

#154

Novembre 2018
www.comb.cat

COMB

REVISTA DEL COL·LEGI DE METGES DE BARCELONA



L'experiència de 20 anys del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM) amb experts nacionals i internacionals

14

Taula rodona sobre
el perfil del professional
del futur

18

Presentació de l'Estudi
de la Professió Mèdica

25

La memòria anual
del Col·legi de Metges
de Barcelona

Tota la informació que necessites del Grup Med i les seves societats a un sol clic



**Prevenió
i assegurances**



**Serveis
financers**



Assessorament



**Innovació
i tecnologia**



Altres

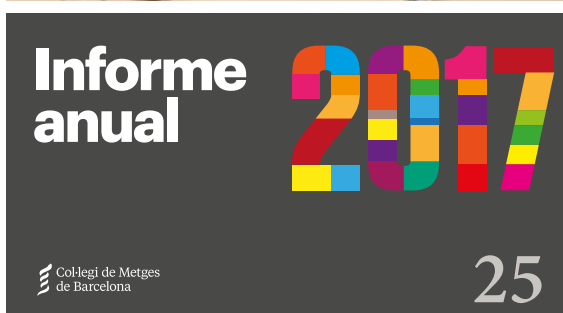
www.med.es

Grup Med, solucions de confiança al teu servei

12



14



25

46

**5 Opinió i anàlisi**

És urgent definir un nou model assistencial

6 Presentació

PAIMM, un programa de referència

7 Professió

20 anys de PAIMM. Història, objectius i funcionament

El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt ha atès prop de 3.000 metges i metgesses en 20 anys

Les xifres de 20 anys de PAIMM

12 La qüestió

Com valorem que els metges tinguem a l'abast un programa com el PAIMM?

13 Bona praxi

La desinformació sobre càncer a Internet

14 Taula rodona

Present i futur de la professió mèdica

16 A fons

18a Jornada d'Estiu de la Professió Mèdica. Professió i lideratge

Presentació de l'Estudi de la Professió Mèdica (2017-2018)

22 Informació professional

Els conflictes d'interessos i la recerca biomèdica

Principis que han de regir la indicació mèdica de teràpies complementàries

Registre Estatal de Professionals Sanitaris

Primer Fòrum de Diàleg Professional

24 El CoMB als mitjans**25 Dossier**

El Col·legi edita l'Informe Anual 2017

28 Professionals

Lliurament de la Creu de Sant Jordi a Joan Viñas i a la Fundació Alzheimer Catalunya

Josep Vilaplana continuarà dos anys més de president del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya
Nobel de la Pau 2018 per al metge congolès Denis Mukwege

29 La Junta informa

L'Assemblea de Compromissaris aprova la creació de Grups de Treball professional i d'una nova Secció Col·legial

30 Activitat col·legial

Curs sobre Certificats Mèdics de Defunció

Taller del PPS d'intervenció en funcions cognitives

Lideratge d'equips sanitaris eficaços i saludables

Quaderns de la Bona Praxi sobre l'impacte sanitari de les vacunes

Manual del procediment d'acreditació de la formació continuada de les professions sanitàries

32 Seccions col·legials i juntes comarcals**36 Obituaris****37 Entrevista**

Jaume Canet i Enric Cáceres

38 Cultura i societat

50 Universitat Catalana d'Estiu

XX Congrés Internacional d'Història de la Medicina Catalana

Concursos artístics per a metges

Metges exiliats després de la Guerra Civil

19è Congrés Internacional de Museus d'Història de la Medicina

41 Petits anuncis**44 Cent anys de la Grip Espanyola de 1918****45 Grup Med**

Com reclamar l'IRPF de la prestació de maternitat

Els avantatges de contractar amb una corredoria d'assegurances

48 Innovació i tecnologia

Repensar l'assistència dels malalts amb desfibril·lador implantable (DAI)

Entrevista a Àngela Vidal i Patricia Mulero

50 Consultori terminològic

Segueix-nos a:
facebook.comb.cat



Segueix-nos a:
https://twitter.com/COMBarcelona



Accedeix al nostre blog:
http://blogcomb.cat/



Més informació:
www.comb.cat
revista.comb.cat

10 recomanacions per a l'ús de webs de salut

1**Font d'informació**

A Internet podeu trobar continguts sobre salut de gran utilitat que us ajudaran a complementar altres informacions i a orientar-vos.

2**Actitud crítica**

És convenient mantenir una actitud crítica davant la informació sobre salut a Internet per detectar missatges confusos, cures miraculoses, etc.

3**Identificació de les fonts**

Hauríeu de poder identificar el responsable del web, si hi ha algun professional sanitari, les fonts d'informació o si els continguts estan actualitzats.

4**Consulta professional**

Davant de qualsevol dubte sobre la informació obtinguda a Internet i abans de prendre decisions, consulteu un professional sanitari.

5**Vigilància**

Desconfieu de productes infal·libles, cures miraculoses, remeis secrets, etc., així com de promocions i rebaixes per obtenir tractaments.

Ús de dades personals

Abans de facilitar a través d'Internet informació personal i, especialment, sobre la vostra salut, heu de conèixer i comprendre quin ús se'n farà.

6**Precaució amb els xats**

Valoreu els termes d'ús i clàusules legals abans de fer servir el correu electrònic que ofereixen alguns webs o de participar en xats i fòrums.

7**Pagaments segurs**

Assegureu-vos que les transaccions són segures abans de fer qualsevol pagament. El navegador ha de mostrar un cadenat verd tancat.

8**Compra de medicaments**

Recordeu que està totalment prohibit vendre medicaments que requereixen recepta mèdica per Internet. No n'adquiriu.

9**Notificació dels fraus**

Si detecteu un frau a un web o n'heu estat víctimes, notifiqueu-ho a les autoritats sanitàries o organitzacions de consumidors.

10



És urgent definir un nou model assistencial

He de tancar aquestes línies quan tot just s'han signat els acords entre Metges de Catalunya i l'Institut Català de la Salut (ICS) per posar fi a una vaga dels metges i metgesses de l'atenció primària. Persisteixen, però, les mobilitzacions dels companys i companyes dels centres sanitaris concertats de tot Catalunya.

Tant de bo no haguéssim hagut d'arribar fins aquí i haguessin estat escoltades la multitud de veus que, des de la professió i durant els darrers anys, hem denunciat repetidament la situació límit que es vivia als centres sanitaris. Tant de bo els governs successius i tots els responsables polítics en general no haguessin girat el cap per mirar a una altra banda, mentre als centres sanitaris bullia el còctel explosiu del qual ja vaig alertar en la meua compareixença al Parlament fa un any i mig. Tot això hauríem volgut, però és obvi que la realitat ha estat ben diferent. I no ha estat pas perquè de la banda dels professionals no hagin sorgit propostes.

Els metges estem demanant fa temps més recursos, humans i econòmics. I la resposta de l'Administració ha estat tan simple com que aquests recursos no estan disponibles. És cert que no podem obviar els efectes del dèficit fiscal, com també cal recordar que l'infrafinançament que arrossega la sanitat catalana ha esdevingut crònic. Però és hora de dir unes quantes coses de manera ben clara. Per raons d'espai, n'esmentaré tres. Primera, que la tan aclamada excel·lència del nostre sistema sanitari ja no es pot seguir sustentant de manera exclusiva en el compromís dels professionals. Segona, que el país necessita definir de manera urgent un nou model assistencial adequat a les necessitats del segle XXI. I tercera, que aquest nou model ha d'apostar definitivament per l'atenció primària i, en general, per nous models organitzatius.

Hem repetit fins al cansament que l'atenció primària havia de ser la porta d'entrada del sistema, però, en realitat, això està buit de contingut si al darrere no hi ha capacitat resolutiva. I, perquè l'atenció primària resolgui de veritat els problemes de salut de la població, ens cal, a més de recursos humans i econòmics, instruments de gestió clínica i organitzativa. De la mateixa manera que, a l'àmbit hospitalari ens cal també de manera urgent una coordinació més fluida amb l'atenció sociosanitària.

Com he dit abans, tant de bo aquestes vagues concloguin amb acords positius i, sobretot, amb voluntat de desenvolupar-los i de fer canvis reals. Hi ha d'haver una inflexió en l'atenció política. Ho comprovarem ben aviat i ho podrem analitzar. Vull creure que la societat a la qual servim i el conjunt de forces polítiques que la representen han entès que cal virar el rumb. Resto esperançat. De moment, us convido a llegir les pàgines següents i aprofito per desitjar-vos, a tots vosaltres i a les persones que estimeu, unes molt bones festes de Nadal i un feliç any 2019, amb salut. ●

Jaume Padrós Selma,

president del Col·legi de Metges de Barcelona



PAIMM, un programa de referència

El número 154 de la nostra revista fa èmfasi en els 20 anys de funcionament del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM), una fita que ha estat motiu de celebració amb unes jornades en què es va contrastar aquesta experiència amb d'altres a escala internacional. Teniu resumida la història, objectius i dades més rellevants del PAIMM, un programa que ha esdevingut un referent indiscutible.

Des del CoMB, continuem abordant el problema greu de la desinformació, en aquest cas sobre el càncer a Internet, mitjançant una acció conjunta amb el Consell de l'Audiovisual de Catalunya (CAC). La revista inclou també informació sobre els conflictes d'interessos potencials i la recerca biomèdica, la nova secció de metges de tractaments complementaris i l'anyari 2017 del CoMB.

La taula rodona planteja un debat sobre el present i futur de la professió mèdica, una situació complexa que ha de combinar-se necessàriament amb la revisió del model de la medicina, dels metges i de la sanitat que necessitarem els pròxims anys. Llegiu amb atenció els resultats de l'enquesta de la professió mèdica 2017-2018, ja que pot donar idees respecte a això.

Finalment, l'opinió i l'anàlisi del president incideix sobre el tema professional més important, sens dubte, d'aquestes setmanes: la vaga de metges, tant dels centres d'assistència primària com dels sociosanitaris i hospitals concertats.

Gràcies a tots els que feu possible i llegiu la revista. ●

Antoni Trilla, vocal de la Junta de Govern del CoMB



La imatge

Amb l'objectiu de promoure la cooperació i els interessos de les metgesses de tot Catalunya, el passat 7 de novembre es va celebrar l'assemblea fundacional de l'Associació Metgesses de Catalunya (metgessesCAT). L'associació oferirà a les metgesses l'oportunitat de compartir fòrums i debats, treballarà activament per assolir l'equitat i la igualtat entre metgesses i metges en tots els aspectes del seu desenvolupament professional i promourà l'empoderament de les metgesses i pacients per treballar plegats cap a l'equitat i la igualtat. ●



PAIMM 20 anys 1998-2018

Història, objectius i funcionament

El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM) és un programa dedicat a l'assistència dels col·legiats dels Col·legis de Metges de Catalunya amb trastorns mentals o conductes addictives a l'alcohol o a d'altres substàncies, que s'orienta al tractament i a la recuperació dels metges per tal de garantir el seu retorn i la integració a l'exercici de la professió en òptimes condicions i que vetlla, per tant, per la bona pràctica clínica.

Història

1997 El CoMB, coincidint amb la redacció del nou Codi de Deontologia, va dissenyar un programa específic d'atenció al metge malalt per abordar una intervenció global, tant en els aspectes assistencials, com en els d'avaluació i control de l'exercici.

1998 Signatura del conveni entre el Departament de Sanitat de la Generalitat de Catalunya i el CoMB que va permetre la posada en marxa del PAIMM. Tot seguit s'hi van adherir els col·legis de Girona, Lleida i Tarragona. A partir d'aquell moment el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va ser la institució titular del Programa mentre que de la gestió se n'encarregava el CoMB.

2000 El PAIMM es va anar estenent en el conjunt de l'Estat espanyol. Gairebé totes les comunitats autònomes i consells autonòmics de col·legis de metges van desplegar el seu propi PAIME seguint les línies bàsiques d'actuació del model català.

2001 1a Conferència Europea a Barcelona en la qual experts del continent

van tractar sobre l'abordatge terapèutic del metge malalt. Fruit del treball d'aquella trobada, va sortir el Manifest de Barcelona, una declaració de principis sobre la necessitat d'una presa de consciència sobre el fenomen del metge malalt i una crida als agents implicats a donar una resposta en un marc europeu.

2003 La Fundació Galatea es va fer càrrec de la gestió del PAIMM. La Fundació Galatea havia estat creada l'any 2001 pel CCMC, arran de l'experiència del PAIMM, per vetllar per la salut i benestar de tots els professionals de la salut (medicina, infermeria, veterinària, farmàcia, psicologia, odontologia, treballadors socials) i, conseqüentment, garantir una millor qualitat assistencial als ciutadans.

2009 Creació de l'European Association for Physician Health (EAPH) al 1er Meeting fundacional que es va celebrar a Oslo, a on van participar experts de països com Regne Unit, Noruega, Suècia, Àustria, Bèlgica, Finlàndia, Irlanda, Polònia i Catalunya i a on es van abordar com a prioritats el reconeixement dels problemes relacionats amb la salut dels professionals, l'atenció al metge amb dificultats, el maneig de les organitzacions, aspectes polítics com el finançament i la regulació.

2010 Celebració del 2n Meeting de l'EAPH a Barcelona i el setembre de 2011 el 3r a Salzburg. L'EAPH esdevé, així, una entitat de grups i persones vinculades a la salut dels metges amb la finalitat d'intercanviar informació i treballar conjuntament per establir un estàndard europeu comú de suport als metges amb problemes de salut.

2018 Integració del PAIMM a l'European PHP Network, punt de trobada i debat entre proveïdors de programes assistencials per intercanviar experiències i posar en comú idees per anar cap a un model òptim, en funció de les necessitats i possibilitats de cada servei.

Objectius del PAIMM

- Facilitar als metges l'accés a una atenció sanitària de qualitat i especialitzada en cas de malalties relacionades amb trastorns mentals o conductes addictives.
- Afavorir la seva rehabilitació i reinserció com a professionals.
- Garantir la bona praxi de l'acte mèdic.

Qui pot accedir al PAIMM?

Tots els metges col·legiats i en actiu que pateixin un trastorn mental o una conducta addictiva.

Cartera de serveis

El PAIMM disposa dels següents serveis:

- Unitat d'Acolliment.
- Unitat de Consultes Externes.
- Unitat d'Internament.
- Hospital de Dia.

Qui finança el tractament?

El finançament procedeix del concert entre la Fundació Galatea, el CatSalut i els Col·legis de Metges de Catalunya per atendre els professionals col·legiats i en actiu.

El finançament per als metges col·legiats a la resta de l'Estat es fa mitjançant la participació del Departament de Salut de la comunitat autònoma, el Col·legi de Metges corresponent i la Fundación para la Protección Social de la Organización Médica Colegial (OMC). ●

El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt ha atès prop de 3.000 metges i metgesses en 20 anys

Des de 1998 el PAIMM ofereix assistència als professionals afectats per trastorns mentals o addiccions. Per celebrar el 20è aniversari del programa, experts nacionals i internacionals van participar en unes jornades els dies 8 i 9 de novembre al CoMB.

Les jornades commemoratives *PAIMM 20 anys (1998-2018)*, organitzades pel Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC), l'Organización Médica Colegial (OMC) i el Departament de Salut, van servir per reflexionar, contrastar i compartir experiències diverses d'atenció al metge malalt en l'àmbit internacional, però també per aprofundir en diferents aspectes essencials que defineixen el PAIMM.

La presentació de les jornades va anar a càrrec del president del CoMB, **Jaume Padrós**; del president del Col·legi de Metges de Girona i del CCMC, **Josep Vilaplana**, i del president de l'OMC i coordinador estatal del PAIME, **Serafín Romero**. També van participar en la commemoració dels 20 anys de PAIMM els presidents dels Col·legis de Metges de Lleida i de Tarragona, **Ramon Mur** i **Fernando Vizcarro**.

Jaume Padrós va recordar que el PAIMM és una mostra exemplar d'autoregulació professional, gràcies a la qual s'ofereix al ciutadà la millor garantia de bona praxi. Segons Padrós, el PAIMM ha demostrat ser un programa rehabilitador, però també "un instrument fonamental per donar compliment a una de les funcions essencials del Col·legi: el control de l'exercici professional". Josep Vilaplana va incidir en el fet que el PAIMM ha esdevingut un dels serveis essencials dels col·legis catalans i de la resta de l'Estat, que prestigia la professió i la figura del metge. Per la seva banda, Serafín Romero va agrair l'empenta demostrada pel CoMB



Josep Vilaplana, Serafín Romero i Jaume Padrós.

quan l'any 1998 va posar en marxa el PAIMM. Romero va afirmar que, només per aquest programa, es justifica de manera incontestable la necessitat de la col·legiació universal.

El futur del PAIMM: la prevenció

A la seva ponència sobre la salut dels metges a Catalunya, el secretari del CoMB, **Gustavo Tolchinsky**, va destacar el valor del coneixement acumulat al llarg d'aquests 20 anys del PAIMM. Va recordar que l'autoregulació és un "privilegi" de la professió mèdica, que també genera un deure i un compromís envers els pacients i ciutadans. Tolchinsky va assenyalar que el fet diferencial del PAIMM i allò que l'ha convertit en un referent mundial és, precisament, que els col·legis de metges, com a agents reguladors de l'exercici de la professió, són els que proveeixen també l'assistència per als metges malalts.

"El PAIMM és una mostra exemplar d'autoregulació professional"

"Regular la nostra professió és molt més que aplicar mesures punitives", va afirmar Tolchinsky.

Per la seva banda, la coordinadora de programes de la Fundació Galatea, **Anna Mitjans**, va explicar com aquesta entitat s'ha convertit en un altre dels elements distintius del model català, no tan sols perquè és el paraigua que aplega programes assistencials adreçats a vuit professions diferents de l'àmbit de la salut, sinó pel volum de coneixement que genera amb els seus treballs de recerca sobre salut, estils de vida i condicions laborals de

“Un dels pròxims reptes és arribar també als estudiants de Medicina”

professionals sanitaris. Mitjans també va destacar que els programes de prevenció són el millor complement als programes assistencials.

El PAIMM aposta, cada cop més, per la prevenció i la promoció de la salut, especialment amb accions adreçades als metges joves. Un dels pròxims reptes, de fet, és arribar també als estudiants de Medicina. En aquesta línia, es va posar en funcionament l'any passat el servei de Suport Emocional per a Professionals de la Salut (SEPS), que dona resposta a situacions d'estrès o *burnout*, desordres adaptatius, etc. També des de la Fundació Galatea, s'estan oferint noves formacions per millorar les competències dels professionals i dels equips cap a un exercici professional saludable.

El desenvolupament del PAIMM

Aquesta taula rodona, presentada i moderada per Josep Vilaplana, va comptar amb la participació del director científic de la Clínica Galatea, **Miquel Casas**; la directora del Pla de Salut Mental de la Generalitat de Catalunya, **Cristina Molina**; el secretari del Colegio de Médicos de Bizkaia, **Rafael Olalde**; i el coordinador del PAIME a Castilla y León, **Juan José Aliende**. En aquesta taula, es van posar en comú les experiències i dades dels diversos PAIME espanyols. Els participants van incidir en aspectes com la prioritat de la detecció precoç, la necessitat de més coordinació autonòmica i la importància de consolidar i donar continuïtat a la filosofia del programa, per sobre de les diverses juntes de govern col·legials.

Professionalisme i control de la praxi

La taula que va abordar el paper del PAIMM com a programa col·legial per al control de la praxi va generar un interessant i intens debat a propòsit de la discussió d'un cas. Moderada per la vicesecretària del CoMB, **Sònia Miravet**, hi van participar la directora general del



Taula sobre contrastant experiències en l'àmbit internacional.

Contrastant experiències en l'àmbit internacional

La taula rodona sobre els diversos programes internacionals d'ajuda al metge malalt va comptar amb la participació de la directora mèdica del Physicians Health Programme (PHP) del Regne Unit, **Clare Gerada**; la directora adjunta de Policy of Business Transformation and Safeguarding al General Medical Council (GMC) del Regne Unit, **Anna Rowland**; la directora clínica i del programa de l'Alberta Medical Association Physician and Family Support Program (PFSP) al Canadà, **Terrie Brandon**; el president de l'Association Soins pour les Professionels de Santé (SPS) a França, **Eric Henry**; el coordinador del Programa de Bienestar Profesional del Colegio Médico d'Uruguai, **Juan Dapuetto**; la fundadora i coordinadora del Programa de Atención de Salud Mental en el Médico Enfermo (PASSME) del Colegio de Médicos de Buenos Aires, Distrito III, a Argentina, **Silvia Bentolila**; i, finalment, la professora emèrita de Psicologia Clínica de la University of Northumbria, al Regne Unit, **Jenny Firth-Cozens**.

A la taula, es va parlar de l'origen i característiques de cadascun dels programes representats. El PHP del Regne Unit ha tractat més de 6.000 pacients, el 75 % dels quals ha pogut tornar al seu lloc de treball. Per la seva banda, al GMC porten dos anys

centrant els seus esforços en la prevenció per preservar la salut dels professionals. El PFSP del Canadà, l'origen del qual es remunta a l'any 1983, va atendre més de 1.800 trucades l'any passat. El programa uruguaià, en canvi, té només 6 mesos de vida i, en aquest temps, ha atès 13 professionals. En el cas francès, l'SPS és un servei telefònic, que actualment dona recursos d'ajuda psicològica a més de 1.000 professionals. Per últim, el PASSME argentí ha atès, des de 2005, més de 1.100 casos de salut mental i conductes addictives.

