dolors Forés, Josep Franch, Andreu Garrigós, Ramon Gomis, Jordi Mancebo, Antoni Mas, Juanjo Mascort, Pere Miret, Víctor Raúl Moreno, Sílvia Narejos, Miquel Nolla, Ramon Orriols, Julián Panés, Josefina Pérez, Marta Piñol, Maria Puget, Enriqueta Pujol, Lluís Riera, Josep Ris, Tamara Sancho, Rosa Maria Servent, José Felipe Solsona, Antoni Torres, Mariano Ubach, Alicia Val, Jordi Vallès, Jordi Vilaseca, Anna Vilella, i els equips assistencials del Centre Sociosanitari El Carme de Badalona, l'EAP El Carmel, el Servei d'Atenció Primària i Servei de Dermatologia del Bages, Berguedà i Solsonès, i el Servei de Ginecologia de l'Hospital Universitari de Bellvitge.



1. Imatge de grup dels guardonats amb els Premis a l'Excel·lència 2013, amb Miquel Vilardell, Núria de Gispert, Jaume Padrós i Pilar Arrizabalaga. Teatre Romea, novembre de 2013. 2. Premiats d'atenció hospitalària. 3. Premiats d'atenció primària. 4. Premiats d'altres àmbits assistencials. 5. Premiats d'educació mèdica. 6. Premiats de recerca biomèdica. 7. Premiats d'humanitats, cooperació i gestió. 8. L'equip del Centre Sociosanitari El Carme de Badalona. 9. L'equip del Servei d'Atenció Primària i Servei de Dermatologia del Bages, Berguedà i Solsonès. 10. L'equip de l'EAP El Carmel. 11. L'equip del Servei de Ginecologia de l'Hospital Universitari de Bellvitge.

L'Àrea Sociocultural d3na suport als metges m3s enllà de l'àmbit professional

JAUME ROIGÉ,
vocal de la Junta de Govern

Entre els actes m3s rellevants de l'any 2013, cal destacar el concert solidari de Músics Metges contra el Càncer que es va celebrar al Liceu

1. Laia Sanz, campiona del món de trial, al 8è Simposi Salut, Medicina i Esport, juny de 2013.
2. Sortida de la cursa atlètica dels Medijocs a Sant Cugat, abril de 2013.
3. Nadala 2013.
4. Actuació al Liceu de Músics Metges contra el Càncer, novembre de 2013.



Fa molts anys que el Col·legi impulsa un intens programa cultural i de lleure, que s'engloba dins de l'anomenada Àrea Sociocultural. L'objectiu és establir un punt de trobada entre els metges amb inquietuds diverses, ja sigui amb actes proposats per la institució com de suggerits pels mateixos col·legiats. Les activitats realitzades el 2013 han estat nombroses i molt variades. Cal destacar diversos actes en col·laboració amb l'Arxiu Històric de les Ciències de la Salut i el Museu d'Història de la Medicina; els concursos artístics en fotografia, pintura, escriptura i cinema, i el lliurament dels Premis a l'Excel·lència Professional, centrats aquest any en la història dels congressos de metges en llengua catalana.

En aquest àmbit s'emmarquen també iniciatives molt consolidades, com la Coral institucional, dirigida pel doctor Jordi Craven-Bartle i formada per una trentena de cantaires, o l'Orquestra Ars Medica, dirigida pel doctor Jordi Solé, que és l'única orquestra de metges que existeix a Espanya, tot i que s'enriqueix també amb membres d'altres professions. No cal dir que totes aquestes activitats estan obertes als familiars i amics de col·legiats que vulguin participar-hi.

Concert solidari contra el càncer

Entre els actes m3s rellevants d'aquest últim any, cal destacar el concert solidari de Músics Metges contra el Càncer que es va celebrar al Liceu el divendres 15 de novembre. L'esdeveniment el va promoure l'orquestra i cor del Medical Musical Group d'Estats Units, una entitat que reuneix professionals de la salut per fer concerts amb fins solidaris. Hi van participar l'Orquestra del Col·legi de Metges de Barcelona Ars Medica, l'Orquestra de la Universitat de Barcelona, i el Cor del Col·legi de Metges, d'Enginyers i d'Advocats de Barcelona. La recaptació es va donar a la Fundació Grup Àgata contra el càncer de mama i la Fundació Carreras contra la leucèmia.

9a edició de Medijocs

Aquest any també ha estat el de la novena edició d'aquests jocs esportius per a metges. L'objectiu és

transmetre a la societat —practicant amb l'exemple des del col·lectiu mèdic— els beneficis dels hàbits esportius

per a la salut. Com cada any, la competició amb més assistència va ser la Cursa Atlètica, al Parc de Collserola, tant en la seva versió infantil com per a adults. El simposi, l'acte acadèmic de cloenda, va tractar els límits de l'esport i el control de la pràctica d'esports de risc i va comptar amb la participació de Laia Sanz, campiona del món de trial.

Renovació del web i augment de visites

Amb la intenció de reforçar el nexa d'unió entre col·legiats amb interessos similars, l'últim any s'han posat en marxa nous apartats al web, com "Metges i literatura", un espai on els col·legiats poden donar a conèixer les obres que han publicat fora de l'àmbit científic, i "Metges i música", un espai per donar a conèixer les composicions pròpies i posar-se en contacte amb altres músics.

En conjunt, l'apartat "Cultura i Lleure" del web col·legial va rebre 266.740 visites durant el 2013; quasi un 50% més que l'any anterior. El mes de novembre va ser el que més visites va rebre amb diferència, a causa de la concentració d'actes en aquell mes, com el lliurament dels Premis a l'Excel·lència Professional i el concert solidari.

Cal recordar, així mateix, que a través de la pàgina web també es poden consultar els avantatges que el COMB ofereix als seus col·legiats per al seu temps d'oci, com els descomptes en espectacles, compres, viatges i esport, entre molts d'altres.

És voluntat de l'Àrea Sociocultural continuar donant suport a les iniciatives de caire cultural dels metges, perquè està demostrat que el col·lectiu mèdic, a banda de la seva professió, té i posa en pràctica moltes altres inquietuds, que el Col·legi difon i hi dóna suport. ■



3

L'Any de la Dra. Dolors Aleu i Riera i la reflexió sobre la feminització de la professió mèdica

MIQUEL BRUGUERA,
director de la Unitat d'Estudis Acadèmics
del COMB

Segurament, la voluntat de Dolors Aleu i de dues coetànies seves, Helena Maseras i Martina Castells, d'estudiar medicina va contribuir de manera decisiva a l'eliminació de les traves legals que impedi-
en l'accés de les dones a la professió mèdica

La decisió de dedicar l'any 2013 a la doctora Dolors Aleu i Riera (1857-1913), amb motiu del centenari de la seva mort, va ser fàcil de prendre ja que permetia al Col·legi de Metges de Barcelona honorar la primera metgessa de l'Estat espanyol que va exercir la professió mèdica i que va haver de superar un gran nombre d'obstacles imposats per les autoritats acadèmiques, de Barcelona i de Madrid, que no acceptaven que les dones estudiessin una carrera universitària. Segurament, la voluntat de Dolors Aleu i de dues coetànies seves, Helena Maseras i Mar-
1



tes de la seva vida familiar i domèstica.

El 14 de juny es va fer un acte de debat al COMB en el qual van intervenir nou metges i nou metgesses, que van exposar el seu criteri en forma de respostes a nou preguntes formulades pel coordinador de l'acte, cada una de les quals era contestada per un metge i una metgessa. Les preguntes foren: 1) treballen igual metges i metgesses?; 2) què prefereixen els malalts quan van al metge: un home o una dona?; 3) s'haurien de valorar els CV de les metgesses igual o de manera

diferent?; 4) és més fàcil progressar acadèmicament per als metges que per a les metgesses?; 5) com s'ha d'aconseguir que homes i dones tinguin les mateixes oportunitats de progressió professional?; 6) què esperen a nivell professional de l'exercici de la professió els metges i les metgesses?; 7) quins són els obstacles que troben les dones metges en la seva carrera professional; 8) quins canvis esperen les dones per millorar la seva situació professional, i 9) la feminització de la professió mèdica obliga a canviar algun paradigma de la professió mèdica?

S'està preparant un informe, elaborat pel coordinador d'aquest acte i basat en les opinions dels que van participar en aquest acte i dels escrits que van aportar, que ha d'aparèixer a mitjan any 2014. Esperem que constitueixi una anàlisi fidedigna de la "situació professional de la dona metge a Catalunya" que esdevingui un referent amb el qual es puguin comparar anàlisis sobre aquest tema elaborades els propers anys.