Al debat posterior, es van plantejar els grans reptes de futur per als programes d'ajut al metge malalt: el seu finançament, públic en la majoria de casos, està en perill?; quins canvis implicarà la creixent feminització de la professió?; s'ha d'avançar més en la prevenció i posar l'accent en la salut dels estudiants de medicina?; cal més formació sobre la cura de la pròpia salut? Així mateix, es van tractar temes com el paper regulador dels col·legis de metges per garantir el correcte exercici de la professió i la seguretat dels pacients, o la necessitat de saber distingir entre mesures encaminades a millorar la salut del metge malalt i mesures punitives o disciplinàries, que haurien de ser sempre l'últim recurs. ●



1. Taula sobre el desenvolupament del PAIMM. 2. Taula sobre professionalisme i control de la praxi. 3. Taula sobre l'eficàcia del PAIMM: la reinserció dels metges atesos. 4. Taula sobre el model assistencial i la cartera de serveis del PAIMM. 5, 6, 7 i 8. Gustavo Tolchinsky, Anna Mitjans, Miquel Vilardell i Eugeni Bruguera, en les conferències prèvies a les taules rodones.

l'Institut Borja de Bioètica-Universitat Ramon Llull i presidenta de la Comissió de Deontologia del Col·legi de Metges de Lleida, **Montserrat Esquerda**; el director mèdic de la Fundació Althaia, **Ignasi Carrasco**; l'advocada de l'Assessoria Jurídica del CoMB, **Mercedes Martínez**, i el membre de la Comisión Deontológica Nacional del Consejo General de Colegios de Médicos de España, **Mariano Casado**.

En el decurs d'aquesta taula es va incidir en la importància del contracte terapèutic, com a instrument altament eficaç per garantir el compliment del tractament i, alhora, el control de la praxi. Al llarg dels 20 anys d'història del PAIMM, s'han signat 326 contractes terapèutics. L'advocada Mercedes Martínez va recordar que aquest contracte inclou les condicions que el col·legi considera necessàries perquè el professional continuï exercint sense posar en risc els pacients.

El debat va generar reflexions molt interessants, com ara considerar que la mateixa professió "és, de manera inherent, una professió de risc". Segons Montserrat Esquerda, "no és un problema individual, sinó un problema del sistema i, com a tal, les organitzacions sanitàries també tenen responsabilitat en la salut dels seus professionals".

L'extensió del PAIMM a altres professions

"La gran riquesa del PAIMM ha estat conver-

tir-se en un projecte multidisciplinari sota el paraigua de la Fundació Galatea", va afirmar **Miquel Vilardell**, president d'aquesta entitat, creada l'any 2001, per ampliar l'oferta del PAIMM a d'altres professions del món de la salut. Cada cop més, a l'àmbit professional de la salut, les responsabilitats són compartides, atès que l'exercici de cap de les professions d'aquest sector s'entén ja sense el treball en equip. "El suport mutu dins de l'equip és un factor preventiu i protector de la salut", va insistir Vilardell.

L'eficàcia del PAIMM: la reinserció dels metges atesos

Un dels objectius del PAIMM és rehabilitar els metges i metgesses malalts i recuperar-los per a l'exercici, fet que s'aconsegueix en el 80 % dels casos. D'aquest important aspecte es va tractar en la taula moderada pel cap del Servei de Psiquiatria de l'Hospital Universitari de Bellvitge, **Josep Manuel Menchón**, i en la qual van intervenir el coordinador PAIME a Còrdova, **Bartolomé de la Fuente**; la membre de la Comissió de Casos Difícils del PAIMM, **Noemí Prat**; la cap dels Serveis d'Avaluacions Mèdiques de la Generalitat de Catalunya, **Imma Aguado**; el vocal del CoMB i tutor de contracte terapèutic del PAIMM, **Josep Maria Benet**; i el cap del Servei de Prevenció de Riscos Laborals de l'Hospital de Sant Pau i també tutor de contracte terapèutic del PAIMM, **Rafael Padrós**.

El director assistencial de la Clínica Galatea, **Eugeni Bruguera**, va analitzar el perfil dels metges atesos al PAIMM i va destacar la xifra de 2.790 professionals que hi han passat al llarg d'aquests 20 anys. En els darrers anys, s'han atès entre 120 i 140 casos nous anuals i, al llarg de l'any, es mantenen actives entre 500 i 530 històries clíniques de mitjana. Bruguera també va donar dades sobre els principals motius de demanda assistencial, que és voluntària en el 95 % dels casos.

Model assistencial i cartera de serveis del PAIMM

El model del PAIMM es basa en un esperit rehabilitador i no coercitiu, dins de la més absoluta confidencialitat. Així mateix, dona al metge tot el suport legal i econòmic que li és necessari i li proporciona un tractament personalitzat a través d'una unitat d'ingrés pròpia, si arriba el cas. El tipus de model assistencial i la cartera de serveis del PAIMM va centrar el debat en la darrera taula de les jornades, moderada pel cap del Servei de Psiquiatria de l'Hospital Vall d'Hebron, **Antoni Ramos**, i en què també van participar el director de la Fundació Galatea, **Antoni Calvo**; la coordinadora assistencial de la Clínica Galatea, **Dolores Braquehais**; la directora tècnica de la Fundació para la Protección Social de l'OMC, **Nina Mielgo**, i la responsable de la Unitat d'Acollida de la Fundació Galatea, **Carme Bule**. ●

Les xifres de 20 anys de PAIMM

Metges i metgesses atesos (1998-2018):

2.790

Casos nous anuals entre

120 i 140

Històries clíniques actives de mitjana durant l'any: entre

500 i 530

Contractes terapèutics signats (1998-2018):

326 amb **122** pacients

Rehabilitació i recuperació per a l'exercici:

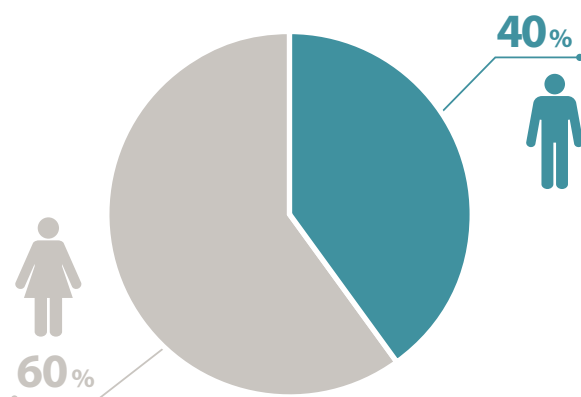
80 % dels pacients

Demandes d'assistència voluntàries:

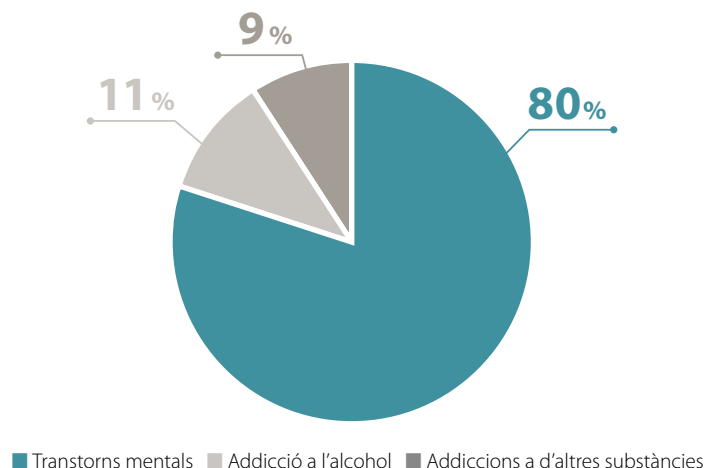
95 %

Perfil dels pacients atesos al PAIMM (2017)

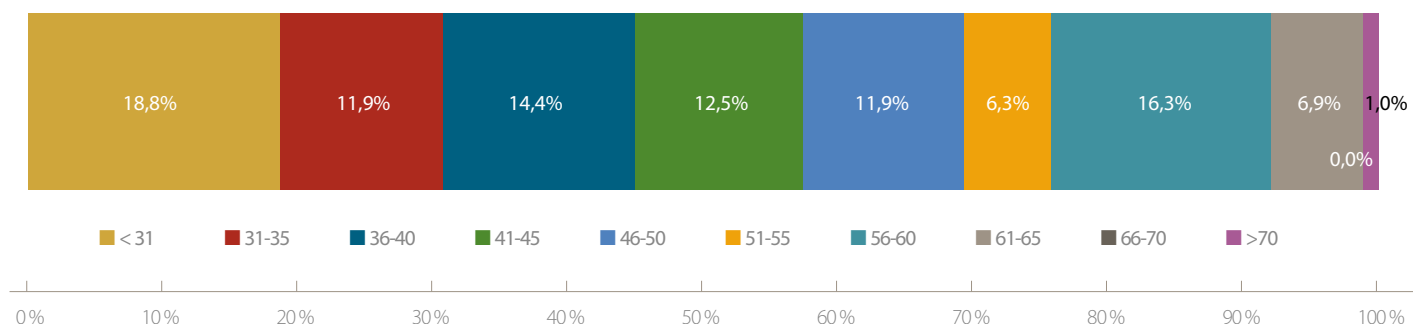
Per sexe



Motiu de demanda assistencial



Per edats





Com valorem que els metges tinguem a l'abast un programa com el PAIMM



Albert Mariné,
*Psiquiatre. Responsable
Programa Counselling Laboral.
Hospital Parc Taulí*

Partint de l'aproximació a una realitat tradicionalment encoberta, a finals del segle xx els directius del CoMB van tenir la clarividència d'endegar una iniciativa que ha demostrat ser molt necessària.

La idiosincràsia del personal mèdic i la transcendència del seu treball en la cura de les persones fan convenient disposar d'un programa assistencial de qualitat. A hores d'ara tenim proves de l'àmplia utilització i utilitat que té. La clau ha estat el rigor professional del seu equip al llarg del temps i l'afany decidit d'avaluació, millora contínua i comunicació, que ha permès disseminar l'experiència i eixamplar els col·lectius sanitaris atesos.



María Arranz,
*cap del Servei d'Urgències
de l'Hospital de Viladecans.
Gerència Territorial
Metropolitana Sud ICS*

L'atenció als pacients és molt més complexa que abans: hem de ser resolutius, eficients i sovint ens trobem amb situacions socials i econòmiques que van més enllà dels escenaris clínics i d'allò que nosaltres podem fer per aquestes persones. El sentiment de frustració ens acompanya i és complicat que no ens afecti en la nostra vida personal, impedit-nos desconnectar. Fins i tot hi ha professionals que poden arribar a patir desequilibris emocionals o abús de substàncies.

El PAIMM vetlla per la cura del facultatiu malalt, valorant sempre la millor opció terapèutica i de seguiment, amb l'ajut de companys i responsables, fins a aconseguir la rehabilitació i la reincorporació del metge a l'exercici professional, amb garanties per a ell i llurs pacients. Considero que disposar del programa del PAIMM és un luxe: hem de tenir-lo present i sol·licitar sense prejudicis una valoració del cas en situació de risc.



Roser Garcia Guasch,
anestesiòloga jubilada

Soc anestesiòloga jubilada. Vaig formar part de la Junta de Govern del doctor Vilardell i vaig ser patrona de la Fundació Galatea. Per a mi, és el programa estrella del CoMB. Tant és així, que s'ha expandit a altres especialitats de l'àmbit de la salut. Mimetitzant el programa es va crear el PAIME (Programa de Atención Integral al Médico Enfermo) i està funcionant a tota Espanya. L'anestesiologia és una especialitat de risc d'addiccions a fàrmacs per la confiança i el coneixement que en tenim. Vam revisar els 15 primers anys de PAIMM i em consta que el programa va ajudar alguns companys/es. Ara ja és imprescindible.



Cristina Abadia,
*especialista en Medicina del
Treball, cap d'unitat de Salut
Laboral Consorci Sanitari de
Terrassa*

De bon començament, quan un metge consulta per un tema de salut mental o relatiu a alguna addicció, segons la meua experiència, cal fer una sèrie de visites perquè aquest professional vagi prenent consciència de l'existència del problema. És un fet menys freqüent en altres col·lectius.

Un programa específic d'atenció al professional de la salut és un recurs amb què comptem els metges del treball, que és extern als nostres centres i que, per tant, ajuda a mantenir la confidencialitat per tal que la reinserció al treball es faci de la manera més natural possible sense que l'episodi viscut interfereixi en la tasca d'aquest professional. ●



Document complet a:
www.comb.cat

La desinformació sobre càncer a Internet

Un informe del Consell de l'Audiovisual de Catalunya alerta que gairebé tres de cada quatre vídeos a YouTube sobre el tractament del càncer són *fake news*. El Col·legi de Metges de Barcelona insta a tots els actors implicats a col·laborar en la lluita contra les pseudociències.

El Consell de l'Audiovisual de Catalunya (CAC) va presentar l'informe *Anàlisi de la presència de desinformació en línia sobre el càncer* en una roda de premsa, el passat octubre al Col·legi de Periodistes de Catalunya, en la qual van participar el president del Consell de l'Audiovisual de Catalunya (CAC), Roger Loppacher; el president del CoMB, Jaume Padrós, i la secretària general del Departament de Salut, Laura Pelay. Al treball s'alerta que el 74 % de les cerques a YouTube sobre el tractament del càncer són *fake news*, és a dir, que contenen informació enganyosa i, sovint, perillosa per a la salut, ja que difonen missatges que neguen la malaltia o que publiciten cures miraculoses sense cap base científica.

El CAC va demanar la retirada de 14 vídeos que ha analitzat en profunditat i que sumen 25 milions de visualitzacions. Per la

seva banda, Jaume Padrós, va mostrar la seva preocupació per l'increment de l'oferta i difusió de pseudociències, que basen el seu èxit en explotar la vulnerabilitat i la desesperació de pacients amb malalties greus, com el càncer. Padrós va instar tots els actors implicats (professionals, col·legis, Administració, mitjans de comunicació i ciutadans) a col·laborar en la lluita contra les pseudociències i va anunciar que el CoMB, el CAC i el Departament de Salut ja estan treballant per orientar i coordinar les seves accions en aquest àmbit.

Roger Loppacher va qualificar com a molt greus aquests continguts, ja que poden tenir un efecte molt negatiu en la salut de les persones i va demanar la retirada immediata d'aquests continguts volgutament falsos, ja que poden posar en risc la vida de les persones.

Laura Pelay va anunciar la creació per part del Departament de Salut d'una Comissió Assessora en teràpies complementàries per tractar el càncer i les malalties greus, que avaluarà l'impacte de la celebració d'actes o difusió de continguts sobre aquest tema a Catalunya.

El CAC ha analitzat els vídeos més visibles a la plataforma YouTube i ha detectat que gairebé tres de cada quatre vídeos (el 74 %) són desinformació sobre la malaltia, atès que defensen teràpies sense base científica reconeguda i que es tracta de continguts susceptibles de ser falsos, erronis o enganyosos. Només el 14 % correspon a continguts divulgatius sobre el càncer, i la resta, el 12 %, són vídeos amb referències puntuals o circumstancials a aquesta malaltia. ●

Present i futur de la professió mèdica

Tres metgesses debaten sobre els principals resultats de l'estudi de la professió 2017.



Taula rodona completa a:
www.youtube.com

El passat juliol es va presentar l'Estudi de la Professió 2017 (més informació a la pàg. 18), una enquesta en la qual es va preguntar als metges sobre diferents aspectes que tenen a veure amb la professió. Per analitzar-ne els resultats, Magda Campins, vocal del CoMB i cap del Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia de l'Hospital Vall d'Hebron, ha moderat un debat amb Montserrat Esquerda, pediatra de l'Hospital Sant Joan de Déu de Lleida, directora general de l'Institut Borja de Bioètica i presidenta de la Comissió Deontològica del Col·legi de Metges de Lleida, i Silvia Font, metgessa de família del CAP Olesa de Montserrat i membre del Comitè d'Ètica Assistencial de l'Hospital Sant Joan de Déu de Martorell.

Magda Campins – En analitzar els aspectes demogràfics de l'enquesta constatem l'envelliment i la feminització de la professió. Això planteja uns canvis que haurem d'afrontar en el futur.

Silvia Font – Cada vegada hi ha més dones que homes que exerceixen la professió i, en el cas de la meua especialitat, dos de cada tres són metgesses. S'han de valorar molts temes a millorar i a tenir en compte, com la conciliació.

Montserrat Esquerda – És una evidència que la professió s'ha feminitzat i es feminitzarà més. La conciliació obliga a repensar coses que sempre hem fet igual, per exemple, les guàrdies. Segurament les dones posarem sobre la taula com podem conciliar les guàrdies amb la vida familiar. La meua percepció és que les generacions més joves volen conciliar molt més.

M. C. – A l'enquesta, tant els homes com les dones tenen problemes de conciliació i no hi ha grans diferències en els re-

sultats. **Crida l'atenció que les metgesses pensen més en conciliació casa-família, en canvi, els homes pensen més a conciliar per fer altres activitats.**

S. F. – També és important tocar el tema de la flexibilitat, que tots haguem de fer tot de la mateixa manera segurament no és el més òptim.

M. E. – Caldrà replantejar moltes coses. Per exemple els horaris de tarda en l'atenció primària. Quines necessitats reals tenim i com podem compensar les necessitats professionals amb les necessitats de la població.

M. C. – La precarietat també és un problema afegit, en especial a les generacions més joves. Això els obliga a treballar en més llocs i més hores. Moltes vegades són persones joves amb fills petits. És un peix que es mossega la cua.

M. E. – Fins que no tinguem uns sous dignes no podem començar un debat sobre les guàrdies. Per a molta gent, el sobresou per arribar a un sou equiparable a la seva condició i a la feina que fa s'obté a costa de fer guàrdies mensuals.

S. F. – No es pot conciliar amb aquesta precarietat. Si els facultatius no tenim uns sous dignes és molt difícil la conciliació.

M. C. – El sou base hauria de ser més alt, tenim un sou base dels més baixos d'Europa. Els que treballem en l'atenció primària portem uns anys en què realment la precarietat s'ha posat molt més en evidència. En els moments de la crisi, els professionals sanitaris hem fet un esforç important que va molt lligat a la nostra vocació de servei, però ja han passat uns anys i la situació no millora.

S. F. – M'atreviria a dir que, més que contractes precaris, són indignes. Això haurà de tenir un final. La vocació de servei s'ha mantingut així durant el temps de la crisi,

però arriba un punt en què no n'hi ha prou amb el copet a l'esquena. L'Administració ha de posar fil a l'agulla.

M. E. – Ens han configurat amb uns valors professionals que hem mantingut, en temps de crisi, perquè tenim molt clara la nostra vocació, però sense adonar-nos que això ha danyat la nostra professió. Un altre col·lectiu professional no ho hauria admès. Hem de fer l'autoreflexió de quins mecanismes podem aplicar, intentant no provocar dany a les persones que atenem, per reclamar allò que cal, perquè si no el sistema no aguantarà.

M. C. – Tant el Col·legi com els professionals portem anys intentant poder influir per tal que canviï aquesta situació. Aquest és un altre dels punts que va sortir reflectit en les respostes de l'enquesta, el grau de control que tenim els metges en la presa de decisions i en la participació en l'organització o en la gestió. Aquest grau de control és molt baix, tant a nivell hospitalari com d'atenció primària, i el que és més greu: la visió de futur que tenim que això canviï és molt pessimista.

S. F. – En la presa de decisions organitzatives, la majoria venen imposades pels directius, molts dels quals no passen consulta. Si es pogués donar l'opinió i se'ns escoltés activament, els professionals treballaríem més còmodes a l'hora d'assolir els objectius que ens demanen.

M. E. – Estic en un centre relativament petit en què la persona que porta la direcció assistencial fa consulta; no és un exemple en aquest sentit. Però sí que en altres llocs on he estat he vist l'enorme dificultat, fins i tot a la Direcció Per Objectius (DPO), de trobar la manera de donar la pròpia opinió.

M. C. – Tots hem tingut directors assistencials i directors mèdics que abans



Montserrat Esquerda, Magda Campins i Sílvia Font.

“Si els facultatius no tenim uns sous dignes és molt difícil la conciliació”

Sílvia Font

han estat assistencials i amb els quals s’ha notat la diferència respecte als que s’han dedicat sempre a dirigir o a gestionar. També em fa l’efecte que el desencís que hi ha a la professió fa que no hi hagi gaires professionals que facin assistència que es vulguin dedicar a la direcció o la gestió.

M. E. – Fa falta un model de gestió que realment estigui pensat per a clínics. Quan un metge es forma en gestió ho fa en un model normalment creat per a l’empresa i després s’adapta al món clínic. No tenim un model de gestió que neixi de la clínica i incorpori els elements de l’empresa.

S. F. – El lideratge clínic ha de ser present en el lideratge dels equips, la participació dels professionals és molt important.

M. C. – Potser s’hauria d’incorporar en el programa de formació del metge i de les especialitats unes assignatures o mòduls específics en organització i gestió, perquè cada cop està més present, sigui quin sigui l’àmbit en el qual treballis.

M. E. – És molt difícil per als companys que estan en gestió, ja que t’has format per a una cosa i ho estàs aplicant a una cosa molt diferent, sovint sense aprenentatge. Potser hi hauria d’haver un MIR de gestió, en què et formessis quatre anys en diferents models, incloent formació fora i en què també fessis guàrdies a urgències, com els altres MIR.

M. C. – Fan falta dos elements importants, un és el de la formació en organització i gestió i l’altre és el de la presa de decisions, que s’escolti els professionals. Hauríem d’acabar aquest debat amb els aspectes positius de la professió. A l’enquesta, els metges mostren que estan molt satisfets de la professió i més del 80 % han dit que tornarien a estudiar medicina i tornarien a fer de metges.

S. F. – Això és molt positiu i ho corroboro:

“Fa falta un model de gestió realment pensat per a clínics”

Montserrat Esquerda

és una feina maquíssima, aprens dia a dia i gaudeixes. Els pacients són molt agraïts i això et fa apreciar la feina i fer-la cada dia de la millor manera.

M. E. – Un professor de pediatria em va proposar un dia: “Fes com un registre d’aquells dies que has tornat a casa satisfet”. És veritat, la gran majoria de dies tornes a casa contenta.