Finalment, el 22 d'octubre es va celebrar un acte a la seu de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya, coordinat per Edelmira Domènech, sota el títol general d'*Els canvis en l'exercici de la professió i de les metgesses*, amb les següents intervencions: "Les metgesses catalanes fins al 1936", pel periodista d'*El Punt Avui* Lluís Martínez; "Dones amb tasques sanitàries a la guerra civil i a la postguerra", per Carles Hervàs; "El predomini de la medicina privada. Limitacions en l'exercici professional", per Montserrat Rutllant; "L'accés a la medicina hospitalària", per Carmen Gomar, i "Dinamització social de la feminització de la medicina", per Marina Geli. El manuscrit d'aquestes presentacions compondrà un número extraordinari de la *Revista de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya*, amb una introducció a tall de presentació d'Edelmira Domènech.

1. Dolors Aleu i Riera (1857-1913).

2. Edelmira Domènech, a l'acte de presentació dels actes de l'any commemoratiu, abril de 2013.

3. Miquel Bruguera, Pilar Arrizabalaga i Albert Tomàs, a la sessió sobre la situació professional de la dona metge a Catalunya, juny de 2013.



L'Àrea de Cooperació treballa amb l'objectiu de ser un referent a la xarxa de cooperació catalana

XAVIER DE LAS CUEVAS,
president de la Secció Col·legial
de Metges Cooperadors

La presència a la xarxa de cooperació catalana de l'Àrea de Cooperació del COMB, juntament amb altres institucions, és avui una realitat amb una clara voluntat de ser el referent dins el marc sanitari de la cooperació al desenvolupament i l'ajut humanitari en les emergències mèdiques

En el marc de treball de l'Àrea de Cooperació del COMB, la consolidació ha permès mantenir una millora de la informació, així com oferir un camp de participació amb tots els membres de la secció, ja sigui a través de la Borsa de Cooperació com de la mateixa junta de la secció. Aquest fet es concreta en la publicació trimestral del *newsletter* de cooperació i el manteniment del web en els seus apartats d'agenda, documents, notícies i experiències.

L'any 2013 s'han pogut tancar alguns temes que feia temps que configuraven un debat obert entorn a les necessitats i voluntats de la secció: consolidació de l'espai dins el COMB, enfortiment de la junta davant les responsabilitats, i assegurança i cobertura per als metges cooperadors. Voldríem destacar-ne alguns.

Compareixença al Parlament

Al setembre va tenir lloc la compareixença de Xavier de las Cuevas davant la Comissió d'Acció Exterior, Unió Europea i Cooperació del Parlament de Catalunya per explicar els projectes de cooperació del COMB. El president de la secció col·legial explicà les situacions prèvia, actual i futura dels metges cooperadors, les mancances i les necessitats, i el treball fet fins ara des de l'Àrea de Cooperació. Les emergències

litat de Catalunya i Consell de Col·legis de Metges de Catalunya), com a eina important de treball i coordinació entre les diferents institucions que en formen part, s'ha concretat en intercanvi d'informació en formació i docència, borsa de metges cooperadors i vies de suport al personal d'ONG amb estrès posttraumàtic.

D'altra banda, des de l'Àrea de Cooperació sempre hem manifestat la voluntat de facilitar l'accés a una rotació internacional per als residents en període de formació a Catalunya en el marc de la cooperació amb els països en vies de desenvolupament. Avui ens fem el plaer de poder publicar la circular interna de la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut sobre el procediment de tramitació de les rotacions externes del personal en formació pel sistema de residència, a Catalunya.

XX Beques Dr. José Luis Bada

El COMB manté ininterrompudament des de la seva creació, l'any 1993, la convocatòria de les beques Dr. José Luis Bada per a la formació de metges en matèria de cooperació. En l'edició 2013 es van destinar 24.750 € per a estudis de postgrau i estades formatives relacionats amb la cooperació. Es van presentar 23 candidatures, de les quals se'n van seleccionar 13.

Per celebrar el vintè aniversari de les beques Dr. José Luis Bada, el COMB va organitzar un acte especial sobre *Vides dedicades a la cooperació* amb la participació, entre d'altres, del doctor Jaume E. Ollé Goig, director d'ACTMÓN; el doctor Francesc Mateu Hosta, president d'Oxfam Intermón a Catalunya, i Francesc Cortadellas i el doctor Bourama Ousmane Diedhiou, metge senegalès becat i en estada formativa a l'Hospital Sant Joan de Déu.

La presència a la xarxa de cooperació catalana de l'Àrea de Cooperació del COMB, juntament amb



1. Taula rodona "Vides dedicades a la cooperació", durant l'acte de lliurament de les XX Beques Dr. José Luis Bada, novembre de 2013.
2. Bourama Ousmane Diedhiou, metge becat el 2012, explicant la seva experiència formativa a l'Hospital Sant Joan de Déu.
- 3 i 4. Lliurament de les Beques Dr. José Luis Bada 2013.

mèdiques i les possibilitats de formació i acreditació per a aquells que volen fer cooperació des del voluntariat foren temes de debat en la comissió parlamentària. Cal destacar l'interès mostrat per tots els grups parlamentaris en les possibilitats de suport legislatiu, permisos laborals i acreditació i, així mateix, la necessitat de concreció de l'àmbit de la cooperació en relació amb la salut dins el marc global.

Comissió Mèdica de Cooperació Internacional

El treball de la Comissió Mixta (Agència Catalana de Cooperació, Departament de Salut de la Genera-

altres institucions, és avui una realitat amb una clara voluntat de ser el referent dins el marc sanitari de la cooperació al desenvolupament i l'ajut humanitari en les emergències mèdiques. Un referent que ens caldrà concretar d'acord amb la necessitat percebuda per la majoria de la junta de la secció i per molts col·legiats de fer un pas més en la línia d'esdevenir un subjecte actiu en la gestió de la cooperació a Catalunya i desenvolupar un projecte propi de cooperació, promogut o participat pels col·legiats cooperadors. ■

El web Galeria de Metges Catalans creix amb 50 noves biografies

MIQUEL BRUGUERA,
director de la Unitat d'Estudis Acadèmics
del COMB

S'ha tractat de
mantenir un equilibri
en la representació
dels diferents períodes
històrics, de les
especialitats i dels
territoris on van exercir
els metges biografiats

La Galeria de Metges Catalans ha crescut considerablement durant l'any 2013. Es va començar l'any amb 150 metges biografiats i l'hem acabat amb 200. Com ja s'havia fet amb els 150 primers personatges, s'ha tractat de mantenir en el 2013 un equilibri en la representació dels diferents períodes històrics, de les especialitats, dels motius de la seva anomenada i dels territoris on van exercir.

El nombre majoritari de metges incorporats a la Galeria el 2013 correspon a metges destacats per una activitat professional de primer nivell: 13 en la segona meitat del segle xx, com Pere Barceló (reumatòleg), Joan Codina (cardiòleg), Lluís Folch (psiquiatre infantil), Alfred Gallart (pediatre), Antoni Llauredó (cirurgià), Ferran Martorell (angiòleg), Joan Navés i Ramon San Ricart (traumatòlegs), Jaume Peyrí (dermatòleg), Lluís Revert (nefròleg), Máximo Soriano (internista) i Josep



M. Vilaseca (radiòleg), i dos en la primera meitat del segle, com Lluís Vila d'Abadal (ORL) i Jaume Guerra (assegurances).

Altres van excel·lir treballant fora de Barcelona, com Pere Castro a Lleida, Candi Bayés, Josep Salari i Joan Soler a Vic, Ramon Bassols a Badalona, Joan Rodríguez Soriano a Bilbao i Àngel Soler a Vilad, o fora d'Espanya, com el viròleg Jordi Casals Ariet als Estats Units. Cinc van patir les conseqüències de la guerra civil. Dos es van exiliar a l'estranger –Pere Domingo (biòleg) i Rossend Carrasco (endocrinòleg)–, dos van patir un exili interior, com Jacint Vilardell (digestòleg) i Francesc Domènech (cirurgià), i un va ser afusellat, Rafael Battestini.

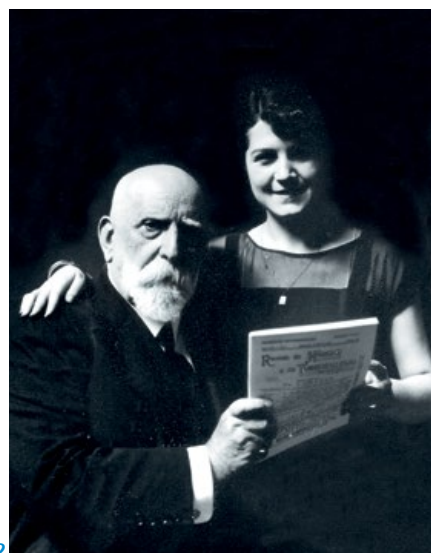
Tres metges amb gran prestigi professional van ser presidents del Col·legi de Metges de Barcelona –Lorenzo Garcia-Tornel, Lluís Trias de Bes i Ramon Trias–, i un en va ser vicepresident, Ramon Martínez Callén.