M. C. – Ho percebem una mica cada dia. Per als que ens dediquem a l’assistència, que el pacient et valori no té preu. Això és el que ens compensa de totes les altres coses.

M. E. – Com a part positiva, jo també valoraria molt els companys. Entre companys de treball s’estableixen uns vincles molt especials.

S. F. – La complicitat que acabes generant amb els companys també és un valor afegit a la nostra feina. ●

18a Jornada d'Estiu de la Professió Mèdica

Professió i lideratge

La definició del professional del futur i dels desafiaments als quals haurà de fer front, el lideratge professional dins de les organitzacions sanitàries i el canvi climàtic com a repte de la salut global van ser les tres taules de debat de la jornada celebrada a Puigcerdà.

El professional del futur

L'anàlisi dels diferents aspectes sobre el perfil del metge que s'espera per als pròxims anys es va donar en la primera taula de debat moderada per la directora de centre de l'Hospital de Bellvitge, Cristina Capdevila.

Les primeres dades per situar el tema les va proporcionar Magda Campins, vocal del CoMB i cap del Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia de l'Hospital Vall d'Hebron. Campins va avançar algunes dades de l'Estudi de la Professió Mèdica que el Col·legi ha fet recentment per conèixer la situació i les preocupacions dels professionals.

Montserrat Esquerda, directora general de l'Institut Borja de Bioètica-URL i presidenta de la Comissió de Deontologia del Col·legi de Metges de Lleida, va defensar la bioètica com a element clau per tenir bons professionals en el futur.

La visió externa de la professió la va donar la periodista especialitzada en salut del diari *El País*, Jessica Mouzo, que va apel·lar a la responsabilitat dels professionals amb la societat demanant-los una veu més potent a les xarxes socials per divulgar informació de qualitat sobre temes de salut.

Finalment Àlvar Agustí, director de l'Institut Clínic Respiratori de l'Hospital Clínic, va descriure, des d'una doble perspectiva, la de metge i la de pacient, els nous factors i escenaris amb què els metges hauran d'aprendre a conviure.

Lideratge professional organització sanitària

La segona taula en què es van debatre els diversos aspectes sobre el lideratge profes-



Taula 1 sobre el professional del futur.



Taula 2 sobre Lideratge professional i organització.



Taula 3 sobre Canvi climàtic i Salut Global.



Acte de cloenda de la 18a Jornada d'Estiu de la Professi6 Mèdica.

sional i en la qual diferents professionals van incidir en l'anàlisi a partir de les seves experiències, la va moderar la directora general de la Unió Catalana d'Hospitals, Roser Fernández.

El consultor de Lead to Chance, Xavier Marçet, va analitzar la creixent complexitat de l'entorn i com influeix en els perfils de lideratge que s'hi espera.

La visió integradora i els aspectes de la formació en lideratge els va tractar Albert Ledesma, comissionat de l'Escola de Formació Mèdica i Lideratge del CoMB, qui va insistir en la necessitat de donar valor als projectes i il·lusionar els equips per ser un bon líder.

Anna Carreres, vocal del CoMB i coordinadora del Servei d'Urgències de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, va posar l'accent en la gestió del talent i en les persones com a element clau per construir estratègies.

Per concloure, el director de Recerca del CAPSBE i president de la CAMFiC, Antoni Sisó, va indicar que els bons líders són aquells que regeixen les seves accions pels valors.

Canvi climàtic i salut global

La manera com el canvi climàtic està afectant la salut de la població a tot el planeta va centrar el debat de la darrera taula de la jornada, moderada per Mònica Botta, vocal

del CoMB i directora mèdica de la Fundació Hospital de Granollers.

L'explicació dels efectes del canvi climàtic al planeta i, concretament a Catalunya va anar a càrrec de la geògrafa i meteoròloga, Míriam Santamaria.

L'anàlisi de l'evolució de la salut global els darrers anys el va fer el director científic d'ISGlobal i professor de Medicina de la Universitat Pompeu Fabra, Josep M. Antó. Segons les dades presentades per Antó "la incidència de les malalties infeccioses ha disminuït els últims anys, però les afectacions cròniques s'han fet més prevalents". Per altra banda, Antoni Trilla, vocal del CoMB i cap del Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia de l'Hospital Clínic, va assenyalar que "l'augment de la temperatura global està facilitant l'expansió de malalties infeccioses provocades per mosquits".

En el decurs de la Jornada d'Estiu de la Professi6 Mèdica es van fer dues conferències a càrrec de Carles Hervàs, metge anestesiol6g i patró de la Fundaci6 Museu d'Hist6ria de la Medicina de Catalunya, i Lluís Recoder, advocat i professor de governança mediambiental de la Universitat Ramon Llull-Blanquerna i membre del Climate Project que lidera el nord-americà vicepresident dels EUA durant el mandat de Bill Clinton, Al Gore.

Carles Hervàs va oferir una classe magistral sobre els processos quirúrgics du-

rant la Guerra Civil relatada a través dels arxius personals de tres metges cirurgians que van exercir durant l'enfrontament bèl·lic i que han estat cedits al fons del museu.

Conferència de cloenda

Lluís Recoder va pronunciar la conferència de cloenda sobre *Canvi climàtic, una realitat incòmoda?* en la qual va incidir sobre un dels debats que van centrar la jornada sobre els efectes del canvi climàtic.

En l'acte de cloenda també van participar Alba Vergés, consellera de Salut; Albert Piñeira, alcalde de Puigcerdà; Jaume Padrós, president del CoMB; Jordi Riera, vicedirector de Política Acadèmica i adjunt al rector de la URL, i Francesc Armengol, president d'AUCER.

La 18a Jornada d'Estiu va estar organitzada un any més pel Consell de Col·legis de Catalunya, el Col·legi de Metges de Barcelona i la Universitat Ramon Llull (URL) i AUCER, i va tenir el patrocini del Grup Med. ●



Més informació:
www.youtube.com

Presentació de l'Estudi de la Professió Mèdica (2017-2018)

L'enquesta del CoMB té l'objectiu de conèixer la situació per tal de detectar els aspectes sobre els quals caldria actuar per avançar de cara al futur.

El 85 % dels metges i metgesses en actiu del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) tornarien a fer la carrera de Medicina, malgrat les dificultats que avui dia afecten la professió. Així ho expressen en una enquesta elaborada pel Col·legi, on la majoria dels professionals, a més de constatar un elevat grau de **vocació i compromís** (gràfic 1), també deixen constància dels principals problemes que els afecten actualment i que els generen insatisfacció, com la **precarietat laboral** o la **manca de control i de llibertat** per prendre determinades decisions que sovint topen amb les prioritats de les organitzacions on treballen.

L'enquesta forma part d'un estudi més ampli que es va dur a terme l'any 2017 (*Estudi de la Professió*) amb una mostra representativa de

672 col·legiats. Algunes de les qüestions plantejades ja s'havien inclòs en un estudi anterior de l'any 2003 i, per tant, en aquests casos, se n'ha pogut comparar l'evolució dels resultats. L'estudi s'ha fet tenint en compte el **gir demogràfic** que s'ha produït en el col·lectiu al llarg d'aquests catorze anys. En aquest sentit, les dones han passat de representar el 40 % dels col·legiats de la mostra de l'any 2003 al 53 % a l'estudi del 2017. D'altra banda, la professió, com la població en general, s'ha envellit i ha passat de 46,3 anys de mitjana a 49,3.

Valoració del grau de llibertat per prendre decisions

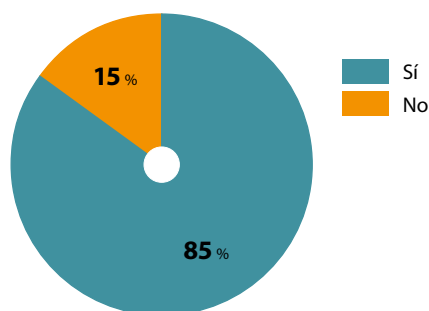
El **grau de llibertat** que els metges i metgesses perceben a l'hora de **prendre decisions** sobre aspectes organitzatius de les insti-

El 85 % dels metges i metgesses tornarien a estudiar Medicina, malgrat les dificultats que es troben en l'exercici diari

tucions on treballen tan sols obté una puntuació de 4,3 en un barem d'entre 0 i 10. Per contra, el grau de llibertat percebut quan les decisions se centren en els pacients assoleix una puntuació de 7,7. Les perspectives de futur que tenen els professionals en aquest sentit no són optimistes, ja que gairebé el 50 % creuen que la seva capacitat de decidir sobre les organitzacions disminuirà encara més (gràfic 2).

①

Si pogués tornar enrere, tornaria a estudiar la carrera de medicina?



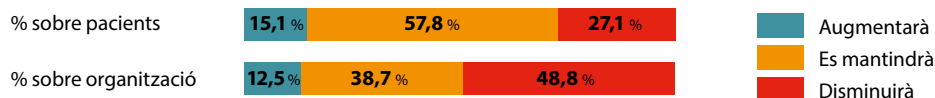
No diferències per edat

②

Valoració del grau de llibertat per prendre decisions

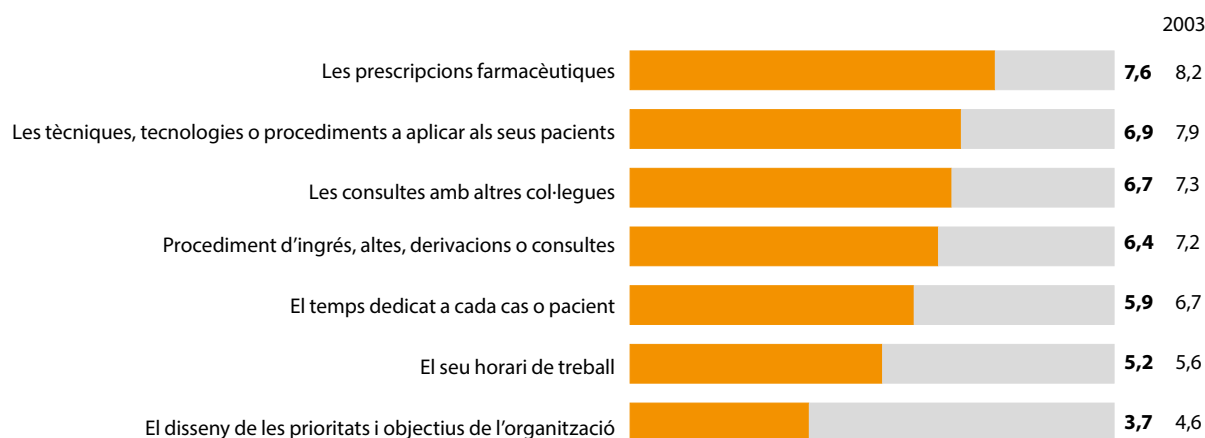


Evolució capacitat de decidir



③

Valoració del nivell de control sobre ...



Disminució del nivell de control respecte l'any 2003

Més nivell de control dels professionals del sector hospitalari

L'enquesta també constata la **pèrdua del nivell de control** percebuda pels col·legiats en els darrers anys, en relació amb diferents aspectes concrets de la seva tasca diària (gràfic 3). La sensació de control és menor en aquells aspectes que tenen a veure de manera més directa amb l'organització (horari, temps de dedicació als pacients, disseny de prioritats, etc.) que no pas en els relacionats amb l'acte mèdic en si, com la prescripció de medicaments o la indicació de proves i procediments.

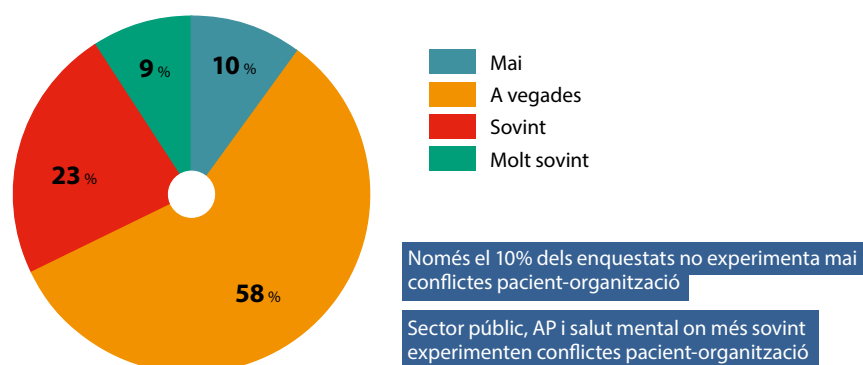
Les dades anteriors indiquen que hi ha una **manca d'alineació** entre els valors i les prioritats dels professionals i els de les organitzacions. Aquest dèficit es confirma quan el 90 % dels col·legiats enquestats afirmen que experimenten, amb més o menys freqüència, **conflictes d'interessos** entre el que ells consideren que han de fer en relació amb els seus pacients i les directrius i prioritats de les organitzacions on treballen (gràfic 4).

El **grau de satisfacció** que els profes-

sionals experimenten davant de diferents aspectes del desenvolupament de la professió també es correspon amb aquest distanciament (gràfic 5). El grau més alt d'insatisfacció (desajustament entre la importància atribuïda i satisfacció aconseguida) es dona en aspectes organitzatius, com la disponibilitat de temps i recursos per a la formació, la càrrega assistencial, el salari o les perspectives de promoció. La satisfacció és més elevada en aspectes com l'especialitat triada.

④

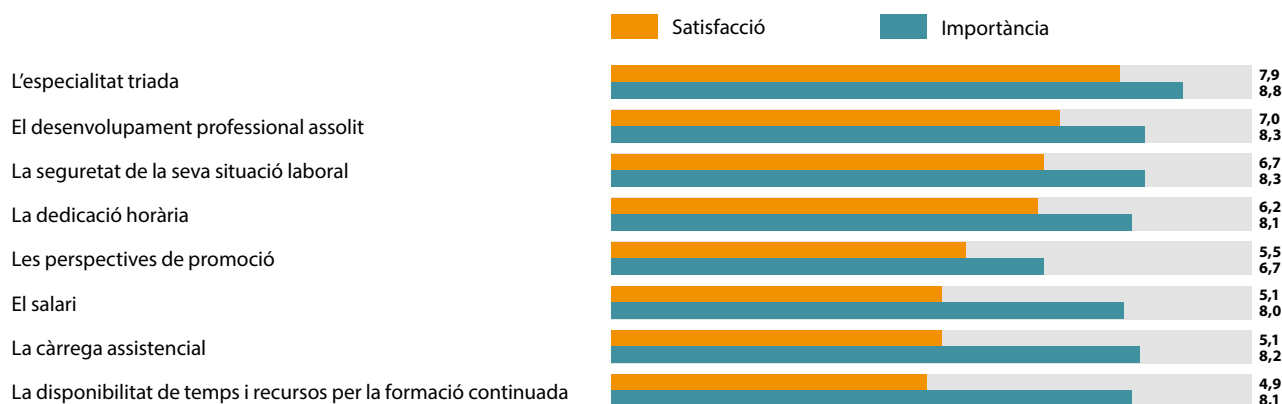
Freqüència amb què experimenta conflictes d'interessos pacients-organització



Els professionals consideren que tenen poca llibertat a l'hora de decidir sobre aspectes de la feina quan tenen a veure amb l'organització

5

Valoració del grau de satisfacció i importància de diferents factors en el desenvolupament de l'activitat



Més satisfacció entre els majors de 65 anys. No diferències per gènere

Ben valorats per la ciutadania

El 75 % dels metges i metgesses consideren que l'opinió pública en general té una **bona imatge dels professionals** (gràfic 6), quan l'any 2003 només ho pensaven el 49 %. La millora tan destacada d'aquesta percepció és atribuïble, molt probablement, a la valoració que els ciutadans han fet de la tasca dels professionals durant els anys de crisi i de retallades i que han transmès als seus metges. El 92 % dels metges consideren que els pacients i els col·legues valoren la seva professionalitat i dedicació, però tan sols el 51 % se senten valorats en aquest sentit per l'organització o l'empresa on treballen (gràfic 7).

Menys dones als càrrecs de responsabilitat

El 8,9 % dels professionals ostenten **càrrecs de direcció** i el 13,22 % de **coordinació** (gràfic 8). La presència de dones en aquests llocs és menor que la d'homes en tots dos casos, especialment en els càrrecs de direcció: només el 4 % de les metgesses tenen aquest tipus de responsabilitat davant del 14,5 % dels homes. En el cas de coordinació, els percentatges són de l'11,2 % i el 15,4 %, respectivament. Malgrat que les dones metgesses són, en general, un col·lectiu

més jove que el dels homes i que això pot explicar, només en part, els percentatges anteriors, hi ha una altra dada a tenir en compte: només el 45 % de les dones consideren important accedir a aquesta mena de càrrecs, encara bastant per sota del 57 % dels homes.

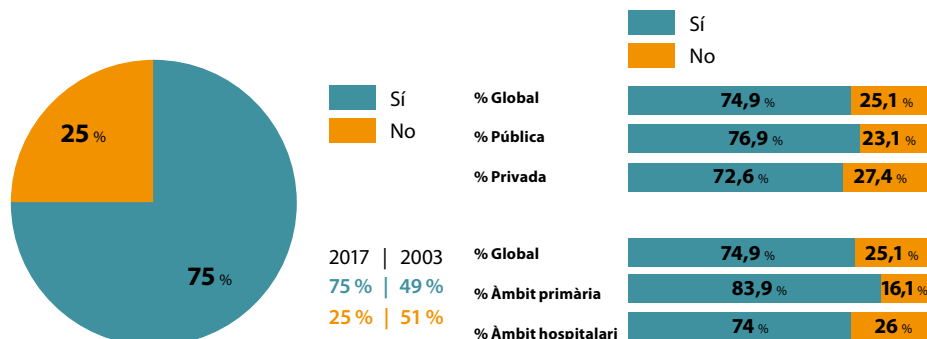
Altres dades de l'enquesta

- El 79 % dels col·legiats es dediquen a **fer assistència**. La resta fan recerca, gestió, etc. El 97 % dels professionals consideren que cal mantenir un mínim d'activitat assistencial encara que s'assumeixin càrrecs de responsabilitat.

Metges i metgesses se senten molt valorats pels pacients i pels companys i força menys per les organitzacions on treballen

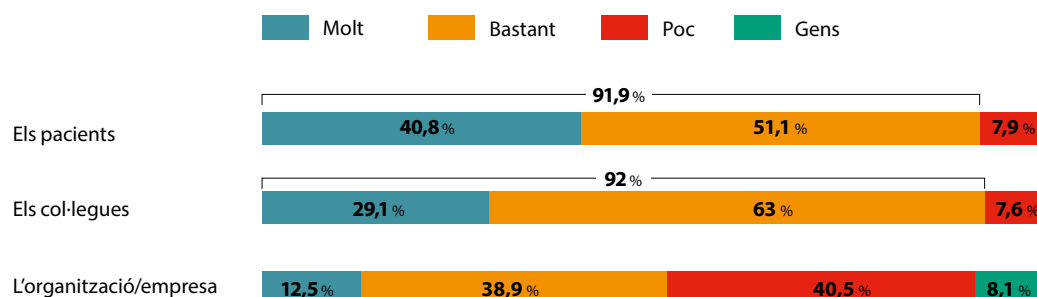
6

Creu que l'opinió pública té una bona imatge dels metges?



7

Com valoren la seva professionalitat i dedicació?

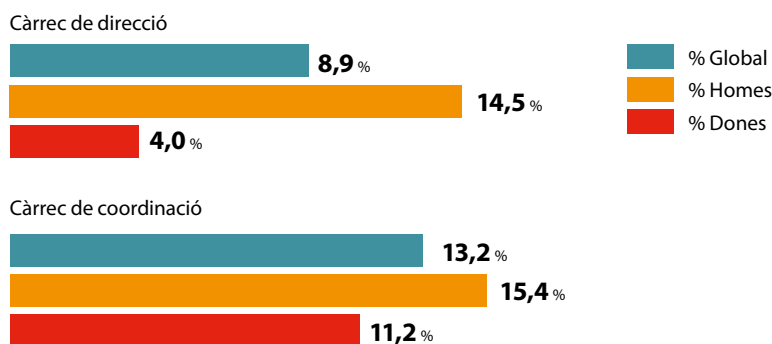


Els professionals se senten més ben valorats al sector privat (pacients i organització)

- El 53 % tenen un únic **lloc de treball**, el 29 % treballen a dos llocs i el 18 % a tres o més llocs.
- El 76 % treballen al **sector públic** (ICS o concertat)
- El **model sanitari** que tenim a Catalunya, fonamentat en una sanitat pública universal amb sanitat privada lliure complementària, és el que prefereixen la majoria dels professionals (73 %).
- Els professionals, cada cop més, han de fer front a **decisions clíniques complexes**. Representen el 61 % del total de decisions, quan l'any 2003 eren el 31 %.
- El que més valoren del **sector públic** els professionals és la qualitat tècnica i clínica, mentre que al sector privat l'aspecte més valorat és la relació metge-pacient. Tant al sector públic com al privat, coincideixen a rebre també una molt bona valoració la qualitat humana i l'equipament tecnològic.
- Els **aspectes deontològics** que més preocupen actualment els col·legiats són els temes relacionats amb l'atenció en l'etapa de final de vida.
- Els professionals puntuen amb un 9,4 sobre 10 la importància de fer **formació continuada**. El 85 % dels enquestats n'han fet el darrer any, tot i que el

8

Càrrecs de responsabilitat a la feina principal



Menys en joves i dones

50 % consideren important accedir a llocs de responsabilitat (57 % homes vs 45 % dones) (97 % creuen que cal mantenir activitat assistencial)

57 % ho fan fora de l'horari laboral i el 37 % n'han d'assumir el finançament.

- El 20 % dels professionals tenen **contrats temporals/eventuals** o d'interinatge (el 54 % entre els menors de 36 anys).
- Metges i metgesses manifesten gairebé les mateixes **dificultats per conciliar** la feina amb totes les esferes de la vida personal i familiar (fills, pares, amics, esport, feines domèstiques, activitat cultural, etc.) ●



Es poden consultar les dades de l'enquesta presentada a la 18a Jornada de la Professió Mèdica a: **www.comb.cat**

Els conflictes d'interessos i la recerca biomèdica

La Junta de Govern del CoMB va fer pública, el passat setembre, una nota sobre els conflictes d'interessos i la recerca biomèdica. A la nota s'assenyala que "els metges i investigadors han de fer sempre una bona pràctica i una bona recerca biomèdica: ètica, d'acord amb el Codi de Deontologia, de qualitat contrastada i útil per a la societat". També s'incideix especialment en el fet que la transparència és fonamental, ja que "tota la recerca biomèdica exigeix i, alhora, genera, una relació de confiança entre els ciutadans, els investigadors, les institucions i la indústria".

La Junta de Govern també considera important indicar que l'existència de possibles conflictes d'interessos "és freqüent en investigació biomèdica, atesa la natural i necessària relació entre promotor i

investigador" i això no implica que els resultats de la recerca estiguin compromesos o no siguin vàlids. El que es recomana és que aquests conflictes d'interessos siguin declarats i, per tant, coneguts per la comunitat científica i per la societat. És responsabilitat dels metges i investigadors conèixer aquestes regles, aplicar-les i actuar sempre en conseqüència. ●



Es pot consultar la nota completa a:
www.comb.cat

Registre Estatal de Professionals Sanitaris

El Ministeri de Sanitat del Govern espanyol ha posat en funcionament el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios (REPS) que preveu la incorporació de les dades dels professionals sanitaris que presten serveis en territori espanyol amb la finalitat de facilitar la planificació de les necessitats de professionals sanitaris i per coordinar les polítiques de recursos humans al Sistema Nacional de Salut. El passat 23 de setembre va finalitzar el termini en què els col·legis professionals, els serveis de salut, les entitats asseguradores i els responsables dels centres sa-

nitaris tenien per enviar al REPS les dades dels professionals sanitaris que presten serveis en aquests centres.

Amb anterioritat a la data de termini fixada pel Ministeri de Sanitat, el Col·legi va informar mitjançant la pàgina web sobre els dubtes que havien sorgit entorn al REPS i de com efectuar les comunicacions de les dades.

Per a qualsevol dubte, podeu consultar el vostre assessor jurídic/laboral o també podeu adreçar-vos a l'Assessoria Jurídica del CoMB al Tel. **935 678 880** o per correu electrònic a **juridica@comb.cat** ●

Principis que han de regir la indicació mèdica de teràpies complementàries

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya ha fet públic un *Document de Posició* amb un decàleg a on es defineixen quins són els principis que han de seguir els metges que indiquen teràpies complementàries per garantir l'exercici correcte de la medicina. Aquests principis parteixen de la base general que qualsevol professional de la medicina ha de guiar-se, de manera inexcusable, per criteris científics consensuats i actualitzats i que l'abordatge de qualsevol malaltia ha de comprendre, de manera inequívoca i fonamental, la indicació de tractaments basats en els coneixements mèdics validats. Així doncs, les teràpies de caràcter complementari, tot i pretendre contribuir a millorar l'estat del pacient, no poden ocupar mai un paper principal ni exclusiu en el maneig de cap patologia.

El decàleg complementa les normes professionals i deontològiques ja existents en aquesta matèria i serà d'obligat compliment per part dels metges en cas que indiquin teràpies complementàries.



Document de Posició complet a:
www.comb.cat

Primer Fòrum de Diàleg Professional

Representants dels professionals de la salut, entitats de pacients i organitzacions sanitàries es van reunir en un fòrum organitzat pel Departament de Salut per buscar solucions a les necessitats del sistema de salut.

El primer Fòrum de Diàleg Professional convocat per la Conselleria de Salut i celebrat el 19 de setembre a l'Hospitalet de Llobregat va aplegar més d'un centenar de representants del sector sanitari a Catalunya per buscar solucions a les necessitats de la sanitat catalana. Els quatre grans reptes que el Departament de Salut es va marcar com a punt de partida per construir la salut del futur són: fer més atractiva l'especialitat de l'atenció primària, la distribució equitativa de professionals arreu del territori, la coordinació entre la planificació sanitària i universitària i la millora de la ràtio d'infermeria.

Bona part dels participants al Fòrum van valorar positivament la iniciativa, però van recordar que també s'han de posar recursos per solucionar la precarietat laboral dels treballadors sanitaris. Jaume Padrós, president del CoMB, va declarar que "si no canviem els models d'organització i no venen més recursos, anem directes a la precarietat". Padrós va indicar en una entrevista a *La Vanguardia*, el 19 de setembre, que del Fòrum "n'han de sortir decisions ja que el sistema encara no està en perill, però sí amenaçat".

El president del CoMB va insistir a denunciar que el fet que es cronifiqui aquesta precarietat és una clara amenaça, ja que l'esforç dels professionals per la sostenibilitat no pot ser indefinit. Padrós, en marcar quines son les necessitats sanitàries avui, va dir que calia millorar les condicions laborals, els salaris i la capacitat d'autogestió. Així mateix, segons Padrós, el model assistencial s'ha d'adaptar a una feina molt més d'equip entre diversos professionals que atenen



a domicili i amb pacients capaços de prendre moltes més decisions.

Durant el proper any es faran diverses trobades per tal d'identificar reptes. Cap al mes de febrer està previst celebrar una cimera on grups de treball específics concretaran propostes de solucions. En una darrera trobada, es tractarà com es poden materialitzar les possibles solucions.

Reportatge d'un dia de treball d'una metgessa de família

Coincidint amb la celebració del Fòrum, el Telenotícies de TV3 va emetre un reportatge on es feia el seguiment d'una jornada de treball de Carme Berbel, metgessa de família del CAP Ca n'Oriac de Sabadell. Al vídeo, que es va fer viral a través de les xarxes i que va ser compartit sobretot per professionals de la salut, es mostrava la

tasca de la doctora a la seva consulta en una jornada en què havia d'atendre els 42 pacients que tenia a l'agenda, més les visites imprevistes. Berbel relatava les dificultats "d'encabir-ho tot" i la necessitat "d'allargar la jornada" i de fer ús del seu temps personal per poder arribar a tot. El reportatge reflectia la realitat de molts metges i metgesses que han de gestionar una agenda assistencial massa carregada i treballar sota pressió i estrès. ●



Vídeo del reportatge a la doctora Carme Berbel a Telenotícies de TV3

El CoMB als mitjans

Vaga de metges d'atenció primària

Davant l'anunci de la vaga de metges d'atenció primària convocada pel sindicat Metges de Catalunya entre els 26 i el 30 de novembre, el president del CoMB, Jaume Padrós, va escriure l'11 de novembre un article d'opinió a *La Vanguardia* titulat "Prou paraules" en el que denunciava l'esgotament dels professionals i defensava la necessitat de prestigiar la consulta. També va fer unes declaracions al respecte a l'agència ACN publicades el 10 de novembre i recollides per *ElPuntAvui.cat* i *Vilaweb.cat*.

El PAIMM celebra el seu 20è aniversari

El 20è aniversari del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM), creat pel CoMB l'any 1998, va aparèixer al juny a mitjans de comunicació especialitzats com *DiarioMédico.com* i *ConSalud.es* i *MédicosyPacientes.com*. Al novembre, amb motiu de la celebració al CoMB de les Jornades commemoratives "PAIMM 20 anys", va ser notícia també a les agències *EFE*, *Europa Press* i *Agència Catalana de Notícies* (ACN); el diari *Diari de Girona*; les publicacions sanitàries *El semanario de Diario Médico*, *DiarioMédico.com*, *RedacciónMédica.com* i *ElMédicoInteractivo.com*, i les publicacions electròniques *LaVanguardia.com*, *Vilaweb.cat* i *CatalunyaPress.cat*.

Primer Fòrum de Diàleg Professional

El passat 19 de setembre es va celebrar el

primer Fòrum de Diàleg Professional, que organitzava el Departament de Salut per abordar les necessitats dels professionals i del sistema sanitari públic de Catalunya. El CoMB va ser present, entre un altre mig centenar d'entitats vinculades al món sanitari, per aportar-hi la seva perspectiva. Van recollir la notícia i les declaracions de Jaume Padrós a les agències *Europa Press* i *ACN*; la televisió TV3; les emissores Catalunya Ràdio i Cadena SER; els diaris *La Vanguardia*, *Ara* i *El País*; les publicacions especialitzades *DiarioMédico.com*, *ElDiariDeLaSanitat.cat* i *ISanidad.com* i les publicacions electròniques *ElPuntAvui.cat* i *Vilaweb.cat*.

Principis per a l'ús mèdic de les teràpies complementàries

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) publicava el 19 de juliol un *Document de Posició* on defineix quins són els principis que han de seguir els metges que indiquen teràpies complementàries per garantir l'exercici correcte de la medicina. Uns dies més tard, es feia públic el cas d'una pacient que va morir a Girona per tractar el seu càncer de mama amb pseudoteràpies, fet que posava en relleu la importància de seguir tractaments basats en els coneixements mèdics validats que recomanava el document del CCMC. La notícia sortia publicada amb valoracions del CoMB a les agències *Europa Press*, *EFE* i *ACN*; la televisió TV3; les emissores Catalunya Ràdio, RAC1 i COPE; els diaris *La Vanguardia*, *Ara*, *El País*, *El Periódico*, *El Punt Avui*, *Segre* i *Regió7*; les publicacions sanitàries *El semanario de Diario Médico*, *DiarioMédico.com*, *RedacciónMédica.com*, *ISanidad.com* i *MedicinaTV.com* i les publicacions electròniques *Ccma.cat*, *Eldiario.es*, *ElMundo.es*, *ABC.es*, *ElEconomista.es* i *Vilaweb.cat*, entre d'altres.

Jaume Padrós va parlar també sobre l'ordenació i revisió de teràpies complementàries prevista pel Govern central a una entrevista en directe a "Els matins de TV3" emesa el 16 de novembre.

19 de setembre de 2018



La Vanguardia

18a Jornada d'Estiu de la Professió Mèdica

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya va celebrar la 18a edició de la Jornada d'Estiu de la Professions Mèdica de Catalunya, que va tenir lloc el 13 de juliol sota el títol "Professió i Lideratge". El contingut de l'acte va aparèixer al diari *El País* i a la publicació sanitària *Diario Médico*, així com a les seves edicions electròniques.

L'assistència a persones en situació de final de vida

El Col·legi de Metges de Barcelona va aprovar, el 26 de juny, un *Document de Posició* en el qual defensa que una eventual regulació de l'eutanàsia a l'Estat espanyol hauria d'anar acompanyada d'un impuls decidit per garantir a tot el territori l'atenció pal·liativa integral a les persones que es troben en situació de final de vida. Van recollir la notícia les agències *Europa Press* i *EFE*; els diaris *El Periódico*, *La Razón* i *Diari de Tarragona*; les publicacions especialitzades *El semanario de Diario Médico*, *DiarioMédico.com*, *ConSalud.es*, *ActaSanitaria.com* i *RedacciónMédica.com*, i els mitjans digitals *LaVanguardia.com*, *ABC.es*, *zVilaweb.cat*, i *ElConfidencial.es*. ●

8 de novembre de 2018



El médico interactivo

El Col·legi edita l'Informe Anual 2017



Més informació:
Informeannual.comb.cat

El Col·legi de Metges de Barcelona publica la 26a edició del seu Informe Anual, on es presenta la nova Assemblea de Compromissaris i la nova Junta de Govern per al període 2018-2022 i es fa un resum de les principals activitats de la institució durant l'any passat.

Activitat col·legial

A **L'activitat del Col·legi a cop d'ull** s'ofereix un resum visual de l'activitat del Col·legi en xifres. Tot seguit, el capítol *Com som i qui som* recull l'informe sobre demografia col·legial i un article d'opinió sobre la futura jubilació d'un gruix important de la població mèdica.

A continuació, el capítol **Món professional**, centra els seus continguts en la prioritat de la Junta de Govern per lluitar contra la precarietat laboral dels metges, els principis del 3r Congrés de la Professió Mèdica de Catalunya, els Premis a l'Excel·lència Professional i el reconeixement als professionals sanitaris que van atendre les víctimes de l'atemptat terrorista de la Rambla de Barcelona.

A **Món sanitari** s'aborden temes com el pla per avançar en la conciliació laboral i personal, les necessitats dels professionals de la medicina privada, les millores necessàries per a l'atenció primària, el debat sobre els models de participació als centres hospitalaris, la regulació de la indicació de medicaments per part d'infermeria, la situació als serveis d'urgències i l'activitat dels metges de l'àmbit sociosanitari.

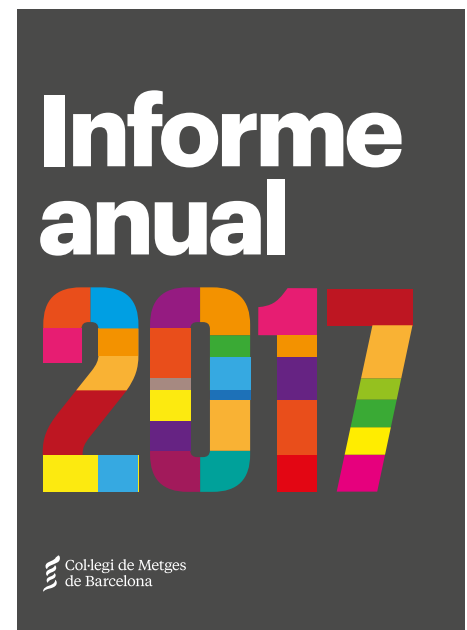
L'Informe Anual dedica l'espai **Control de l'exercici i Deontologia** a l'activitat de la Comissió de Deontologia i a la funció de control de l'exercici professional, i el capítol **Comptes**

col·legials a l'estat de la tresoreria col·legial, amb el resultat i balanç de l'exercici 2017.

Al bloc **Serveis col·legials** s'informa de la continuïtat del model de responsabilitat professional amb l'asseguradora Sham, i de les activitats de la Unitat Integral de Violència contra el Metge, el Comitè d'Ètica i d'Investigació Clínica, el Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt, la Fundació Galatea, la Unitat d'Atenció al Col·legiat, el Servei d'Ocupació, el Servei d'Accreditació de la Formació Mèdica Continuada, la Unitat de Participació, el Centre d'Estudis Col·legials i l'Assessoria Jurídica.

El capítol **Innovació, tecnologia i comunicació** recull el document i el decàleg del CoMB amb recomanacions als professionals sobre l'ús de xarxes socials, l'evolució de l'app MetgesBarcelona, i del segell Web Mèdic Acreditat i el Programa Metge Emprenedor. S'ofereix també informació sobre els canals de comunicació del CoMB als mitjans de comunicació, incloent també un recull de les notícies més destacades de l'any.

L'activitat col·legial es clou amb tres apartats: **Cooperació**, que explica les Beques Bada i l'ajuda als refugiats; **Cultura i societat**, on es detallen iniciatives com la Galeria de Metges Catalans, l'any commemoratiu, l'Agenda Cultural o els Medijocs, i **Juntes comarcals i seccions col·legials**.



Activitat Grup Med

En la part de l'Informe Anual 2017 sobre **Les empreses del Col·legi**, s'informa sobre el Grup Med, el holding d'empreses del Col·legi de Metges de Barcelona. S'inclou un resum visual de l'activitat del Grup en xifres i un escrit sobre l'estratègia sostenible del Grup Med, basada en els valors, el Codi de Bon Govern Corporatiu i la Responsabilitat Social Corporativa, així com el compromís amb el progrés social, les persones, el medi ambient i la societat.

La publicació ofereix dades sobre totes les empreses del Grup Med i la seva activitat durant el 2017, any en què es va celebrar els 25 anys de la corredoria d'assegurances Medicorasse. ●

Resum de l'any en xifres

Atenció al col·legiat

36.309

Gestions

24.362

Gestions presencials

15.841

Col·legiats atesos

3.992

Certificats col·legials i legalitzacions

7.148

Carnets col·legials / Certificats digitals

1.605

Altes col·legiació

704

Baixes col·legiació

635

Orientació professional final MIR

104

Orientació jubilació

37

Autoritzacions de consultes mèdiques

Col·legiats

33.565

Col·legiats

17.282 51,5 %

Dones

16.283 48,5 %

Homes

Responsabilitat civil

25.148

Col·legiats assegurats

Protecció social i de la salut del metge

1.799

Persones ateses, prestacions, serveis i ajuts concedits pel Programa de Protecció Social

2.669

Seguiments de metges atesos pel Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt

171

Primeres visites del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt

32

Tallers de promoció de la salut del metge

Programa de formació

729

Alumnes matriculats

334

Beques i descomptes

Activitats formatives acreditades pel Servei de la Formació Mèdica Continuada

1.671

Activitats

Seccions Col·legials

14.157

Col·legiats inscrits

34

Seccions Col·legials

Borsa de treball

1.254

Ofertes gestionades

2.949

Metges inscrits

Organització d'actes

95

Actes professionals i col·legials

59

Sessions informatives als centres de treball

Medicina privada

137

Orientacions professionals per dedicar-se a la medicina privada

105

Assessoraments en valoració d'actes mèdics

80

Assessoraments activitat privada (autònoms, contracte...)

Comunicació

1,2

Milions de visites al web

11.555

Seguidors a Twitter

4.831

Descàrregues app

2.060

Aparicions del Col·legi en mitjans de comunicació

626

Webs gestionats per Web Mèdic Acreditat

70

Notes de premsa, comunicats, notes al web i rodes de premsa

Lliurament de la Creu de Sant Jordi a Joan Viñas i a la Fundació Alzheimer Catalunya



El Govern de la Generalitat va concedir la Creu de Sant Jordi del 2018 a 31 personalitats i 24 entitats que han destacat pels serveis prestats a Catalunya en la defensa de la seva identitat o, més generalment, en el pla cívic i cultural. La Creu de Sant Jordi és un dels màxims reconeixements que pot rebre una persona per part de la Generalitat de Catalunya. En el lliurament de les distincions del 2018, cal destacar entre els guardonats dins l'àmbit sanitari el cirurgià Joan Viñas i Sala i la Fundació Privada Alzheimer Catalunya.

Joan Viñas Salas va ser guardonat per la seva reconeguda trajectòria professional en l'àmbit de la salut i la contribució al sistema d'educació superior i a la recerca. Ha estat rector de la Universitat de Lleida i

president de l'Institut Català de la Salut i de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya. El seu compromís sostingut en la gestió del sistema públic català de salut li ha valgut el reconeixement del sector.

Alzheimer Catalunya, Fundació Privada va ser distingit pel seu compromís i dedicació al coneixement de l'Alzheimer durant trenta anys de trajectòria. La seva aportació per entendre el procés evolutiu de la malaltia ha contribuït a millorar la qualitat de vida de les persones amb aquest tipus de demència. Des de la Fundació s'ofereixen eines essencials per saber-la gestionar, com ara l'acompanyament, l'assessorament, la tutela i la formació, adreçades tant a les persones afectades com a familiars i professionals. ●

Nobel de la Pau 2018 per al metge congolès Denis Mukwege

Denis Mukwege va ser guardonat amb el premi Nobel de la Pau, juntament amb Nadia Murad, activista de drets humans iraquiana d'ascendència kurdayazidí, pels seus esforços per eradicar la violència sexual contra les dones com a arma en guerres i conflictes armats.

Denis Mukwege va fundar l'Hospital Panzi a Bukavu, on treballa i es va especialitzar



en el tractament de les dones que han estat violades per les forces rebels durant la guerra de Kivu i en posteriors conflictes que s'han produït a la República Democràtica del Congo. ●



Josep Vilaplana continuarà dos anys més de president del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya

El president del Col·legi de Metges de Girona, Josep Vilaplana, serà president del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) durant dos anys més, després que el plenari de la corporació que agrupa els quatre col·legis de metges catalans hagi aprovat la revalidació del càrrec fins al 2020.

El CCMC també ha acordat la continuïtat de Fernando Vizcarro, president del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona, com a vicepresident del Consell, així com d'Elvira Bisbe i Josep Maria Benet, vicepresidenta i vocal de la Junta de Govern del Col·legi de Metges de Barcelona, respectivament, com a secretària i tresorer de la corporació.

El CCMC ha emès prop d'una vintena de posicionaments en els darrers dos anys sobre diversos temes rellevants de la professió i de l'àmbit de la salut en general, l'últim dels quals sobre l'ús de les teràpies complementàries. ●

L'Assemblea de Compromissaris aprova la creació de Grups de Treball professional i una nova Secció Col·legial

El passat mes d'octubre va tenir lloc una nova sessió de l'Assemblea de Compromissaris. El president del Col·legi, Jaume Padrós, va detallar a l'informe de presidència les principals actuacions dels darrers mesos, entre les quals les reunions que s'han dut a terme amb la Conselleria de Salut, l'Institut Català de la Salut (ICS) i el CatSalut per abordar propostes que s'orientin cap a la defensa dels interessos dels professionals i que salvaguardin la qualitat assistencial.

Comissió i Grups de Treball

El tresorer de la Junta, Lluís Esteve, va referir-se a la composició de la nova Comissió de Treball creada per la Junta de Govern, que té com a objectiu dinamitzar Grups de Treball que desenvolupin propostes pel que fa a tres eixos d'actuació prioritaris per a la Junta de Govern: **la conciliació de la vida laboral, familiar i personal, la precarietat laboral i el lideratge i l'autonomia professional**. Els Grups de Treball, encapçalats per un responsable, són un element de participació voluntari que col·legiats i col·legiades tenen al seu abast per contribuir a enriquir la professió i col·laborar amb el Col·legi.