S'han incorporat 11 metges històrics més, tres catedràtics dels col·legis de cirurgia creats per Carles III –Carles Nogués a Burgos, Domingo Vidal a Cadis i Josep Rives a Madrid–, i el cap de la sanitat militar de l'època, Salvi Illa, tots del segle XVIII. Del segle XIX s'han inclòs Antoni Bayés i Modest Furest (hidròlegs), Francesc de P. Campà (obstet), Ramon Masferrer (metge i botànic), Innocent Paulí (bacteriòleg), Antoni Ribot (metge i polític) i Pere Vieta (metge i físic).

Els altres metges incorporats durant l'any 2013 a la Galeria de Metges Catalans ho han estat per raons diverses: dos experts de la història de la medicina catalana, Oriol Casassas i Josep M. Massons; un homeòpata, Enric Peiró, i dues metgesses de la primera meitat de segle, Ignàcia Salvans i Pilar Corrons.

1. Acte fundacional del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya. Barcelona, febrer de 1983. 2. Ignàcia Salvans, amb el professor Jaume Ferran. Barcelona, c. 1926. 3. Caricatura de Rafael Battestini feta per Romà Bonet 'BON', c. 1935.

4. Pàgina d'inici del web www.galeriametges.cat. 5. Recepció de Jordi Pujol a la primera Junta de Govern democràtica del COMB, Barcelona, 1980. 6. Alexander Fleming i Lluís Trias de Bes, al Monestir de Montserrat, el 1948.

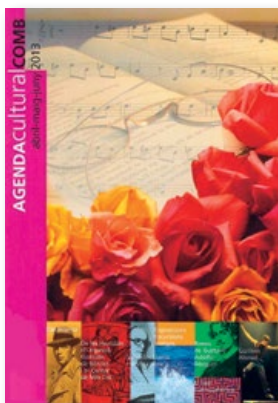


Els metges jubilats impulsen una àmplia agenda d'actes culturals i de lleure oberts a tota la professió

JOAQUIM RIERA,

president de la Secció de Metges Jubilats

En un àmbit innovador, més reduït i proper, també hem impulsat, sota el paraigua del COMB, i per donar continuïtat a la companyonia de l'etapa laboral, la formació de les associacions locals –hospitalàries, comarcals, etc.– de metges jubilats



1. Joaquim Riera, president de la Secció Col·legial de Metges Jubilats, amb Joaquim Ramis.
2. Agenda cultural del COMB.
3. Actuació al Liceu de "Músics Metges contra el Càncer", a càrrec del Medical Music Group i amb la col·laboració de l'Orquestra Ars Medica, l'Orquestra de la Universitat de Barcelona, la Coral del Col·legi de Metges i la Coral del Col·legi d'Enginyers i Advocats, novembre de 2013.
4. Jordi Craven-Bartle, director de la Coral del COMB, a l'acte.

La Secció de Metges Jubilats ha continuat sent, durant l'any 2013, una de les més actives del COMB, tant per la gran quantitat de tasques en què està implicada, com per la gran motivació, altruisme i disponibilitat manifestada per totes les persones que la integren.

Dintre de les activitats de lleure i culturals, van prendre especial rellevància les de caire musical, gestionades pels doctors Sans i Torner. Els concerts musicals i corals, amb figures molt destacades d'aquests àmbits (Roger Alier, Guillem Alonso, Escola Superior de Música de Catalunya, Escola Luter, etc.), van tenir una excel·lent acceptació per part del públic assistent habitual. Cal fer una menció especial de la reeixida actuació al Gran Teatre del Liceu de "Músics Metges Contra el Càncer", amb la qual vam tenir el privilegi de poder col·laborar.

Grans conferencians com Neus Leal, Hilari Raguier, Joan Plaja, August Moragas, entre d'altres, ens han honorat amb la seva presència als actes col·legials dels metges jubilats del COMB. Sessions de cine fòrum, teatre, sortides de proximitat i més llunyanes, complementen, també amb èxit, l'agenda d'activitats.

Un altre fet destacable ha estat la renovació reglamentària de la Junta de la Secció, amb un sentit homenatge d'agraïment i reconeixement a la Junta sortint, especialment al doctor Joaquim Ramis, actualment president emèrit, per la seva esplèndida labor.

Conjuntament amb el Departament de Màrqueting del COMB, s'ha continuat treballant en la continuïtat i la millora de l'Agenda Cultural, àmpliament distribuïda i amb la qual trimestralment s'informa de les activitats de la Secció a tots els col·legiats.

En un àmbit innovador, més reduït i proper, també hem impulsat, sota el paraigua del COMB, i per donar continuïtat a la companyonia de l'etapa laboral, la formació de les associacions locals –hospitalàries, comarcals, etc.– de metges jubilats. Bon exemple d'això és l'Associació de Metges Jubilats de l'Hospital de Bellvitge, promotora de la idea i que tan bé està funcionant que ja és tot un referent a la resta de l'Estat.

També cal ressenyar la intervenció al 4t Congrés Nacional de Metges Jubilats celebrat a Palma de



Mallorca, amb la presentació de tres comunicacions.

Per mitjà del Departament d'Activitats i Congressos, que dirigeix el senyor Salvador Piqué, vam tenir una activa participació en la tretzena edició dels concursos artístics, que aquesta vegada va tenir lloc a Girona. Una bona i continuada mostra de la bona relació i col·laboració dels quatre col·legis catalans.

I el que és més important i objectiu fonamental de la Secció: l'estreta col·laboració amb el Programa de Protecció Social del COMB, gestionat pel senyor Antoni Calvo, amb l'equip del qual, i com a novetat, hem visitat els principals centres residencials i d'acollida de la gent gran participats pel COMB.

Els metges jubilats del COMB continuem també portant la gestió i programació del Casal Espriu d'ASC, que està oberta a tots els col·legiats, pertanyin o no a aquesta mutualitat, i que també és molt activa en el terreny de les arts, la cultura i el lleure dels metges jubilats.

A l'últim, estem connectats, a través de l'Organització Intercol·legial de Sèniors, amb les activitats portades a terme per enginyers industrials, farmacèutics, economistes, advocats, procuradors dels tribunals i periodistes amb els quals vam tornar a celebrar, amb èxit, un esplèndid concert conjunt a l'església del Pi.

Aquest és solament un petit resum de les activitats del 2013. Només manca afegir que aquesta Secció, per les piràmides d'edat, cada dia té i tindrà més nombre de col·legiats afiliats, tots els quals són i seran sempre benvinguts. Des d'aquestes pàgines els animem a participar i integrar-s'hi activament. ■



Revista de premsa

El Comb i Riva y García posen en marxa HealthEquity

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (Comb) i el grup de serveis financers Riva y García han tancat la constitució de la societat de capital risc HealthEquity, que neix amb uns fons de set milions d'euros per invertir en empreses de biotecnologia, dispositius mèdics i serveis per al sector sanitari. El projecte es va presentar ja al març de 2011, però no s'ha pogut materialitzar fins ara. [...]

1. *Expansión*, 8-1-13

Els metges, a favor de limitar proves i tractaments

Els professionals veuen amb bons ulls la iniciativa de Salut de restringir les proves innecessàries. Els metges demanen participar-hi i els pacients, que s'inverteixi en les proves que tenen llista d'espera.

[...] "Estem d'acord a reduir la variabilitat de les pràctiques clíniques i l'objectiu el compartim, però demanem que es tinguin més en compte els professionals que ho han d'aplicar i que les decisions es prenguin de baix cap a dalt", assegura Jaume Padrós, metge de capçalera i vicepresident del Col·legi de Metges de Barcelona. [...]

2. *Ara*, 9-3-13

El Col·legi de Metges de Barcelona alerta de les agressions als professionals de la sanitat

El Col·legi de Metges de Barcelona alerta de les agressions, verbals i físiques, que reben els professionals de la sanitat. I és que segons alguns estudis, un 70% dels metges han rebut algun tipus d'agressió durant la seva carrera. [...]

Per afrontar agressions verbals i físiques, el Col·legi de Metges treballa des del 2004 amb la prioritat de prevenir situacions de risc. Ara, però, vol fer un pas més i demana assenyalar amb un codi intern els expedients mèdics dels usuaris reiteradament violents. [...]