Aprovació de la Secció Col·legial de Metges de Tractaments Complementaris

A proposta de la Junta de Govern, l'Assemblea de Compromissaris va aprovar amb un 98 % dels vots la creació d'una nova secció col·legial que integra, de manera automàtica, els membres que fins ara pertanyien a alguna o a més d'una de les seccions de Metges Acupuntors, Metges Homeòpates i Metges Naturistes. Aquesta nova secció abordarà qüestions que "se cenyeixin" a la bona praxi professional quant a la seva complementarietat i no al debat científic, que correspon a les societats científiques. Padrós també va argumentar que "l'existència de les anteriors seccions, concebudes com a espais de debat, s'havien acabat confonent amb l'aval dels col·legis a aquestes pràctiques."

La reorganització de l'estructura i de les seccions col·legials té el seu origen en el *Document de Posició* del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) "Principis per a l'ús mèdic de les teràpies complementàries" del 19 de juliol de 2018.

20 anys del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM)

Gustavo Tolchinsky, coordinador de

Catalunya del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM) i secretari del CoMB, i Eugeni Bruguera, director assistencial de la Clínica Galatea, van recordar que enguany el PAIMM celebra el vintè aniversari de la seva creació, una efemèride molt especial per al Col·legi, per al conjunt de la professió, i sobretot per a la ciutadania, atès que garanteix una atenció sanitària de qualitat. En paraules de Bruguera, l'experiència del PAIMM i la seva bona evolució al llarg de tots aquests anys ha comportat la demanda de nombrosos col·legis d'altres col·lectius sanitaris per tal de donar resposta assistencial i col·legial als seus col·legiats.

Pel que fa a l'accés al PAIMM, un fet molt positiu és que cada vegada és més fàcil que els metges es decideixin ells mateixos a demanar ajuda, i per això la demanda voluntària s'ha convertit en la seva via d'accés més habitual i arriba al 95 % dels casos. Hi ha dos tipus de demanda més, la informació confidencial i la denúncia, tot i que només una petita quantitat de metges venen per aquesta via. Des de la seva creació l'any 1998, a través del PAIMM han estat atesos més de 2.700 metges. ●



Curs sobre Certificats Mèdics de Defunció

El Col·legi de Metges de Barcelona i la Fundació Mémora impulsen un curs sobre Certificats Mèdics de Defunció. El curs anirà destinat a professionals mèdics del sector sanitari, sociosanitari i social i es farà en el marc del conveni de col·laboració que les dues entitats van signar amb la finalitat de portar a terme projectes de formació i potenciació de l'acompanyament del procés final de vida i assistència al dol, tant de professionals mèdics com dels pacients i familiars.

La realització d'aquesta formació continuada tindrà l'aval de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB) a través de la Càtedra de Responsabilitat Professional de Medicina Legal, posada en marxa des del passat juny entre el CoMB i la Universitat.

Així mateix, a través d'aquest acord, el CoMB i la Fundació Mémora inicien un procés de reflexió conjunta a l'hora d'identificar millores en el format dels Certificats Mèdics de Defunció per tramitar-los fent servir les noves tecnologies.

Mémora es dedica a Espanya i Portugal a serveis funeraris, tanatoris, crematoris i gestió de cementiris.



Taller del PPS d'intervenció en funcions cognitives

El Programa de Protecció Social (PPS) del CoMB ha programat per al darrer trimestre del 2018 un taller adreçat a metges i familiars de primer grau majors de 65 anys amb un nivell cognitiu dins de la normalitat. Amb el títol "No oblidis la teva memòria" el PPS té l'objectiu de treballar eficientment els recursos cognitius, de millorar l'adaptació a l'entorn i de potenciar la qualitat de vida i l'autoestima de les persones grans. El taller, que és gratuït s'organitza mitjançant sessions de treball interactives i grups de treball reduïts.

Lideratge d'equips sanitaris eficaços i saludables

La Fundació Galatea ha promogut una sèrie de seminaris amb la finalitat de proporcionar espais comuns de reflexió i aprenentatge que contribueixin al desenvolupament i millora de les competències dels professionals de la salut amb responsabilitat de coordinació o direcció. La proposta planteja diferents continguts, focalitzats en els conceptes i competències necessàries pel lideratge, orientat a la qualitat assistencial i el benestar dels professionals.



Quaderns de la Bona Praxi sobre l'impacte sanitari de les vacunes

El nou *Quaderns de la Bona Praxi* (QBP) núm. 36, publicat pel Col·legi de Metges de Barcelona, ofereix informació actualitzada als professionals sobre la seguretat i beneficis de les vacunes i el paper clau dels metges a l'hora de reforçar l'elevat grau d'acceptació que tenen a Catalunya i de combatre les actituds indecises i les reticències de determinats sectors de la població.

Sota el títol "Vacunes. Importància i impacte sanitari de les immunitzacions", el nou quadern recull informació actualitzada sobre quina és la situació actual a Catalunya pel que fa a les vacunes (calendari, finançament públic, vacunació a l'escola, etc.) i dedica també un dels apartats a recordar com, gràcies a la vacunació, s'aconsegueix assolir la immunitat individual i col·lectiva davant de malalties que, altrament, provocarien elevades xifres de mortalitat.

Aquest quadern ha estat coordinat per la cap del Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron i membre de la Junta de Govern del CoMB, Magda Campins.



Quaderns de la Bona Praxi complet a: www.comb.cat

Manual del procediment d'acreditació de la formació continuada de les professions sanitàries

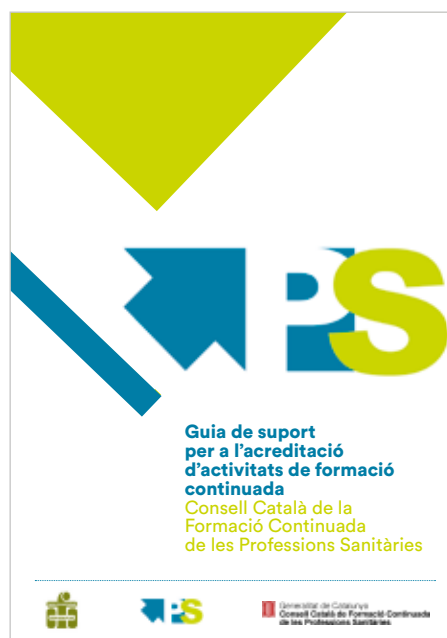
Consell Català de la Formació Continuada de les Professions Sanitàries

El Consell Català de la Formació Continuada de les Professions Sanitàries (CCFCPS) ha editat un manual en el qual es recullen els criteris generals, comuns i mínims acordats a la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud per a l'acreditació d'activitats de formació continuada, així com les especificitats pròpies del CCFCPS.

Aquest manual vol donar transparència als aspectes amb els quals es valoren les propostes formatives i s'atorguen els crèdits de formació continuada, com a segell que identifica la qualitat en el disseny de la planificació docent.

El sistema d'acreditació és fruit del consens entre els professionals, les organitzacions i els sistemes de salut per donar resposta a la necessitat d'un indicador de qualitat de l'oferta formativa. Aquest sistema, que neix com a voluntari, vol donar suport al manteniment de la competència dels professionals. La variabilitat en les propostes formatives feia necessari un sistema que discriminés la qualitat de la formació i que pogués ser un punt de referència tant per als professionals com per a les organitzacions contractants.

El sistema d'acreditació parteix de la base que l'aprenentatge durant la pràctica professional és un dels factors més potents en l'actualització i manteniment



de les competències. L'aprenentatge dels adults obté millors resultats quan aquest se centra en els problemes que tenen lloc en el context laboral i que requereixen una mirada i un abordatge sovint transversals i acompanyats d'una reflexió compartida i significativa, que facilita l'adaptació als canvis.

Amb aquest manual es presenten de manera estructurada i clara el conjunt d'informacions que fan referència al procediment d'acreditació de les activitats de formació continuada.



Document complet a:
www.comb.cat

L'evolució de la formació

El context de formació actual ha evolucionat els darrers anys: del coneixement a l'aprenentatge, de centrada en l'individu a compartida, de coneixements generals a uns de concrets més lligats a les necessitats diàries dels professionals, de programes estructurats a personalitzats; s'abandona la formació intensiva per la continuada i es passa d'un entorn teòric a un de centrat en el lloc de treball. Per aquesta raó, el Consell té la intenció d'incorporar progressivament al sistema d'acreditació activitats professionals que comporten aprenentatges molt més lligats en l'àmbit de l'exercici, com grups de treball o comissions institucionals, cerques estructurades molt presents en la pràctica clínica diària, revisions d'articles, participació en avaluacions, microaprenentatges (podcast) i d'altres.

Així mateix, el Consell fa un esforç per adaptar-se contínuament a les innovacions tecnològiques que puguin donar valor i facilitar l'aprenentatge, per la qual cosa, periòdicament, revisa els criteris adaptant-los a les noves eines que van apareixent: webs, webinars, apps, gamificació, youtube... ●

Seccions col·legials i juntes comarcals

JUNTES COMARCALS



>>>

ANOIA

11a Nit de la Professi3

Els professionals de la salut de l'Anoia es van aplegar, a finals d'octubre, a la Poble de Claramunt en un acte acadèmic i festiu que té com a finalitat apropar els diferents col·lectius sanitaris de la comarca. Durant l'acte, es va fer el lliurament de la beca formativa i del premi de recerca i es va reconèixer tant els metges que acaben l'exercici de la professió com els que tot just l'inicien (1).

>>>

BAGES

Els Premis Sanitaris de la Vigília de Sant Lluç

La professió mèdica bagenca va celebrar

a Manresa el passat octubre una nova edició de la Vigília de Sant Lluç en la qual es van lliurar els Premis Sanitaris del Bages (2). Enguany el XXII Premi del Bages de Ciències Mèdiques el va rebre Josep Vidal, pel treball *Impacte econ3mic de la teledermatologia asíncrona a la comarca del Bages*; el XXII Premi d'Hist3ria de la Medicina Catalana "Oleguer Mir3 i Borràs" va ser per a Marta Carrasco, pel treball *Les llevadores de Girona davant el procés de medicalització (1830-1870)*; el XXII Premi Vivències Mèdiques "Dr. Pere Tarrés i Claret" va ser per a Josep Maria Marcos i el de Metge Bagenc 2018 per a Javier Ripoll. L'acte acadèmic el va completar la conferència que va fer Antoni Trilla, cap del Servei de

Medicina Preventiva i Epidemiologia de l'Hospital Clínic – UB ISGlobal, sobre *La grip espanyola de 1918: cent anys d'una pandèmia*. Durant la jornada també es va fer el reconeixement a la tasca dels col·legiats de la comarca que han passat a tenir la condició d'honorífics, i es va donar la benvinguda als nous col·legiats.

Festivitat del Gremi de Sant Lluç

Coincidint amb la designació de Manresa com a Capital de la Cultura Catalana, la Junta comarcal del Bages va recuperar, el dissabte 20 d'octubre, la Festivitat del Gremi de Sant Lluç (3). El Gremi de Sant Lluç era un grup de ciutadans manresans, principalment metges i artistes que, a mitjans de segle xx, es reunien amb la intenció de dinamitzar l'espai cultural de la ciutat. Aquesta festivitat es va celebrar a Manresa entre el 1946 i el 1954 en el difícil context de la postguerra, amb l'organització de diverses activitats culturals i lúdiques vinculades a la cultura popular catalana. Com aleshores, en la celebració d'enguany hi va haver la participació d'entitats de la ciutat vinculades a la cultura catalana i es va cremar la falla, que representava la imatge d'un vaixell tripulat per metges com a metàfora de la sanitat del país, on tot i les adversitats a les que els professionals fan front diàriament.





>>>

OSONA

Lliurament dels XXXVI Premis Sanitat Osona

Els actes de la 27a Festivitat de Sant Cosme i Sant Damià a Vic van començar el 28 de setembre amb el l'entrega dels XXXVI Premis Sanitat Osona (4). El president del CoMB, Jaume Padrós i el president de la Junta Comarcal d'Osona, Francesc Xavier Clos, van lliurar el premis. En la categoria de treballs inèdits, Jordi Prat va rebre el premi en nom de l'equip pel seu treball *Estudio de la función tiroidea en gestantes de la comarca de Osona (Cataluña)*. En la categoria de treballs publicats va rebre el premi en nom de l'equip Marta Ferrer, pel seu treball *Hydrosurgery as a safe and efficient debridement method in a clinical wound unit*. En treballs de recerca sobre el càncer, va rebre el premi Nolberto Adrián, pel treball *Avances y resultados de la cirugía del cancer de colon en la comarca de Osona*. Com a novetat d'aquest any també es van premiar els treballs realitzats per metges residents i aquest primer premi el va rebre Santiago Castejón pel treball *Prevalença, factors precipitants i predisposants de Disfàgia Orofàrègia en una Unitat Geriàtrica d'Aguts (UGA)*. En el decurs de l'acte l'Agrupació de Ciències Mèdiques d'Osona va anunciar els guanyadors de XIX Beca d'Investigació d'Osona i la Fundació d'Osona per a la Recerca i l'Educació Sanitàries (FORES) va concedir la XIX Beca Consultori Bayés en Ciències de la Salut. Per completar

l'acte acadèmic Carles Hervàs, patró de la Fundació-Museu d'Història de la Medicina de Catalunya, va pronunciar una conferència sobre *Cirurgia i Guerra Civil a través dels arxius personals*.

Caminada Dia Mundial del Cor

La celebració de la festivitat dels metges d'Osona es va prolongar durant el posterior cap de setmana, primer amb les activitats esportives a les instal·lacions del Club de Tennis Vic vinculades als Medijocs 2018 i, posteriorment, amb la tradicional Caminada Popular del Dia Mundial del Cor entre Vic i Malla, que aquest any ha complert la 19a edició. Per la promoció de la Caminada es va comptar amb la col·laboració de la dibuixant i



caricaturista, Pilarín Bayés, que va fer el cartell anunciador. (5)

>>>

MARESME

XXI Jornada de recerca sanitària al Maresme

El passat juny es va celebrar a l'Hospital de Mataró la XXI jornada de recerca, organitzada per la Filial del Maresme de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears. Com en anteriors edicions el CoMB va entregar la Beca Gonçal Calvo i Queraltó, la Beca Hospitalària i Sociosanitària, el Premi a la millor publicació i el Premi a la millor tesi doctoral (6). ●



Metges Sèniors

El nou taller de pintura



Manuel Sans,
*president de la Secció
de Metges Sèniors*

De l'activitat de l'últim trimestre del curs 2017-2018, destaquem els concerts de la Coral de Metges del CoMB i de l'Hospital de Sant Pau i el Concert Intercol·legial Sènior amb la participació de les Corals d'Enginyers i Metges i l'Orquestra del CoMB Ars Mèdica.

Metges d'Estètica

Reglament General de Protecció de Dades



J. Víctor García,
*president de la
Secció de Metges d'Estètica*

El nou Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) va entrar en vigor a 28 països de la Unió Europea el passat 25 de maig, amb significatives implicacions a l'àmbit sanitari que ens afecten clarament.

Encara que al febrer ja havíem abordat el tema de la Protecció de Dades en un Seminari Professional monogràfic amb la col·laboració de Mediconsulting, vam tornar a proposar un abordatge més concret en una segona edició el passat mes de juliol. Es van considerar els aspectes bàsics del nou reglament i de la seva aplicació en les nostres consultes. Va

El passat juny va tenir lloc l'assemblea general de la Secció de Metges Sèniors, amb la benvinguda als nous col·legiats honorífics i dinar de germanor a la cloenda.

Aquest curs organitzem el primer taller de pintura per a aquells interessats a millorar la seva tècnica. Serà dirigit pel prestigiós pintor Josep Cruañas. Convidem els interessats a inscriure's al curs de pintura que ho facin al més aviat possible, al Departament d'Activitats i Congressos, per tal com el nombre de places és limitat.

quedar palès un enduriment de les condicions en el nou entorn normatiu europeu i també la imperiosa i urgent necessitat d'adaptació de les nostres consultes. Es repassaren i analitzaren els passos essencials proposats pel Col·legi, a través de Mediconsulting, per a aquesta adaptació (<https://www.comb.cat/Upload/Documents/8010.PDF>).

Finalment, quatre qüestions van despertar un gran interès i debat i estan reflectides al resum del Seminari com a toc d'atenció:

- Les visites a pacients sense consentiment exprés com a part d'un protocol documental complet (la clàssica "visita informativa gratuïta i sense compromís").
- La cessió d'històries clíniques sense autorització (traspàs de consultes).
- El tractament de dades per a finalitats no autoritzades (per ex. publicitat).
- L'enviament d'informes o resultats per via electrònica sense mesures específiques de seguretat.

Metges de Residències Geriàtriques

El model d'atenció sanitària integrada a les persones que viuen en residències



Montserrat Perelló,
*presidenta de la Secció
de Metges de Residències
Geriàtriques*

Des de la Junta de la Secció de Metges de Residències hem elaborat un *Document de Posicionament* sobre el model d'atenció sanitària integrada a les persones que viuen en residències. Aquest document va ser lliurat al director del Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat, Sebastià J. Santa Eugènia, que hi va mostrar el seu interès. El podreu trobar penjat al web del CoMB, a la nostra Secció. Bàsicament el que s'exposa és que actualment les residències atenen una població de gran complexitat sanitària i social, amb multimorbiditat, en situació de cronicitat avançada, fragilitat, elevada prevalença de deteriorament cognitiu evolucionat i polifarmàcia. Aquesta atenció no pot limitar-se a una actuació puntual sense el coneixement profund de la història de vida de cada persona, les seves famílies i el treball d'equip multidisciplinari. Durant molts anys els metges de residència han dut a terme aquesta tasca estalviant recursos i derivacions innecessàries. Cal dignificar la figura del metge de residències, com a fonament de la bona praxi i del lideratge en aquest entorn comunitari específic.

Metges de Sinologia i Patologia Mamària

Creixement en professionals de diferents especialitats



Javier Encinas Méndez,
*president de la Secció de Metges
de Sinologia i Patologia Mamària*

L'any passat es va renovar la Junta de la Secció. Des de llavors, s'ha incrementat el nombre de socis, que ja supera els 150 professionals de diferents especialitats, que hi han participat de manera multidisciplinària. Al llarg de l'any, s'han fet diverses taules rodones. La primera es va celebrar al

març sobre "Signatures genètiques en Patologia Mamària oncològica". Al maig es va fer la segona sessió dirigida al "Tractament quirúrgic locoregional post-neoadjuvancià" i, finalment, la darrera sessió de l'any celebrada a l'octubre sobre "Nous tractaments oncològics en càncer de mama: a on estem i a on anem".

La intenció de l'actual Junta és la de seguir creixent en nombre de socis i és per això que us animem a participar-hi activament.

Metges de Sexologia

XIV Congrés Espanyol de Sexologia



Manel Honrado,
*president de la Secció
de Sexologia*

Us recordem la nostra participació en l'organització i la presentació de ponències al XIV Congreso Español de Sexología y Octavo Encuentro Iberoamericano de Profesionales de Sexología, ha tingut lloc del 30 de novembre al 2 de desembre a l'Auditori AXA de Barcelona.

Metges MIR i Metges Joves Benvinguts nous residents!



Francesc Bas-Cutrina,
*president de la Secció Metges
MIR i Metges Joves*

El proper 23 de maig vam celebrar de nou al Col·legi el ja tradicional acte de benvinguda als nous col·legiats MIR. Són ja nou anys, des de 2010, que des de la Secció, juntament amb la inestimable ajuda i suport del perso-

nal del CoMB, organitzem aquesta efemèride. Enguany vam voler afegir-hi alguns matisos de renovació i millora: un concurs de fotografia en el moment de col·legiar-se i una ponència d'Elvira Bisbe, vicepresidenta del CoMB, sobre l'ús de l'app del Col·legi tot generant un joc de preguntes-respostes amb el públic assistent. Gràcies, Elvira, per ajudar-nos novament aquest any! També es van lliurar nous obsequis al sorteig de l'acte, des d'aquestes línies volem agrair de nou al Grup Med la seva bona predisposició i col·laboració.

L'assistència de públic fou de nou un èxit i, particularment, des de la Junta de la

Secció estem molt satisfets de com es va desenvolupar l'acte.

Ahora, també seguim col·laborant amb projectes del Col·legi: revisió i millora de les preguntes de l'enquesta de final de residència que des del Servei d'Ocupació s'envia a tots els col·legiats que acaben el període MIR, participació en el Grup de Treball de la Salut dels MIR, etc.

Encetem el nou curs amb noves incorporacions d'algun resident de primer any, moltes ganes de continuar treballant i amb nous projectes a sobre la taula que esperem poder dur a terme i explicar-vos amb detall ben properament!

L'App **MetgesBarcelona** ara més completa.

Gaudeix dels serveis
col·legials al teu mòbil.



Metges de l'Àmbit Sociosanitari

Nous reptes en l'atenció



Anna Olivé,
*presidenta de la Secció de
Metges de l'Àmbit Sociosanitari*

Enguany destaquem la 6a Jornada de Debat sota el títol "Nous reptes en sociosanitària". Va inaugurar la jornada el president del CoMB, Jaume Padrós. La directora de l'Hospital Sociosanitari Mutuam Güell, Neus Sáiz, va avaluar l'evolució de l'activitat dels centres sociosanitaris (CSS) en els darrers trenta anys. A continuació, el director assistencial de Recerca i Docència Parc Sanitari Pere Virgili, Marco Inzitari, ens parlà del lideratge en l'atenció intermèdia i Íngrid Bullich, infermera geriàtrica, de la valoració de la complexitat als CSS. Tot seguit vàrem compartir experiències i debatre sobre tot allò tractat.

Finalment, el director del Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat i director del Pla Director Sociosanitari, Sebastià Santaegugènia, va cloure la Jornada, tot destacant el paper fonamental de l'atenció intermèdia com a element clau en el futur tractament de persones amb patologies cròniques i complexes.