3. *3 24*, 15-4-13

Els metges, contra la subjecció de malalts per falta de personal

La contenció física –subjecció amb corretges en una butaca o al llit– de malalts molt agitats o d'avis que pateixen demència mai ha de ser conseqüència de l'escassetat de personal del geriàtric o l'hospital on estigui ingressat el pacient, segons l'últim *Quadern de la Bona Praxi* elaborat pel Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB), un butlletí de caràcter deontològic dedicat en aquesta ocasió a les contencions físiques, verbals i farmacològiques. El *Quadern* es distribuirà als 35.000 metges que exerceixen a Catalunya. [...]

4. *El Periódico*, 16-4-13

"La clau és si el col·legi fa la part que li toca"

El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (Paimm) "és el que dóna força als col·legis", ha explicat a aquest diari Jaume Padrós, president de la Fundació Galatea i vicepresident primer del Col·legi de Metges de Barcelona (COMB), aprofundint en les declaracions que va fer al V Congrés Nacional del Païme celebrat a Burgos.

A parer seu, en aquesta etapa de desenvolupament del programa, que es va crear al COMB el 1999, el que les corporacions de metges han de preguntar-se és si ho estan utilitzant per ajudar el professional o per garantir la bona praxi mèdica a la població i l'Administració. [...]

5. *Diario Médico*, 27-5-13

Medicina femenina sense poder

[...] Durant els últims 30 anys, el nombre de metges de Barcelona ha crescut el 100%. El de metgesses, el 700%. Ells són la meitat dels col·legiats, però entre els menors de 30 anys, tot just un terç. La medicina de Barcelona l'exerceixen a mitges, però elles són més joves i són majoria absoluta en algunes especialitats com la medicina de família, ginecologia i pediatria

(el mateix passa al Regne Unit, Suècia i Noruega).

Les especialitats quirúrgiques continuen sent majoritàriament masculines. Però, sobretot, són masculins els contractes sènior, els càrrecs acadèmics més alts, els llocs amb més poder de decisió. Elles només omplen la base. La carrera se'ls escapa. [...]

6. *La Vanguardia*, 15-6-13

Errors mèdics

[...] "Els ciutadans han de ser conscients, a l'hora de presentar una reclamació, que no tot el que des del punt de vista del malalt és un mal resultat és conseqüència d'una mala pràctica mèdica", adverteix Arimany. És per això que el CCMC ha establert l'opció que actualment és majoritària davant d'una demanda mèdica: el pacte entre el pacient que sent que ha patit un mal resultat i el metge que l'ha practicat.

La xifra de reclamacions presentades contra els metges que exerceixen a Catalunya oscil·la cada any entre les 315 presentades el 2012 i les 387 del 2003, amb poques variacions. "La crisi econòmica, les dificultats dels hospitals i les llistes d'espera no es tradueixen en més reclamacions", assegura Arimany. [...]

7. *El Periódico*, 20-7-13

Vilardell recepta reformes legislatives per evitar conflictes d'interessos en la sanitat

El president del Col·legi de Metges de Barcelona (COMB), Miquel Vilardell, ha receptat aquest dilluns reformes legislatives i una "transparència absoluta" per evitar conflictes d'interessos entre el sector públic i privat en la gestió de la sanitat catalana. >





< En una compareixença al Parlament en qualitat d'expert a la comissió que investiga la gestió sanitària, Vilardell ha admès que probablement caldrien nous mecanismes de control i de rendició de comptes "perquè tots sàpiguen qui són en cada moment" en una intervenció en la qual ha reiterat la seva defensa del sistema sanitari públic. [...]

El Col·legi de Metges alerta de conflictes si hi ha més retallades

El president del Col·legi de Metges de Barcelona, Miquel Vilardell, va alertar ahir que hi haurà "tensió i conflicte" si es retalla més en sanitat, per la qual cosa va demanar a la Generalitat que no apliqui més ajustos ni a la cartera de serveis ni en els salaris dels professionals. "Si toquem aquestes dues parts hi pot haver problemes. La Generalitat no ha de treure partides del Departament de Salut, perquè, altrament, estarem en una situació de risc i conflicte", va afirmar Vilardell a la Universitat Catalana d'Estiu (UCE), que se celebra fins al dia 22 a Prada de Conflent (França). [...]

El COMB sotmet el seu grup empresarial a un codi de bon govern corporatiu

La Junta del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) ha aprovat l'aplicació d'un codi de bon govern corporatiu en MED, el grup d'empreses del que és únic accionista i que li aporta 2,4 milions d'euros anuals (vegeu DM de 4-IX-2013). Segons ha informat la secretària de la Junta, Pilar Arribas, amb aquesta iniciativa d'autoregulació es dona compliment a les recomanacions de les auditories externes que se sotmeten anualment a la corporació professional i les seves empreses (9 de pròpies i 6 de participades) i s'augmenta la transparència en un

àmbit del COMB que, "per desconeixement, durant anys ha despertat recels entre els col·legiats". [...]

Els metges alerten contra la "guerra comercial" entre les mútues

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) ha realitzat una enquesta entre els seus associats sobre les assegurances privades i les conclusions són poc encoratjadores: el 74% dels metges creu que la qualitat del servei que presten per a les mútues privades empitjorà a causa dels baixos honoraris que cobren. El vicepresident de l'organisme, Jaume Padrós, va alertar ahir que la "guerra comercial" entre les mútues de salut porta a una "precarització del sector". [...]

Els baixos honoraris mèdics a les mútues posen en perill la qualitat assistencial

El 74% de metges que exerceixen per a companyies d'assegurances sanitàries creuen que la qualitat assistencial està en risc a causa dels baixos honoraris que algunes entitats estan pagant i les restriccions que pateixen en les proves diagnòstiques mitjançant traves burocràtics. Aquesta és la principal conclusió de l'enquesta sobre assegurança lliure d'aquest any del Col·legi de Metges de Barcelona. [...]

Les mútues privades també limiten les proves mèdiques

Si fa pocs dies els metges d'atenció primària de la sanitat pública donaven a conèixer un estudi segons el qual molts professionals es troben obstacles perquè els seus pacients accedeixin a proves diagnòstiques, ahir van ser els metges que treballen per a companyies d'assegurança lliure els que van denunciar un problema ben similar en l'àmbit privat. Mentre que a la sanitat pública caldria buscar-ne la causa en

les retallades en el cas de les mútues privades la raó –segons els professionals– és la guerra comercial entre asseguradores, que s'ha intensificat encara més en els últims anys. El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) va fer pública una enquesta en què els professionals del sector alerten que està en joc la qualitat del servei. [...]

Col·legi de Metges va proposar informar a DGT de pacients que no han de conduir

El director del Servei Català de Trànsit (SCT), Joan Josep Isern, ha aixecat aquesta setmana una encesa polèmica en proposar que el DGT retiri el carnet de conduir a alguns malalts i a qui consumeixi psicofàrmacs, una proposta que ja va fer el Col·legi de Metges de Barcelona el 2009. [...] Encara que el debat s'hagi encès ara, al juny de 2009, el Col·legi de Metges de Barcelona (COMB) ja va publicar als seus "Quaderns de la Bona Praxi" un monogràfic de 31 pàgines dedicat als "aspectes mèdics relacionats amb la conducció de vehicles". En aquest document el col·legi professional ja recomanava "la interrupció de la conducció com a necessitat", si bé advertia que aquesta interrupció de la conducció "pot ser un factor més de discapacitat per al pacient". El COMB va recomanar el 2009 als metges que informessin el pacient en relació "amb la seva capacitat per poder conduir segons resultats d'exploracions realitzades i estàndards mèdics" i que els alertessin sobre l'impacte de les seves condicions mèdiques per a la conducció, a més a més d'informar-los sobre la influència que poden tenir els fàrmacs que prenen. [...]

Grup **MED**

COL·LEGI OFICIAL DE METGES



Els metges també gestionem Mutual Mèdica

Mutual Mèdica és una entitat de previsió social sense ànim de lucre, creada per metges i al servei dels metges. El Consell d'Administració està format exclusivament per metges, que vetllen per oferir les assegurances específiques que el nostre col·lectiu necessita. La gestió dels recursos amb seguretat i prudència ens permet oferir la màxima capacitat asseguradora amb la màxima garantia: el marge de solvència de Mutual Mèdica és 3,6 vegades el mínim legalment exigít.



MutualMèdica

La mutualitat dels metges

El Grup MED creix, innova i es modernitza: el Col·legi es reforça

JAUME AUBIA,
president executiu del Grup MED, SAU

Les pàgines següents es presenten els resultats i les principals activitats de les empreses que configuren el Grup MED i, com els anys anteriors, podem presentar-los amb uns resultats excel·lents.

En termes econòmics i, com anem dient, malgrat la crisi econòmica i malgrat que la crisi ha afectat amb especial intensitat el món financer, els nostres resultats de l'activitat financera han estat, un any més, molt satisfactoris, amb uns ingressos totals molt a prop dels 26 milions d'euros. Pel que fa al nombre de clients i de nous serveis, l'any 2013 també ha estat un any de creixement en el conjunt del Grup.

Aquest any s'han culminat amb èxit dues iniciatives de nous serveis financers: la posada en marxa de Healthequity, SCR, la societat de capital risc que va ser aprovada per la CNMV al mes d'agost, i la culminació de Medpatrimonia per a la gestió del patrimoni dels metges amb estalvis. La magnífica resposta dels nostres col·legiats a aquestes iniciatives ens dona una mesura de com estem oferint solucions satisfactòries a noves necessitats del col·lectiu.

I no podem deixar d'esmentar com, alhora, han augmentat els recursos de clients de Med1/BBVA, o com ha augmentat el percentatge de clients de l'Àrea Financera entre els MIR i els metges joves: el 72% dels nous MIR tenen compte obert amb nosaltres, i el 67% dels nous MIR hi tenen domiciliada la seva nòmina.

L'Àrea Asseguradora ha aconseguit un any més un creixement sostingut i ordenat, ascendent en nombre de clients i en nombre

“La capacitat del Grup per créixer i per atendre noves necessitats i els positius resultats econòmics ens fan creure en el futur del model de col·legi. Un model que haurà de ser revalidat no sols cada dia en l'activitat econòmica, sinó en els moments electorals on el model ha de demostrar la seva solidesa”

de visites als metges. Hem crescut també expandint els nostres acords en noves àrees geogràfiques, Balears i Madrid, que vam engregar el 2012. Hem diversificat les pòlisses per no dependre tant del sector de l'automòbil, fent èmfasi especial en la protecció integral de les societats, sobretot mèdiques.

A l'Àrea Tecnològica, que inclou el Programa Metge Emprenedor i els Serveis Tecnològics i de Web i Firmaprofesional, també hem aconseguit creixements significatius, tant en termes econòmics i de resultats com en termes d'activitat, atenent més de 400 companys amb idees innovadores per ajudar a reforçar el clúster d'innovació sanitària de Catalunya. A Firmaprofesional hem arribat als 60.000 certificats i el 2013 seguim tenint resultats positius després dels esforços d'inversió que fa la companyia. Hem reconfigurat Meditecnologia per poder seguir creixent.

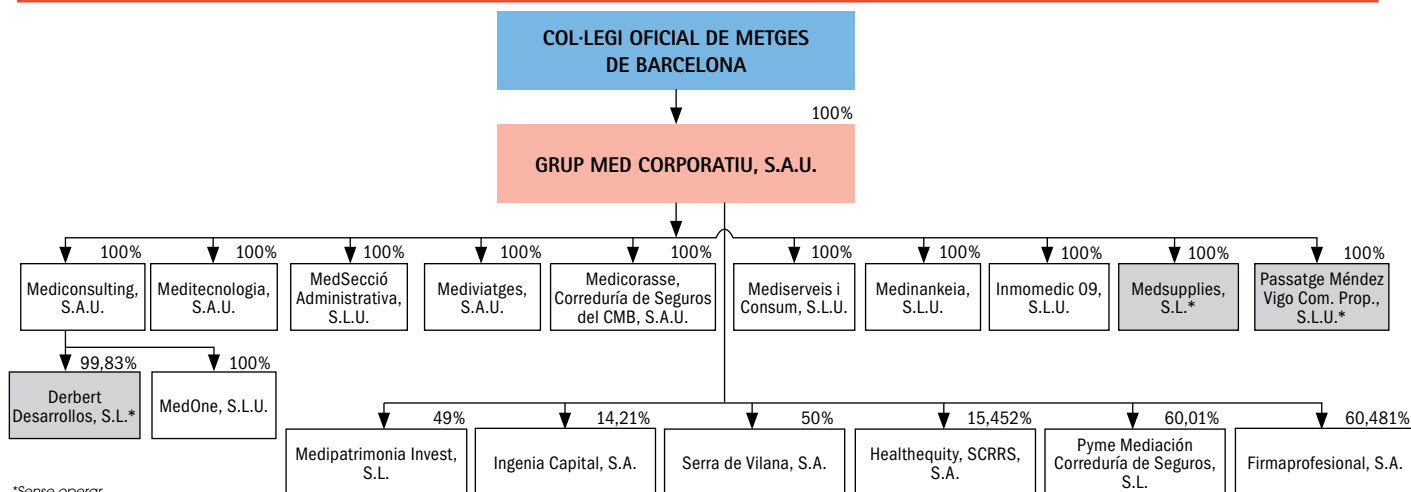
I, culminant tot aquest procés de desenvolupament continuat i sòlid, el Grup s'ha dotat d'un nou instrument per afegir valor qualitatiu a la nostra tasca i als nostres objectius, que vol ser una eina esmolada i eficaç al servei del Col·legi i de les seves necessitats



estratègiques, i al servei dels metges per augmentar-ne la cohesió i obtenir beneficis personals i col·lectius. Aquest nou instrument ha estat el Codi de Bon Govern, un document que, al costat de les auditories anuals i les internes, afegeix transparència al sistema, en establir de forma explícita les relacions i els rols que el Col·legi i la seva Junta tenen en la governança i l'administració de les empreses del Grup i aconsegueix, així, que tothom tingui una visió més àmplia i continuada dels objectius comuns que tenen el COMB i el Grup MED. Entre d'altres, aportar al Col·legi 2,664 milions d'euros de manera directa i, alhora, ser un agent en àmbits estratègics com la Responsabilitat Professional (Medicorasse, SAU), el Registre i la identitat dels professionals (Firmaprofesional, SL), l'impuls empenedor (Healthequity, SCR de RS, SA), o potenciar l'accessibilitat dels metges al Col·legi (Immomèdic09, SLU; Meditecnologia, SAU).

La capacitat del Grup per créixer i per atendre noves necessitats i els positius resultats econòmics ens fan creure en el futur del model de col·legi. Un model que haurà de ser revalidat no sols cada dia en l'activitat econòmica, sinó en els moments electorals on el model ha de demostrar la seva solidesa. Un futur d'optimisme basat en la feina ben feta i èticament rigorosa dels que hi treballen i en la confiança dels metges que ajuden dia a dia a la construcció d'aquest model. ■

Organigrama de participació de les societats del Col·legi de Metges de Barcelona (Grup MED Corporatiu). 31/12/2013



*Sense operar

Font: Grup MED Corporatiu.

Medicorasse creix en el nombre de pòlisses d'automòbil, salut, llar i responsabilitat civil de centres sanitaris

JAVIER NAVARRO,
director general de Medicorasse

ALBERT LLUCH,
conseller delegat

L'any 2013 ha estat especialment dedicat a potenciar un creixement ordenat i també s'han obert noves línies de col·laboració

Un dels reptes més importants de Medicorasse, la corredoria d'assegurances del COMB, és mantenir i, en la mesura del possible, incrementar la qualitat del servei d'assessorament assegurador que presta i, alhora, continuar impulsant el creixement i la millora de totes les magnituds numèriques que possibiliten el desenvolupament d'aquest servei a mitjà i llarg termini (nombre de clients, diversitat de productes asseguradors, reducció de temps de resposta i gestió, indemnitzacions correctes en cas de sinistre, etc.). Aquesta ha estat la base sobre la qual s'ha sustentat l'activitat desenvolupada per l'equip humà de Medicorasse l'any 2013.

S'han perfeccionat i endegat nous acords de col·laboració amb diverses entitats que desitgen oferir un servei d'assessorament assegurador de qualitat als seus clients o associats. Aquest és el cas d'ANDBANK. Hem reformulat també la col·laboració amb entitats importants en el nostre entorn econòmic, com és PIMEC, i s'han establert acords de col·laboració amb corredories de primer ordre en l'àmbit estatal. Aquesta línia de treball ha permès incrementar l'aportació econòmica que Medicorasse fa al Col·legi de Metges de Barcelona.

Per donar resposta a les noves i canviants necessitats asseguradores amb les quals es troben els nostres clients, s'ha treballat en el disseny conjunt, amb diferents companyies asseguradores, de nous productes compresos en els rams de salut i vida risc amb incapacitat professional.

Pel que fa als col·legiats i clients directes de Medicorasse, aquest any hem contribuït a potenciar un dels elements nuclears i bàsics de la corredoria: l'assessorament personalitzat.

Les xifres de l'any 2013

Al llarg de l'any 2013 hem realitzat un total de 17.102 visites/entrevistes (14.864 relacionades amb

l'assessorament comercial i 2.238 relacionades amb l'assessorament de sinistres), dades que suposen un 4% més que l'any 2012.