Aprofito per agrair als membres de la Secció tota la feina feta i desitjo que puguem retrobar-nos una vegada més al nostre Col·legi, any rere any, amb l'objectiu de millorar la nostra qualitat assistencial. ●



Agenda
col·legial i inscripció
a esdeveniments



Notícies
professionals



Carnet Col·legial



Revista COMB



Cita prèvia



Servei d'ocupació
accés a la borsa de treball



Descomptes
consulta els avantatges i descomptes
que tens més a prop amb geolocalització



Directori de metges



Tràmits
modificació de dades personals,
certificats col·legials i renda.



Identitat Digital
permet fer transaccions
que requereixen signatura digital





Ludvic Drobnić Orazem
(1928-2018)

Hi ha poques personalitats tan destacades com el doctor Ludvic Drobnić. D'origen molt modest, va haver de superar tota mena d'obstacles i necessitats a l'Europa de postguerra i, posteriorment, a la Barcelona dels anys cinquanta per fer la carrera de Medicina. Arrelat a l'Hospital del Mar, del qual ha esdevingut un símbol, va desenvolupar una dedicació infatigable a la missió de metge en una àrea de la ciutat d'extrema pobresa. Des del seu servei, va ser capdavanter de la infectologia catalana i espanyola i professor incomparable amb els seus cursos formatius. El pacient, però, sempre fou l'objectiu de tot el que feia i organitzava. I aquesta vessant humana, amb treball infatigable, estudi constant i curiositat intel·lectual, el va fer *Homenot de la medicina* entre altres moltes distincions. Estimat i respectat, representa una lliçó permanent d'allò que un metge no ha de deixar mai de ser.

Josep Lluís López-Colomé
Adolf Díez Pérez



Antoni Gallego Zurdo
(1947-2018)

L'Antoni era l'amic, el company, el metge lluitador per millorar les condicions de treball dels seus companys, la seva veu es feia sentir amb força per intentar fer avançar el nostre sistema de salut. Vam coincidir en moments difícils per a la nostra professió a causa de les retallades en el sistema sanitari i vam haver de defensar-lo, ell com a secretari general del Sindicat de Metges de Barcelona i jo com a president del CoMB. Es va afiliar al Sindicat de Metges de Catalunya l'any 1989 i va arribar a ser-ne el seu secretari general; des d'aquesta posició va saber defensar la dignitat de la professió lluitant per millorar-ne les condicions de treball. La professió mèdica perd un gran valedor del professionalisme, de les condicions dignes per poder exercir una pràctica mèdica de qualitat. En els darrers anys la malaltia el va colpejar i ell que coneixia molt bé els drets i deures com a malalt va confiar en el sistema sanitari pel qual tant va lluitar, va seguir el procés amb dignitat i acompanyat pel seu entorn familiar i amical que tant el trobarà a faltar.

Miquel Vilardell



Vicenç Ollés Arroyos
(1950-2018)

El 21 d'agost de 2018 va morir Vicenç Ollés Arroyos (Fra Vicenç). Adéu, benvolgut amic. M'han donat l'oportunitat d'escriure unes línies sobre la teva figura des de l'aparador dels meus ulls... company de carrera, padri de la meua boda, pediatre dels meus fills i amic admirat. Admirat sobretot pel valor i la serenitat mostrats en els moments adversos i crucials de la teua vida. Per com et vas enfrontar als dimonis dels teus deliris i els vas guanyar (que dur que va ser allò, Vicenç!) i per com t'has enfrontat a la malaltia que finalment t'ha vençut. Entremig coneixes Francesc d'Assís, "estic fent la residència per ser frare", em vas dir i vas renunciar a la medicina que tant volies. Admirat vaig quedar quan vaig tenir l'oportunitat de veure com et dedicaves als més desvalguts amb els caputxins. La nostra societat ha perdut un gran home i el teu entorn et troba a faltar. Adeu, amic.

Justo Callejo,
actualment metge jubilat, he exercit com a cap clínic de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Sant Joan de Déu



Pablo Oriol Roca
(1963-2018)

El passat 10 de maig ens va deixar el nostre company Pablo Oriol Roca, als 54 anys d'edat, de manera sobtada mentre treballava a la clínica. Era metge adjunt del Servei de Ginecologia de l'Hospital de Sant Pau. Era pare de tres fills, gran amic dels seus amics, amb profundes conviccions religioses i un altíssim nivell professional, l'ànima de qualsevol reunió d'amics o companys. Sempre tenia una paraula d'ànim i suport per als seus pacients. Tenia un profund respecte per la vida humana des del seu inici; coneixia el gran valor que això té. Comentàvem habitualment la sort que teníem de ser metges, però que en la nostra feina havíem d'estar amb la màxima preparació professional i tècnica i, al mateix temps, ser molt compassius i indulgents amb la gent. Penso que és de justícia que tots els seus amics i companys en fem memòria i reconeguem els grans valors que ens ha transmès. Fins sempre, Pablo! ●

Joan-Carles Raiteri,
metge oftalmòleg i doctor en Medicina i Cirurgia



Entrevista completa a:
www.blogcomb.cat



Enric Cáceres i Jaume Canet.

100 fites per a la desconnexió: l'inici d'una nova etapa vital

Jaume Canet i Enric Cáceres,

un anestesiòleg i un traumatòleg que han caminat 2.300 km, des de la Mediterrània fins al Cantàbric, anant pel vessant pirenaic francès i tornant per l'espanyol.

L'1 d'octubre de 2018, Jaume Canet, anestesiòleg a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, i Enric Cáceres, traumatòleg a l'Hospital Universitari Quirón Dexeus, tornaven a casa després de quatre mesos de travessa pels Pirineus, un repte al qual van decidir fer front per tancar una etapa de la seva vida i començar-ne una de nova: la jubilació.

Com va néixer el projecte?

Enric Cáceres – El Jaume i jo anem a la muntanya junts fa molts anys i, ja a prop de la jubilació, vam pensar que podríem fer un projecte una mica més ambiciós. Com que anem molt als Pirineus, el repte era creuar-los, però sortint des de casa. Això volia dir unes etapes per arribar als Pirineus, anar pel vessant francès i tornar per l'espanyol.

Al final han estat 100 fites o etapes, tal com havíeu previst?

Jaume Canet – Vam fer un dia menys de descans, però vam afegir una etapa zero. Una de les premisses era sortir des de casa, però des de casa de qui? Jo visc a la Vall d'Hebron i l'Enric a Montcada. Així que vam anar caminant de casa d'un a casa de l'altre.

Què ha estat més dur, l'anada o la tornada?

E. C. – L'anada, perquè hi ha més desnivell, és terreny francès i la cultura és diferent, sobretot en els horaris. El temps tampoc va ajudar. Vam patir més físicament i psicològicament.

J. C. – El Pirineu francès i l'espanyol són molt diferents. El francès cau molt bruscament, mentre que l'altre ho fa més suaument.

Com heu portat estar lluny de la família i dels amics?

E. C. – Jo m'he enyorat més del que em pensava. Personalment, m'ha anat molt bé. Fas resum de mitja vida i t'adones que has perdut molt de temps treballant en comptes d'estar amb la família o amb els amics.

J. C. – També és cert que al llarg dels quatre mesos les nostres dones han vingut en determinats moments, també ens han acompanyat amics en algunes etapes. Sempre anàvem rebent interaccions de la gent a través de les xarxes socials, del telèfon o del web.

Parlem de la jubilació, que ja la teniu ben a prop.

E. C. – A mi em queden algunes activitats acadèmiques que he d'acabar d'aquí a finals d'any i acomiadar-me d'alguns malalts. Això em farà anar a la feina algun dia a la setmana. Per descomptat, la pressió que tenia abans no la tinc i això es nota.

J. C. – La meua jubilació ha estat una decisió voluntària, ho faig als 64 anys. Si alguna cosa hem de transmetre és el cansament. L'altre dia llegia en una entrevista a Jaume Padrós que una de les coses que cridava més l'atenció al Col·legi és que cada vegada els metges es jubilen abans.

Hi ha un canvi de tendència.

J. C. – Una cosa que hauria de preocupar el Col·legi és que el dia a dia de l'entorn sanitari es fa molt dur. Veig preocupant aquest canvi d'ambient. Quan vam començar a treballar a l'hospital, la gent volia jubilar-se als setanta anys i encara ho allargaven. Ara la tendència de la gent és veure quan s'acaba això.

E. C. – Ens ho hem passat molt bé a la feina,

hem patit, hem treballat. No sé si és l'evolució natural, però tenim la sensació que el sistema ha canviat i no és tan gratificant com quan vam començar.

Com valoreu l'activitat física per mantenir un bon estat de salut?

E. C. – Un dels missatges més importants que volem transmetre a la població general és que si un es cuida i fa una activitat física moderada, però constant, pot arribar a l'edat de jubilació podent fer moltes coses encara.

J. C. – En els darrers anys m'he dedicat a fer més consulta i m'he adonat dels pocs bons hàbits de salut que hi ha entre la població. Crec que no s'hi incideix prou i per això veus molta gent de quaranta i cinquanta anys que no es cuida.

Com us ha ajudat la muntanya en la vostra vida professional?

J. C. – A tenir resistència (riu). El que t'és útil és la desconnexió. Quan vas per la muntanya estàs contínuament prenent decisions.

Aprens a anticipar coses, a resoldre problemes i a organitzar-te.

E. C. – En situacions de risc, de fatiga, penses en altres coses i a la feina et pot ajudar.

Teniu al cap algun altre projecte d'aquest tipus?

E. C. – Potser un projecte tan ambiciós no. Segurament farem altres coses que sumin muntanya, excursió i aventura, sols, separats o cadascú amb els seus fills.

J. C. – Jo crec que quatre mesos no ho repetirem perquè tampoc tenim tant de temps. Ara el que hem de fer és explotar tot el material que tenim. ●



50 Universitat Catalana d'Estiu

Amb el títol "La sanitat i la societat avui", el passat juliol es va celebrar la 50a edició de la Universitat Catalana d'Estiu (UCE), coordinada per Jordi Craven-Bartle. La novetat d'aquesta edició és que es va celebrar a Manresa. L'UCE va convidar, a més a més dels professionals de les ciències de la salut i de la vida, tots els ciutadans estudiosos d'altres disciplines científiques.

Les conferències i col·loquis que s'han fet aquest any han tractat temes tan diversos com el metge del segle XXI, la humanització de la sanitat pública, cent anys de la física mèdica, la medicina fonamentada en l'evidència, i l'aliança multicèntrica radioteràpica per a la població del Vallès Occidental, el Bages, el Solsonès, el Berguedà i la Cerdanya.

També s'han desenvolupat altres temes com: les dignitats en el morir, la visió integral de l'atenció oncològica i cent anys de Congressos de Metges i Biòlegs de Llengua Catalana.



XX Congrés Internacional d'Història de la Medicina Catalana

La ciutat de Vic va acollir el Congrés bianual d'Història de la Medicina Catalana, que aquest any, ha celebrat la 20a edició. El congrés va reunir professionals de diferents camps, com ara metges, historiadors, farmacèutics, veterinaris, odontòlegs, psicòlegs i fisioterapeutes, entre d'altres.

Durant el congrés, les ponències van tractar temes com la medicina a Catalunya; hospitals comarcals i docència; salut pública; nissagues mèdiques; les institucions al servei de la població més desfavorida i la infermeria. Van intervenir en el Congrés Josep Arimany, president de la fundació d'Estudis Superiors en Ciències de la Salut; Ramon Pujol, degà de la Facultat de Medicina de la Universitat de Vic; Xavier Clos, president de la Junta Comarcal d'Osona del CoMB, i Miquel Ylla-Català, president del XX Congrés Internacional de la Medicina Catalana.



Concursos artístics per a metges

La VIII Jornada Cultural de Metges de Catalunya organitzada pel Consell de Col·legis de Metges de Catalunya es va celebrar el maig a Barcelona. En el decurs de la diada es van lliurar els premis dels Concursos Artístics.

El guanyador en la modalitat de narrativa breu va ser Jordi Félez Brugués per *El cup Guesser*; en la modalitat de dibuix i pintura, el primer premi va ser per a Carme Samón, per *Flors* (1), i l'accèssit va ser per a Jordi Altimiras per *Mercat*. En poesia, el primer premi va ser per a Esteve Amigó Palés, per *Pels camins del Temps* i el premi, en fotografia digital se'l va endur Andreu Garrigós Toro, per *Colors de Primavera* (2). Finalment en cinema amateur Jaume Fontanet Torres va obtenir el primer premi per *Agua que no has de beber* i l'accèssit va ser per a Juan María Izaga Espinosa, per *Los deportistas*.



1



2

InfoCULTURA

>>>

Taller de pintura per als interessats a perfeccionar la tècnica. Aquest any es posa en marxa el primer taller dirigit per Josep Cruaños, pintor reconegut que explicarà com millorar l'estil. Els interessats poden demanar més informació al Tel. 93 567 88 88 o al web activitats.comb.cat. ●

Galeria de Metges Catalans

Metges exiliats després de la Guerra Civil

Testimoni de cinc professionals poc coneguts amb trajectòries excepcionals

Quan es parla dels metges exiliats en acabar la Guerra Civil espanyola, ens venen al cap noms de metges famosos ja en els anys previs a la instauració de la Segona República, com són els germans Trias i Pujol o els doctors Corachan, Trueta, August Pi-Sunyer i Jesús Bellido, per citar-ne alguns. Però, en realitat, la gran majoria de metges exiliats no eren professors universitaris, ni cap de departament hospitalari sinó metges assistencials i la majoria no eren militants dels partits polítics d'esquerra. Eren només metges que es van veure obligats a servir com a oficials de Sanitat amb l'Exèrcit de la República. Gairebé tots exiliats, després d'un temps a França, sovint en camps de concentració, van poder traslladar-se a Amèrica on van refer la seva vida professional. Alguns d'ells, obtenint un notable prestigi. A la Galeria de Metges Catalans, es recullen les vides d'almenys una trentena d'aquests metges.

Darrerament, a la Galeria de Metges Catalans, hem inclòs cinc metges que van tenir un exili encara més difícil, amb constants canvis de domicili i penalitats diverses, però malgrat tot això el seu comportament professional va ser excepcional. Són els doctors Francesc Bosch Fajarnés, Joaquim Vinyes Espin, Julià Fuster Ribó, Josep Maria Fina Coll i Alfred Coello Leiva. Els quatre primers eren militants del Partit Comunista. Bosch i Vinyes, després d'abandonar el camp de concentració, s'estableixen al sud de França i treballen força anys a l'Hospital Varsòvia de Tolosa de Llenguadoc, centre dedicat a l'atenció mèdica de guerrillers maquis i de refugiats espanyols residents a la regió que gestionaven els mateixos refugiats. Tots dos pateixen un segon exili quan van ser expulsats de França l'any 1950 en el marc d'una operació policial que pretén expulsar del

país els refugiats espanyols militants de partits d'esquerra, denominada Bolero-Paprika. Bosch no pot tornar a Espanya fins després de més de vint anys i acaba fent de metge a Tivissa fins que es jubila. Vinyes pot tornar des de l'Argentina a França on exercirà en un poble de vora el Roina fins a la seva mort.

Julià i Fina opten per marxar a la Unió Soviètica on, després de fer el soldat durant els anys de la Segona Guerra Mundial, poden treballar de metges: Fina com a pediatre i Fuster com a cirurgià. Fuster és condemnat a treballs forçats a un gulag —camp de concentració soviètic—, on passà més de vuit anys, fins a l'any 1955, que és alliberat i pot tornar a Espanya. Malgrat això, com que no troba feina a Barcelona, accepta fer de metge al Congo durant quatre anys fins que el país entra en guerra. Finalment, torna a Catalunya per exercir a Palafrugell. Fina no torna mai i mor a Rússia.

El cinquè és Alfred Coello que no era militant de cap partit polític però sí oficial de sanitat durant la guerra. Va poder anar a



Més informació:
www.comb.cat



El metge Julià Fuster Ribó, al centre amb l'equip auxiliar, posen al quiròfan improvisat al camp de concentració de Kenguir, al Kazakhstan, c. 1950. [Arxiu R Fuster Ruiz]

Anglaterra on hi tenia família, però no el deixen exercir de metge fins al cap d'uns anys. Llavors, es converteix en un excel·lent cirurgià del tòrax a diferents hospitals anglesos perifèrics. Al cap d'uns anys, però, decideix marxar a Trinitat i Tobago on hi passa uns anys fent de cirurgià toràcic abans d'instal·lar-se definitivament a Venècia fins a la seva jubilació. ●

Miquel Bruguera, director de la Unitat d'Estudis Acadèmics del CoMB



L'equip mèdic de l'Hospital Varsòvia posa a l'escala d'accés sota el rètol en què es llegeix el nom del centre, antic centre amistós espanyol, pertanyent al Comitè de Servei Unitarian i als Comitès Antifeixistes. Reconeixem alguns metges com el pneumòleg i director mèdic Francesc Bosch Fajarnés (1), Enric Rovira Luque (2), Joaquim Viñas Espin (3), Josep Bonifaci Mora (4), Vicente Parra Bordetas (5) i Maria Gómez Álvarez (6). Tolosa de Llenguadoc, c. 1949. [Arxiu Levante]

19è Congrés Internacional de Museus d'Història de la Medicina

Del 19 al 22 de setembre de 2018, es va celebrar a Barcelona la darrera edició del congrés bianual de l'European Association of Museums of the History of Medical Sciences. La reunió la va organitzar el Museu d'Història de la Medicina de Catalunya (MHMC), amb el suport de la Societat Catalana d'Història de la Ciència i de la Tècnica.

Els participants van debatre en espais excepcionals com el pati medieval de l'Hospital de la Santa Creu i al claustre i sales de la Casa de Convalescència del segle XVII —seu actual de l'Institut d'Estudis Catalans—, el teatre anatòmic del segle XVIII —seu actual de la Reial Acadèmia de Medicina— i als pavellons modernistes de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

No va ser fàcil justificar l'absència als diferents espais d'objectes i materials amb els que s'ha bastit la medicina contemporània. Els metges catalans han produït tota una cultura material que el MHMC ha anat recollint, classificant, estudiant i exhibint al llarg d'aquestes darreres dècades. No obstant això, una de les qüestions centrals plantejades al congrés anava dirigida a intentar esbrinar per què a Catalunya no disposem d'un museu d'història de la ciència com hi ha a d'altres països europeus.

Mirar el passat permet entendre el present i construir el futur. Aquesta afirmació és un fet demostrat per l'acció d'un bon nombre de museus que utilitzen aquest patrimoni per explicar el desenvolupament d'una tradició mèdica o la pertinença a un col·lectiu professional i per contribuir a forjar el coneixement científic públic i una necessària cultura mèdica ciutadana.

Exemples internacionals

Al congrés es van exposar exemples d'institucions sòlides, amb grans pressupostos, com ara el Science Museum, la Wellcome



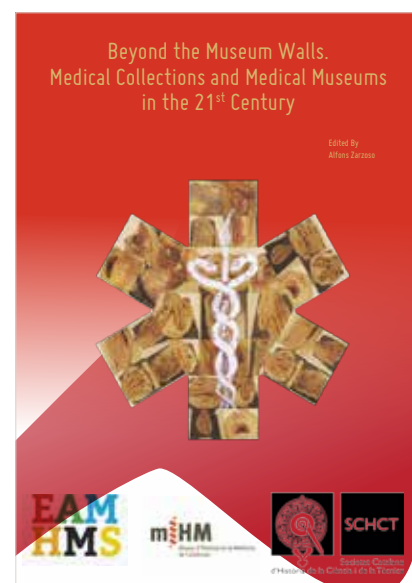
Collection de Londres, el Medical History Museum de Melbourne, el Rijksmuseum Boerhaave de Leiden, el Dittrick Medical History Museum de Cleveland o l'Old Red Medical Museum de Texas. També d'universitaris, amb un patrimoni acurat amb menys mitjans, com els exemples de Montpeller, de la Universitat Libre de Brussel·les, d'Uppsala, del Karolinska Institut d'Estocolm, de la Seoul National University, d'Auckland a Nova Zelanda o del Museum of Human Disease de la Universitat de Nova Gal·les del Sud a Austràlia.

També es va reflexionar sobre la necessitat de preservar el patrimoni científic per posar-lo a l'abast de la ciutadania a partir de les riquíssimes col·leccions americanes (vinguts de Colòmbia, Mèxic, Argentina i Brasil), de les facultats de medicina bàltiques i escandinaves o de les més antigues escoles universitàries italianes.

Més d'un centenar de participants procedents d'arreu del món, excepte de l'Àfrica, van donar notícia d'iniciatives d'investigació i preservació de les col·leccions, d'ús del patrimoni en l'ensenyament de grau en

ciències de la salut i d'exhibició del mateix en exposicions sobre el passat, el present i el futur de la medicina adreçades a tots els públics. ●

Alfons Zarzoso, Museu d'Història de la Medicina de Catalunya



Petits anuncis

>>>

CONSULTES MÈDIQUES

Rbla. de Catalunya/
Mallorca

Centre Mèdic en
funcionament lloga amplis
despatxos, molt ben
equipats, tot nou, servei de
recepció, calefacció, aire
condicionat, telèfon,
àmplia sala d'espera.
Matins i tardes.
① Teresa
☎ 619 701 701

Lloguer despatxos equipats

Zona Casanova/Diagonal.
Centre Mèdic en
funcionament lloga
despatxos equipats,
telèfon, aire condicionat,
secretària, servei de neteja,
calefacció, etc. Matins i
tardes.
① www.grupmedic.com
☎ 934 195 121

✉ grupmediccasanova@
gmail.com

Despatxos mèdics

Zona Pg. de Gràcia/
Diagonal. Amb tots els
serveis es lloguen de
dilluns a dissabte. Atenció
secretaria 12 hores. Anàlisis
clíniques. Servei
d'infermeria. Neteja diària.
Informàtica. Personalització
i màrqueting.
① Zona Mèdica
☎ 933 906 716
627 561 091

Despatxos a Barcelona

ZONA MÈDICA SL, empresa
especialitzada en gestió
mèdica disposa de
despatxos propis a
Barcelona. Cobertura de
dilluns a divendres de 8 a
21 h. Dissabtes: matins.
Interiorisme, creació i
gestió de nous centres a

Barcelona i província.

① Zona Mèdica

☎ 933 906 716

627 561 091

✉ zonamedica@
zonamedica.es

La Rotonda Consultes Mèdiques

Pg. S. Gervasi/Av.
Tibidabo. Local a peu de
carrer amb 12 despatxos.
Tots els serveis amb
secretaria. Ple
funcionament. Lloguer per
mòduls. Horari: dilluns a
divendres, de 8 a 21 h.

① www.larotondacm.cat

① Marcel Boquer

☎ 934 174 672

✉ info@larotondacm.cat

La Rotonda Consultes Mèdiques

Servei de Secretaria
telefònica: gestionem les
seves trucades i la seva

agenda. Es pot fer amb el
seu número de telèfon de
sempre. Horari: dilluns a
divendres, de 8 a 21 h.

① www.larotondacm.cat

① Marcel Boquer

☎ 934 174 672

✉ info@larotondacm.cat

Es lloga despatx mèdic

Sant Cugat. Zona estació,
recepció, calefacció, neteja,
secretaria. Mòdul matí o
tarda.
☎ 629 724 271

Serveis integrals de Secretaria telefònica

CALLMED. Serveis integrals
de Secretaria telefònica.
Recepció de trucades
personalitzada.

Gestió Agenda on-line.

Sense esperes telefòniques.

Sense costos addicionals.

Atenció 12 hores diàries.

URGÈNCIES.

① CallMed.net

☎ 933 906 700

Despatxos mèdics amb tots els serveis es lloguen de dilluns a dissabte

Carrer Tuset, 23-25.
Barcelona. 500 m² de
Consultes Mèdiques
multidisciplinàries al cor de
Barcelona. Secretària 12
hores. Anàlisis Clíniques.
Servei d'infermeria.
Aparcament públic. Neteja
diària. Informàtica.
Personalització i
màrqueting.

① Sr. Gozzi

☎ 933 906 716

627 561 091

Consulta pediàtrica

Davant Clínica Sagrada
Família. Es lloga un despatx
matins o tardes amb tota la
infraestructura de suport.

① Jaume Mas

☎ 677 400 040

Centre de Negocis AGENDA

Centre al costat Hospital
Clínic. Lloguer de despatxos
per passar consulta. Tarifa:
hores-dia-mes. Centre
confortable amb àmplia
sala d'espera amb
recepcionista. Es porta
agenda de metges,
secretariat telefònic. Ben
comunicat carrer Muntaner,
121, 1r 1a. 08036
Barcelona.

① www.centrodenegocios

agenda.com

☎ 934 880 606

✉ ofibarna@arrakis.es

Lloguer despatxos mèdics a estrenar

Calvet, 30/Diagonal/
Francesc Macià. Barcelona.
330 m² d'instal·lacions. Tots



**CONSULTORIS
MÈDICS**

**CLÍNQUES
DENTALS**

LABORATORIS

FARMÀCIES



ESPECIALISTES EN PROJECTES DE REHABILITACIÓ I OBRA NOVA

PROJECTES CONSTRUCCIÓ CONTROL I TRAMITACIÓ

MONGAY COSTABELLA

PALLARS, 3-5 08402 GRANOLLERS TEL. 93 540 96 71

www.mongaycostabella.com info@mongaycostabella.com

exters, decoració alt standing, completament equipats, a punt per treballar, tots el serveis, tracte personalitzat, recepció trucades, agenda telefònica, aire condicionat individual, ADSL per cable+wifi, etc. Últims mòduls matí o tarda. Bones condicions econòmiques i facilitats accés. ① Dr. Soler ☎ 606 376 797	i preu competitiu. Fotos i més info a www.despachosmedicosbcn.com ☎ 935 500 106 686 413 105 (Marisa)	consolidat amb anys d'experiència: preferentment medicina general, interna, psiquiatria i psicologia, reumatologia. ① Dra. Ma. José Minoves Font ☎ 606 889 384	metro a prop de l'Hospital Clínic. ① Julia ☎ 679 938 581	Atenem trucades en català i castellà, donem hores de visita, des de 50 € al mes. Altres serveis: mecanografia per ordinador en diversos idiomes, des d'1,50 €/full. ① Srta. Gemma o Manel ☎ 934 173 547 ☎ 934 213 487 ✉ boomerang2@movistar.es	telefonista S'ofereix per treballar en consultori mèdic. Informàtica, català nivell C i castellà. Disponibilitat horària. Experiència 14 anys a l'hospital de Barcelona i altres. ① Rosa M. ☎ 676 574 239 933 339 226 ✉ rosamarcoc@gmail.com
Lloguer de despatxos Planta baixa a l'Av. Diagonal (Pl. Francesc Macià). Centre mèdic ofereix lloguer de despatxos totalment equipats. Inclou: servei de recepció (coordinació d'agendes i trucades), sala d'espera, telèfon, wifi, calefacció, aire condicionat, servei de neteja, instal·lacions de disseny i confortables. Gran qualitat	Consultori mèdic a estrenar amb sortida al carrer Alacant, 26, baixos. Imillorable situació a 25 m dels consultoris de Clínica Sagrada Família. 140 m², tots en planta. 6 boxs més un petit d'urgències, equipats amb l'última tecnologia. Necessitariem especialistes en ORL, trauma, cirurgia, derma, al·lèrgies o altres especialitats. ① Dr. Pere Català Robert ☎ 666 526 725 932 017 207 ✉ 13228pcr@comb.cat	Lloguer de despatx Edifici Corachan. Disposa de mobiliari complet per exercir la professió, aire condicionat i sala d'espera en la zona comuna. Lluminós i tranquil. Les despeses de la comunitat es cobraran a part. Inclou despeses de l'aigua i neteja de zones comunes. ☎ 934 453 922 ✉ info@invervesta.com	Despatx al centre mèdic Pere Grau del Masnou Poso a disposició de metges especialistes i altres professionals de la salut, despatx de 15 m² al centre mèdic Pere Grau del Masnou (Pere Grau, 40, baixos, El Masnou). Condicions a convenir. ① Dr. Enric Corbella ☎ 935 553 578 620 631 068 ✉ cmedicperegau@gmail.com corbellaran@telefonica.net	Empresa de serveis ENKASA. Empresa de serveis ofereix personal de servei domèstic, cuidadors infantils i assistència geriàtrica. Formació individualitzada segons les necessitats de cada llar. ☎ 932 056 239 638 929 953 638 929 955	S'ofereix auxiliar d'infermeria Per a qualsevol especialitat. Amb experiència a l'Hospital Clínic (medicina interna), ginecologia i consulta de cardiologia. Castellà i català. Informàtica. Disponibilitat horària. Amb referències. També per rebre trucades, portar agenda, etc. ① Lola ☎ 670 510 551
S'ofereix despatx a compartir Roger de Llúria, 110, 1r 4a,		Es lloga consulta mèdica apta per a ús clínic Disposa de 4 habitacions, rebedor i un lavabo. Zona París-Muntaner. Bona comunicació en autobús i	>>> DIVERSOS Boomerang-secretaria telefònica www.boomerang-secretaria-telefonica.es	>>> TREBALL Auxiliar d'infermeria, recepcionista/	S'ofereix auxiliar d'infermeria

LLOGUER DE CONSULTORI MÈDIC PRIVAT EN ZONA ALTA DE BARCELONA

- **Situat al passeig de la Bonanova, 69**
Antic Institut Dexeus
- **Llicència d'activitat mèdica**
- **200 m² – Recepció – Sala d'espera – 8 despatxos**
- **Semiequipat per a consulta mèdica – Telefonia – Aire condicionat**
- **Excel·lent preu**

Més informació: Tel. 606 209 806 Mari Carmen Blanco





Més informació:
petitsanuncis.com.cat

Per treballar en consultoris o centre mèdics. Disponibilitat matins. ① Marllin Gualpa Avilés ☎ 669 204 872 ✉ marllin2001@yahoo.es	① Jaume Costa Col. 2873 ☎ 649 700 469	experiència en tasques administratives des de fa 20 anys, hostessa en diferents esdeveniments i molta empatia amb el públic en general, s'ofereix per treballar en consulta mèdica. ① Eva García Sureda ☎ 629 961 211 ✉ evaclaramax@yahoo.es	comptable Societat Mèdica de Barcelona amb diverses especialitats mèdiques i activitat en diversos hospitals busca administrativa-comptable. De dilluns a divendres. 40 h setmanals. Enviar currículum a l'atenció de Gerència a: ① info@imecba.com	✉ miriamrojas@hotmail.com	telemàtiques de l'Administració. Incorporació immediata. ① Luisa ☎ 645 807 823 ✉ rolucigar@gmail.com
Auxiliar de clínica, recepcionista, administrativa S'ofereix per treballar en consultori mèdic. Amb experiència, bones referències. Informàtica. Català. ① Núria ☎ 651 682 640 933 500 760 ✉ nuri6070nmp@gmail.com	S'ofereix per treballar en centre mèdic o consulta Àmplia experiència laboral. Preferentment Baix Llobregat. Tasques administratives i atenció al pacient. Informàtica, idiomes, control d'estocs i caducitats, gestió de mútues. Màxima confiança. Responsable, ganes de treballar i fer-ho bé. Disponibilitat immediata. Horari parcial o complet. ① Montse ☎ 606 456 518	S'ofereix recepcionista per treballar en consultori mèdic Experiència en atenció al públic. Bona presència, responsable, puntual i compromesa. Molt bona organització. Castellà i català natiu, francès e italià. Cursos de psicologia infantil i puericultura. ① Virginia Bernal ☎ 676 777 041 ✉ virginia@virginiadrom.es	S'ofereix recepcionista/secretaria Amb experiència, mútues, informàtica nivell usuari, idiomes, català/castellà, bona presència, experiència en tracte amb el pacient i amb molt bones referències. ① Lupe Alarcon ☎ 655 467 001 ✉ alarcon1.lupe@gmail.com	Recepció consulta mèdica S'ofereix recepcionista/telefonista/administrativa. Català i castellà. ☎ 627 425 662 ✉ merguizy@hotmail.com	Recepcionista per a centre mèdic, consulta Bona presència i 7 anys d'experiència en consulta pediàtrica. A l'atur per jubilació del doctor. Recepció, agenda, telèfon. Responsable, organitzada i discreta. Català i castellà escrit i parlat correctament. Flexibilitat horària. Disponibilitat immediata. Es poden demanar referències. ① Sílvia Calvo Riera ☎ 620 214 132 ✉ silviacalvo65@gmail.com
Administrativa sanitària S'ofereix per treballar en consultes, centres mèdics i hospitals, àmplia experiència en tracte amb el pacient i tramitació. Responsable, seriosa i polivalent, gran motivació i implicació a la feina. Nivell C de català, nivell mitjà d'anglès, domini informàtic. ① Lidia Girona ☎ 606 658 635 ✉ lidiagirona@hotmail.com	Administrativa sanitària S'ofereix per treballar en hospital o consultori mèdic. Gestió administrativa, comptable i atenció al públic. Responsable i seriosa. ☎ 639 651 676	S'ofereix recepcionista-administrativa per treballar en consulta mèdica o clínica Experiència en portar les agendes de metges, targetes mútues Chip Card, Redsa, Tis's, gestions administratives. Disponibilitat d'horari. Persona responsable i sense càrregues familiars. Incorporació immediata. ① Marga Sospedra ☎ 616 919 484 ✉ marga.sospedra@gmail.com	Administrativa Persona amb 30 anys d'experiència al sector sanitari que s'ofereix per treballar en consulta mèdica en tasques administratives. ① Carme ☎ 659 492 224 ✉ carmin-ya@hotmail.com	Recepcionista/secretària/administrativa M'ofereixo per treballar en consultes privades, clíniques o centres mèdics com a recepcionista, secretària/administrativa amb experiència. Informàtica, català, castellà, italià i anglès (nivell mitjà). Disponibilitat horària. ① Conxi Martí ☎ 647 842 771 937 592 097 ✉ conximarti.7@gmail.com	Soc esteticista amb més de 30 anys d'experiència En aparatologia, massatges i en vendes. M'ofereixo per treballar amb horaris de matins en una clínica o centre mèdic. ① Cristina Carbonell ☎ 625 880 838
S'ofereix per treballar En un despatx de metge a la tarda, zona Bonanova/Balmes.). ☎ 639 602 457	Assessora clínica dental o centre mèdic M'ofereixo per treballar com a recepcionista o RP de centre mèdic o clínica dental. Experiència de 18 anys més que provada en la clínica dental del meu marit. Gestionava el programa Easydent, acceptació de pressupostos, vaig tenir 8 empleats. ① Montse ☎ 639 379 532	M'ofereixo per treballar en consulta de metge com a recepcionista, administrativa, documentació Disponibilitat mitja jornada. Bona presència i experiència en tracte amb el públic. Coneixements d'informàtica. Idiomes: castellà i català. Zona: Barcelona ciutat. Incorporació immediata. ① Sylvia Junoy ☎ 619 523 396 ✉ junoy107@gmail.com	Metges i metgesses M'ofereixo com a recepcionista/administrativa en consulta o centre mèdic. Excel·lent tracte personal i responsable. Disponibilitat immediata. Domini de català, castellà i d'anglès nivell mitjà. ① Gema ☎ 644 268 636 ✉ gemasurra@gmail.com	M'ofereixo com a recepcionista mèdic Simpatia, eficàcia i àmplia experiència en tracte amb públic. Persona dinàmica i alegre. Àmplia disponibilitat. ① Cristina ☎ 666 372 736 ✉ cristina.perez71@hotmail.com	M'ofereixo com a recepcionista administrativa Per consultori o centre mèdic, especialitzada en estètica i medicina. ① Sara Zapata del Barrio ☎ 645 932 727
M'ofereixo com a recepcionista sanitària amb experiència He treballat amb un metge reumatòleg i de capçalera durant 8 anys. Actualment cobro l'atur. Incorporació immediata. ① Esther ☎ 605 503 838 ✉ estevezarenos@gmail.com	Persona de confiança amb experiència Recepció en Centre de Salut/Consulta Mèdica: Atenció, Informació, Assessorament i Acompanyament Usuaris. Gestió agenda i xarxes socials. Dots comercials. Capacitat per generar confiança i fidelitat. ① Núria ☎ 633 578 726 ✉ nuriadech@gmail.com		S'ofereix secretària i/o recepcionista Administrativa amb més de 9 anys d'experiència com a secretària de direcció. Català i castellà natiu, i nivell First Certificate en anglès, nivell avançat en el paquet Office. ☎ 669 252 755	S'ofereix recepcionista/administrativa per treballar En consultori o centre mèdic. Experiència en atenció al públic i treball en consultori. Bona presència i disponibilitat horària. ① Ana Soria ☎ 696 701 173 ✉ anucasoria@yahoo.es	Busco feina de recepcionista administrativa en una consulta mèdica Disponibilitat de dilluns a divendres, matí i tarda. Tinc experiència com a recepcionista administrativa, com a comercial i com a encarregada de botiga (darrer treball fins al 4/18). Bones referències de feines anteriors. Soc responsable amb habilitats comunicatives i capacitat de treball. ① Herminia Lizcano Feixas
S'ofereix infermer freelance com a extractor per a anàlisi d'empreses Vehicle propi. No importa distància.	Feina en consulta mèdica Titulada en turisme amb	Es busca administrativa-		Administrativa oficial 1a Professional de l'administració d'empresa i domini de qualsevol mena d'administració amb mecanografia, audiovisual i experiència en els paquets informàtics Windows 10, Excel, etc. i plataformes	

☎ 609 009 365
✉ herminializcanofoxas@gmail.com

**Secretària mèdica/
treball administratiu**

Amb idiomes i experiència en consulta privada, centres i hospitals, busca feina estable a jornada completa. Referències professionals i detallat CV, s'envia a petició.
☎ 660 381 698
✉ mcbalay@gmail.com

**S'ofereix noia de 28
anys per treballar
d'administratiu**

Estudis en psicologia clínica i neuropsicologia, amb idiomes (anglès, francès i italià). Organitzada i responsable. Disponibilitat completa.
☎ 610 661 420
✉ valentalisa.bandera@gmail.com

**S'ofereix
psicoterapeuta per
treballar en consulta
psiquiàtrica, clínica o
centre mèdic**

Professionalitat i experiència. Orientació teòricopràctica: psicodinàmica. Titulada per C.I.P. a Miami (Florida, USA).
☎ Ma. Àngels Pellín
☎ 661 296 315
✉ angipeco@hotmail.com

**>>>
UTILITATGES**

**Venc equipament
consulta Ginecologia**

Leep Masià Ergogyn electrònic, VidoColposc LED binocular avanç YDJ2G2, ECO G.E. Doppler col. Aloka Alpha 10/sonda vag/abd2D/abd4D/recta. 50.000 €.
☎ 619 731 550 whatsapp

**Es ven Corposcopi
marca Olympus**

Nou amb una càmera fotogràfica incorporada. Preu: 1.200 €.
☎ 646 083 393

Acte acadèmic

Cent anys de la Grip Espanyola de 1918



Amb motiu del centenari de la grip espanyola de 1918, el Col·legi de Metges de Barcelona va analitzar com es va viure i combatre aquesta pandèmia que va causar la mort d'entre 50 i 100 milions de persones a tot el món durant els anys 1918 i 1919. El pediatre i vicepresident de l'Associació Espanyola de Vacunologia, Ferran Moraga-Llop, que va introduir el tema, mentre que la metgessa i sociòloga, Laura Izquierdo, va descriure com era la societat catalana i espanyola el 1918. L'expresident del CoMB i director de la Unitat d'Estudis Acadèmics, Miquel Bruguera, va descriure la resposta dels metges a l'epidèmia; el periodista, Lluís Martí, va repassar la repercussió que va tenir l'epidèmia a la premsa, i el metge epidemiòleg i vocal del CoMB, Antoni Trilla, va explicar l'origen, les seves conseqüències i com va reaccionar la societat.

El virus de la grip es va transmetre a una velocitat "inesperadament ràpida per a l'època", va explicar Trilla. Això es pot entendre pel context històric del moment. Eren les acaballes de la Primera Guerra Mundial (1914-1918) i el moviment constant de tropes va tenir una gran influència en el desenvolupament de la pandèmia. La guerra va provocar, no només un intercanvi constant de persones a través dels fronts de batalla que va propiciar els contagis i la disseminació del virus, sinó també moviment de mà d'obra. El sud de França, per exemple, necessitava jornalers per treballar el camp i molts espanyols i portuguesos van emigrar-hi per fer la temporada i tornaven al cap d'uns mesos.

La Grip Espanyola va causar un gran trasbals a la societat i els metges de l'estat espanyol es van



veure desbordats. En aquell moment, encara no se n'havia identificat el virus i no hi havia cap tractament específic, ni, evidentment, cap vacuna preventiva ni tractament antibiòtic per a les complicacions posteriors. La millor manera de combatre la grip era amb repòs, bona alimentació i higiene personal. La mortalitat es va multiplicar per deu i va provocar l'estancament demogràfic del país. Els esforços de molts professionals que s'hi jugaven la vida pel risc de contagi i les polítiques de prevenció de vegades xocaven amb el pes de la tradició i l'Església, va explicar Trilla.

Antoni Trilla va concloure que les condicions que tenim avui en dia fan que no es pugui reproduir una epidèmia de grip com la de 1918, però ara hi ha molta més població, hi ha més animals, més moviment... Si mirem cap al futur, la pregunta que ens hem de fer no és si hi haurà una altra pandèmia, sinó "quan serà i com serà". Per això, tal com diu l'eslògan dels Centres per al Control i Prevenció de Malalties dels EUA (CDC, segons les sigles en anglès) "Cal que no ens n'oblidem i que ens hi preparem". ●



Com reclamar l'IRPF de la prestació de maternitat

El Tribunal Suprem (TS) declara nul·les les retencions en l'IRPF per les prestacions per maternitat i obre la porta a què es recuperin entre 1.000 i 2.600 euros per fill nascut després de 2013.

El Tribunal Suprem (TS) ha declarat exemptes del pagament d'IRPF les prestacions per maternitat percebudes de la Seguretat Social, ratificant una sentència anterior del Tribunal Superior de Justícia de Madrid (TSJM) de 2017, que va estimar el recurs d'una dona i va ordenar a Hisenda que li retornés la quantitat ingressada en l'IRPF de 2013 per la prestació per maternitat amb càrrec a la Seguretat Social percebuda en aquest exercici. El Suprem ha establert com a doctrina legal que "les prestacions públiques per maternitat percebudes de la Seguretat Social estan exemptes de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques".

L'Agència Tributària tindrà en compte el criteri del TS i permetrà presentar una

liquidació rectificativa reclamant la devolució dels ingressos indeguts que ha tingut Hisenda segons la sentència del TS.

Qui la pot reclamar?

La sentència té caràcter retroactiu, però amb un límit temporal. D'aquesta manera, totes les persones que hagin gaudit de prestacions de maternitat des de 2014 poden sol·licitar la devolució del que van pagar per IRPF en les seves prestacions, les anteriors queden prescrites. Això significa que es poden reclamar les declaracions de la renda de 2014, 2015, 2016 i 2017. A més, els qui haguessin iniciat un procediment de reclamació, havent rebut les prestacions de maternitat amb anterioritat a aquests exercicis, també es veuran beneficiats

per la sentència perquè el termini queda en suspens en haver començat el tràmit.

L'Agència Tributària ha obert un sistema ràpid de devolució online. Aquest desembre de 2018 ho poden sol·licitar els que ho van percebre el 2014-2015 i el gener de 2019 els que ho van percebre el 2016-2017.

També els pares

Encara que la norma d'IRPF parla de prestacions de maternitat, no solament les mares perceptores d'aquesta prestació podran instar la reclamació. També podran reclamar els pares que l'hagin percebut, perquè quan el pare gaudeix del període cedit per la mare, la prestació que ell percep segueix sent de maternitat. ●



Des de l'assessoria fiscal de Mediconsulting ens encarreguem de fer totes les gestions i tràmits per sol·licitar la devolució de l'IRPF pel permís de maternitat.

Consulta'ns sense cap compromís al telèfon 93 567 88 88 o al web mediconsulting.med.es.

Els avantatges de contractar amb una corredoria d'assegurances

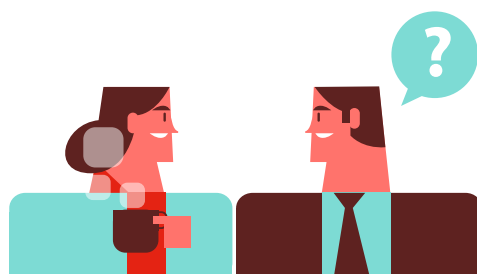
Contractar les assegurances a través d'una corredoria ofereix als assegurats plenes garanties de seguretat i qualitat. D'una banda, les corredories realitzen la seva activitat sense mantenir vincles contractuals amb cap asseguradora; de l'altra, són una figura regulada legalment i sotmesa a un control permanent per part de la Direcció General d'Assegurances i Fons de Pensions.

Entre els avantatges que podem trobar quan contractem les assegurances a través d'una corredoria, en destaquen els següents:



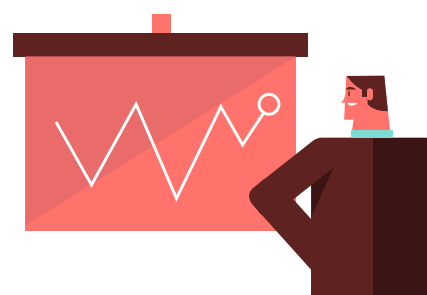
IMPARCIALITAT I INDEPENDÈNCIA

Un tret exclusiu i únic de les corredories d'assegurances és l'anàlisi objectiva. Els corredors no mantenen cap relació o vinculació contractual amb les companyies asseguradores. Això garanteix la seva total imparcialitat a l'hora de seleccionar les opcions que considerin més idònies per a satisfer les necessitats dels clients. El client té la seguretat que el seu corredor analitzarà diverses ofertes abans de presentar-li aquella que millor s'adapti a les seves necessitats.



ASSESSORAMENT PERSONALITZAT I OBJECTIU

Un assessor vetllarà pels interessos de l'assegurat per sobre del benefici de la companyia asseguradora. En ser una mediadora independent, la corredoria d'assegurances se centra en el client per prestar-li un assessorament personalitzat i imparcial amb l'objectiu d'aconseguir la millor pòlissa d'entre les ofertes de les diverses asseguradores.



CONEIXEMENTS, APTITUDS I EXPERIÈNCIA

Els corredors d'assegurances disposen de coneixements, aptituds i experiència per al correcte desenvolupament de la seva tasca atesa la seva prèvia i obligada formació en matèria financera, asseguradora i legislativa que imposa la Llei de mediació d'assegurances.



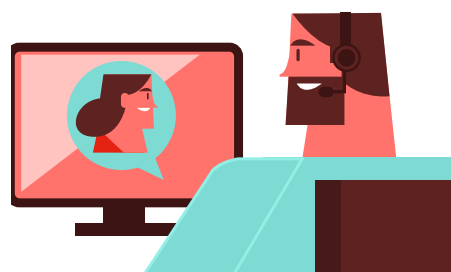
AMPLITUD D'OFERTA

Treballen amb un gran nombre de companyies asseguradores i això els permet oferir les cobertures que millor s'adapten a les necessitats del client.



LA VEU DEL CLIENT: SERVEI I ASSESSORAMENT EN LA GESTIÓ DE SINISTRES

Les corredories disposen d'un departament de sinistres professional i qualificat que duu a terme amb rapidesa i eficàcia un seguiment integral de les declaracions que rep a les oficines. A més, disposen d'un servei d'atenció al client i/o d'un defensor de l'assegurat per atendre i resoldre les queixes o reclamacions que els seus clients poguessin presentar-los.



BON SERVEI POSTVENDA

Les corredories d'assegurances aporten valor afegit en la contractació d'assegurances amb el seu servei postvenda. Aporten la informació i l'orientació que l'assegurat es mereix, revisen periòdicament els seus riscos i les cobertures de les pòlisses, i defensen sempre els interessos del client enfront de l'entitat asseguradora.



ESTALVI GARANTIT I SENSE COSTOS ADDICIONALS

Un altre dels avantatges de confiar en les corredories és que poden trobar pòlisses a un preu més competitiu que les pròpies entitats asseguradores atès el gran volum de productes que gestionen anualment. A més, contractar les assegurances amb una corredoria no comporta cap cost addicional. ●



Des de Medicorasse, la corredoria d'assegurances del Grup Med, posem al teu abast un equip d'assessors que, de forma gratuïta, t'ajudaran a triar l'opció més adient a les teves necessitats personals al telèfon **93 567 88 88** o a **medicorasse.med.es**



Repensar l'assistència dels malalts amb desfibril·lador implantable (DAI)

En el camí de l'emprenedoria, detectar el problema és el primer pas. A continuació, cal buscar-hi una solució. Aquestes dues passes són les que ha fet **Xavier Viñolas**, cap de la Unitat d'Arrítmies del Servei de Cardiologia de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, i que l'han portat a posar en marxa el projecte *Procurement of comprehensive treatment, enhanced by digital technologies, of patients with automated implantable cardioverter defibrillator (AICD)*. Amb aquesta iniciativa, que ara per ara se centra en els malalts que porten desfibril·ladors implantables (DAI), el doctor Viñolas i el seu equip, plantegen un procés assistencial basat en la medicina de valor. La seva idea ha estat finalista als *European Silver Economy Awards 2018*, uns guardons d'economia de la salut que promouen solucions digitals innovadores per millorar la qualitat de vida de les persones grans.

El punt de partida?

Un dels primers problemes que va detectar l'equip de Viñolas és que la indústria "venia els dispositius, però no s'involucrava en la gestió de les possibles complicacions tècniques". S'hi va afegir, a més, un altre problema relacionat amb el sistema de control remot dels DAI. "Cada marca té una pàgina web pròpia, amb el seu propi format on emmagatzema tota la informació del pacient que ha registrat el dispositiu", explica Viñolas. Amb aquest sistema, la infermera, a més de controlar que el malalt rebés el dispositiu a casa seva, havia d'entrar a cadascuna de les pàgines per recollir-ne les dades i després incorporar-les a la història clínica del malalt. "Era una tasca amb molt poc valor afegit", conclou Viñolas.

L'equip va veure que era un error comprar els dispositius sense tenir en compte tot



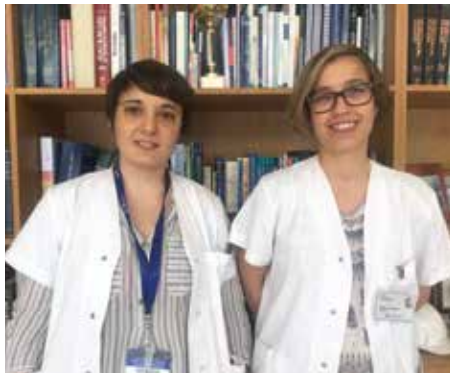
el procés assistencial. I van començar a pensar a fer les coses d'una altra manera. "Primer, vam decidir que deixàriem de comprar un dispositiu quan el necessitésim i que compràriem un paquet global de tots els dispositius i serveis associats en funció de les necessitats de la nostra població", explica Viñolas. D'aquesta manera, la indústria també facilitarà el sistema de control remot dels dispositius, s'encarregarà de donar un servei d'assistència per assegurar que el malalt rep l'aparell i que funciona correctament, i assumirà les possibles complicacions tècniques.

El pagament del paquet es farà en funció dels resultats que se n'obtinguin (per exemple, quant a disminució de visites hospitalàries). "D'aquesta manera, no comprarem els dispositius, sinó el seu resultat. És una mica la idea del que avui coneixem com a *value healthcare*, la medicina que realment té valor", destaca Viñolas.

Una app per als pacients

El projecte està en el segon any de la licitació (són quatre en total) i ja s'estan començant a desenvolupar més solucions. "Infermeria ja no ha d'entrar a les pàgines web de totes les marques perquè ja tenim un sistema informàtic propi que recull les dades i les integra. També estem en la darrera fase de desenvolupament d'una app per als pacients, per tal que tinguin tota la informació del seu DAI al mòbil i la puguin consultar més fàcilment", detalla Viñolas.

Ser finalistes als *European Silver Economy Awards 2018* ha donat visibilitat a l'equip i a la seva iniciativa a Europa. "El guardó ens ha fet veure que el projecte és molt més important del que creïem. També ens dona un segell de qualitat i ens anima a ampliar el projecte a altres patologies cardíques. El premi també dona visibilitat a l'escalabilitat del projecte, és a dir, al fet que altres centres s'hi apuntin i que entre tots anem introduint canvis que facin la sanitat més eficient i sostenible". ●



Entrevista

Àngela Vidal i Patricia Mulero,

Neuròlogues del Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat)

“Amb les tecnologies busquem monitorar l'evolució dels pacients d'una forma més objectiva, contínua i real”

L'esclerosi múltiple (EM) és una patologia complexa que presenta una evolució molt diferent en cada pacient. La implementació de les noves tecnologies per tractar-la està afavorint que es pugui fer un seguiment cada vegada més acurat i donar una atenció més personalitzada. Des de fa uns anys el **Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat)** treballa en aquesta línia, tot potenciant la inclusió dels dispositius i aplicacions mòbils, tant a la consulta com en el dia a dia dels malalts. Les neuròlogues **Àngela Vidal** i **Patricia Mulero**, responsables del Laboratori visual i del projecte Patient Reported Outcome Measures (PROMs), respectivament, creuen en l'eficàcia de les noves tecnologies per caracteritzar millor l'EM i oferir als seus pacients una millor qualitat de vida.

Quines tecnologies s'utilitzen en l'estudi i tractament de l'esclerosi múltiple (EM)?

Patricia Mulero Carrillo – S'estan començant a utilitzar diferents dispositius mòbils, com ara polseres d'activitat, i aplicacions per a aquests dispositius. L'objectiu és monitorar l'evolució dels pacients d'una manera més objectiva, contínua i real.

Àngela Vidal – El principal problema que ens trobem en aquesta patologia és que els pacients venen a la consulta cada 3 o 6 mesos i, quan ho fan, molts ens expliquen que estan pitjor. La manera que tenim ara de monitorar-los a la consulta és amb una exploració neurològica, però és un procediment molt estàndard i que no ens permet copsar-ne l'evolució. La implementació

d'aquestes tecnologies ens ajuda a valorar la progressió o l'empitjorament que ells ens relaten en el seu dia a dia.

Com us ajuden les tecnologies en el vostre dia a dia a la consulta?

A. V. – Al Cemcat treballem el *patient-reported outcomes*, que es basa en una sèrie de qüestionaris relacionats amb ítems de qualitat de vida i adreçats als pacients. Amb les tauletes que hem incorporat a la consulta, els pacients fan aquests tests que ens ajuden a complementar l'exploració neurològica clàssica i mesurar molts altres aspectes, com ara la destresa manual o l'agudesia visual. Els fan abans d'entrar a la consulta i nosaltres disposem dels resultats immediatament. Tota aquesta informació és molt valuosa perquè ens permet veure com evolucionen en el temps, destacar símptomes i fer canvis en el tractament, si és necessari.

Com acullen els pacients la introducció de les noves tecnologies en el tractament de la malaltia?

P. M. – La resposta és força positiva perquè ells veuen que els monitorem d'una manera més contínua i que s'estan recollint altres aspectes de la malaltia i altres símptomes que normalment no recollim a la consulta.

Quins resultats espereu?

P. M. – Com millor caracteritzem com evoluciona un pacient, abans podrem prendre mesures terapèutiques.

En quins assajos clínics esteu treballant?

P. M. – Estem dins d'un estudi multicèntric que es diu *RADAR-CNS*, a través del qual estem desenvolupant una sèrie d'aplicacions mòbils que intenten, d'una manera passiva, valorar més aspectes de la malaltia, com ara la capacitat de marxa del pacient, l'estat d'ànim o la fatiga. També estem treballant en l'estudi *Floodlight*, en el qual s'analitza l'efectivitat dels dispositius electrònics a l'hora de proporcionar informació sobre l'evolució de la malaltia en el dia a dia del pacient, tot valorant aspectes com la capacitat cognitiva, l'equilibri o la capacitat visual.

Quines creieu que seran les tendències de futur en l'estudi i tractament de l'EM?

A. V. – Els dispositius tipus polsera d'activitat s'acabaran implementant. El que em sabia greu és que ens tornés a passar el que ens està passant ara, que al final monitorem molt bé la discapacitat motora, però se'ns escapin altres eines que potser requereixin més participació i proactivitat per part del pacient.

P. M. – L'objectiu és mesurar la situació del pacient de la manera més contínua possible. Això implica que el pacient hagi d'interactuar. Jo crec que això és el més important de cara a un futur. ●



Més informació:
www.youtube.com/combarcelona



Preimplantacional

Consultes amb **resposta**

Des del TERMCAT, us exposem una qüestió de terminologia mèdica que considerem que pot ser del vostre interès



M. Antònia Julià Berruezo
Marta Sabater Berenguer

Termes de reproducció assistida: *preimplantatori-òria, preimplantacional o preimplantació?*

El TERMCAT treballa des de fa temps en un projecte interdisciplinari, el *Diccionari de bioètica*, elaborat conjuntament amb el Departament de Salut, en què participen diversos experts de l'àmbit, majoritàriament vinculats al Comitè de Bioètica de Catalunya. Està previst que l'obra contingui més de 600 termes i que es publiqui a principi de l'any vinent.

En aquest Consultori terminològic us parlarem de dos conceptes pertanyents al camp de la reproducció assistida, inclosos en aquest diccionari, que han estat normalitzats recentment pel Consell Supervisor del TERMCAT. Es tracta dels termes *diagnòstic genètic preimplantacional* i *embrió preimplantacional*, que tenen en comú l'adjectiu *preimplantacional*.

El *diagnòstic genètic preimplantacional* (DGP) és un conjunt de proves diagnòstiques que es fan en el material genètic dels embrions obtinguts per fecundació in vitro, amb l'objectiu de seleccionar, abans d'implantar-los, els embrions suposadament lliures de malalties genètiques o cromosòmiques, o bé els embrions histocompatibles amb un familiar amb una malaltia greu

que requereix un trasplantament de cèl·lules o de teixits. Al seu torn, un *embrió preimplantacional* és el producte de la fecundació natural o d'un procés de reproducció assistida que encara no s'ha implantat a l'úter.

El Consell Supervisor va estudiar simultàniament els dos termes i va proposar les denominacions esmentades per un conjunt de motius, essencialment pel fet que són les formes més esteses, amb l'aval i la preferència dels experts del sector i que, a més a més, són formalment paral·leles.

Centrant-nos en l'adjectiu *preimplantacional*, resulta adequat des d'un punt de vista lingüístic, ja que està format pel prefix *pre-*, el nucli nominal *implantació*, i el sufix *-al*, amb el significat genèric de 'relatiu a'. A més a més, es documenta en textos legals i en diccionaris terminològics de l'àmbit de la reproducció assistida. En canvi, l'alternativa *preimplantatori* no es considera tan adequada perquè el sufix *-ori* té l'inconvenient que vehicula altres significats, a banda del significat genèric de 'relatiu a'.

Quant a *diagnòstic genètic preimplantacional*, es desestima la denominació simplificada *diagnòstic preimplantacional* perquè, si bé actualment podria ser semànticament adequada, es creu que en un futur podria esdevenir imprecisa, amb la possible aparició d'altres tècniques diagnòstiques prèvies a la implantació de l'embrió. També s'ha descartat, tot i ser lingüísticament adequada, la forma *diagnòstic genètic preimplantació*, amb el substantiu *preimplantació* en aposició (per analogia amb altres termes creats d'una manera similar, com vacunació *preexposició*), perquè aquesta denominació té una ocurrència documental molt menor que la forma aprovada i perquè s'ha volgut mantenir el paral·lisme formal entre totes dues denominacions. Pel que fa a *embrió preimplantacional*, el Consell va aprovar també el sinònim *preembrió*, propi de l'àmbit jurídic, que s'utilitza per a designar, específicament, l'embrió fruit d'un procés de fecundació in vitro des de la fecundació fins al catorzè dia de gestació. Per als professionals de la reproducció assistida, l'estadi d'embrió preimplantacional va des de la fecundació fins a sis dies després, si bé no es pot confirmar la implantació fins al catorzè dia de gestació. Podeu consultar les fitxes completes d'aquests termes tant en el Cercaterm (<http://www.termcat.cat/ca/Cercaterm/>) com en la Neoloteca (<http://www.termcat.cat/ca/Neoloteca/>). ●

Gym**DiR**CORPORATE

COMENÇA AMB BON PEU I MILLOR FORMA

Ara, per ser del Col·legi de Metges de Barcelona
et posem fàcil viure l'experiència DiR.

Suma't a l'estil de vida saludable i gaudeix dels **AVANTATGES EXCLUSIUS**
QUE T'OFERIM EN ELS NOSTRES CLUBS

**Preus exclusius en la teva quota
37% de descompte sobre la
quota d'accés a tots els clubs**

**Accés a tots els clubs
en horari complet**

Pàdel inclòs

Centres de ioga inclosos*

Tovallola inclosa

**Condicions especials
en la inscripció**

*Excepte centres de ioga no adherits a la modalitat.

És necessari acreditar-se aportant el carnet col·legial.

Per a més informació, consulta en:
dircorporate@dir.cat o al tel **931 932 130**

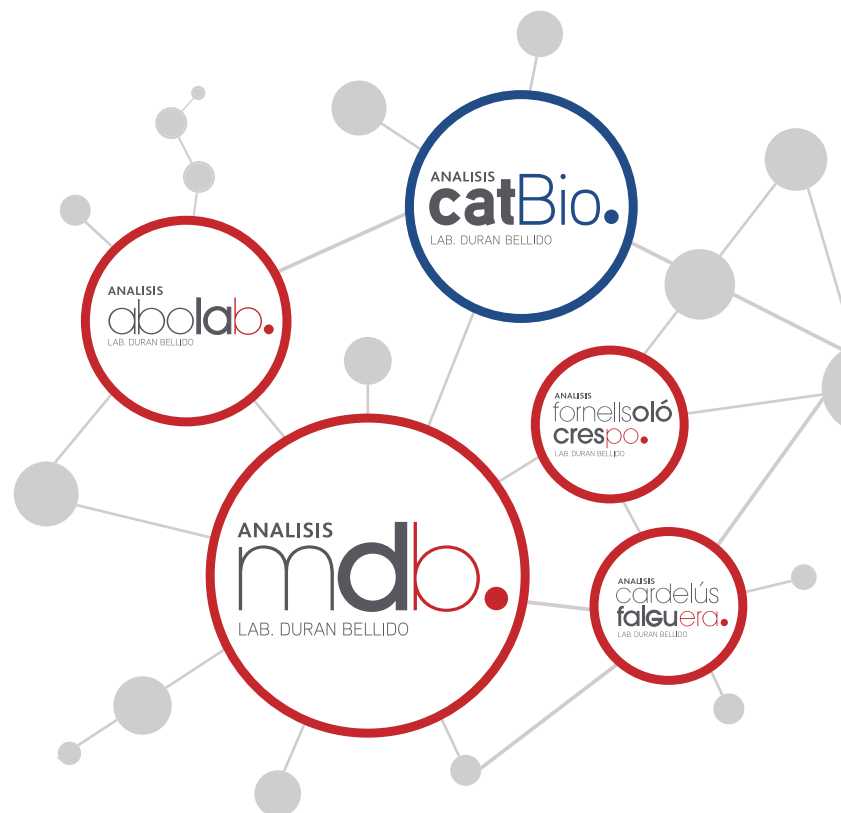
Oferta vàlida fins al 31/08/19

Ona Carbonell: Medallista olímpica

**DiR, la referència del fitness
a Barcelona des de 1979**



DE METGE A METGE
 PROFESSIONALITAT
 DEDICACIÓ
 ATENCIÓ PERSONALITZADA
 QUALITAT
 RAPIDESA
 LABORATORI FAMILIAR
 EXTENSA XARXA
 OBERT ELS 365 DIES
 URGÈNCIES PERMANENTS
 ANÀLISIS A DOMICILI
 REVISIONS D'EMPRESA
 PRINCIPALS MÚTUES



www.labmdb.com www.labcatbio.com www.abolab.es www.laboratoriodeanalisisclinicos.com

ALELLA • ARENYS DE MAR • BADALONA • BEGUES • CANET DE MAR • CARDEDEU • CASTELLDEFELS • CORNELLÀ DE LLOBREGAT • EIVISSA • EL PRAT DE LLOBREGAT • ESPLUGUES DE LLOBREGAT
 GAVÀ • GIRONA • GRANOLLERS • L'HOSPITALET DE LLOBREGAT • LA ROCA DEL VALLÈS • LLEIDA • MADRID • MANRESA • MATARÓ • MOLINS DE REI • RUBÍ • SABADELL • SANT CUGAT DEL
 VALLÈS • SANT JOAN DESPÍ • SANT JUST DESVERN • SANTA COLOMA DE GRAMENET • TARRAGONA • TERRASSA • VILADECANS • VILAFRANCA DEL PENEDÈS • VILANOVA I LA GELTRÚ