Altres dades numèriques que mostren el procés de creixement de la corredoria són: l'increment del 3,60% pel que fa a la nova producció en nombre de pòlisses (en destaca el ram de l'automòbil amb un increment del 6%), i els increments del nombre de pòlisses en cartera, on destaquen els rams de salut (8,8%), llar (4,42%) i responsabilitat civil de centres sanitaris (7,29%).

Tan important com aconseguir augmentar la nova producció és procurar que les condicions de renovació de les assegurances contractades pels clients de la corredoria siguin correctes i no es produeixin disfuncions derivades del comportament global de les carteres de les diferents companyies. Aquest tema ha cobrat especial importància aquest any i s'hi han invertit grans esforços, principalment pel que fa a la renovació de les assegurances del ram de la salut.

La qualitat del servei depèn en gran mesura de les capacitats, aptituds, actituds i base formativa de l'equip humà que conforma la corredoria. Aquest equip de professionals, que desplega una gran activitat, s'ha continuat formant permanentment. S'han realitzat un total de 98 accions formatives

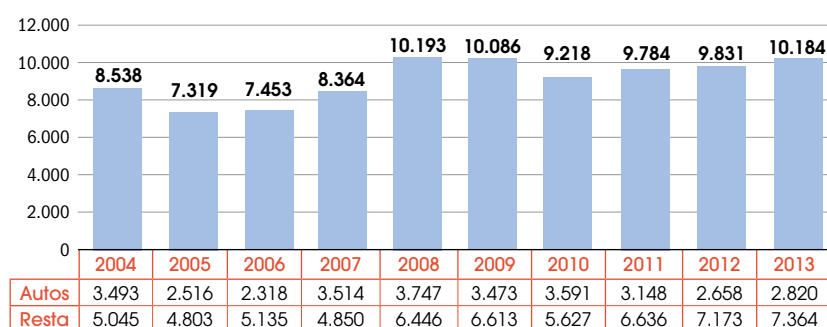
sobre temes diversos (assessorament i atenció al client, productes asseguradors, novetats informàtiques, normativa legal i normativa interna).

L'any 2013 ha estat especialment dedicat a potenciar un creixement ordenat i també s'han obert noves línies de col·laboració. ■



Fullet sobre protecció asseguradora integral per a societats.

Medicorasse. Pòlisses de nova producció 2004-2013



Font: Medicorasse, SA.

Declaracions de sinistres. 2013

Autos	10.182
Llar i Comunitat Propietaris	1.439
Incapacitat Temporal (no inclou MMCB)	144
Salut	116
MediConsulta i comerços	229
RC Centres Sanitaris i altres	91
Altres	1.770
Total sinistres	13.971

L'Àrea Financera consolida amb Med1/BBVA i MedPatrimonia un servei diversificat, competitiu i de qualitat per als col·legiats

RICARD MONTES,
director gerent Med1 / MedSasa

JOSÉ DE ALARCÓN,
director general MedPatrimonia

ALBERT LLUCH,
conseller delegat

Els recursos gestionats en comptes corrents i imposicions a termini (BBVA) han experimentat un increment del 9% durant el 2013

L'any 2013 l'Àrea Financera del Grup MED ha culminat la consolidació del nou esquema amb una oferta de serveis molt més àmplia, competitiva, diversificada i de qualitat per als col·legiats.

D'una banda, i arran de la decisió unilateral del Banco Mediolanum –antic Fibanc– de no renovar el conveni de col·laboració, els metges col·legiats disposen d'un complet servei de banca universal, en una àrea renovada a la planta 2a de l'edifici col·legial, atesos per personal expert del Grup MED –Med1. Un nou esquema dut a terme mitjançant l'aprofundiment, amb BBVA Catalunya, de l'acord històric que signà el COMB el segle passat amb Banca Catalana.

Mercès a la confiança, col·laboració i comprensió dels metges i clients, aquest nou esquema de servei i atenció bancària s'ha desenvolupat amb èxit i, a més, ha permès incrementar de manera molt notable tant el nombre de clients, com el volum dels actius sota gestió.

D'una altra banda, i per donar resposta a les necessitats d'un conjunt determinat de col·legiats, pel que fa als serveis de gestió de patrimoni i d'inversió, des de l'any passat es troba plenament operativa l'activitat de MedPatrimonia –societat conjunta del Grup MED i el Grup Andbank–. Els serveis estrella d'aquesta societat són la gestió discrecional, l'assessorament, així com l'oferiment de productes gestionats, amb l'objectiu de preservar el patrimoni dels col·legiats clients, i alhora aprofitar les oportunitats que ofereixen els mercats financers i el marc jurídic i fiscal per maximitzar llurs rendiments. En aquests serveis és imprescindible treballar de forma rigorosa i protocol·litzada, adaptats als nivells de risc i expertesa financera de cada client.

Les fites i xifres més importants de 2013 que expressen aquests importants avenços són:

1. Estalvi dels col·legiats i clients

Els recursos gestionats en comptes corrents i imposicions a termini (BBVA) han experimentat un

increment del 9%, i del 68,8% en sis anys. En fons d'inversió el creixement ha estat del 37,2% i un acumulat de més del 90%.

2. Crèdit a metges i clients

S'ha mantingut el retraïment de la demanda del crèdit per part dels particulars, a causa de la situació econòmica. Això no obstant, hem donat línies de finançament a totes les sol·licituds que ens han estat presentades, tant dels metges particulars com d'empreses.

Mantenim els mateixos saldos vius de la cartera hipotecària i, en el món de l'emprenedoria, s'ha notat una recuperació en la demanda de finançament, que ha fet que la cartera de saldos vius en aquest apartat s'estigui incrementant de manera gradual. Els clients han crescut en un 49% i han pogut accedir a totes les gammes de finançament, com són les línies de finançament promogudes per l'ICO.

3. Serveis bancaris

Els clients que al final de l'exercici ja disposaven dels serveis oferts per Med1 amb BBVA superaven els 10.000. Això és un increment del 28,8% (i del 59,5% en dos anys), fruit de la confiança que ens han dipositat els metges, que mantenen unes elevades ràtios de vinculació.

El 31,4% dels clients té la nòmina domiciliada, el 8,1% la pensió, més del 45% utilitza BBVA Net, el nombre de targetes de crèdit actives (totes gratuïtes) és de 7.230 i el parc de Terminals Punt de Venda (TPV) actius s'ha incrementat d'un 45%.

4. Serveis de Gestió de Patrimonis/Inversió

El servei de més valor afegit de MedPatrimonia és el contracte de gestió discrecional de carteres d'Andbank, el qual posa a disposició dels col·legiats un equip expert a qui se li deleguen les decisions d'inversió de forma dinàmica. El metge té accés a una selecció de fons d'inversió amb el millor rendiment –per cada nivell de risc– d'àmbit mundial (arquitectura oberta).

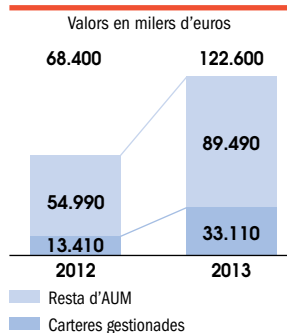
Els clients que al final de l'exercici disposaven dels serveis de MedPatrimonia ja eren 1.065, amb un volum d'actius sota gestió (AUM) de 123 milions d'euros (un increment del 81% sobre 2012).

5. SICAV especial per a Metges: MediGestión

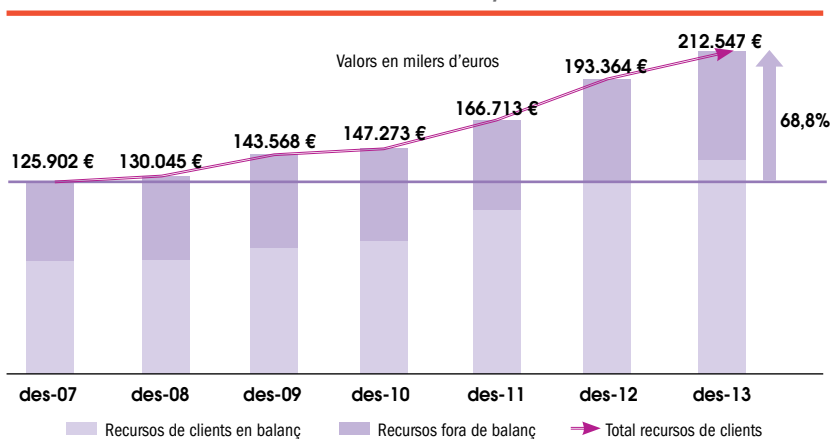
Cal destacar l'impuls de renovació fet a la SICAV MediGestión (MedPatrimonia), a la qual es pot accedir sense import mínim i que té com a objectiu assolir rendibilitats de perfil moderat/equilibrat.

Com a conclusió, podem afirmar que l'any 2013, tot i les dificultats, ha estat un any amb resultats per sobre del que havíem previst de forma molt optimista un any abans. La confiança dipositada pels metges col·legiats a l'Àrea Financera del Grup MED al servei del COMB ho han fet possible. ■

Actius sota gestió (AUM) Totals



Evolució dels recursos de clients Med1/BBVA del 2007 al 2013



La CNMV aprova la constitució formal de la societat de capital risc Healthequity

LLUÍS G. PARERAS,
director general MediTecnologia.
Healthequity

ALBERT LLUCH,
conseller delegat

La societat de capital risc, promoguda pel COMB, ja ha fet les seves primeres inversions en biotecnologia, dispositius mèdics i serveis sanitaris



Ja fa anys el COMB inicià el Programa Metge Emprenedor, per ajudar a promoure la innovació sanitària en el col·lectiu mèdic, en diferents hospitals i centres de recerca.

Aquest programa, liderat pel doctor Lluís G. Pareras, ha rebut un impuls decidit per part de les successives Junes de Govern, i s'ha articulat sobre la societat MediTecnologia –Grup MED.

Les dades del Programa Metge Emprenedor són molt positives i generen un *dealflow* constant d'idees i projectes.

L'any 2011 iniciàrem, amb la col·laboració del Grup Financer Riva y García, la constitució d'un nou instrument per potenciar i atreure fons i recursos per a l'emprenedoria en el món mèdic. Aquest instrument és la societat de capital risc Healthequity, especialitzada en el sector salut, sobretot en projectes *early-stage*. L'agost de 2013 va ser aprovada per la Comissió Nacional del Mercat de Valors (CNMV).

Un objectiu de Healthequity és fer possible el creixement d'empreses en el sector, amb el consegüent efecte de creació de llocs de treball especialitzats, augment del teixit industrial del país i generació de riquesa.

Healthequity actualment gestiona a l'entorn de 8 milions d'euros i ja ha fet les seves primeres inversions en biotecnologia, dispositius mèdics i serveis sanitaris. Dins d'aquests subsectors, Healthequity busca companyies visionàries en mercats potencials on hi hagi oportunitats per fer millores clíniques significatives.

Els focus d'inversió principals són empreses *biotech* que no estiguin gaire lluny del mercat i dispositius mèdics que aportin innovacions importants. El sector de les *biotech* i dels dispositius mèdics correspon al 65% del *dealflow* rebut a Healthequity durant el 2013.

Healthequity té accés al *dealflow* constant d'idees del Programa Metge Emprenedor, que l'any 2013 va rebre uns 200 projectes, i en va analitzar més de 30 amb més detall com a possible inversió per part del fons.

Healthequity selecciona els projectes on invertir analitzant el pla de negoci dels emprenedors i el seu abast tècnic i financer en funció d'una sèrie de criteris i el potencial del producte per entrar en mercats grans o segments de mercats molt rendibles. A més, el producte o servei ha de tenir una protecció intel·lectual forta o capacitat de generar barreres d'entrada per als competidors.

Cal disposar d'un model de negoci atractiu i sostenible, amb bons marges operatius i amb un avantatge sostenible en el temps. El producte o servei ha de suposar una nova modalitat terapèutica o representar una millora substancial de l'actual estàndard, és a dir, ser una tecnologia única amb un clar benefici.

El camí regulatori clínic i el de pagament han d'estar ben definits i han de ser creïbles i, sobretot, la companyia ha de tenir un equip qualificat, tant des del punt de vista científic com des del punt de vista de la gestió.

L'oportunitat: per què Healthequity?

El sector *healthcare* és un dels sectors d'alta tecnologia amb més perspectives de futur. És l'objectiu d'inversió número u del món i es preveu que aquesta tendència es mantingui en el futur. La ciència és un motor cada cop més rellevant en l'economia i les ciències de la vida són una oportunitat d'inversió. Per això és important per al nostre país potenciar el sector de la biotecnologia i de les noves tecnologies mèdiques.

Catalunya s'està posicionant com un dels clústers més dinàmics d'Europa en innovació en el sector sanitari i concentra bona part del conjunt de la inversió estatal en *healthcare*.

Amb aquest projecte el COMB i el Grup MED segueixen donant suport de forma molt decidida a aquest clúster i treballant perquè els metges en siguin protagonistes. ■



1. Presentació del projecte Healthequity al COMB, el març de 2011. D'esquerra a dreta: Borja García-Nieto, president de Riva y García; Miquel Vilardell, aleshores president del COMB; Josep Ramon Sanromà, conseller delegat de l'Institut Català de Finances Holding (ICFH); Andreu Mas-Colell, conseller d'Economia i Coneixement; Joan Carles Rovira, director general de Negoci Corporatiu i Capital Risc de l'ICFH; Boi Ruiz, conseller de Salut; Albert Lluch, conseller delegat-director general del Grup MED Corporatiu; Jordi Ramentol, CEO del Grupo Ferrer; Jaume Aubia, president executiu del Grup MED Corporatiu, i Lluís G. Pareras, director general de MediTecnologia. Healthequity. 2. *El Mundo*, 26 de juny de 2013. 3. *El País*, 16 de juny de 2013.

Finalització i posada en marxa de l'aparcament Doctor Roig i Raventós al costat de l'edifici col·legial

ALBERT LLUCH,
conseller delegat Immomèdic09

Aquest aparcament, ubicat al costat de l'edifici col·legial, compta amb 266 places per a cotxes, incloent-hi places per a vehicles elèctrics amb subministrament gratuït d'energia i places reservades per a persones amb mobilitat reduïda. També té 106 places per a motos i bicicletes

El propassat mes de setembre de 2013 va obrir les portes l'aparcament Doctor Roig i Raventós. L'objectiu d'aquest equipament de propietat municipal, construït i gestionat per Immomèdic09 –Grup MED– en virtut d'una concessió administrativa guanyada en concurs públic el 22 de setembre de 2010, ha estat, entre d'altres, millorar l'accessibilitat dels metges al col·legi professional i incrementar la capacitat d'organitzar actes a la seu col·legial, a més de participar en la millora d'equipaments de la zona.

Aquest aparcament compta amb 266 places per a cotxes, incloent-hi places per a vehicles elèctrics amb subministrament gratuït d'energia i places reservades per a persones amb mobilitat reduïda. També té 106 places per a motos i bicicletes. És un equipament obert al públic que ofereix condicions especials als col·legiats del COMB i als clients del Grup MED.

Una demanda històrica

La construcció d'un aparcament proper al Col·legi era una demanda històrica des que, als anys seixanta, la seu col·legial es va traslladar de la Via Laietana al passeig de la Bonanova. Havien passat quatre dècades i, en aquest temps, el nombre de col·legiats, als quals s'ha d'afegir els clients del Grup MED, havia crescut exponencialment. Per tot això, el Col·legi va impulsar –amb el suport del Grup MED– que es pogués dur a terme finalment aquest equipament.

Va ser a finals del 2010 quan, a partir d'un concurs públic de l'Ajuntament de Barcelona, es va poder iniciar el projecte. Aquesta concessió administrativa la va guanyar Immomèdic09, una societat del Grup MED. Ha estat Immomèdic09 que, com

a promotor, s'ha encarregat de liderar els tècnics i la UTE corresponent en el procés de construcció i que ara s'encarrega de la gestió i comercialització de les places disponibles.

Aquest projecte no ha representat cap cost ni risc per als col·legiats, atès que ha estat una iniciativa del Grup MED. Així, s'ha donat tota la informació de seguiment de l'evolució del projecte a les últimes assemblees de compromissaris. Menys de tres anys després de l'adjudicació, ha finalitzat la construcció de l'aparcament complint les previsions, en pressupost i en temps.

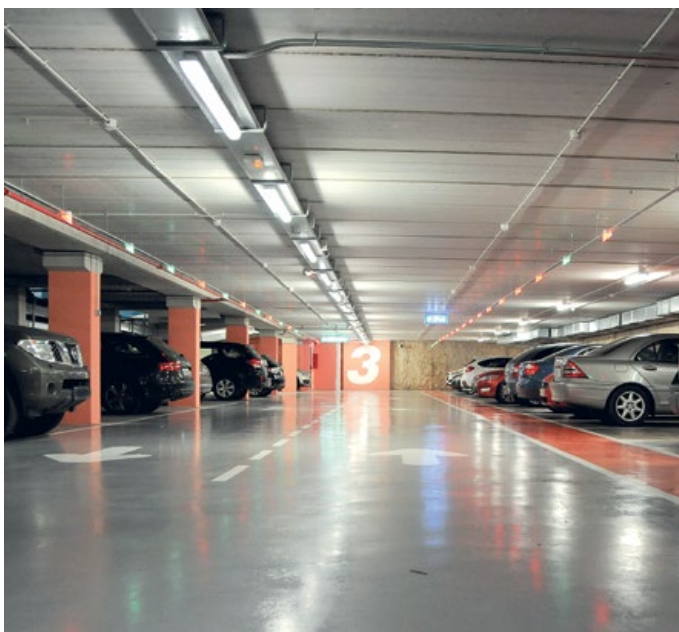
Aquest aparcament s'ha finançat amb els recursos propis del Grup MED i amb el suport financer de BBVA, seguint un pla econòmic que s'està complint satisfactòriament.

Cal destacar que la construcció, el disseny i el resultat final de l'aparcament l'han fet mereixedor d'un premi Aparcar. Aquests premis són convocats bianualment per ASEGSA, l'“Asociación Española de Aparcamientos y Garajes”, i són una referència al sector. En concret, l'aparcament Doctor Roig i Raventós ha guanyat el premi en la categoria A2, d'Aparcament de nova construcció de fins a 300 places, del 2013.

Projecte de futur per a la zona

Amb l'obertura d'aquest aparcament participem en la millora dels equipaments de la Bonanova. A més, el projecte ha comportat també una millora de la zona enjardinada dels Jardins del Doctor Roig i Raventós que quedaven afectats per les obres. El nou disseny de la zona verda s'ha consensuat de manera participativa amb el mateix Col·legi, els veïns de l'entorn i l'Ajuntament de Barcelona, i la seva inauguració està prevista per abans de l'estiu del 2014. ■

1. Interior de l'aparcament Doctor Roig i Raventós.
2. Accés a l'aparcament al carrer de Dalmases, al costat de l'edifici col·legial.



Firmaprofesional incrementa el volum de certificats digitals i consolida el negoci de línies de noves solucions i mercats

JORDI MASIAS,
conseller delegat de Firmaprofesional

ALBERT LLUCH,
conseller de Firmaprofesional

L'Ajuntament de Barcelona ha posat en marxa la solució d'identitat digital al mòbil que, en pocs mesos, ha assolit un total d'uns milers d'usuaris dels tràmits administratius electrònics i que permet iniciar tot un ambiciós projecte de construcció d'un nou sistema de certificats al mòbil per a l'any 2014

1. Imatge de mobileID, aplicació d'identitat digital al mòbil de l'Ajuntament de Barcelona.
2. Pàgina d'inici de www.firmaprofesional.com.
3. Logotip de Firmaprofesional
4. Acreditacions internacionals ISO 27001 i ISO 9001.



L'any 2013 ha estat un bon any per a Firmaprofesional, que ha continuat en la línia ascendent de resultats de l'any anterior i ha estat capaç de millorar-los, consolidant el negoci principal com a prestador de serveis de certificació digital i ampliant-lo amb les noves solucions ja iniciades a l'exercici anterior.

Dins del nostre negoci més tradicional, s'ha incrementat tant el volum de nous certificats digitals a nivell global, que ha crescut un 15%, com el de les renovacions. Especialment intens ha estat el creixement de la sanitat catalana, on s'han incorporat nous clients, com el Col·legi Oficial de Podòlegs de Catalunya i el d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya.

Tot i la conjuntura econòmica, s'ha mantingut l'activitat al sector de les empreses, a un ritme de creixement inferior al previst, però amb nous clients importants de referència com l'ONCE i Dexeus Salud de la Mujer. Alguns serveis, com el de segellat de temps ha superat les expectatives, com mostra el fet que des del 2013 l'utilitzin les publicacions oficials electròniques del BOE.

Aquest 2013 ha estat l'any de la consolidació en l'àmbit tècnic i també de negoci de les línies de noves solucions i mercats, iniciades a Firmaprofesional l'exercici anterior.

L'Ajuntament de Barcelona ha posat en marxa la solució d'identitat digital al mòbil que, en pocs mesos, ha assolit un total d'uns milers d'usuaris dels tràmits administratius electrònics i que permet iniciar tot un ambiciós projecte de construcció d'un nou sistema de certificats al mòbil per a l'any 2014, amb molt bones expectatives de negoci tant en l'àmbit nacional com internacional.

S'ha començat a implantar el conjunt de solucions de firma electrònica al núvol anomenades Firmaempresarial, adreçades al món empresarial, que resolen problemàtiques complexes a clients prou importants com: ACN, Aquanima (del Grup Santander), PRL i l'ONCE.

Per al 2013 es va marcar com a estratègica la preparació tecnològica, jurídica i comercial per al llançament de solucions de centralització de la gestió dels certificats digitals, la qual cosa s'ha fet a través de projectes tan diferents com Baker&McKenzie, Dexeus Salud de la Mujer i l'Ajuntament de San Sebastián de los Reyes, passant pel reeixit pilotatge efectuat a l'Institut Català de la Salut.

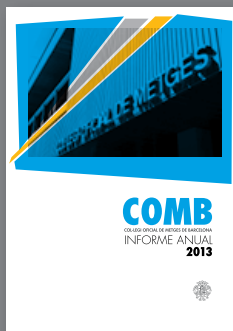
L'expansió iniciada l'any 2012 cap als països de l'Amèrica Llatina, amb la participació de Firmaprofesional en la creació de SEU, Servicios Electrónicos Universitarios, companyia colombiana, amb seu a Bogotá, s'ha concretat en una intensa activitat comercial i les primeres contractacions. També s'ha completat el procés per aconseguir la homologació de SEU com a prestador de serveis de certificació digital a Colòmbia i només estem a l'espera de rebre l'acreditació de l'administració colombiana.

En l'àmbit de la comunicació i el màrqueting, s'ha posat en marxa el nou web, que representa una renovació de la imatge corporativa amb una visió més comercial i que presenta de manera més clara totes les solucions que oferim amb la nostra cartera de productes/serveis. Aquest nou web marca una línia de comunicació digital més intensa, que inclou les xarxes socials i una nova oferta digital de continguts que ha de culminar de cara al Mobile World Congress de Barcelona de 2014.

Aquest any 2013 s'han aconseguit les acreditacions internacionals ISO 27001 de gestió de la seguretat de la informació i la ISO 9001 de gestió de la qualitat. Amb aquestes acreditacions, els sistemes i procediments de Firmaprofesional obtenen un aval més de garantia de qualitat i seguretat, com a prestador de serveis de certificació.

La consolidació dels bons resultats d'aquest exercici 2013, gràcies a la confiança dels nostres clients i al compromís amb la qualitat i seguretat que ens reconeixen, ens donen el suport necessari per iniciar el nou any amb molta il·lusió i nous i ambiciosos reptes tecnològics i comercials, en un esforç d'innovació i competitivitat absolutament imprescindible per superar la situació econòmica actual.





INFORME ANUAL 2013

COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE BARCELONA
Maig de 2014

Edita

COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE BARCELONA
PASSEIG DE LA BONANOVA, 47. 08017 BARCELONA
TEL. 935 678 888. FAX 935 678 899
e-mail: col.metges@comb.cat
www.comb.cat

Consell editorial
JAUME PADRÓS
ELVIRA BISBE
JAUME SELLARÈS
GUSTAVO TOLCHINSKY
LLUÍS ESTEVE
JOSEP MARIA BENET

JAUME AUBIA
Director Gerent / CEO
President executiu del Grup MED

ALBERT LLUCH
Director General d'Operacions / COO
Conseller – Director General del Grup MED

MARC SOLER
Director A. Corporatiu

IGNASI PIDEVALL
Director A. Jurídic

JOSEP ARIMANY
Director A. de l'Àrea de Praxi

JESÚS CALVO
Cap del Gabinet de Mitjans de Comunicació i del Departament de Publicacions

AITOR MORA
Coordinador de l'edició de l'Informe Anual

CLOTILDE HERNÁNDEZ
Secretaria de redacció i documentació

JORDI PONS
Coordinador de la Revista COMB

ESTHER ROIG
Assessoria lingüística i correcció de textos

ISABEL CALAF I ARXIU DEL GABINET DE MITJANS DE COMUNICACIÓ DEL COMB
Fotografia

VILLUENDAS + GÓMEZ disseny
Disseny gràfic

Publicitat
UNITAT DE RECURSOS DE MÀRQUETING

Preimpresió i impressió
AMBIENT GRÀFIC

Dipòsit legal
B. 18090-2013

NOTA D'AGRAÏMENT DE LA JUNTA DE GOVERN

La Junta de Govern vol manifestar el seu agraïment als patrocinadors que han fet possible, un cop més, l'edició d'aquesta publicació per a tots els col·legiats de Barcelona. L'Informe Anual 2013 ha comptat amb el suport publicitari de:





Amb el suport de:

