

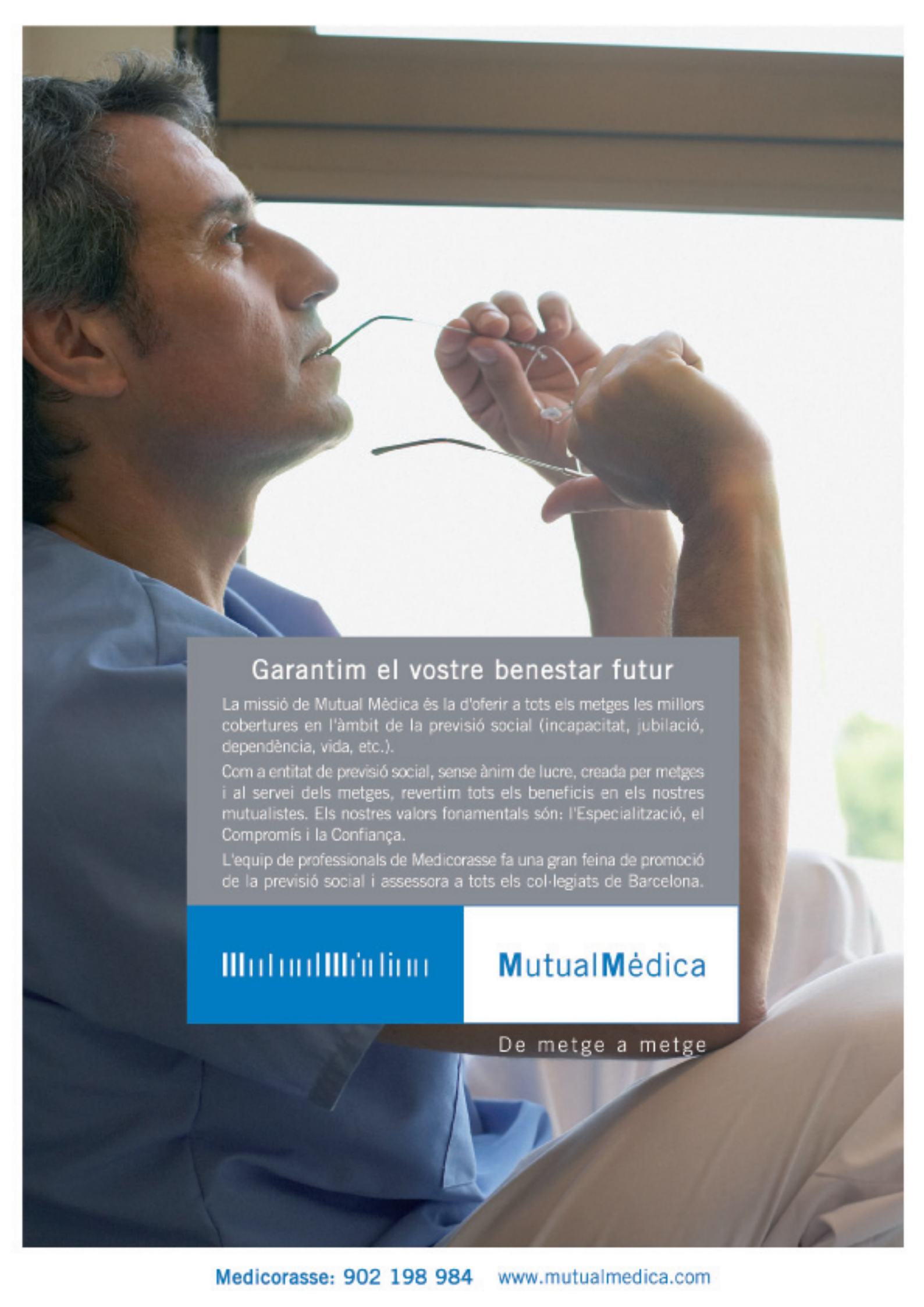


COL·LEGI OFICIAL DE METGES de Barcelona



INFORME ANUAL 2010



A man with dark hair, wearing a blue shirt, is shown in profile, looking out a window. He is holding a pair of glasses with both hands, with one arm of the glasses resting on his lower lip. The background is bright and out of focus, suggesting an outdoor scene with greenery.

Garantim el vostre benestar futur

La missió de Mutual Mèdica és la d'oferir a tots els metges les millors cobertures en l'àmbit de la previsió social (incapacitat, jubilació, dependència, vida, etc.).

Com a entitat de previsió social, sense ànim de lucre, creada per metges i al servei dels metges, revertim tots els beneficis en els nostres mutualistes. Els nostres valors fonamentals són: l'Especialització, el Compromís i la Confiança.

L'equip de professionals de Medicorasse fa una gran feina de promoció de la previsió social i assessora a tots els col·legiats de Barcelona.



MutualMèdica

De metge a metge

COL·LEGI OFICIAL DE METGES de Barcelona



INFORME
ANUAL
2010

COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE BARCELONA
Passeig de la Bonanova, 47
08017 Barcelona
Tel. 935 678 888
Fax 935 678 899

e-mail: col.metges@comb.cat
www.comb.cat

3 Presentació. Miquel Vilardell

4 Junta de Govern. Assemblea de Compromissaris

ACTIVITAT COL·LEGIAL

7 Debat sobre la professió

Crisi econòmica i pressupostària, defensa de la qualitat assistencial i lideratge dels metges. Miquel Vilardell

La Llei Omnibus estatal i la nova plataforma electrònica de serveis del COMB. Jaume Aubia i Ignasi Pidevall

La posició del COMB en les regulacions especials per al reconeixement del títol d'especialista. Jaume Padrós, Marc Soler i Bernat Goula

Atenció primària: potenciar el professionalisme, la qualitat assistencial i la capacitat d'autoregulació dels metges. Lurdes Alonso, Josep Maria Benet, Mireia Sans i Jaume Sellarès

Nous reptes dels metges d'hospital. Elvira Bisbe, Roser Garcia Guasch, Jaume Roigé, Gustavo Tolchinsky, Enric Roche i Joaquim Camps

La Junta de Govern endega el procés d'elaboració d'un cens de consultes mèdiques. Ramon Torné

Detecció i diagnòstic de la violència de gènere: bona praxi mèdica. Pilar Arrizabalaga

La necessitat de la col·legiació mèdica universal a Espanya. Ricard Gutiérrez Revitalització col·legial al territori. Jaume Padrós

16 Demografia mèdica

Informe sobre demografia col·legial 2010. Berenguer Camps
Demografia mèdica, nous escenaris. Marc Soler

19 Observatori de la Professió

L'Observatori de la Professió consulta els professionals sobre com afectarà la retallada econòmica. Gustavo Tolchinsky

21 Formació

El projecte de revalidació de la col·legiació. Ramon Pujol i Àlex Ramos
La posició del COMB en el debat sobre la troncalitat. Ramon Pujol, Lurdes Alonso, Roser Garcia Guasch, Gustavo Tolchinsky i Adriana Bataller

22 Institucions mèdiques

Diàleg permanent entre el COMB i Metges de Catalunya.
Miquel Vilardell i Jaume Padrós

El paper dels col·legis de metges i de l'OMC. Miquel Vilardell

Un any de represa per al Consell de Col·legis de Metges de Catalunya.
Fernando Vizcarro

24 Àrea de praxi i responsabilitat professional

El Servei de Responsabilitat Professional constata una tendència decreixent de les reclamacions contra els metges. Josep Arimany

El COMB crea una unitat de suport al metge que pateix violència en el lloc de treball. Lurdes Alonso i Josep Arimany

El debat sobre la incapacitat temporal. Àngels López i Josep Arimany

26 Programes sobre la salut del metge

El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt atén 143 casos nous durant l'any 2010. Antoni Arteman

Fundació Galatea, referent en la promoció de la salut dels professionals sanitaris. Jaume Padrós

El Col·legi posa en marxa el programa Metges x Metges. Josep M. Benet

28 Programa de Protecció Social

El Programa de Protecció Social atén 1.304 persones de la "població COMB" durant l'any 2010. Antoni Calvo

El Programa de Protecció Social es consolida. Jaume Padrós

30 Deontologia mèdica

El Document de Posició del COMB sobre l'objecció de consciència. Màrius Morlans, Josep Arimany i Ignasi Pidevall

Informe sobre l'activitat de la Comissió de Deontologia l'any 2010. Pilar Arrizabalaga i Màrius Morlans

32 L'estat de la qüestió

Un espai per al diàleg entre professió i societat. Mireia Sans

Deontologia del metge cooperador. Jordi Craven

Les hores de guàrdia dels MIR. Adriana Bataller i Gustavo Tolchinsky

Update de medicines complementàries. Montserrat Gaya

34 Innovació i tecnologia

Noves eines de comunicació al servei de la participació, la transparència i el diàleg. Jaume Padrós

El nou web inclourà el servei e-COMB per a tràmits en línia. Edna Murillo

El COMB potencia noves eines de comunicació en línia

i aposta per les xarxes socials. Mireia Sans, Berenguer Camps i Edna Murillo

La consolidació del projecte "El metge emprenedor" i la creació del fons de capital risc Healthquity. Lluís G. Pareras

37 Comptes col·legials

L'estat de la tresoreria col·legial: resultat i balanç de l'exercici 2010.
Jaume Sellarès

38 Professió, cultura i societat

203 metges col·laboren amb el projecte de cooperació del Col·legi de Metges de Barcelona. Xavier de las Cuevas i Jaume Roigé

El COMB commemora l'Any del Dr. Josep Salvany i Lleopart. Miquel Bruguera

La Secció de Metges Jubilats canalitza ajuts de protecció social i promou activitats culturals. Joaquim Ramis

L'Àrea Sociocultural impulsa activitats culturals, lúdiques i esportives adreçades als col·legiats. Jaume Roigé

42 Agenda

Informació col·legial 2010

44 Revista de premsa

GRUP MED

48 El model econòmic del COMB

El Grup MED creix en el nombre de clients i tanca l'any amb un bon resultat econòmic. Jaume Aubia

49 Les empreses del COMB

L'Àrea Bancària finança sense restriccions els projectes professionals i personals dels metges. Ricard Montes i Albert Lluch

Mutual Mèdica com a garant de la jubilació dels metges. Nolasac Acarín

Medicorasse reforça el catàleg de productes que posa a disposició dels col·legiats. Javier Navarro i Albert Lluch

Firmaprofesional consolida el seu lideratge incrementant la seva versatilitat i expertesa. Jordi Masias i Albert Lluch



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

“El Col·legi ha fet i farà sentir la seva veu, i continuarà fent-ho, davant de tot allò que considera que pot provocar una pèrdua en el nostre sistema sanitari. Els professionals mèdics volem participar en la decisió de les mesures a prendre, volem que siguin consensuades i, per això, perquè creiem que sense la nostra participació activa es farà molt difícil seguir pel camí adequat, demanem estar en una taula de negociació directa”

Un Col·legi al servei dels metges i de la societat

Moltes són les coses que la nostra institució ha fet durant l'any. És bo que al final es revisin, se'n faci una síntesi i s'escriguin en paper, i que alhora s'acompanyin del posicionament de la institució dels metges de Barcelona en els temes que són o han estat d'actualitat. Això és el que pretén l'Informe Anual: recollir els fets més rellevants, acompanyats de les reflexions dels membres de la nostra institució.

Aquest ha estat un any difícil per a la nostra professió; la crisi econòmica ha tingut i té una gran repercussió en el nostre treball i ha generat neguit, incertesa i temença per la possible pèrdua de qualitat assistencial i també per la pèrdua de llocs de treball i de capacitat adquisitiva. Avui la situació encara continua i no sabem molt bé quan ni com serà el final. El Col·legi ha fet i farà sentir la seva veu, i continuarà fent-ho, davant de tot allò que considera que pot provocar una pèrdua en el nostre sistema sanitari. Els professionals mèdics volem participar en la decisió de les mesures a prendre, volem que siguin consensuades i, per això, perquè creiem que sense la nostra participació activa es farà molt difícil seguir pel camí adequat, demanem estar en una taula de negociació directa. El Col·legi, juntament amb altres institucions, corporacions i sindicats professionals, treballarà per aconseguir els objectius que facin possible continuar amb una pràctica mèdica de qualitat i que aquesta sigui sostenible. Si estem tots junts ho aconseguirem.

Aquest any, el Col·legi ha treballat per millorar la informació i la comunicació als nostres col·legiats i ha potenciat l'àrea de praxi mèdica, amb la creació d'unitats per ajudar els nostres professionals davant de les agressions que puguin patir. També s'ha potenciat l'àrea de protecció social, amb la creació de nous ajuts per als moments fràgils de la vida. A més, hem augmentat l'ajut a la innovació i a l'emprenedoria, perquè en moments de crisi és quan es fa més necessària la creació de nous llocs de treball. Continuarem amb la transparència amb tot el que el Col·legi faci en cada moment i estarem atents per donar la nostra opinió no tan sols de temes professionals sinó també d'aquells temes que preocupen la societat.

Voldria agrair a totes les persones que han participat directament o indirecta en els actes col·legials; sense ells ho tindríem molt difícil. Esperem comptar-hi novament, però voldríem que d'altres participessin també, perquè com més plurals siguin les persones que hi intervinguin més s'enriquiran les opinions que el Col·legi pugui donar.

Desitjo i espero que el nostre sector pugui continuar amb la mateixa qualitat i prestigi que té i ha tingut. Que la calma torni perquè puguem treballar en les millors condicions. Nosaltres, des de la Junta de Govern del Col·legi, farem tot el possible perquè això s'aconsegueixi. ■

Junta de Govern



Miquel Vilardell i Tarrés
President



Jaume Padrós i Selma
Vicepresident primer



Ricard Gutiérrez i Martí
Vicepresident segon



Maria Pilar Arrizabalaga Clemente
Secretària



Jaume Sellarès i Sallas
Tresorer-comptador



Lurdes Alonso Vallés
Vicesecretària



Jaume Roigé i Solé
Vocal 1r



Roser Garcia Guasch
Vocal 2a



Ramon Torné i Escasany
Vocal 3r



Gustavo Andrés Tolchinsky Wiesen
Vocal 4t



Mireia Sans Corrales
Vocal 5a



Jordi Craven-Bartle i Lamote de Grignon
Vocal 6è



Adriana Bataller i Bassols
Vocal 7a



Ramon Pujol i Farriols
Vocal 8è



Elvira Bisbe Vives
Vocal 9a



Joaquim Camps i Domènech
Vocal suplent de la Junta



Josep Maria Benet i Martí
Vocal suplent de la Junta



Enric Roche i Rebollo
Vocal suplent de Vocalies



Àngels López i Pol
Vocal suplent de Vocalies



Maria Montserrat Gaya i Catasús
Vocal suplent de Vocalies

Assemblea de Compromissaris

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

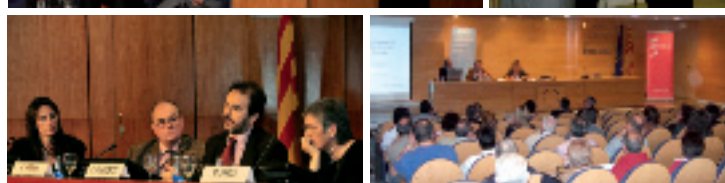
Xavier Cantero
Maria Capella
Vicenç Cararach
Francesc Cardellach
Pere Casafont
Maria Àngeles Casals
Josep Maria Casasa
Albert Casasa
Yamile Castiblanco
Àngel Charle
Eulàlia Cladellas
Maria Inmaculada Clara
Andreu Codina
Miquel Colomer
Pere Comas
Dolors Comet
Jacint Corbella
Maria Coromina
Josep Maria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

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

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



1 i 2. Imatges de la sessió de constitució de l'Assemblea de Compromissaris del període 2010-2014, el 23 de març de 2010.



ACTIVITAT COL·LEGIAL

La confiança d'estar **junts**

Compromís per als professionals

L'ajudem a prendre la millor decisió financera en cada moment.

Endavant, decideixi's

per les solucions financeres que posem a la seva disposició:

- Si li interessa aconseguir rendibilitat pels seus diners:
Dipòsits Professionals BBVA.
- Si cerca finançament per adquirir material mèdic, equipament informàtic o fins i tot un vehicle: **Renting BBVA, Leasing BBVA o AutoRenting BBVA.**

I, a més, moltes més solucions adaptades per a vostè.



Oficines a la 2a planta del COMB
Passeig de la Bonanova, 47, 08017 Barcelona.

93 567 88 28
www.med.es
med1@med.es



BBVA

Crisi econòmica i pressupostària, defensa de la qualitat assistencial i lideratge dels metges

MIQUEL VILARDELL,
president

El maneig de la crisi al sector salut necessitarà la participació i la implicació dels metges. Creiem que és el moment que els responsables de les organitzacions sanitàries i de l'Administració comptin amb els metges a través d'un diàleg obert i sincer

Els sistemes sanitaris públics i privats contribueixen a l'estat del benestar, d'una banda, promovent una vida laboral més llarga i una millora de l'envelliment com a factor determinant de la nostra societat, d'altra banda, el sector sanitari és un important ocupador i generador de riquesa en la mesura que aporta innovació i coneixement.

És un fet que l'aturada del creixement econòmic està passant factura al nostre estat del benestar i als pilars bàsics, com són l'educació i la sanitat. A la sanitat pública hem de reconèixer que venim d'uns anys de creixement pressupostari ininterromput a conseqüència d'un augment de les necessitats assistencials i un creixement demogràfic important, de l'envelliment progressiu de la població, dels canvis tecnològics i de l'aparició de noves malalties. A aquest fet hem d'afegir una resposta poc planificada de creixement dels serveis sanitaris.

L'any 2010 representa un punt d'inflexió sobre la sanitat al nostre país. Com fèiem esment al paràgraf anterior, des de les transferències de la sanitat l'any 1981, pràcticament tots els anys han existit increments econòmics que han permès augmentar les prestacions i els serveis. L'any passat, tot i les retallades en recursos humans, va seguir creixent per sobre del previst inicialment.

Durant l'any 2010, el Col·legi de Metges de Barcelona va advertir en dues declaracions institucionals, el 3 de juny i el 2 de juliol, de l'impacte negatiu sobre els salaris i retribucions variables dels metges de les retallades aplicades al sector, en els termes següents:

- Prèviament, el sector sanitari ja ha fet esforços en la racionalització de la despesa que cal reconèixer.
- Qualsevol mesura que s'apliqui en l'àmbit assistencial ha de comptar amb la participació directa dels metges, tot potenciant l'autonomia de gestió dels centres i l'autonomia professional dels metges.
- Cal garantir la qualitat dels serveis assistencials.
- Qualsevol modificació de la situació retributiva dels metges ha de ser prèviament consensuada.

Al mes de juliol, en les jornades que anualment el Col·legi celebra a Puigcerdà, varem tractar el tema de "Com gestionar la crisi amb responsabilitat des del sector sanitari". Es va fer palès que, davant les restriccions pressupostàries, és imprescindible dialogar amb els professionals per revisar les prestacions assistencials i la cartera de serveis. Des de la perspectiva salarial es va reclamar diàleg obert entre professionals, sindicats i patronals. A les esmentades jornades també es va fer referència a la necessitat d'avançar en l'avaluació de resultats dels metges i dels centres sanitaris. En relació amb els pacients, a les jornades es va posar de manifest la manca d'informació dels pacients, que moltes vegades suposa un consum inadequat i excessiu dels recursos a l'abast. En aquests termes, creiem que és imprescindible abordar les necessitats dels



3



4

malalts crònics des d'una perspectiva àmplia en la qual participin els metges dels diferents nivells assistencials, atenció primària, hospitalària i sociosanitària.

Pel que fa als ingressos al sector salut, a Puigcerdà, els metges varem posar de manifest la necessitat de ser imaginatius i treballar per potenciar la recerca, la docència i la innovació per tal de buscar sinergies amb altres sectors econòmics, universitats, indústria, sector empresarial...

A l'últim, es va fer referència a l'edició del document *El metge del futur*, que tracta de fer una sèrie de recomanacions als diferents agents implicats sobre la formació de grau i l'especialitzada, sobre els ocupadors, sobre les associacions professionals i sobre el govern i les administracions. Aquest document, que es va fer amb l'impuls del desaparegut doctor Hèlios Pardell, fa especial incidència al lideratge professional i al cultiu dels valors, tant professionals com de les organitzacions.

No cal dir que l'any 2010 ha estat un mal any per a la professió i, en el moment d'escriure aquest article, desconecim el que ens depararà l'actual any en el seu conjunt. En qualsevol cas, el maneig de la crisi al sector salut necessitarà la participació i la implicació dels metges. Creiem que és el moment que els responsables de les organitzacions sanitàries i de l'Administració comptin amb els metges a través d'un diàleg obert i sincer. Si cal fer canvis per obtenir els màxims beneficis sanitaris al menor cost possible ho haurem de fer des de l'autonomia, la confiança i el lideratge professional. ■

1. Europa Press, 1 de juny de 2010.

2. Diario Médico, 20 de juliol de 2010.

3. D'esquerra a dreta: Màrius Morlans, president de la Comissió de Deontologia del COMB; Dolores Forés, presidenta de la CAMFIC; Josep Terés, membre de la Comissió de Deontologia del COMB; Carme Sabater, directora de la Coordinadora d'Usuaris de la Sanitat; i Xavier de Balanzó, cap del Servei de Medicina Intensiva de l'Hospital de Mataró. Jornada d'Estiu de la Profesió Mèdica. Puigcerdà, juliol de 2010.

4. D'esquerra a dreta: Sergi Corbella, director de la Universitat Ramon Llull; Francesc Armengol, president d'AUCer; Joan Planella, alcalde de Puigcerdà; i Miquel Vilardell, president del COMB. Jornada d'Estiu de la Profesió Mèdica. Puigcerdà, juliol de 2010.



1



2

La Llei Òmnibus estatal i la nova plataforma electrònica de serveis del COMB

JAUME AUBIA,
director gerent del COMB

IGNASI PIDEVALL,
director adjunt jurídic del COMB.

Des del COMB hem impulsat i creat tècnicament un cercador electrònic de metges de tots els col·legis de metges catalans, al qual s'accedirà des del nou web del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya

En un context de força dubtes a Espanya sobre l'eficàcia i la viabilitat de les comunitats autònomes i del procés de descentralització administrativa, el 2010 ha consolidat la tendència a la recentralització d'algunes competències o funcions a favor d'organismes estatals. I, en concret, en l'àmbit col·legial, aquesta recentralització s'ha produït amb l'entrada en vigor de l'anomenada Llei Òmnibus, que modifica la llei espanyola de col·legis professionals. Aquesta interpretació de la Llei suposa, en l'opinió del COMB, un menysteniment de les organitzacions estatals cap a les nostres competències.

Així, entre altres coses, es preveu l'existència d'un registre central de col·legiats dependent del Consejo General de Col·legis de cada professió. El COMB s'ha oposat reiteradament a aquest concepte de Registre, reivindicant que el Consejo General de Colegios de Médicos no pot ser un col·legi de col·legis i no ha de tenir la capacitat registradora i habilitadora per a l'accés a la professió. En aquest sentit, hem proposat que el Consejo General desenvolupi un cercador telemàtic que relacioni tots els registres dels col·legis i en el qual es pugui trobar la informació de cada col·legiat. Aquesta seria una eina útil per a metges, usuaris, empreses i administracions en general, per tenir la certesa de les circumstàncies professionals dels metges espanyols. Val a dir que, des del COMB, i amb aquestes característiques que reivindicuem, hem impulsat i creat tècnicament un cercador electrònic de metges de tots els col·legis de metges catalans, al qual s'accedirà des del nou web del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya.

Alhora, la Llei Òmnibus també determina que el règim de col·legiació és una competència estatal, quin desenvolupament vindria fixat per una futura Llei de Serveis Professionals. A banda de les discrepàncies –fins i tot constitucionals, pendents de resolre judicialment– respecte a si és o no competència bàsica de l'Estat, la Llei fixava que, abans de finalitzar el 2010, el govern espanyol havia d'aprovar un Projecte de Llei de Serveis Professionals on es fixés el règim de col·legiació –obligatòria o voluntària, segons les professions– i es regulés les reserves d'activitat, en l'afany (?) de liberalitzar el mercat, no posant



impediments a l'establiment o desenvolupament en lliure competència d'activitats professionals. Aquest Projecte de Llei no ha vist encara la llum al moment d'editar-se aquest Informe Anual.

Finestreta Única

La implantació de l'anomenada Finestreta Única ha estat una altra novetat introduïda amb la Llei Òmnibus. En aquest cas, té la seva justificació en l'aplicació dels principis rectoris europeus de llibertat d'establiment i lliure prestació de serveis, amb la voluntat de facilitar i simplificar la informació que els col·legis han de donar als col·legiats i futurs col·legiats i als mateixos ciutadans usuaris, de forma telemàtica i gratuïta.

L'any 2010, el Col·legi va considerar que el projecte d'implantació de la Finestreta Única era una oportunitat per desplegar plenament les competències col·legials enfront de les accions recentralitzadores d'organismes d'àmbit estatal, com també per accelerar el disseny i la construcció d'una plataforma telemàtica, més enllà de les aplicacions que s'exigien per a la Finestreta Única.

D'aquesta manera, s'ha aconseguit, juntament amb els altres col·legis de metges catalans, crear i posar en funcionament a través del web col·legial una plataforma electrònica de comunicació i intermediació entre els col·legiats i el Col·legi –també per als consumidors– per realitzar, de forma segura i autèntica la identitat de cada persona, molts tràmits que fins ara requerien la presència física, com així s'explica en un altre apartat d'aquesta publicació (vegeu a la pàgina 34 l'article "El nou web inclourà el servei e-COMB per a tràmits en línia").

La nova plataforma del COMB no ha nascut, doncs, per substituir els actuals canals presencials, però sí per ser una via alternativa, de present i de futur, que vol procurar la màxima facilitat en la gestió dels tràmits i serveis, interacció amb els col·legiats i transparència informativa, i ser alhora un pas endavant en el manteniment i la defensa de la nostra autonomia i la capacitat de gestió, per no dependre ni estar supeditats a decisions recentralitzadores. ■

1. Informació sobre el registre de col·legiats. Servei d'Informació Col·legial, juliol-octubre de 2010.
2. Informació sobre el projecte de Finestreta Única. Servei d'Informació Col·legial, juliol-octubre de 2010.
3. Accés al servei e-COMB tràmits en línia. Web col·legial.
4. Accés al registre de metges. Web col·legial.



La posició del COMB en les regulacions especials per al reconeixement del títol d'especialista

JAUME PADRÓS,
vicepresident primer

MARC SOLER,
director adjunt corporatiu

BERNAT GOULA,
advocat de l'Assessoria Jurídica
del COMB

Hi ha un col·lectiu de metges, denominats MESTO, formats al nostre país com a especialistes que, malgrat que fa molts anys que exerceixen com a especialistes en àmbits públics i privats, no han obtingut el reconeixement oficial de la seva especialitat i quin nombre i principals característiques han estat analitzats pel COMB en un estudi realitzat al llarg de l'any 2009

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) ha promogut en els darrers anys que, amb caràcter excepcional, metges formats a l'estranger amb títol oficial al seu país d'origen i un grup de metges formats a l'Estat espanyol sense títol oficial (MESTO) tinguin la possibilitat de demostrar coneixements i formació per accedir al reconeixement de la titulació mèdica especialitzada per al desenvolupament de la seva activitat professional.

Pel que fa als metges estrangers, l'any 2010 el Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat va aprovar el RD 459/2010, de 16 d'abril, pel qual es regulaven les condicions per al reconeixement dels títols de metge especialista extracomunitaris amb l'atorgament del corresponent espanyol.

L'esmentada normativa, que deixa sense efecte la regulació anterior de 1991, ha adaptat els procediments per al reconeixement dels títols de metge especialista extracomunitaris prenent com a base els requisits que es demanen per al reconeixement dels títols de metge especialista expedits per països de la Unió Europea.

Així, per poder accedir al reconeixement del títol de metge especialista extracomunitari, caldrà acreditar que la formació ha estat realitzada en un centre amb acreditació docent, amb implicació personal del candidat en l'activitat i en les responsabilitats dels serveis de què es tracti, que aquesta activitat ha implicat una dedicació completa tots els dies de la setmana de treball i que, per tant, ha estat objecte de la retribució corresponent.

El tràmit administratiu de les sol·licituds exigeix que un comitè d'avaluació verifiqui el grau d'equivalència entre la formació adquirida per l'interessat i la que atorga el títol espanyol. El procés es resol amb la realització d'un període de pràctiques de fins a tres mesos, la realització d'un període de formació complementària de fins a nou mesos o la superació d'una prova teoricopràctica seguida d'un període de pràctiques.

El COMB, mitjançant l'Assessoria Jurídica i en coordinació amb les administracions implicades, ha preparat un dispositiu especial d'atenció per als metges que necessitin orientació per preparar la documentació i per verificar els requisits per acollir-se a la nova regulació, que s'ha mantingut fins al dia 3 de maig de 2011, data en què finalitza el termini de presentació de sol·licituds dels metges que puguin acreditar l'exercici professional al llarg dels darrers cinc anys.

El col·lectiu de metges MESTO

Per altra banda, hi ha un col·lectiu de metges, denominats MESTO, formats al nostre país com a especialistes que, malgrat que fa molts anys que exerceixen com a especialistes en àmbits públics i privats, no han obtingut el reconeixement oficial de la seva especialitat i



quin nombre i principals característiques han estat analitzats pel COMB en un estudi realitzat al llarg de l'any 2009.

Aquests metges, llicenciats a la dècada dels vuitanta i principis dels noranta del segle XX, no van poder acollir-se als diversos procediments extraordinaris per optar a l'examen d'atorgament de títols de metge especialista que, tenint en compte la formació i l'experiència professional en l'àmbit de l'especialitat, es van aprovar l'any 1994 i 1999.

El COMB, de la mateixa manera que, mentre es discutia l'aprovació de la normativa de reconeixement de títols extracomunitaris, va defensar els drets d'aquests metges a obtenir el reconeixement de la seva titulació en igualtat de condicions amb els títols de la Unió Europea, defensa ara la necessitat d'articular una normativa que permeti l'obertura d'un nou procés excepcional de concessió de títols de metge especialista adreçada al col·lectiu.

Aquesta regulació, partint de la base de les anteriors normatives excepcionals i en el marc de la normativa de la UE, hauria de permetre a aquests professionals acreditar els coneixements i les competències adquirides mitjançant un procés just i rigorós i, alhora, àgil i transparent. És imprescindible que el Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat iniciï el procés per tal que aquest reduït grup de companys que superi les proves també pugui ser reconegut laboralment i professionalment.



Atenció primària: potenciar el professionalisme, la qualitat assistencial i la capacitat d'autoregulació dels metges

LURDES ALONSO,
vicesecretària

JOSEP MARIA BENET,
vocal

MIREIA SANS,
vocal

JAUME SELLARÈS,
tresorer

És voluntat de la Junta de Govern continuar unint esforços amb altres organitzacions professionals i científiques en la defensa dels valors professionals i la qualitat assistencial i, d'una manera especial, volem destacar la col·laboració amb la CAMFiC

1. Assistents a la jornada "L'autonomia dels metges. És possible?", celebrada al COMB al juny de 2010.

2. Miquel Vilardell, president del COMB, i Manel del Castillo, secretari general de la patronal CAPSS del Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC).

3. Jaume Sellarès, tresorer del COMB.

4. Lurdes Alonso, vicesecretària del COMB.

Els metges d'atenció primària (AP) que formem part de l'actual Junta de Govern del COMB hem treballat al llarg de l'any amb l'objectiu de potenciar el professionalisme, la qualitat assistencial i la capacitat d'autoregulació de tots els metges que desenvolupen la seva activitat al primer nivell assistencial.

L'AP té encara molts reptes per endavant, i en l'actual situació de crisi i de dificultat econòmica potser sigui l'àmbit més urgent d'abordar, probablement perquè és el que té més oportunitats de situar-se com a veritable eix del nostre sistema sanitari. La nostra voluntat ha estat esdevenir el punt de trobada de tots els metges i metgesses que hi treballen i ser, alhora, un instrument eficaç per ajudar a bastir propostes de millora que siguin útils tant als professionals com a l'Administració i el conjunt de les institucions sanitàries. A més i per tal d'enfortir més les accions, cal tenir en compte sempre les organitzacions professionals, especialment la CAMFiC.

Des del COMB s'han impulsat, durant l'any 2010, diverses activitats, actes i jornades en aquesta direcció. I cal destacar-ne les següents:

D'una banda, l'organització al mes de juny, conjuntament amb el Consorci Sanitari i Social de Catalunya, de la jornada *L'autonomia dels metges. És possible?*, que va comptar amb una alta participació, i en la qual diversos experts de Catalunya i del Regne Unit varen analitzar l'estat actual del nostre sistema, les experiències i les opcions futures.

En l'àmbit comarcal, cal recordar la celebració de la *Jornada sobre la gestió en l'atenció primària*, que va ser organitzada per la Junta Comarcal del Maresme amb

la participació de les entitats que gestionen l'atenció primària de la comarca i liderada pel doctor Joan Gurí.

S'ha d'esmentar, així mateix, la participació en el jurat específic dels Premis a l'Excel·lència Professional, el lliurament dels quals es va fer al Teatre Romea, el 29 de novembre, en un acte on es va commemorar la figura del doctor Jordi Gol, gran impulsor dels canvis que l'atenció primària ha protagonitzat aquests darrers anys al nostre país.

I, per tancar el capítol d'actes, volem recordar el debat "La pandèmia de la grip A, un any després", organitzat conjuntament entre el COMB i el Comitè de Bioètica de Catalunya, amb l'objectiu de revisar d'una manera crítica tot el que va envoltar l'aparició d'aquella pandèmia. S'analitzà amb un gran panell d'experts (doctors Trilla, Plasencia, Simonet, Laporte i Pumarola i senyora Pérez Oliva) l'origen del virus, l'extensió de la pandèmia, les decisions que es van prendre i les reaccions socials i, d'altra banda, la resposta científica i tecnològica, la visió del metge d'AP i en quin punt està la recerca.

També ha estat destacable l'elaboració de textos de posició i pensament de la professió. Un exemple va ser la publicació de l'article "Detecció de la violència de gènere en atenció primària" a la *Revista Española de Medicina Legal*.

A finals d'any, es va organitzar una trobada amb un grup de líders de l'AP, en la qual tots els assistents van aportar les seves idees sobre la situació actual, problemes i reptes de l'AP, com també van proposar iniciatives i possibles solucions de futur.

Finalment, la delegació de funcions dels metges de primària, impulsada pel Departament de Salut, va ser àmpliament debatuda. Fruit d'aquesta anàlisi, la Junta de Govern del COMB va aprovar un document de posició que orientava els metges en el treball en equip i en la delegació de funcions adaptant-se als requeriments de la LOPS. Aquest document va tenir el suport del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya.

Col·laboració amb la CAMFiC

És voluntat de la Junta de Govern continuar unint esforços amb altres organitzacions professionals i científiques en la defensa dels valors professionals i la qualitat assistencial i, d'una manera especial, volem destacar la col·laboració amb la CAMFiC. La presència a la Junta de Govern de metges que treballem a l'àmbit de l'atenció primària també és significativa en altres àrees de responsabilitat corporativa, com la vicesecretaria o la tresoreria, o impulsant projectes com el programa Metges x Metges, l'Observatori sobre la violència contra el metge o la creació d'un espai de relació amb els ciutadans, iniciatives també explicades en aquest Informe Anual. ■



Nous reptes dels metges d'hospital

ELVIRA BISBE,
vocal

ROSER GARCIA GUASCH,
vocal

JAUME ROIGÉ,
vocal

GUSTAVO TOLCHINSKY,
vocal

ENRIC ROCHE,
vocal

JOAQUIM CAMPS,
vocal

En el moment actual, els aspectes que més preocupen els metges d'hospital són la crisi al sector sanitari i les possibles "solucions", sobretot la influència de la retallada pressupostària en la pressió assistencial, la qualitat de l'acte mèdic, les prestacions sanitàries, la formació continuada i les retribucions (carrera professional, DPO)

Enric Roche, Jaume Roigé, Gustavo Tolchinsky i Elvira Bisbe, membres del Grup de Treball de Metges d'Hospital de la Junta de Govern del COMB.

Els metges d'hospital del sector públic tenen un alt grau d'exigència i de pressió assistencial. L'època actual de crisi econòmica i retallada directa de salaris no fa més que empitjorar aquests aspectes i provocar desmotivació del col·lectiu.

La participació dels professionals en les decisions organitzatives (sobretot clíniques) és un aspecte fonamental que pot ajudar a millorar el control de la despesa i la motivació.

Tal i com ja es va concloure al Fòrum d'Hospitals de fa 10 anys, cal que s'explorin noves fórmules d'organització dels metges amb iniciatives d'autogestió, entre d'altres, que permetin més autonomia professional i una responsabilització real dels mitjans, i que suposin una millora de resultats, del cost/benefici de la nostra activitat i també de la retribució dels metges. Cal promoure unes condicions de treball que estiguin d'acord amb el grau de responsabilitat que tenim i també és necessari canviar el sistema retributiu de manera que reconegui la feina feta, tant pel que fa a l'activitat com a la qualitat.

Tots tenim clar que el model gerencial està esgotat i que la crisi actual ens dona l'oportunitat de canviar de model. Es pot començar a implementar el nou model començant pel control de la despesa per serveis, amb la incentivació que part de l'estalvi aconseguit repercuteixi en avantatges per servei (evitar acomiadaments) o retribució (encara que enguany fos diferida).

Som conscients que, en el moment actual, els aspectes que més preocupen els metges d'hospital són la crisi al sector sanitari i les possibles "solucions", sobretot la influència de la retallada pressupostària en la pressió assistencial, la qualitat de l'acte mèdic, les prestacions sanitàries, la formació continuada i les retribucions (carrera professional, DPO).

Propostes

L'objectiu prioritari del Grup de Treball de Metges d'Hospital per enguany i els propers anys és la de poder convertir els hospitals en organitzacions amb una major participació del metge en les decisions. Que s'escoltin les nostres inquietuds i, sobretot, es permeti la nostra participació en les solucions ne-

cessàries per a la sostenibilitat del sistema públic de salut. I proposem:

- Realitzar un nou Fòrum de debat (semblant al plantejat a l'escola d'estiu de Puigcerdà), però més pràctic, amb una part d'anàlisi del moment i una part de possibles solucions.
- Elaborar un informe o unes guies d'actuació ben ponderades, basades en el debat d'un grup de metges hospitalaris de diferents àmbits, de les mesures d'estalvi necessàries i possibles per afavorir la sostenibilitat del sistema públic de salut i evitar els déficits en la qualitat assistencial, en el desenvolupament professional i en la pèrdua de nivell adquisitiu i mantenir, en tant que sigui possible, els llocs de treball.
- Establir complicitats amb la Conselleria que facilitin la implementació del nou model (hospitals com a organitzacions professionals) permetent taules de negociació pròpies per als metges amb caràcter vinculant.
- Difondre dins els hospitals les estratègies que cal seguir amb les direccions/gerències dels centres per tal de recuperar la capacitat de decisió i tenir més participació en la implantació de les mesures d'estalvi.
- Recuperar la capacitat de decisió de la Junta Clínica, donant més autonomia de gestió als diferents serveis o departaments (permetent finançament extern, en alguns casos) i facilitant la implementació de protocols d'actuació elaborats per les diferents societats científiques seguint criteris basats en la millor evidència científica i cost-benefici.
- Facilitar la implementació de protocols d'actuació per evitar l'obstinació terapèutica als hospitals, tal com recomanen el Comitè de Bioètica de Catalunya, la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya o els documents elaborats per la Comissió de Deontologia del COMB d'"Ajut a la presa de decisions en la limitació de l'esforç terapèutic en el pacient crític d'edat avançada", per exemple. Cal promoure un canvi de cultura entre els metges, que serà beneficiós i més humà per al ciutadà i pot ajudar a la racionalització de la despesa.
- Major difusió pública de les solucions que podem aportar els metges a les organitzacions per millorar la sostenibilitat del sistema, per tal que el ciutadà/pacient pressioni en el mateix sentit que nosaltres i es coresponsabilitzi de les solucions. Cal establir un programa d'educació/formació que condueixi a un canvi de cultura també entre els ciutadans, perquè facin un ús més responsable dels recursos. ■



La Junta de Govern endega el procés d'elaboració d'un cens de consultes mèdiques

RAMON TORNÉ,

vocal.
President de la Secció Col·legial
d'Assegurança Lliure

**La Secció Col·legial
d'Assegurança Lliure
vol que els requisits
se simplifiquin més i
que la responsabilitat
acreditadora es
traspassi al COMB**

La Junta de Govern del COMB va endegar, l'any 2010, el procés d'elaboració d'un Cens de Consultes Mèdiques per als professionals d'aquest sector que no tenen l'autorització administrativa. El motiu de la creació d'aquest cens col·legial és ben clar: l'autorització administrativa és d'un nivell molt alt, complexa i costosa econòmicament. És d'un nivell de màxims requisits i, per això, des de la Junta de la Secció d'Assegurança Lliure es considera que hi ha d'haver uns mínims perquè una consulta pugui tenir l'autorització i perquè el metge pugui exercir. Aquests mínims, que el COMB ha traslladat a l'Administració, són: història clínica, LOPD, assegurança de responsabilitat civil i residus sanitaris (si se'n produeixen). Amb això hauria de ser suficient. I així ho varem fer saber als responsables del Departament de Salut. Des d'aquesta reunió, els requisits que demana l'Administració sanitària s'han reduït. Tot i així, la Secció Col·legial d'Assegurança Lliure vol que els requisits se simplifiquin més i que la responsabilitat acreditadora es traspassi al COMB.

El COMB ja ha lliurat els primers diplomes de cens, que fan referència als despatxos de menys de 100 metres quadrats (sempre que no es faci sedació) i ja se n'ha publicat la relació al Servei d'Informació Col·legial núm. 131, de novembre de 2010-gener de 2011.

La informació que es dona al *newsletter* d'Assegurança Lliure a tots els membres de la Secció Col·legial, amb l'adreça de correu electrònic actualitzada, té molt bona acceptació, amb una mitjana de seguiment d'uns 800 lectors. De tota manera, molts professionals canvien d'adreça i no ho comuniquen als serveis col·legials del COMB. Des de la Junta de Govern es demana al metge d'actualitzar l'adreça electrònica per facilitar la comunicació institucional sobre el sector d'Assegurança Lliure.



El sector de l'Assegurança Lliure

A finals del 2010, com cada any, els representants del COMB s'han reunit, a la seu institucional, amb les principals companyies del sector.

Malgrat la crisi hi ha hagut un increment d'un 2% en el nombre de noves incorporacions al mercat assegurador. Així doncs, en termes generals, no hi ha davallada del nombre de pòlisses.

L'increment dels honoraris serà variable i mentre algunes companyies incrementaran l'IPC, d'altres no ho faran. La Secció Col·legial estima, per tant, que els metges han de tractar diferent les companyies que apugen els honoraris de les que no ho fan.

Des de la Secció, s'ha fomentat l'organització per especialitats a fi de fer sentir la problemàtica dels metges. Com s'ha informat en diverses ocasions, aquelles especialitats que s'han organitzat han obtingut millores. Tots aquells metges i metgesses que vulguin dedicar part del seu temps a aquesta tasca tindran tot el suport necessari de la Secció. Les reunions de la Junta Gestora de la Secció estan obertes a tots els que hi vulguin participar.

La relació amb les companyies

Cal informar, finalment, de dos problemes que els companys han fet arribar a la Secció Col·legial.

El primer és l'excessiu retard en el pagament d'honoraris per part de l'Aliança al seu quadre mèdic. Al seu dia, representants del COMB es van reunir amb el director mèdic de l'Aliança, que ens va assegurar, per escrit, que es pagaria el que es devia. Aquest escrit es va publicar al *newsletter* de la Secció d'Assegurança Lliure. Però, finalment, això només s'ha acomplert en part. Per tant, el president de la Secció Col·legial d'Assegurança Lliure, Ramon Torné, va exposar aquest assumpte, que afecta molts companys, al plenari de la Junta de Govern.

El segon és la introducció unilateral per part d'algunes companyies (quatre exactament) d'un nombre limitat de visites per mes. Els metges han de fer un ús raonable del nombre de visites, basat en criteris mèdics i en la necessitat del pacient segons la seva patologia, però de cap manera han de fer visites gratuïtes. Si una companyia limita el nombre de visites per mes, se li ha de notificar a l'usuari quan vingui a la consulta i donar-li a conèixer que és la seva companyia la que imposa aquest criteri. Però, en cap cas, els metges han d'assumir el cost del servei. ■

1. Diploma acreditatiu del Cens de Consultes Mèdiques del COMB.

2. Formulari de declaració responsable del Cens de Consultes Mèdiques.

3. Bàner del web col·legial per accedir al Cens de Consultes Mèdiques del COMB.

2



1



Detecció i diagnòstic de la violència de gènere: bona praxi mèdica

PILAR ARRIZABALAGA,
secretària



Dolors Forés, Miquel Vilardell
i Pilar Arrizabalaga.
Novembre de 2010.

La violència de gènere és el dany o patiment físic, sexual o psicològic de la dona produït per mitjans físics, econòmics o psicològics, com a reflex d'una relació de discriminació i desigualtat entre homes i dones (ONU, 1993). Per als maltractadors, la violència és la millor manera d'aconseguir control i dominar la dona, i succeeix tant en l'àmbit públic com en el privat, i en qualsevol classe social, nivell cultural i poder adquisitiu.

La violència masclista pertany a la salut pública (OMS, 1998). Fins i tot en països nord-europeus, on la igualtat entre els dos gèneres està més assolida, les dones ateses per violència física agredides per homes són més de deu vegades els homes agredits per dones (SocSci-Med 2004,59:567). A Espanya, la prevalença del maltractament a les dones fou més del 10% de la població femenina (Instituto de la Mujer, 2006). El 30% de les dones ateses en serveis de salut mental i en consultes de primària i el 15% de les dones ateses en serveis de salut sexual i reproductiva han estat víctimes de violència masclista (AtenPrimaria 2010,42:70). La mitjana de dones assassinades per la seva parella entre 2000 i 2009 fou de 63 per any i només el 23% havia denunciat el maltractament.

L'any 2010, el COMB proposà la Jornada del títol el Dia Internacional contra la Violència de Gènere, el 25 de novembre. La CAMFiC va acceptar la coorganització, i també la Comissió de Violència Intrafamiliar i de Gènere de l'Hospital Clínic. Les principals conclusions foren:

1. Ésser dona és el risc fonamental per ser víctima de la violència masclista. Les dones maltractades no mostren característiques psicològiques diferents de les no maltractades abans de la violència.
2. La violència té greus conseqüències per a la salut física, psíquica i sexual de les dones que en són víctimes i dels seus fills i filles.
3. S'emmalalteix per la situació d'estrès o tensió crònica, agressió, por i aïllament social, que genera una resposta neuroendocrina, immunològica, del sistema nerviós autònom i de la conducta.
4. Hi ha protocols per a l'abordatge de la violència de gènere, però el temps dedicat a la visita mèdica i la qualitat de la relació terapèutica són fonamentals per al diagnòstic i la recuperació de la dona.
5. És un acompanyament que requereix una relació terapèutica exquisida, l'escolta, la validació del maltractament, la valoració de la situació orientada a l'apoderament de la dona maltractada per afrontar amb èxit el risc i per recuperar-se, adaptar-se i desenvolupar-se positivament davant les circumstàncies adverses per tal que trobi estratègies per sortir-se'n.
6. L'atenció a la violència de gènere és interdisciplinària i s'han de complir les obligacions legals d'informar a la justícia.
7. La recerca i la formació dels professionals en les consultes de primària, salut mental i salut sexual i reproductiva són prioritats en l'atenció i la rehabilitació de les víctimes de la violència de gènere. ■

La recerca i la formació dels professionals en les consultes de primària, salut mental i salut sexual i reproductiva són prioritats en l'atenció i la rehabilitació de les víctimes de la violència de gènere

La necessitat de la col·legiació mèdica universal a Espanya

RICARD GUTIÉRREZ,
vicepresident segon.
Vicepresident de l'OMC

L'Organització Mèdica Col·legial (OMC), durant el 2010, ha seguit reflexionant, treballant i avançant en el que és el professionalisme mèdic del segle XXI i, en aquest sentit, cal destacar la presentació en societat al Congrés dels Diputats (21 de juliol de 2010) de les definicions actualitzades de: professió mèdica, professional mèdic i professionalisme.

També hem anat aprofundint en aquest procés de regulació de la professió, és a dir, de més exigència i responsabilitat, per augmentar, si és possible, la nostra legitimitat davant la societat.

L'OMC ja està duent a terme, en aquest sentit, una tasca molt important i serveixin d'exemple els múltiples temes de Formació Mèdica Continuada, el treball important que realitzen les comissions deontològiques o la tasca pionera i exemplar que es fa amb el Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt. En aquest context, cal tenir en compte, a més, tres elements: 1) El paper de l'Administració, que al nostre país és un gran contractador i, en conseqüència, és més correcte parlar avui de coregulació o regulació compartida de la professió; 2) El paper del ciutadà, que cada dia és més exigent amb l'Administració i amb la professió mèdica, i que aquest apoderament (*empowerment*) del ciutadà ha de ser tingut cada dia més en compte, i 3) El paper dels col·legis de metges que, cada dia més, han de retre comptes (*accountability*) a la societat.

Un pas més en aquest procés ha estat la posada en marxa del Programa de Validació Periòdica de la col·legiació, que es completarà més endavant amb la Regulació d'entrada a la professió i la Recertificació, en la qual el principal paper protagonista correspondrà a les societats científiques.

Tot això ens condueix a la necessitat que la col·legiació mèdica a Espanya ha de ser universal per a tots els metges, ja que aquesta universalitat és bona, convenient i necessària per als ciutadans, per als metges i per a l'Administració

Tot això ens condueix a la necessitat que la col·legiació mèdica a Espanya ha de ser universal per a tots els metges, ja que aquesta universalitat és bona, convenient i necessària per als ciutadans, per als metges i per a l'Administració.

Per als ciutadans perquè és garantia de qualitat de l'acte mèdic, per als metges perquè és garantia del compromís en general amb la societat i del retre comptes, en particular, i per a l'Administració, sigui aquesta del color polític que sigui,

perquè és l'única forma que li permet avançar en aquest procés de coregulació de la professió.

Per acabar, voldria destacar la celebració del Congrés de la Professió Mèdica Espanyola els dies 16 i 17 d'abril de 2010. Durant dos dies, més de 500 metges representants de tots els col·legis de metges d'Espanya vàrem estar treballant i votant sobre la majoria de temes d'actualitat del sector sanitari i de la professió i d'allà van sorgir els diferents posicionaments col·lectius i les línies de treball de futur.

Esperem que la futura llei de col·legis professionals respongui positivament a totes aquestes expectatives. ■



Diario Médico, 7 de juliol de 2010.



Banco Mediolanum

El Banc especialista en la gestió de l'estalvi i els serveis bancaris al Col·legi de Metges de Barcelona

Fins i tot el millor doctor necessita algú que el cuido. Per això, [Banco Mediolanum](#), en el marc de l'ampliació del seu acord amb el [Col·legi de Metges de Barcelona](#), posa a la seva disposició tots els seus avantatges exclusius:

- [Un assessorament financer de qualitat](#) de les mans dels nostres Consultors de Banca Personal, on i quan vostè vulgui.
- [L'accés a un complet sistema de Banca Multicanal](#): Servei de Banca Telefònica, Banca per Internet, Televisió, Alertes SMS gratuïtes. Servired, la major xarxa de caixers automàtics amb disposició d'efectiu a dèbit sense cap cost i les més de 8.000 oficines concertades.

Oficina al COMB
Pg. Bonanova, 47, 2a planta
08017 Barcelona
Tel. 93 567 88 42
oficina9900@bancomediolanum.es

Seu central
Av. Diagonal 668 - 670
08034 Barcelona
Tel. 93 253 54 00
www.bancomediolanum.es

www.bancomediolanum.es

Banco de Finanzas e Inversiones, S.A. (Banco Mediolanum)
R.M. de Barcelona, T. 10.227, F.38, H. B-73301, Inscripció 50ª
N.I.F. A-58.640.582 - Núm. 0186 del Registre de Bancs i Banquers.

 **BANCO
MEDIOLANUM**
MEDIOLANUM BANKING GROUP

Revitalització col·legial al territori

JAUME PADRÓS,
vicepresident primer

Aquesta voluntat de ser present al territori liderada pel president Vilardell permet conèixer de més a prop les necessitats dels metges que treballen en diferents àmbits. Perquè, més enllà de la conurbació metropolitana, són significatives i importants les altres formes d'exercici, com les existents als hospitals comarcals i l'atenció primària, especialment rural

Una de les dades més significatives de la darrera contesa electoral col·legial va ser l'alta participació –històrica– dels metges de fora de l'àrea metropolitana. Un fet sense precedents. Un senyal democràtic inequívoc d'afirmació i de voluntat de ser més presents a la vida col·legial.

Aquest fet no va passar desapercebut per a la nova Junta de Govern elegida, que l'ha convertit en un dels seus propòsits d'actuació per a aquest nou mandat, és a dir, apropar i democratitzar encara més la nostra institució entre els nostres col·legiats i també acostar-la a la societat, en general. I no sols a través de les delegacions comarcals existents, sinó comptant amb totes les juntes comarcals que van sorgir de les darreres eleccions col·legials.

Així, tant el president, Miquel Vilardell, com altres membres de la Junta de Govern, han estat en totes i cadascuna de les comarcals, mantenint reunions amb les seves juntes, exposant les prioritats d'acció programàtica de la Junta del COMB, d'acord amb els compromisos electorals, i dibuixant les línies d'actuació presents i futures. Aquesta voluntat de ser present al territori liderada pel president Vilardell permet conèixer de més a prop les necessitats dels metges que treballen en diferents àmbits. Perquè, més enllà de la conurbació metropolitana, són significatives i importants les altres formes d'exercici, com les existents als hospitals comarcals i l'atenció primària, especialment rural. I hem pogut recollir les inquietuds i preocupacions d'aquests col·legiats.

Aquesta revitalització de l'activitat comarcal obeeix a la necessitat de fer més participativa la vida col·legial i professional i d'afavorir el contacte directe i la vitalització de propostes sorgides dels mateixos metges de les diferents comarcals. Vull destacar, en aquest sentit, l'embranchida que han pres les comarcals més petites, com el Berguedà o el Garraf.

Però, si ja fa anys que a les delegacions comarcals existents hom hi pot fer les gestions fonamentals amb el Col·legi, també és necessari que alguns programes o iniciatives col·legials es facin més propers des del punt de vista personal. És el cas del Programa de Protecció Social que es va posar en marxa al



desembre del 2007. Aquesta iniciativa pretén donar resposta a les diferents necessitats del nostre col·lectiu, com les situacions de dependència, precarietat, desenvolupament personal o la conciliació de la vida laboral amb la família i, per tant, per tal de guanyar eficàcia, cal fer-se pròxim a tots els col·legiats i col·legiades. Per això, un dels objectius primordials del Programa és desplegar-se en tot l'àmbit territorial. En aquest sentit, ja s'ha assolit un acord amb la Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic per a l'atenció de les demandes dels metges d'Osona i ja és molt proper el desplegament al Bages i al Berguedà.

Per intensificar aquesta relació de proximitat, s'han reforçat i millorat els canals d'informació, aprofitant també els instruments i les vies que ens ofereixen les noves tecnologies. I, de manera periòdica, els presidents de les juntes comarcals assisteixen a reunions de la Junta de Govern i de coordinació comarcal de temes col·legials.

D'altra banda, s'ha anat reforçant l'activitat de les mateixes juntes, tot donant suport a aquelles iniciatives internes que afavoreixin la participació col·legial: presentacions, debats, premis, actes de benvinguda als nous col·legiats, als residents, homenatges als companys i companyes que es jubilen, voluntariat, etc. Però encara és possible fer més, si sabem aprofitar l'embranchida i la voluntat de servei corporatiu. Queden molts objectius per abordar, com fer-nos més presents als espais mediàtics comarcals i arribar més i millor als àmbits locals per fer-nos més presents, influents i respectats.

Amb el desplegament de la Finestreta Única les possibilitats d'apropament i millora també seran moltes. Com també l'ús més intens de les tecnologies per fer més pròxims els actes i esdeveniments col·legials més importants.

L'activitat de les comarcals ha experimentat un fort creixement i no sols en aquelles que tenen delegació pròpia. Celebrem-ho. Cal continuar en aquesta línia. ■

1. Reunió dels presidents de les Juntes Comarcals del COMB. Març de 2010.

2. Reunió amb la Junta Comarcal del Bages. Maig de 2010.

3. Presentació del Programa de Protecció Social a Vic. Maig de 2010.

4. Reunió amb la Junta Comarcal del Garraf. Juny de 2010.

5. Presentació del Programa de Protecció Social a Berga. Octubre de 2010.

6. Reunió amb la Junta Comarcal del Maresme. Novembre de 2010.

7. Reunió amb la Junta Comarcal del Vallès Oriental. Desembre de 2010.



INFORME sobre demografia col·legial 2010

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

Els metges estrangers, un any més, batien un nou rècord històric i representen el grup més nombrós entre els col·legiats el 2010 –el 58,8%–. Igual que el 2009, es tracta d'un creixement atenuat, sense la força dels anys 2007 i 2008. Caldrà estar molt atents al que succeeixi durant el 2011, ja que es podria aventurar que un entorn d'accentuació de la crisi econòmica general podria fer canviar aquest escenari

El cens de col·legiats de l'any 2010 confirma dues tendències de fons perfectament consolidades en la demografia mèdica de Barcelona: feminització i envelliment.

D'una banda, i pel que fa a l'envelliment, cal constatar el que sabem des de fa anys: que les enormes cohorts de professionals mèdics que es van llicenciar a finals dels setanta i principis dels vuitanta del segle passat influeixen decisivament la demografia col·legial. Cal no oblidar que aquests, entre els 50 i els 60 anys, sumen més de 9.000 metges i representen per si sols un terç dels col·legiats menors de 65 anys.

D'altra banda, la feminització es consolida: des de l'any 1994, sempre hi ha hagut més dones que homes entre els nous col·legiats, de manera que la proporció de metgesses va creixent en el conjunt de la col·legiació. El *sorpasso* no està lluny, i el més probable és que en anys vinents el nombre de dones superi el d'homes entre els col·legiats.

Els metges estrangers, un any més, batien un nou rècord històric i representen el grup més nombrós entre els col·legiats el 2010 –el 58,8%–. Igual que el 2009, es tracta d'un creixement atenuat, sense la força dels anys 2007 i 2008. Caldrà estar molt atents al que succeeixi durant el 2011, ja que es podria aventurar que un entorn d'accentuació de la crisi econòmica general podria fer canviar aquest escenari.

També en la línia del que es va observar l'any anterior, i per segon any consecutiu, entre els nous col·legiats MIR del 2010, el grup més nombrós és el de metges d'origen estranger: concretament el 47,8%. Veurem l'efecte que tenen, el 2011, les modificacions introduïdes en la convocatòria MIR d'enguany, que teòricament haurien de limitar l'accés a les places de formació especialitzada per als metges forans.

Les dades d'aquest informe es refereixen a les característiques i l'evolució recent del conjunt de col·legiats, a 31 de desembre del 2010.

Edat i gènere

La piràmide d'edat del conjunt de col·legiats és el fidel reflex gràfic de la situació de la demografia dels metges de Barcelona. El 2010 l'edat mitjana és de 48,7 anys, 3 dècimes més que el 2009.

Origen

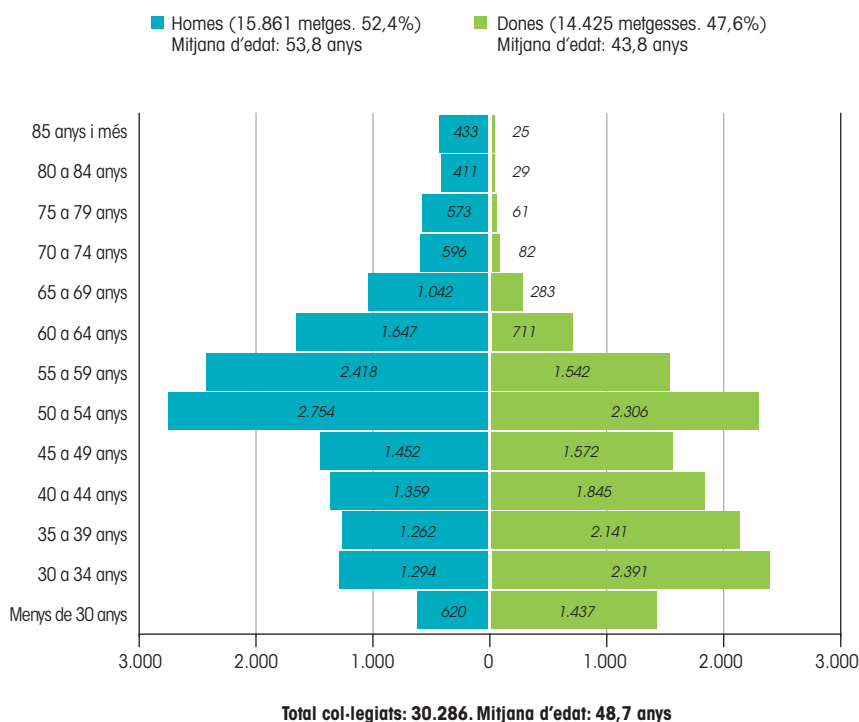
Del total de 30.286 col·legiats, 19.504 (el 64,4%) són nascuts a Catalunya i un 18,7% (5.673 metges) són nascuts a la resta d'Espanya.

El nombre de metges estrangers col·legiats ha superat els 5.000: són el 16,9% del total. Entre aquests col·legiats destaquen els nascuts a l'Amèrica Llatina (77% dels estrangers) i a força distància els nascuts a la UE15+EEE (9,6%) i l'Europa de l'Est (5%).

Col·legiacions de MIR i altres col·legiacions

Val la pena distingir les diferències i les característiques dels nous col·legiats que s'incorporen al COMB per fer de residents en una unitat docent, d'aquells que es col·legien sense aquest propòsit (i que anomenem col·legiats "No MIR").

Piràmide d'edat del total de col·legiats



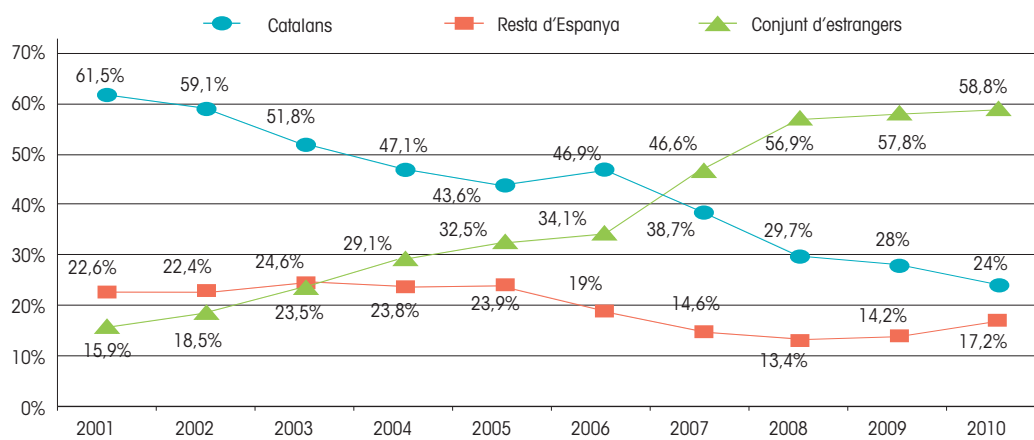
Font: Gabinet d'Estudis Col·legials. COMB.

Distribució per origen. 2010

Zona naixement	Absoluts	%	
Catalunya	19.504	64,4	% sobre estrangers 2010
Resta d'Espanya	5.673	18,7	
Conjunt d'estrangers	5.109	16,9	
Amèrica Llatina i Carib	3.935	13,0	77,0
UE15+EEE ¹	489	1,6	9,6
Orient Mitjà	220	0,7	4,3
Àfrica	125	0,4	2,4
Europa de l'Est	255	0,9	5,0
Altres	85	0,3	1,7
Total	30.286	100,0	100,0

¹ UE15+EEE: membres de la Unió Europea abans de l'ampliació a 25 membres el 2004; més els membres de l'Espai Econòmic Europeu (Noruega, Islàndia, Liechtenstein); més Suïssa i Andorra.

Evolució de les noves col·legiacions (2001-2010)



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

Cal destacar un canvi respecte a anys anteriors: entre els nous col·legiats del 2010, el nombre de metges No MIR (646 metges) i MIR (636 metges) és pràcticament idèntic, quan en anys anteriors el nombre de No MIR superava àmpliament el de MIR. En ambdós casos, el grup més nombrós és d'origen estranger: 47,8% en el cas dels MIR, i 69,7% en el cas dels No MIR.

Evolució

El 2010 els metges nascuts a l'estranger van ser el col·lectiu més nombrós de nous col·legiats: el 58,8%. Els metges nascuts a Catalunya varen ser el 24%, i els nascuts a la resta d'Espanya, el 17,2%. Colòmbia, el Perú i l'Argentina lideren el rànquing de noves incorporacions el 2010.

Per segon any consecutiu, el grup més nombrós (48,4%) de residents de primer any (R1) ha nascut a l'estranger. Durant el 2011 es podrà veure

l'efecte real dels canvis introduïts en la convocatòria 2010-2011, tendents en principi a limitar la presència d'estrangers en el nostre sistema de formació especialitzada.

Conclusió

La demografia mèdica continua sent un àmbit on les tendències de fons configuren un escenari de futur molt canviant. I això és rellevant per al nostre sistema sanitari, que es conforma sobre la base dels professionals mèdics que hi treballen. Aquest sistema no es pot entendre, ni canviar, ni planificar, si no tenim en compte el nombre i les característiques dels metges que el configuren. ■

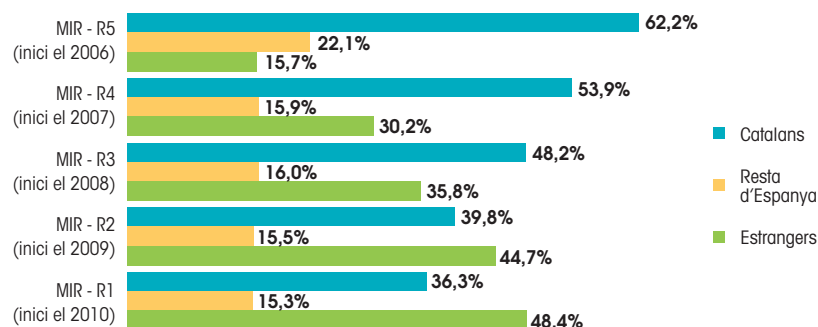
També en la línia del que es va observar l'any anterior, i per segon any consecutiu, entre els nous col·legiats MIR del 2010, el grup més nombrós és el de metges d'origen estranger: concretament el 47,8%. Veurem l'efecte que tenen, el 2011, les modificacions introduïdes en la convocatòria MIR d'enguany, que teòricament haurien de limitar l'accés a les places de formació especialitzada per als metges forans

INFORME
sobre demografia col·legial 2010.
Dades a 31 de desembre de 2010.

Distribució dels nous col·legiats 2010 per MIR (sí/no) i origen

	MIR		No MIR		Total	
	Absoluts	%	Absoluts	%	Absoluts	%
Catalunya	222	34,9%	86	13,3%	308	24,0%
Resta d'Espanya	110	17,3%	110	17,0%	220	17,2%
Estranger	304	47,8%	450	69,7%	754	58,8%
Total general	636	100,0%	646	100,0%	1.282	100,0%

Distribució de metges residents per any de residència i origen



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

Rànquing dels 10 primers països d'origen dels nous col·legiats estrangers 2010

País de naixement	Absoluts	% sobre estrangers
Colòmbia	153	20,3%
Perú	99	13,1%
Argentina	82	10,9%
Veneçuela	80	10,6%
Mèxic	41	5,4%
Bolívia	34	4,5%
Itàlia	32	4,2%
Cuba	32	4,2%
Paraguai	31	4,1%
República Dominicana	16	2,1%

MARC SOLER,
director adjunt corporatiu

Demografia mèdica, nous escenaris

Hem de preservar els metges joves com a motor real del progrés sanitari social i científic de la nostra societat i, per a això, és necessari promoure accions concretes per a ells. Si aquest motor és sacrificat en la crisi econòmica, els efectes sobre la demografia mèdica i el sistema sanitari es deixaran notar

Han passat cinc anys de l'Informe sobre demografia col·legial que va editar el COMB. En el seu moment es varen constatar dos fets destacables: l'evolució en la feminització de la professió —en cinc anys el nombre de metgesses sobre el total de metges col·legiats ha passat del 44,9% (2006) al 47,6% (2010)— i l'augment progressiu de metges amb formació pregrau feta a l'estranger sobre el total de metges col·legiats, que del 10,9% (2006) ha passat a ser del 16,9% (2010).

Una altra dada molt rellevant és la mitjana d'edat d'aquests col·lectius respecte a la dels metges col·legiats a Barcelona i província. Mentre que l'edat mitjana dels col·legiats és de 48,7 anys, l'edat mitjana de les metgesses és de 43,8 i l'edat mitjana dels metges estrangers és de 43.

Un altre fet molt important és que quasi el 30% de tots els col·legiats estan en la franja d'edat entre 50 i 60 anys.

Tota aquesta informació sobre les dades demogràfiques del COMB ens ha de permetre reflexionar sobre el futur de la nostra col·legiació i, en especial, sobre tots els aspectes relacionats amb la formació universitària i la formació especialitzada.

Com ja dèiem l'any 2007, és francament difícil planificar a mitjà i llarg termini el nombre de metges que necessita un país i encara més el nombre d'especialistes. El nombre de metges està determinat per aspectes relacionats directament amb la demografia mèdica, com són les places universitàries, el marc legal que possibilita l'arribada de metges formats fora del país, el sistema d'accés i el nombre de places de la formació especialitzada i, a l'últim, les previsions de jubilació, que estan supeditades a possibles canvis normatius. En el camp de la medicina privada,

l'últim exemple ha estat el possible canvi normatiu sobre la incompatibilitat de l'exercici privat amb el cobrament de la pensió de la Seguretat Social.

Altres factors també influeixen de forma molt directa sobre la necessitat de metges: l'organització del sistema sanitari, els sistemes retributius, l'organització dels equips i serveis, l'oferta i la demanda de serveis públics i privats i, un factor decisiu, les disponibilitats pressupostàries per al finançament sanitari.

És aquest últim factor el que actualment està incidint més sobre la necessitat de metges, atès que el segon semestre de l'any 2010 s'iniciaren restriccions pressupostàries que afectaren directament les retribucions al sector públic i les cobertures de treball temporal. Tal com es presenta el marc pressupostari d'enguany, sembla que les restriccions pressupostàries afectaran directament els metges i, en particular, els més joves, per tal com, presumiblement, disminuirà la contractació i augmentarà la precarització.

Tal com hem dit, és molt difícil planificar el nombre de metges d'un país, però sí que el sistema sanitari ha de tenir en compte unes premisses:

1. Els legisladors han de preveure que qualsevol canvi normatiu al sistema sanitari afecta directament o indirectament la demografia mèdica. Qualsevol canvi normatiu des de la perspectiva laboral i de jubilacions afecta directament el nombre de metges en actiu. És necessari un acord de totes les forces polítiques que permeti definir una perspectiva del sector sanitari públic i privat i que, alhora, ajudi a fer una planificació demogràfica que, avui, és molt difícil.
2. Pel que fa a la formació de metges, el COMB s'ha apropiat als responsables de la universitat i als estudiants de medicina perquè exposin les seves propostes i inquietuds al COMB. Aspectes com el creixement del nombre de facultats de medicina al conjunt d'Espanya els darrers temps, l'adaptació dels estudis de medicina als paràmetres establerts pel Pla Bolonya o la reforma de la formació especialitzada (examen MIR, troncalitat, etc.) han centrat els contactes mantinguts.

3. Hem de preservar els metges joves com a motor real del progrés sanitari social i científic de la nostra societat i, per a això, és necessari promoure accions concretes per a ells. Si aquest motor és sacrificat en la crisi econòmica, els efectes sobre la demografia mèdica i el sistema sanitari es deixaran notar. Els metges joves, amb independència del gènere, aposten per un sistema sanitari molt més flexible que els permeti compatibilitzar la vida personal i la professional.

4. És imprescindible finalitzar el procés de reconeixement dels metges formats a l'estranger, de forma àgil i rigorosa, per poder quantificar-ne el nombre des de la perspectiva de l'especialitat.

5. Amb una taxa a Catalunya de 3,8 metges per 1.000 habitants i any sobre una mitjana de 3,4 als països de la Unió Europea, cal identificar quins són els factors que fan que el nostre sistema sanitari necessiti més metges per funcionar.

En tot cas hem de promoure un sistema sanitari públic i privat al més flexible possible, que permeti adequar els recursos humans a les necessitats del moment i on tots els metges puguem trobar el nostre espai professional i laboral per a l'exercici de la medicina. ■

1. D'esquerra a dreta: els degans de les Facultats de Medicina Albert Balaguer (UIC), Joaquim Coll (UAB) i Francesc Cardellach (UB), en la reunió amb la Junta Permanent del COMB. Abril de 2010.

2 i 3. *Diario Médico*, 12 de maig de 2010.



L'Observatori de la Profesió consulta els professionals sobre com afectarà la retallada econòmica

GUSTAVO TOLCHINSKY,
vocal. Coordinador
de l'Observatori de la Profesió

L'Observatori de la Profesió és una eina de consulta de la Junta de Govern del COMB per conèixer l'estat d'opinió dels metges sobre temes d'actualitat professional i sanitària.

Des que es va constituir la nova Junta de Govern, presidida pel doctor Miquel Vilardell, l'Observatori de la Profesió ha introduït canvis en la metodologia de treball d'aquest projecte col·legial. Per afrontar els canvis d'aquesta nova etapa, s'ha comptat amb el suport tècnic i l'assessorament de MediTecnologia. Tot i que el web permet més agilitat i facilitat de gestió, encara són pocs els metges (81) que estan a la llista de l'Observatori (600) i han activat el servei i poden participar-hi. Actualment, el COMB està treballant per millorar l'accessibilitat al web.

A finals d'any, al desembre del 2010, el COMB va preguntar als 600 professionals que formen part de l'Observatori de la Profesió sobre com afectarà la retallada econòmica i les estratègies per afrontar-la. L'enquesta té un valor qualitatiu i no quantitatiu

La retallada econòmica

A finals d'any, al desembre del 2010, el COMB va preguntar als 600 professionals que formen part de l'Observatori de la Profesió sobre com afectarà la retallada econòmica i les estratègies per afrontar-la. L'enquesta té un valor qualitatiu i no quantitatiu.

Des del mes de juliol del 2010 estem assistint a un seguit de mesures d'estalvi al sector sanitari. Primer van ser els sous dels professionals i, posteriorment, van ser altres mesures, com són suprimir la cirurgia de tardes, no suplir les baixes o les jubilacions.

A l'enquesta sobre els efectes de la crisi s'han obtingut 81 respostes (13,5%) del total de metges inscrits. El 41,9% (34 metges) són professionals d'atenció primària; el 27,1% (22 metges), d'hospitals, i un 30% (25 metges), d'altres entorns assistencials.

L'Observatori ha volgut conèixer l'opinió dels metges sobre com els afecta la retallada pel que fa al

sou, l'activitat assistencial, la formació continuada i la recerca.

El 75% dels enquestats creu que la retallada no està justificada, ja sigui perquè no s'han buscat altres alternatives a la retallada, ja sigui perquè la mala gestió no és culpa de tots els professionals. Tanmateix, hi ha un 14% que ha respost que la retallada està justificada pel bé de la sostenibilitat del sistema.

Si haguéssim de prioritzar per ordre d'importància les àrees que afectaria la retallada econòmica, les respostes dels enquestats han estat aquestes: primer, prioritzar l'assistència (el 80,26% està d'acord amb aquesta opció); segon, la formació continuada (75,68%), i tercer, la recerca (58,11%).

En el cas que l'activitat assistencial s'hagués de veure afectada, el 40% dels enquestats creu que s'hauria de fer un esforç per coordinar tots els proveïdors de salut per evitar duplicitats. Però, a més, el 31% considera prioritari que les autoritats donin explicacions a la població sobre quines limitacions s'imposen amb les retallades.

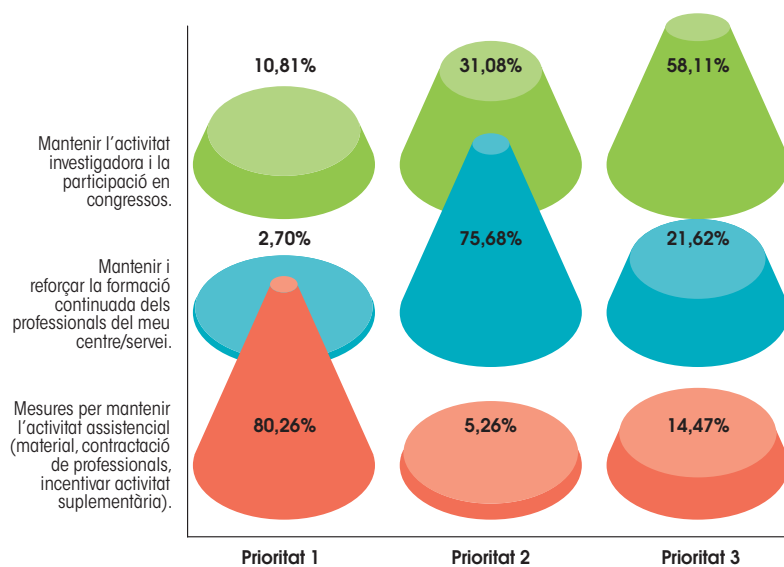
Per tal que la formació continuada estigui garantida, la fórmula que els enquestats consideren millor és l'autoorganització i acreditació de sessions formatives (45%) combinada (31%) amb més implicació dels laboratoris farmacèutics.

En relació amb la recerca, els professionals de l'Observatori opinen que és fonamental buscar sinèrgies al territori per obtenir finançament conjunt (71%) i, en segon terme, prioritzar només unes poques activitats de recerca als centres, una opinió més majoritària a l'atenció primària.

Quant a l'estratègia global, més de la meitat (56%) creu que davant de la crisi cal pactar amb els gestors quins estalvis es poden assumir i negociar una nova situació retributiva fixa i variable en funció dels resultats. No obstant això, el 21% dels enquestats desitja tornar a la situació retributiva d'abans de l'1 de juliol del 2010. Si ens fixem en quins col·lectius mèdics prefereixen un nou model retributiu i quins prefereixen el que fins ara era vigent, veiem que el 63,3% dels metges d'atenció primària prefereix un nou model enfront de l'antic, i un 82,3% en el cas de metges d'hospital. Finalment, un 80% de la resta d'enquestats que no pertanyen ni a hospitals ni a primària preferirien un nou model enfront de l'antic model retributiu.

Els membres de l'Observatori consideren que, a més de les possibilitats plantejades a l'enquesta, cal tenir en compte el següent: informar millor la població; plantejar el copagament; models d'auto-gestió; pactar les condicions d'un conveni mèdic, i utilització de les TIC.

A l'hora de prioritzar els recursos al teu centre de treball, quin és l'ordre que consideres més adient?



Font: Observatori de la Profesió. Desembre de 2010.

"Gràcies, papà"

Zurich HelpPoint™

Susana Lobo, 39 anys.
Filla d'en Luis, que va assegurar
la seva vida amb Zurich.

Gràcies per ser-ho tot per a mi, per deixar-me
compartir amb tu 13 anys de professió i fer-me
entendre que la vida continua... I, sobretot, gràcies
per pensar sempre en nosaltres i per tenir una
assegurança de vida per si un dia faltaves.
Encara avui continues sent la llum que em guia.



Because change happenz®

Si vol que
l'assessorem sobre la
cobertura que millor pot
respondre a les seves necessitats
pot trucar a Medicorasse:

902 198 984



Zurich Vida Complet
www.zurich.es/gracias

Zurich Vida, Corredoría de Seguros y Reaseguros, S.A.U.

El projecte de revalidació de la col·legiació

RAMON PUJOL,
vocal

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

El COMB juga un paper rellevant i proactiu en l'acreditació de la Formació Mèdica Continuada (FMC) des de fa 30 anys i disposa del Centre d'Estudis Col·legials, com a entitat proveïdora de FMC, i de l'Oficina Tècnica d'Acreditació (OTA), per acreditar professionals i formació.

L'any 1984 el Col·legi va organitzar unes Jornades Internacionals sobre FMC premonitòries. L'any 1990 va impulsar el Consell Coordinador de la FMC per a l'acreditació d'activitats formatives. L'any 1996 va crear el Diploma d'Acreditació Col·legial en Formació Mèdica Continuada (DAC-FMC) bonificat amb la pòlissa de RC. El 2004 va impulsar els Diplomes Acreditatius de Capacitació (DIACAP) per a metges de sectors

no regulats (acupuntors, homeòpates, naturistes, metges de residències, metges d'estètica, medicina pericial, sinologia i metges cooperadors).

Properament arribarà l'oportunitat d'articular un sistema de revalidació de la col·legiació, influenciat pels països de la nostra àrea de referència. La tendència se sosté sobre factors de l'entorn, com ara la globalització, el procés de Bolonya, els canvis socials i polítics, la LOPS, la incorporació de metges estrangers, la reentrada de metges al sistema o la crisi econòmica. Altres factors, intrínsecs a la professió, són el compromís del COMB amb

el professionalisme, el Desenvolupament Professional Continu (DPC) de qualitat o la voluntat de servei a la professió.

Els Estats Units i el Canadà han estat pioners en aquest camp. Així, la Federation of State Medical Boards, que atorga la llicència per exercir als estats americans des del 1912, disposa del Maintenance of Licensure (MOL) des del 2003 i l'American Board of Medical Specialties certifica els especialistes des del 1933, els re-certifica des del 1970 i incorpora el Maintenance of Certification (MOC) el 2002. L'American Medical Association atorga des del 1968 el Physician Recognition Award (crèdits de FMC).

En països europeus com Alemanya, el Regne Unit, França i Itàlia disposen des de fa uns anys d'un sistema de requeriment periòdic de crèdits de Formació Mèdica Continuada, amb un requeriment mitjà d'uns 50 crèdits-hores de FMC per any en períodes de tres a cinc anys. El Regne Unit és el que té el projecte més avançat sobre la revalidació periòdica de la col·legiació, previst per al 2012. A Espanya, el sistema d'acreditació s'ha aturat en l'acreditació de les activitats de FMC. Al COMB s'està treballant en un projecte de revalidació de la col·legiació, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial a través de la competència, i caracteritzat per ser voluntari, universal per a tota la col·legiació i no punitiu, sinó motivador del DPC i el reconeixement professional.

La metodologia aplica una valoració objectiva del metge, de les activitats de DPC realitzades i de l'exercici professional. Els beneficis previstos, evidenciats en altres països, ho seran per als ciutadans, per als professionals i per al sistema sanitari. ■



Programa de Formació 2010-2011 del CEC.

La posició del COMB en el debat sobre la troncalitat

RAMON PUJOL, LURDES ALONSO, ROSER GARCIA GUASCH,
GUSTAVO TOLCHINSKY I ADRIANA BATALLER,

membres del Grup de Treball de Formació de la Junta de Govern del COMB

L'etapa final del grau i l'inici de la formació postgraduada és un moment clau per a la formació del metge. És quan els joves estan en condicions òptimes des del punt de vista físic i intel·lectual. És el període ideal del seu desenvolupament professional per incorporar aprenentatge, acceptar correccions i anar acumulant coneixements. Les institucions educatives i sanitàries hem de donar missatges coherents amb uns objectius formatius clars i els responsables de la formació aplicar aquests missatges a les tasques educatives.

El desenvolupament de la troncalitat a Espanya no segueix estrictament aquest camí. La promulgació de la LOPS, ja fa vuit anys, presagiava una millora en la formació d'especialistes, però amb el pas del temps els resultats semblen més pessimistes. Citarem quatre requisits amb l'esperança que estiguem encara a temps d'anteposar la qualitat als interessos o circumstàncies personals o institucionals:

- 1) La troncalitat ha d'iniciar-se el darrer any del grau. Això fóra un pas decisiu en el continuum educatiu. Ningú no dubta que qualsevol futur especialista ha d'acumular abans una formació general bàsica. Si estem amb plans d'estudis basats en Bolonya, si ens creiem de veritat que això significa aprenentatge fonamentalment pràctic, el darrer curs del grau i el primer del postgrau haurien d'anar en el mateix paquet.
- 2) Les avaluacions han de ser de qualitat. Tradicionalment, el punt dèbil del sistema MIR. S'ha d'aprofitar la troncalitat per introduir elements de fiabilitat i credibilitat que siguin respectats per avaluadors i avaluats.
- 3) L'elecció d'especialitat ha de guanyar-se durant el període troncal. El fet que s'hagi cedit a pressions per fer l'elecció abans de començar la formació troncal traurà estímul als residents durant la formació per a la troncalitat i canviarà poc el pla actual.
- 4) No endarreriment de les àrees de capacitació: la decisió de deixar per a més endavant l'estructuració d'aquestes àrees aporta incertesa. La cronificació de la indefinició ha comportat que alguns col·lectius que al principi de la LOPS estaven d'acord amb ser una d'aquestes àrees ara somiïn amb ser una nova especialitat amb una tendència inflacionista, un dels mals del nostre mapa d'especialitats.

Cal ser creatius per tal d'oferir els millors especialistes possibles basats en les necessitats de la societat actual. Els ciutadans en sortiran beneficiats, per descomptat, però la professió també. ■

El fet que s'hagi cedit a pressions per fer l'elecció abans de començar la formació troncal traurà estímul als residents durant la formació per a la troncalitat i canviarà poc el pla actual



Acte de benvinguda del COMB als metges interns residents. Maig de 2010.

Diàleg permanent entre el COMB i Metges de Catalunya

MIQUEL VILARDELL,
president

JAUME PADRÓS,
vicepresident primer

Un dels reptes de la nova Junta de Govern en les eleccions celebrades l'any 2010 va ser intentar recollir les diferents sensibilitats de la professió relacionades amb la pràctica assistencial tant al sector públic com privat, com també amb la variabilitat de responsabilitats professionals, des del metge resident fins al cap de servei, el director assistencial, els companys que col·laboren estretament amb els sindicats o d'altres que tenen funcions més empresarials.

El COMB sempre ha mantingut una relació estreta amb els sindicats de metges i, de fet, l'any 2001, el COMB (vegeu Informe Anual 2001) va promoure la integració de les dues agrupacions de referència: el Sindicat de Metges de Catalunya, majoritari a l'ICS, i la FAMHOC, del sector concertat. Creiem que la professió ha sortit reforçada d'aquella fusió, que permet una millor coordinació en la defensa dels nostres interessos laborals.

En el context econòmic en què ens trobem, el COMB manté un diàleg permanent amb Metges de Catalunya. Creiem que, a les organitzacions sanitàries, els metges tenim una gran oportunitat per proposar mesures reals (relacionades amb la pràctica mèdica)

Els metges tenim una gran oportunitat de proposar mesures reals (relacionades amb la pràctica mèdica) que permetin cercar solucions a les restriccions econòmiques i defensar que les mesures que s'enduguin no afectin l'activitat i la qualitat assistencial

que permetin cercar solucions a les restriccions econòmiques i defensar que les mesures que s'enduguin no afectin l'activitat i la qualitat assistencial. Ambdues institucions, Col·legi i Metges de Catalunya, tenim l'oportunitat de prendre la iniciativa de convocar els metges per posar en comú mesures que permetin gestionar millor i, si escau, fer propostes per afavorir la sostenibilitat generant estalvis que, de fet, ja s'haurien d'haver iniciat l'any 2010.

En el marc de les relacions laborals actuals, com és conegut per tothom,

el COMB aposta decididament per l'autonomia de gestió amb diferents nivells d'intensitat segons ho decideixin els equips de metges i l'organització on treballen. En aquest objectiu comptem amb el suport de Metges de Catalunya. Per altra banda, ens fem nostra una de les aspiracions més importants que tenim els metges, des de la perspectiva sindical, que és la de promoure totes les accions necessàries per accedir a un conveni franja per a metges que faciliti iniciar unes noves relacions laborals dels metges amb els centres on treballen. Aquest nou marc de relacions amb les empreses ha d'estar vinculat al professionalisme, en els seus valors de sempre —excel·lència, compromís, autonomia, autoregulació— i en els nous —capacitat de gestió, treball en equip, flexibilitat i capacitat d'adaptació i lideratge. ■



Antoni Gallego, a l'Assemblea de Compromissaris del COMB.

El paper dels col·legis de metges i de l'OMC

MIQUEL VILARDELL,
president

Els col·legis de metges tenen com a funció delegada més important vetllar per la bona pràctica mèdica per garantir-ne la qualitat i per això vigilan que els professionals que exerceixen siguin persones competents, amb tots els títols acadèmics necessaris, i que reuneixin les condicions que requereix la legislació vigent. Així mateix, disposen d'una comissió deontològica a les normes de la qual se sotmeten els mateixos col·legiats i quan existeix algun incompliment s'analitza, s'amonesta, si és necessari, però fonamentalment s'actua de manera preventiva per evitar una mala pràctica.

Per complir amb aquesta obligació és molt important que el col·legi estigui molt a prop d'on es realitza la pràctica mèdica, ja que tots sabem que a la seva qualitat, a més de les característiques dels professionals, hi contribueixen altres factors, com les característiques del pacient, la metodologia de treball i el model de les organitzacions on es realitzen els serveis. És per això que es fa necessari conèixer molt bé la realitat pròxima per saber realment quan hi ha anomalies per incompliment de normes en aquest territori, i també cal dir que aquesta proximitat dona seguretat als professionals i fa que se sentin seu el col·legi.

Si a això hi afegim que el nostre Estat és autònom i que la Sanitat està transferida, raó de més perquè el Col·legi tingui una implementació al territori. La pregunta és: quin paper li queda a l'OMC? Per nosaltres és un paper de nòdul d'una xarxa de col·legis autònoms. El punt de trobada per compartir problemes comuns, per plantejar accions comunes davant de determinats temes a les administracions central i europees, però no crec que s'hagi de crear una organització a semblança del col·legi autònom. Per tant, l'estructura hauria de ser mínima i no cal repetir les coses (normes de deontologia, plans de protecció social, guies de pràctica clínica, normes d'acreditació, recertificació, etc.). Si això fos així, s'estaria creant el gran Col·legi de Metges d'Espanya, tendència que es dona pel fort centralisme històric, però que cal combatre pel bé del col·legi i dels col·legiats.

Si l'OMC es converteix en el nòdul d'una xarxa col·legial, les coses aniran bé, se sumaran esforços; si no es fa així, els recels neixen i a poc a poc la separació serà inevitable. Crec que es fa necessària una reflexió per avançar en el camí que ajudi a trobar el paper dels col·legis i de l'OMC. ■



Entrevista a Miquel VilardeLL a Sanitaria2000.tv, recollida a Redacció Mèdica. Desembre de 2010.

Si l'OMC es converteix en el nòdul d'una xarxa col·legial, les coses aniran bé, se sumaran esforços; si no es fa així, els recels neixen i a poc a poc la separació serà inevitable. Crec que es fa necessària una reflexió per avançar en el camí que ajudi a trobar el paper dels col·legis i de l'OMC

FERNANDO VIZCARRO,
president del Consell de Col·legis
de Metges de Catalunya

Un any de represa per al Consell de Col·legis de Metges de Catalunya

Vull agrair, en aquest sentit, als membres del Plenari del Consell i als membres de les juntes dels quatre col·legis de metges, el seu compromís i esforç per fer possible la consolidació dels projectes existents (Fundació Galatea-PAIMM, Responsabilitat Civil, Plataforma Tecnològica Conjunta, etc.) i per expressar la voluntat de trobar espais d'actuació conjunta, tant de defensa de la professió com dels metges

Malgrat uns primers mesos del 2010 marcats per la incertesa en el conflicte amb el Col·legi de Metges de Girona, que condicionava negativament la bona marxa del Consell, finalment, la decidida actitud dels metges gironins va fer possible la celebració d'unes eleccions transparents i democràtiques. La Junta de Govern resultant, encapçalada per Benjamí Pallarès, a més d'aconseguir redreçar la corporació gironina, va possibilitar la tan desitjada unió d'actuacions i objectius entre els quatre col·legis catalans.

Amb la resolució dels problemes pendents s'ha pogut entrar en una nova dinàmica, basada en la confiança i en la mútua col·laboració, que fa més eficaços els col·legis en la defensa dels interessos dels metges catalans i de la professió, en general. Un exemple d'aquesta acció conjunta ha estat la postura pública que tant cadascun dels quatre col·legis com el Consell de Col·legis de Metges han mantingut davant la crisi econòmica i les dificultats financeres de la Generalitat de Catalunya. Més concretament, sobre la rebaixa dels sous dels funcionaris i dels treballadors/professionals del sector concertat, sempre fent sentir la seva veu en defensa de la qualitat i la viabilitat del nostre sistema sanitari.

Un altre exemple d'aquesta col·laboració entre els quatre col·legis ha estat el lideratge conjunt a través de la creació d'una plataforma tecnològica de darrera generació que, tot respectant les competències de cada col·legi, respongui al desplegament de la Llei Omnibus i la Finestreta Única –instrument que determina i concreta el registre públic dels col·legis i l'accés a aquesta informació per part dels ciutadans–, responsabilitat de cada col·legi.

Amb tot, hem de reconèixer que la situació econòmica actual planteja moltes incerteses i ens obligarà encara més a concretar i desenvolupar propostes i accions conjuntes. Caldrà mantenir i



aprofundir el rol i les funcions de les nostres institucions, tant en allò que ens és propi (deontologia, vigilància de la praxi) i que dóna sentit intrínsec a la col·legiació obligatòria, com del conjunt de serveis que siguem capaços d'oferir, com en la nostra voluntat de representació dels interessos de la professió, l'exercici de responsabilitat social, la defensa de la sostenibilitat del sistema sanitari o en la definició del paper que els metges i les organitzacions que els representen han d'exercir en el futur. Així mateix, els nous marcs legislatius i econòmics que s'estan configurant ens obligaran a actuar amb molt més rigor i intensitat.

Caldrà també –i més encara amb la crisi actual– que sapiguem mostrar un nivell de sensibilitat adequat davant de les necessitats dels metges i metgesses més vulnerables o amb dificultats professionals, socials o econòmiques, i dissenyar i implementar totes les eines al nostre abast per donar-hi una resposta eficaç i justa. I, si és possible, en un marc de coordinació i evitant diferències per raons de territori al nostre país.

En definitiva, i tenint en compte les dificultats que hem viscut i les actuals, podem qualificar de notable el balanç de l'any 2010. Vull agrair, en aquest sentit, als membres del Plenari del Consell i als membres de les juntes dels quatre col·legis de metges, el seu compromís i esforç per fer possible la consolidació dels projectes existents (Fundació Galatea-PAIMM, Responsabilitat Civil, Plataforma Tecnològica Conjunta, etc.) i per expressar la voluntat de trobar espais d'actuació conjunta, tant de defensa de la professió com dels metges.

Estic convençut que aquest esperit constructiu prevaldrà en el futur. La unitat d'acció ens és imprescindible davant les moltes exigències que tenim plantejades. Diguem-ho clar, unes exigències que no sols ens vénen de l'exterior, sinó que, davant dels reptes importants que tenim plantejats, són els mateixos metges els que reclamen actuacions més eficients i més coordinades entre les diferents organitzacions en les quals són presents (societats científiques, Acadèmia de Ciències Mèdiques, Metges de Catalunya, Mutual Mèdica).



1. Diario Médico,
29 de setembre de 2010.

2. Fernando Vizcarro, president
del Col·legi de Metges de
Tarragona i president del Consell
de Col·legis de Metges de
Catalunya.

3. Benjamí Pallarès, president del
Col·legi de Metges de Girona.

4. Rosa Pérez, presidenta del
Col·legi de Metges de Lleida.

5. Miquel Vilardell, president del
Col·legi de Metges de Barcelona.

El Servei de Responsabilitat Professional constata una tendència decreixent de les reclamacions contra els metges

JOSEP ARIMANY,
director del Servei
de Responsabilitat Professional

Durant l'any 2010 hi ha hagut un descens de l'11% de les reclamacions contra metges. Aquesta diferència s'afegeix a la disminució del 2009 i es valora com la confirmació d'una tendència decreixent del nombre de reclamacions que pateixen els metges i que l'SRP destaca com a molt positiva

Des de l'any 1984, el Servei de Responsabilitat Professional (SRP) ha configurat i desenvolupat un model de cobertura i gestió de la responsabilitat civil sanitària capdavanter a Europa, que ha esdevingut l'assegurança de referència entre el col·lectiu sanitari.

El model català de responsabilitat civil dels metges de Catalunya dona cobertura a més de 24.000 metges i gestiona la defensa jurídica i l'assessorament legal, oferint un subsidi econòmic en cas d'inhabilitació sobre totes les especialitats mèdiques.

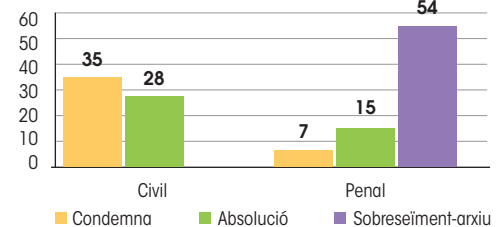
Un dels objectius del Servei de Responsabilitat Professional del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) és garantir un bon sistema de gestió de la qualitat a través d'eines específiques que permetin uns estàndards de control, temps de lliurament i nivells de servei que conduïxin a l'increment de l'eficiència de l'SRP i la reducció de les incidències.

Aquest any s'ha passat positivament el manteniment de la certificació ISO 9001:2008 per la DEKRA Certification, Stuttgart. En aquesta mateixa línia, se segueix amb els protocols de gestió *check list* mensual de sinistres i la informació continuada al metge afectat.

Per una altra banda, es consoliden les línies de recerca per detectar els procediments de més risc i, posteriorment, poder redactar recomanacions per a les societats científiques que reverteixin en més seguretat

per als metges. Aquest any, s'han obtingut fons per treballar en dos nous projectes d'investigació, la Beca del Fons d'Investigacions Sanitàries (FIS), finançada per l'Institut de Salut Carlos III de Madrid, i la beca concedida per Mapfre.

Resolució dels sinistres declarats segons sentència. Any 2010



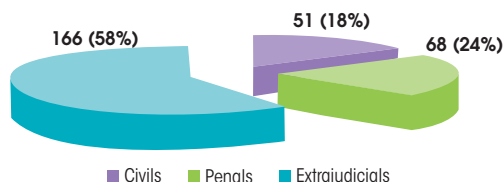
Font: Servei de Responsabilitat Professional. CCMC.

Durant el 2010, l'OMS ha publicat el seu primer butlletí sobre la seguretat del pacient, amb l'objectiu de donar una visió global dels aspectes rellevants en l'àmbit de la seguretat dels pacients, on proposa mesures destinades a reduir al mínim els riscos innecessaris derivats de l'assistència sanitària.

Cal destacar també que el 2010 l'OMS ha facilitat un currículum d'investigació per a la millora de la seguretat del pacient entre professionals, compost per un conjunt de competències i uns objectius d'aprenentatge per implementar als centres sanitaris amb professionals en formació.

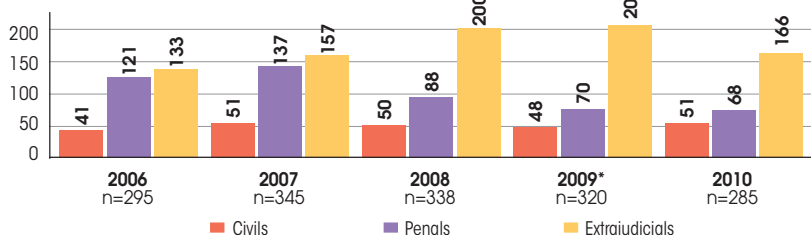
També és un any de novetats quant a la jurisprudència de la sala 1a del Tribunal Suprem, que trenca la tesi tradicional que, en els supòsits de cirurgia èstica, la no-obtenció del resultat equival a una indemnització.

Tipologia de sinistres oberts durant el 2010



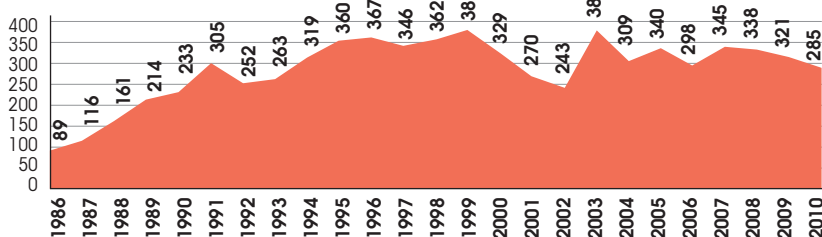
Comparativa dels sinistres oberts els últims cinc anys (2006-2010)

Expedients de Zurich. *En el cas del 2009 es declara un sinistre contenciós administratiu.



Evolució del nombre de sinistres de 1986 a 2010

Nombre total d'expedients: 7.237. Winterthur i Zurich



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

Descens de les reclamacions

Durant l'any 2010 hi ha hagut un descens de l'11% de les reclamacions contra metges (vegeu gràfic). Aquesta diferència s'afegeix a la disminució del 2009 i es valora com la confirmació d'una tendència decreixent del nombre de reclamacions que pateixen els metges i que l'SRP destaca com a molt positiva.

Així mateix, es confirma la tendència de la importància de la reclamació extrajudicial —on la tasca de mediació és clau, argumentant les situacions des de la perspectiva tècnica i resolent els casos en què no existeix cap tipus de defensa— en detriment dels litigis judicials. A més, els últims tres anys s'ha constatat i consolidat la disminució tant de les denúncies penals com de les civils.

El fet que el procediment penal s'hagi reduït a la meitat els últims tres anys ens fa ser optimistes, atès que la via penal comporta una pressió per al metge pel risc que la sentència dictada pugui comportar una inhabilitació professional (vegeu gràfics), malgrat que el nivell d'absolucions en els procediments penals sigui molt alt.

Finalment, cal remarcar que els metges tenen cada dia més interès a tenir coneixements medicolegals i la importància clau d'una bona prevenció de les reclamacions a través del compliment de la normopraxi assistencial (informació al pacient en l'acte mèdic mitjançant el consentiment informat, estàndards de qualitat, documentació clínica ben emplenada i una bona relació metge-pacient).

El COMB crea una unitat de suport al metge que pateix violència en el lloc de treball

LURDES ALONSO,
vicesecretària

JOSEP ARIMANY,
director de l'Àrea de Praxi

És un fet que els metges segueixen patint agressions en el seu lloc de treball. Per aquest motiu, la Junta de Govern del COMB va aprovar la creació de la Unitat Integral de la Violència Contra el Metge (UIVCM), dependent de l'Àrea de Praxi. El seu objectiu principal és gestionar tots els assumptes relacionats amb fets de violència o incidents violents contra el metge, és a dir, tota actitud que comporti abusos verbals o físics, amenaces o altres comportaments d'intimidació, comesos per qualsevol ciutadà i, en particular, per un pacient, el seu familiar, acompanyant o altra persona relacionada amb el pacient pels fets derivats de l'activitat professional del metge, que li causin un dany físic o psicològic o causin danys a les seves propietats.

La UIVCM assessora i dona suport personal, jurídic i de seguretat al metge víctima, analitza els incidents ocorreguts, la situació de risc i de resolució del problema; es relaciona i coordina amb els centres de treball on es produeixen els incidents o existeix probabilitat de risc

La Unitat Integral de la Violència Contra el Metge, adscrita a l'Àrea de Praxi, té com a objectiu principal gestionar tots els assumptes relacionats amb fets de violència o incidents violents contra el metge

per elaborar mesures preventives per als professionals o centres i les recomanacions per implantar-les; impulsa i participa en l'elaboració d'informes i publicacions que recullen mesures pràctiques i experiències per afrontar el problema de la violència als metges i, finalment, es relaciona amb totes aquelles autoritats (judicials, policials o administratives) que li permetin desenvolupar les seves funcions amb la màxima eficàcia.

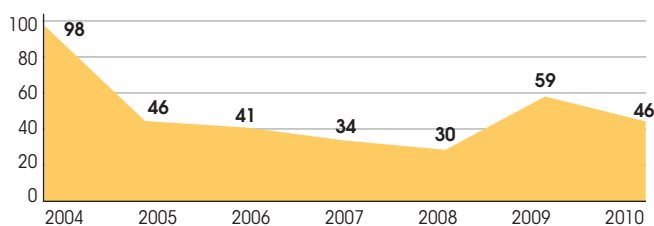
Fruit d'aquestes relacions institucionals s'ha elaborat una proposta de conveni de col·laboració amb la Fiscalia Superior de Catalunya, que designarà un fiscal especialitzat per part de la Fiscalia i un interlocutor per part del CCMC-COMB, per tal de facilitar una evolució eficaç i homogènia dels casos i agilitzar l'assistència jurídica dels metges que pateixin agressions.

Així mateix, s'ha iniciat la col·laboració amb el Departament d'Interior per tal de coordinar una sèrie de mesures i actuacions per combatre i, en la mesura que es pugui, evitar o disminuir fets amb resultats de risc de lesió, física o moral, que puguin patir els metges en l'exercici de la seva professió. Tant la UIVCM com la policia de la Generalitat (Mossos d'Esquadra), han designat un dels seus respectius integrants per agilitzar i fer el seguiment de les actuacions que es vagin portant a terme.

La UIVCM va ser premiada per *Diario Médico* com una de les millors idees del 2010 i es va aplaudir el compromís dels qui s'esforcen per millorar la nostra sanitat. ■

Violència contra els metges en el lloc de treball

Expedients des de l'any 2004 fins al 2010



Font: Àrea de Praxi. COMB.

El debat sobre la incapacitat temporal

ÀNGELS LÓPEZ,
vocal

JOSEP ARIMANY,
director de l'Àrea de Praxi

La gestió de la incapacitat temporal (IT) no està exempta de tensions i conflictes que afecten les relacions metge-pacient, dels metges entre ells i dels metges amb els gestors sanitaris. El debat sobre la IT està en relleu permanent en l'àmbit mèdic, en gran mesura a causa de la repercussió que té en l'atenció primària (AP) en el cas de les contingències comunes (malaltia comuna o accident no laboral) i en les mútues d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social (MATMPSS) en l'àmbit de les contingències professionals (accident de treball o malaltia professional). Tampoc s'han d'oblidar les implicacions econòmiques i socials de la IT, que afecten l'àmbit de la gestió sanitària.

En un moment en què el debat sobre la contenció econòmica en la despesa sanitària i de la Seguretat Social (SS) està sobre la taula de la majoria de gestors sanitaris i polítics, és important plantejar una sèrie de dilemes de com afecta al metge en la seva activitat diària el control de la baixa mèdica. L'actuació que determina si un pacient requereix la baixa laboral o no és exclusiva del metge. Els metges del sistema públic de salut no poden obviar que, en aquesta matèria, la seva tasca professional té dos vessants: l'assistència mèdica i la vigilància de la salut del grup de població que tenen al seu càrrec, i la determinació de si està justificada clínicament l'emissió d'una baixa mèdica i el manteniment d'aquesta situació.

Aquesta valoració s'inclou dins de l'acte mèdic, atès que una correcta actuació exigeix l'anàlisi i l'avaluació del pacient. Els metges participen activament en el reconeixement del dret a la IT, i són els únics interlocutors i els agents principals als quals recorren els ciutadans quan es troben malalts. De vegades, el pacient no necessita només assistència sanitària, sinó que també ha de beneficiar-se de la prestació econòmica i social que el sistema de Seguretat Social té establert. En el cas de la contingència comuna, la prestació econòmica es percep a partir del quart dia i en la contingència professional, a partir del segon, amb les excepcions que s'estableixen als convenis col·lectius d'algunes empreses.

Per tant, cal l'expedició d'un document mèdic legal que confirmi que el pacient necessita repòs per restablir-se de la malaltia que presenta i entrar en el període d'IT. Perquè l'entitat gestora o col·laboradora reconegui l'esmentada prestació és imprescindible que el metge que examina el malalt (ja sigui el metge de l'atenció primària o el de la mútua de contingències professionals) valori si les afeccions que presenta l'incapaciten per a l'activitat laboral i estengui la corresponent baixa mèdica, acte subjecte a l'exclusiva competència del metge. ■

Els metges del sistema públic de salut no poden obviar que, en aquesta matèria, la seva tasca professional té dos vessants: l'assistència mèdica i la vigilància de la salut del grup de població que tenen al seu càrrec, i la determinació de si està justificada clínicament l'emissió d'una baixa mèdica i el manteniment d'aquesta situació

El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt atén 143 casos nous durant l'any 2010

ANTONI ARTEMAN,
gerent de la Fundació Galatea

Com a tipus de problema que generava la demanda, el 79% va referir problemes psíquics, el 10,5% la dependència de l'alcohol i un altre 10,5%, d'altres drogues

La professora Jenny Firth-Cozens i Jaume Padrós, president del Patronat de la Fundació Galatea, a la conferència "Com exercir la medicina i sobreviure a l'intent". Desembre de 2010.



El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM) segueix incrementant, en termes generals, el nombre de casos nous atesos però, degut al fet que molts d'aquests processos són d'evolució crònica, no es donen gaires altes definitives del programa. En canvi, la política d'atendre curosament els casos crònics possibilita que una gran majoria d'aquests professionals puguin treballar, amb un seguiment terapèutic i, en alguns pocs casos, sota control col·legial.

De les dades 2010 del Servei d'Acol·liment del PAIMM, cal destacar:

- El progressiu increment de nous casos, que van ser 143 durant l'any 2010. El total del programa assoleix la xifra de 1.640 casos atesos, dels quals el 87,4% és de Catalunya i el 69,2% del total correspon a la demarcació de Barcelona.
- El 99% va accedir al programa de manera voluntària i l'1%, després d'una comunicació confidencial.
- Com a tipus de problema que generava la demanda, el 79% va referir problemes psíquics, el 10,5% la dependència de l'alcohol i un altre 10,5%, d'altres drogues.
- L'edat mitjana majoritària segueix situant-se en el segment de 41 a 55 anys.
- Quant al gènere, segueix la tendència dels darrers anys de feminització progressiva de la professió. Un 64% van ser dones i un 36%, homes.
- El 7,69% dels casos atesos de Catalunya van requerir la signatura d'un contracte terapèutic amb el col·legi del metge malalt per seguir millor la seva evolució i evitar riscos per a la praxi professional.

Com a fets més remarcables de les dades de l'activitat assistencial 2010 de la Clínica Galatea per als programes PAIMM i RETORN, cal dir que:

- El nombre de les visites s'ha incrementat un 4,7%, però la de successives, un 20,9%. Això s'explica per-

què la majoria de processos són de llarga evolució i, per això, la ràtio de visites successives sobre primeres assoleix aquest any la xifra de 17,7 amb un increment del 15,7%.

- Les sessions d'hospital de dia s'han incrementat d'un 5,9%.
- Els ingressos hospitalaris han augmentat un 23% i l'índex d'hospitalització és molt semblant a l'any anterior, un 26,4%.
- Els processos de llarga evolució han determinat que l'índex de reingressos hospitalaris hagi augmentat un 17,6%, i que aquest any sigui del 45,5%.
- En canvi, tot i els reingressos de casos crònics i l'increment global del nombre d'estades, l'estada mitjana per ingrés s'ha reduït d'un 14,6% i aquest any és de 35 dies.

Metges sans per a una societat saludable

La Fundació Galatea, cofundadora de l'European Association for Physicians Health (EAPH), va organitzar els dies 1, 2 i 3 de desembre de 2010, a Barcelona, la 2a Conferència Anual de l'EAPH, amb el títol de *Metges sans per a una societat saludable*. Hi van participar 106 experts de tot el món, la gran majoria de països europeus, entre els quals hi havia 25 professionals de la Fundació i la Clínica Galatea. Aquesta diversitat paneuropea va enriquir molt els continguts de les sessions perquè, sobre un mateix tema, les visions i experiències van ser molt variades i plenes de matisos.

Les conclusions més rellevants de la reunió varen ser que: cal remarcar la necessitat de prioritzar la promoció de la salut i el benestar dels professionals sanitaris; és cabdal la conscienciació de les autoritats i els gestors dels sistemes i les institucions sanitàries en aquestes matèries; s'ha d'escoltar els professionals per trobar les solucions dels problemes; s'han de fer intervencions no solament a nivell individual sinó també de les organitzacions; és important mesurar bé l'efectivitat i l'eficiència de les intervencions a més dels resultats, i s'han de promoure estudis multicèntrics d'àmbit europeu sobre la salut dels professionals.

El COMB va organitzar una conferència de la professora Jenny Firth-Cozens, coincidint amb la reunió d'experts de l'European Conference de l'EAPH a Barcelona, sota el títol *Com exercir la medicina i sobreviure a l'intent*. La conferència va permetre als assistents conèixer els resultats de diferents treballs de la mateixa professora i d'altres experts sobre els factors de risc i els protectors, tant individuals com organitzatius, en l'exercici de la medicina. La científica va remarcar la gran necessitat d'estudiar més i millor aquests factors, perquè la pressió assistencial sobre els professionals anirà en augment i s'haurà de tenir molta cura de la seva salut física i del seu estat emocional i psicològic perquè puguin fer front al repte que se'ls presenta.

Evolució dades generals PAIMM 1998-2010

Activitat del Servei d'Acol·lida del PAIMM	98-09	2009	2010	2010 %	Dif. % 09-10	Total 98-10
Nombre de casos	1.497	139	143	100	2,88	1.640
Vies d'accés						
Demanda voluntària	1.423	138	141	99	2	1.564
Comunicació confidencial	60	1	2	1	100	62
Denúncia	14	0	0	0,00	-	14
Tipus problema						
Problemes psíquics	1.015	100	113	79,0	13	1.128
Cond. addictiva alcohol	316	28	15	10,5	-46	331
Cond. addict. altres drogues	166	11	15	10,5	36	181
Procedència						
Barcelona	1.030	92	99	69,2	8	1.129
Girona	56	6	5	3,5	-17	61
Lleida	56	3	7	4,9	133	63
Tarragona	76	11	14	9,8	27	90
Subtotal Catalunya	1.218	112	125	87,4	11,6	1.343
Reste Espanya	275	27	18	12,6	-33,3	293
Europa	4	0	0	0	0	4
Total	1.497	139	143	100	2,9	1.640
Edat mitjana	41 - 55	46 - 55	41 - 55			41-55
Gènere						
Homes	857	74	52	36	-30	909
Dones	640	65	91	64	40	731
Assist. psiquiàtrica particular	44	1	2		0	46
Contr. terapèutics						
Nombre de contractes terap.	124	9	11		22,2	135
Nombre de pacients amb CT	72	5	3		-40	75
Taxa de CT	8,28	6,47	7,69		19	8,23

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

Fundació Galatea, referent en la promoció de la salut dels professionals sanitaris

JAUME PADRÓS,
president del Patronat de la Fundació Galatea

Tot i que durant el 2010 l'impacte de la crisi econòmica s'ha fet notar en les aportacions de mecenatge de la Fundació Galatea, no hem deixat de desenvolupar projectes i activitats en favor de la salut i el benestar dels professionals sanitaris. El meu agraïment a totes les institucions que ho fan possible, especialment Mutual Mèdica i Assistència Sanitària Col·legial.

L'activitat del PAIMM, ja referenciada en un altre article d'aquest Informe Anual, es consolida com a recurs, no sols assistencial, sinó de qualitat i defensa de la bona praxi, per exercir la tutela i el control sobre aquells que poden necessitar-ho. L'experiència del PAIMM ja és el referent assistencial indiscutible per als diferents programes existents arreu de l'Estat i també un model valorat en el context europeu i internacional.

Cal subratllar l'activitat de recerca de la FG, que s'ha centrat en el disseny i l'elaboració de l'estudi sobre la salut dels professionals d'infermeria i en l'execució del corresponent als estudiants d'infermeria.

Voldria destacar l'organització, els dies 1, 2 i 3 de desembre, de la II Conferència de l'EAPH (European Association for Physician Health) que va convocar els millors i més representatius especialistes de les organitzacions i institucions europees acadèmiques, de recerca i professionals, amb l'objectiu de trobar fronts i estratègies comunes per al conjunt de països europeus i con-

solidar-nos com a líders del conjunt d'aquests programes.

Unes bones notícies per a l'enfortiment del projecte de la FG: la recent creació de programes assistencials homònims al nostre —a més del Retorn per a professionals d'infermeria creat l'any 2000—, per a farmacèutics i veterinaris i la propera incorporació dels seus representants al Patronat de la nostra Fundació. Això ens permet oferir ja una resposta global assistencial per al conjunt dels professionals sanitaris i dissenyar estratègies preventives específiques.

Cal subratllar l'activitat de recerca de la FG, que s'ha centrat en el disseny i l'elaboració de l'estudi sobre la salut dels professionals d'infermeria i en l'execució del corresponent als estudiants d'infermeria.

Així mateix, sobre l'activitat preventiva, vull destacar l'organització, conjuntament amb alguns centres hospitalaris i docents, d'actes dirigits específicament a la població MIR (metges en formació, tutors i serveis de prevenció de riscos laborals) i que han tingut una notable resposta i valoració. També amb alguns centres, hem desenvolupat accions preventives al voltant del desgast professional, a través de tallers especialitzats.

L'experiència ens confirma la necessitat de centrar més les nostres accions en els aspectes preventius, tant individuals com de gestió dels grups professionals. Crec que estem en la bona línia. ■



II Conferència de l'EAPH, celebrada a Barcelona. Desembre de 2010.

El Col·legi posa en marxa el programa Metges x Metges

JOSEP M. BENET,
vocal



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

La solidaritat i l'ajut entre col·legues de professió s'exerceix des de fa molt de temps al nostre Col·legi, si bé d'una manera del tot informal. La necessitat d'ofrir suport d'una manera més estructurada, dins d'un programa d'ajuda, al col·legiat que ho necessita va sorgir arran d'una carta adreçada pel president de la Secció de Metges Jubilats del COMB al president del Col·legi de Metges de Barcelona, on es feien paleses les dificultats de tota mena que patien els nostres col·legues jubilats quan necessitaven ser atesos en un centre sanitari per motius de salut.

L'objectiu del programa és respondre als col·legues que demanin assessorament, necessitin suport o sol·licitin ajuda per millorar situacions personals o familiars relacionades amb la salut

Per dissenyar el programa, la Junta de Govern del COMB s'ha inspirat en programes similars, vigents des de fa anys en altres institucions mèdiques de reconegut prestigi, com el de la British Medical Association (BMA) en la seva secció de "Doctors for Doctors and BMA Counseling"; el de l'American Medical Association (AMA) en el seu departament de "Physician

Health", i el de la Canadian Medical Association (CMA) en la secció de "Physician Health and Well-being". S'ha recollit el millor de cada programa per adaptar-ho a la realitat del nostre país.

El programa Metges x Metges neix amb la voluntat de promoure la solidaritat entre els professionals de la medicina, vetllar pel benestar dels col·legues de professió i afavorir-ne la cohesió.

El programa es regeix per la més estricta confidencialitat i pel respecte al Codi de Deontologia del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya, respectant sempre l'anonimat del metge que necessita ajut.

Els valors del programa són: la solidaritat, el suport mutu de company a company, l'autoajuda amb orientació per a la cerca de solucions a les dificultats plantejades, l'acompanyament i l'acolliment, la cohesió professional, la discreció, la confidencialitat i l'anonimat.

Compartint els valors esmentats, el COMB formarà un equip de metges voluntaris que adquireixin el compromís, de forma totalment desinteressada, de dedicar part del seu temps a atendre companys que ho requereixin, tant orientant-los com assistint-los.

L'objectiu del programa és respondre als col·legues que demanin assessorament, necessitin suport o sol·licitin ajuda per millorar situacions personals o familiars relacionades amb la salut, aplicant els valors de la nostra professió també entre nosaltres: compromís, solidaritat, confiança i altruisme.

Tenint en compte aquestes consideracions, el programa s'organitzarà teixint una xarxa de metges voluntaris amb presència en àrees bàsiques de salut i consultoris, hospitals públics i privats, delegacions comarcals del COMB, la Secció de Metges Jubilats i la Secció de Metges Cooperants.

El programa serà operatiu a començaments del 2011, mitjançant el telèfon 935678886, on respondrà personalment un metge de dilluns a divendres, de 9 a 14 hores, i un contestador la resta del dia. També a través de l'adreça electrònica metgesxmetges@comb.cat, on podran dirigir-se tant els metges amb dificultats com els metges que vulguin ser voluntaris del programa. ■

El Programa de Protecció Social atén 1.304 persones de la “població COMB” durant l’any 2010

ANTONI CALVO,
director del Programa
de Protecció Social

El Programa de Protecció Social (PPS) es troba en el seu quart any de funcionament i, a la vista de les xifres d’atenció social als col·legiats del propassat 2010, es pot afirmar que s’està consolidant com un recurs imprescindible per als metges i metgesses del COMB.

Durant l’any 2010, 1.304 persones de la “població COMB” (metges i familiars propers) han estat ateses pel Programa de Protecció Social. D’aquestes, han estat 1.264 les persones que han rebut ajuts socials o prestacions econòmiques: el 32,12% en relació amb necessitats d’atenció social o situacions de dependència, el 59,02% en relació amb necessitats de conciliació de la vida personal i familiar amb l’activitat professional, i el 8,86% en relació amb la promoció d’activitats de protecció social.

En l’atenció a la dependència, el 71% de les sol·licituds s’han concretat en prestacions econòmiques —en suport econòmic puntual per a gran dependència i dependència severa (57%) i en ajuts econòmics per a l’adaptació de la llar o ajudes tècniques (14%)—, mentre que el 43% restant han estat serveis, com ara el servei d’atenció domiciliària, el xec residència o el respir al cuidador.

D’altra banda, pel que fa a la conciliació, la major part de les sol·licituds (59%) han estat per la campanya “Benvingut nadó”, a la qual tenen dret tots els col·legiats que han estat pares quan

ambdós cònjuges estan treballant. El 25% de les sol·licituds concedides han estat per al servei domèstic o cangur, mentre que el suport econòmic per a colònies o casals d’estiu també ha estat molt ben rebut (10%).

Progressivament es va ampliant la cartera de proveïdors de serveis, tant en atenció a la dependència com en conciliació, amb la qual el COMB garanteix un alt nivell de qualitat als usuaris del programa, com també unes condicions avantatjoses.

Tipologia dels ajuts

Pel que fa a la distribució de la despesa del pressupost del Programa de Protecció Social segons la tipologia dels ajuts, ha estat la següent: el 69,5% per a atenció social i la dependència, el 29,5% per a conciliació de la vida personal i familiar amb l’activitat professional, i l’1% per a promoció d’activitats de protecció social.

Des dels seus inicis, els ajuts i les prestacions del programa han volgut ser un suport a les necessitats socials dels col·legiats, de caràcter puntual, subjectes a disponibilitat pressupostària i que responguin a criteris de justícia social i equitat, prioritzant el sol·licitant que en tingués més necessitat.

Les treballadores socials del PPS han atès 350 persones i, mentre que els primers anys de posada en marxa del programa el nucli d’atenció era el mateix metge, el darrer any, dues tercers parts de les persones ateses han estat familiars de metges. Entenem que hem arribat als metges amb necessitats de protecció social i que, amb la difusió que es va fent del programa, l’abast s’està ampliant a l’entorn familiar del col·legiat (vegeu taula).

L’atenció de les treballadores socials es concentra principalment en els intervals de més edat, on la prevalença de dependència és més elevada (vegeu taula).

Per altra banda, 342 persones són beneficiàries de prestacions (periòdiques) assistencials i pres-

El PPS ha destinat el 69,5% dels recursos a l’atenció social i a la dependència, el 29,5% a la conciliació de la vida personal i familiar amb l’activitat professional i l’1% a la promoció d’activitats de protecció social

Nombre de metges o familiars de metges atesos per les treballadores socials. 2008-2010

Usuari	2008		2009		2010	
Metge	62	56%	167	53%	114	33%
Familiar metge	49	44%	147	47%	236	67%
Total	111		314		350	

Nombre de metges o familiars de metges atesos per les treballadores socials, segons edat. 2008-2010

Edat	2008		2009		2010	
<44	7	6%	15	5%	17	5%
45-60	20	18%	37	12%	22	6%
61-70	15	14%	41	13%	37	11%
71-80	34	31%	97	31%	85	24%
81-90	32	29%	99	32%	160	46%
91-100	3	3%	25	8%	27	8%
>100		0%		0%	2	1%
Total	111	100%	314	100%	350	100%





Antoni Calvo, director del Programa de Protecció Social del COMB; Jaume Padrós, vicepresident primer del COMB; Josep Arimany, president de la Junta Comarcal d'Osona del COMB; Josep Maria Vila d'Abadal, alcalde de Vic; Miquel Vilardell, president del COMB, i Gràcia Ferrer, vocal de la Junta Comarcal d'Osona del COMB i regidora de l'Ajuntament de Vic, en el moment de la signatura del conveni de col·laboració entre el COMB i el seu Programa de Protecció Social i la Fundació Hospital de la Santa Creu. Maig de 2010.

tacions (beques) educacionals (Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social "Príncipes de Asturias").

Enquesta de satisfacció

El PPS s'ha plantejat avaluar la satisfacció dels usuaris del programa mitjançant una enquesta telefònica a una mostra representativa. Cal destacar els resultats de l'Enquesta de satisfacció feta a 260 usuaris del programa l'any 2009:

- La valoració global del programa és molt positiva (8,6 en una escala de 0-10, i el 60% el valora amb 9 o 10).
- Tots els aspectes relacionats amb la treballadora social i els treballadors del PPS (atenció rebuda, tracte, agilitat i facilitat) han estat valorats per gairebé el 90% dels usuaris amb 8 o més punts.
- Tots els ajuts tenen una valoració superior a 7,8.
- El 47% dels usuaris valoren el programa com a "millor o molt millor de l'esperat"; un altre 47%, com "és el que esperaven".

L'any 2010 ha estat clau per donar un important impuls al coneixement del PPS per part dels metges i els seus familiars. En aquest sentit, s'ha desenvolupat un Pla de Comunicació amb l'objectiu d'arribar al cent per cent de la col·legiació. L'eficàcia d'aquest pla ha quedat demostrada ja que quasi el 40% de les demandes d'ajuts en serveis i prestacions del PPS s'han concentrat en el darrer trimestre de l'any. A aquest desplegament del Programa de Protecció Social ha contribuït, sens dubte, el procés de presentació, informació i debat que s'ha seguit al llarg de tota la demarcació territorial del COMB a través de convocatòries en diferents agrupacions comarcals, com ara Osona, el Maresme, l'Anoia i el Berguedà.

Cal no perdre de vista, a més, l'experiència de descentralització del PPS a l'Agrupació Comarcal d'Osona, amb l'objectiu d'acostar el més possible els serveis als metges i als seus familiars. ■

El Programa de Protecció Social es consolida

JAUME PADRÓS,
vicepresident primer

Des de la seva posada en marxa per acord de l'Assemblea de Compromissaris, el 2007, el Programa de Protecció Social (PPS) s'ha anat desplegant, no sols en prestacions sinó també sobre el territori, intentant respondre al conjunt de necessitats del nostre col·lectiu. Per fer-ho de manera més acurada, es va realitzar una enquesta entre una àmplia mostra representativa de col·legiats i col·legiades i segmentada per edats per conèixer amb precisió la dimensió de les potencials demandes. Però el que més m'interessa ressenyar és el treball de l'equip tècnic del programa. En particular, la tasca que estan desenvolupant les seves treballadores socials, que amb gran professionalitat ens estan permetent donar respostes acurades i ajustades a les necessitats que se'ns plantegen.

Un altre aspecte també destacat és que el pressupost del programa s'hagi dedicat de forma molt directa a l'ampli ventall de prestacions i ajuts que oferim. Una bona notícia, doncs, perquè el conjunt dels diners del PPS s'ha destinat directament als seus objectius, amb gran eficiència.

Aquesta experiència, primera i fins ara única a l'Estat en el conjunt del món dels col·legis professionals, està servint de model referencial per a altres col·legis de metges i d'altres professions.

L'Assemblea de Compromissaris va prendre l'acord de posada en marxa del PPS amb l'objectiu de decidir les prioritats d'atenció dels nostres metges, d'acord amb el nou marc legal, i amb la voluntat implícita de mantenir com a mínim el mateix nivell de les aleshores prestacions educatives i periòdiques ofertes pel Patronato Social Príncipe de Asturias.

Atès que el nou marc legal posava en qüestió, i en greu perill, la supervivència i la viabilitat del mateix Patronato, la Junta de Govern del COMB va decidir oferir un acord marc de relació. Aquest acord, concretat en un conveni de col·laboració anual, obre la porta a la resta de col·legis de metges de l'Estat perquè l'acció de protecció social es pugui fer sobretot amb criteris de proximitat, evidentment només per part d'aquells col·legis que tinguin capacitat organitzativa i econòmica per fer-ho.

Per tant, i mantenint l'atenció prioritària a les necessitats dels metges col·legiats al COMB i les seves famílies, l'acord ofert hauria de permetre que el model COMB es pogués estendre entre la resta dels col·legis. La nostra voluntat és seguir amb aquesta col·laboració, més racional i ajustada a les necessitats dels metges i metgesses, sense renunciar a variar-la en funció de les demandes que el nostre col·lectiu plantegi i de l'adequació de les respostes que haguem de donar. ■

L'Assemblea de Compromissaris va prendre l'acord de posada en marxa del PPS amb l'objectiu de decidir les prioritats d'atenció dels nostres metges, d'acord amb el nou marc legal, i amb la voluntat implícita de mantenir com a mínim el mateix nivell de les aleshores prestacions educatives i periòdiques ofertes pel Patronato Social Príncipe de Asturias



Jornada al COMB sobre Protecció social, cohesió professional. Juny de 2010.

MÀRIUS MORLANS,
president de la Comissió de Deontologia
del COMB

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

IGNASI PIDEVALL,
director de l'Assessoria Jurídica del COMB

El Document de Posició del COMB sobre l'objecció de consciència

La Junta de Govern del COMB va crear la Comissió de l'Objecció de Consciència, el 15 d'octubre del 2010, que té com a missió principal assessorar la Junta de Govern en tot allò relatiu a l'exercici d'aquest dret per part dels col·legiats, ajudar a promoure i vetllar pel respecte a l'objecció de consciència en l'àmbit de la seva competència i mediar en els possibles conflictes que es produeixin i no puguin ser resolts als centres

La Llei Orgànica 2/2010 de 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs (IVE), reconeix, en el seu article 19.2, el dret a exercir l'objecció de consciència dels professionals sanitaris directament implicats en la realització de la interrupció voluntària de la gestació. Aquesta és la primera iniciativa de la legislació espanyola per regular l'objecció de consciència dels professionals sanitaris.

La naturalesa jurídica constitucional de l'objecció de consciència dimana del dret fonamental que reconeix l'article 16 de la Constitució espanyola, que garanteix l'expressió de la llibertat ideològica, religiosa i de culte de les persones i enuncia que ningú no podrà ser obligat a declarar sobre la seva ideologia, religió o creences. Així, el dret a l'objecció de consciència pot ser exigit encara que no hi hagi una regulació legal expressa, ja que queda reconegut a l'article 16.1 de la Constitució espanyola, i és directament aplicable en matèria de drets fonamentals, segons la Sentència del Tribunal Constitucional 53/1985, sobre la Llei de despenalització de l'avortament de 1983.

Arran de la promulgació d'aquesta llei i després d'una sèrie de consideracions, el Col·legi elabora un Document de Posició sobre aquesta temàtica on en general es determina:

- Que l'objecció de consciència en l'àmbit sanitari és la negativa motivada en consciència a prestar col·laboració o realitzar una intervenció sanitària a la qual s'està obligat per norma. La motivació en consciència pot procedir de raons religioses, però també pot tenir raons ideològiques o morals.
- Que els motius per no portar a terme la intervenció han de ser coherents amb les conviccions ètiques, morals i ideològiques de qui

fa l'objecció. En aquest sentit, cal diferenciar l'objecció de consciència de l'objecció per motius professionals, laborals o tècnics.

- Que l'objecció de consciència només es pot exercir a títol individual i ho és a portar a la pràctica una intervenció concreta; per tant, és específica i previsible i, per això, és imprescindible que no perjudiqui l'assistència al pacient.
- L'objecció no eximeix de cap manera del deure d'assistència en el procés previ i posterior a la intervenció que és motiu de l'objecció i mai no podrà ser motiu de discriminació professional, laboral ni social de qui l'exerceix.
- Els responsables dels centres sanitaris assistencials han de vetllar per fer compatible l'assistència als ciutadans amb l'exercici de l'objecció de consciència dels professionals sanitaris.

La verificació i la validació del dret de l'objecció de consciència presenten les dificultats pròpies de la regulació d'un dret que es fonamenta en l'àmbit privat.

S'ha debatut on han d'estar aquests registres d'objectors. Considerem que el més efectiu és que els mateixos centres sanitaris elaborin i gestionin els seus propis registres amb la col·laboració dels Comitès d'Ètica Assistencial, que confeccionaran el llistat de facultatius que s'acullin a aquest dret, el que revertirà en una millor organització dels serveis que realitzin les interrupcions voluntàries d'embaràs perquè, davant l'absència de desenvolupament de la Llei específica, pensem que la proximitat i el coneixement de les persones són un requisit necessari que es compliran als mateixos centres assistencials.

La Junta de Govern del COMB, en el marc de la reunió celebrada al Monestir de Montserrat el 15 d'octubre del 2010, va crear la Comissió de l'Objecció de Consciència, que té com a missió principal assessorar la Junta de Govern en tot allò relatiu a l'exercici d'aquest dret per part dels col·legiats, ajudar a promoure i vetllar pel respecte a l'objecció de consciència en l'àmbit de la seva competència i mediar en els possibles conflictes que es produeixin i no puguin ser resolts als centres. ■

1. La Junta de Govern del COMB amb Josep Maria Soler, pare abat de Montserrat, amb motiu del plenari extraordinari celebrat a l'Abadia de Montserrat. Octubre de 2010.

2. Document de Posició del COMB sobre l'objecció de consciència. Juny de 2010.



Informe sobre l'activitat de la Comissió de Deontologia l'any 2010

PILAR ARRIZABALAGA,
secretària de la Junta de Govern

MÀRIUS MORLANS,
president de la Comissió
de Deontologia



Membres de la Comissió de Deontologia del COMB.

La Comissió de Deontologia exerceix la funció assessora de la Junta de Govern quan aquesta li demana el parer sobre la conveniència o no d'obrir un expedient disciplinari d'acord amb el contingut de l'expedient informatiu que s'obre quan es denuncia la conducta d'un metge

Comissió de Deontologia 2010-2014

Margarita Admetlla Falgueras
Rogeli Armengol Millans
Carmen Batalla Martínez
Ana Bellés Abad
Montserrat Bernabeu Guitart
Josep A. Blanco Domínguez
Luis M. Cabré Pericas
Bonaventura Coroleu Lletget
Oscar Fariñas Balaguer
Josep Lloret Roca
Clara Llubià Maristany
Miquel Macià Garau
Roser Marquet Palomer
Jordi Medallo Muñoz
Josep M. Menchón Magriñà
Joan Monés Xiol
Lluïsa Morató Agustí
Màrius Morlans Molina
Domènec Ortega Alcalde
Joan Padrós Bou
Amat Palou Sanroma
Amadeo Pujol Robinat
Helena Roig Carrera
Joan Sala Pedrós
Joan M. Salmerón Bargo
Antonio San José Laporte
Josep Terés Quiles
Galdina Valls Borruel

Aquest any i d'acord amb els estatuts col·legials, s'ha procedit a la renovació de la Comissió de Deontologia. A proposta de la nova Junta de Govern, l'Assemblea de Compromissaris va ratificar els 28 membres que la componen actualment, dels quals un 41% s'hi incorporen de nou. Els doctors Màrius Morlans i Domènec Ortega han estat reelegits per als càrrecs de president i de secretari, respectivament.

La Comissió s'ha reunit en set sessions ordinàries, amb una assistència mitjana del 62%. En aquestes sessions i, entre d'altres assumptes, s'han valorat i elaborat els informes corresponents a sis expedients. La Junta de Govern ha sol·licitat el parer de la Comissió sobre la conveniència o no d'obrir un expedient disciplinari a partir del corresponent expedient informatiu en quatre ocasions. L'expedient informatiu amb caràcter reservat és el procediment de què disposa la Junta de Govern per obtenir informació quan hi ha una denúncia o queixa d'un ciutadà o un professional sobre el comportament d'un col·legiat.

En dos d'aquests quatre expedients s'ha aconsellat obrir un expedient disciplinari d'acord amb el nostre Codi de Deontologia. En un cas, per l'actitud manifesta i reiterada del metge de negar-se a proporcionar informació sobre la intervenció practicada, sol·licitada per escrit tant pel pacient (normes 22 i 27) com pel company que la necessitava per poder continuar l'assistència (norma 99). En el segon cas, el motiu ha estat la manca de respecte i el desprestigi públic entre companys manifestat per carta (normes 94 i 97).

En els altres dos casos s'ha recomanat arxivar l'expedient. En un cas, per entendre que l'atenció mèdica practicada no vulnera cap norma i que la reclamació econòmica del pacient és contra l'empresa de serveis mèdics. En l'altre, perquè el fet que una recerca científica fos presentada com a pionera és atribuïble als periodistes que varen publicar la notícia i no s'ha pogut demostrar que sigui per les declaracions del col·legiat denunciat per presumpte plagiat.

A més, la Comissió ha acomplert la funció d'informar preceptivament dos expedients disciplinaris (article 44.4f dels Estatuts del COMB). Aquesta funció consisteix a avaluar la proposta de resolució

de l'expedient disciplinari redactada per l'instructor amb l'objecte de dictaminar si la falta ha estat provada, si s'està d'acord amb la qualificació de la gravetat i si la sanció es correspon al grau de gravetat.

En un cas queda provat i reconegut pel col·legiat que no ha actuat amb lleialtat, no ha respectat la dignitat ni ha vetllat per la intimitat de la pacient (normes 5, 8, 9 i 11), el que l'instructor qualifica com a falta greu i proposa la sanció de suspensió de l'exercici professional per un any. S'està d'acord amb la proposta i s'informa la Junta de Govern, que atès aquest informe i el dels Serveis Jurídics, ratifica la falta i la sanció.

En l'altre expedient queda provat que el metge denunciat ha estat exercint malgrat la suspensió de l'exercici per impagament de les quotes col·legials acordada per la Junta de Govern. L'instructor qualifica la conducta de falta greu (norma 105) i, tenint en compte que el motiu de la suspensió anterior fou de caràcter econòmic i no directament relacionat amb l'exercici professional, proposa una sanció de suspensió de l'exercici professional de 20 dies. La Comissió està d'acord amb la qualificació de la falta i la proposta de sanció, que comunica a la Junta de Govern amb l'informe preceptiu.

La Comissió de Deontologia exerceix la funció assessora de la Junta de Govern quan aquesta li demana el parer sobre la conveniència o no d'obrir un expedient disciplinari d'acord amb el contingut de l'expedient informatiu que s'obre quan es denuncia la conducta d'un metge. Però si els indicis són prou clars, la Junta de Govern pot prendre la decisió sense consultar la Comissió de Deontologia. En canvi, l'informe de la Comissió sobre la resolució de l'expedient disciplinari és preceptiu per comprovar si la falta ha estat provada, si ha estat correctament qualificada i si la sanció és proporcionada. Actua per garantir la correcció del procediment, però en cap cas substitueix la Junta de Govern, a qui correspon sancionar les conductes que vulneren el nostre Codi. ■

Un espai per al diàleg entre professió i societat

MIREIA SANS,
vocal

Un dels objectius de la nostra corporació és fer-se més present en la defensa pública de la bona praxi i oferir espais de debat sobre qüestions relacionades amb l'exercici o, en general, amb la sanitat, que preocupen la ciutadania. En paral·lel al prestigi i l'autoritat moral de què gaudeix la professió a la societat, el COMB també s'ha anat consolidant els darrers anys com una institució de referència social per a aquestes qüestions.

Durant les darreres dècades, també ha anat variant el rol de la mateixa societat respecte a la salut i l'autocura, i a la participació en les decisions, tant individuals com col·lectives. D'una banda, un ciutadà madur, lliure i responsable que vol estar més i millor informat per poder prendre decisions encertades sobre la seva salut. I, a l'altra banda, moltes iniciatives, de tot tipus, que ofereixen respostes

variades i sovint sense el fonament i el rigor imprescindibles i necessaris.

El COMB no ha estat al marge d'aquest canvi. S'han impulsat nombroses iniciatives en aquesta direcció, com Web Mèdica Acreditada, que ha esdevingut referent tant en l'àmbit nacional, com estatal i internacional en el camp de la seguretat de continguts en webs sanitàries.

En aquest nou paradigma del professionalisme mèdic es fa imprescindible una nova aliança –un nou contracte– entre la professió (metge-col·legi) i la societat (pacients) per tal d'aconseguir una millor relació, unes responsabilitats més definides,

un fort lideratge i els millors estàndards de qualitat assistencial.

Amb aquests supòsits hem definit un nou projecte col·legial. La creació d'un nou espai específic de relació amb els ciutadans basat en els instruments que ens ofereixen les noves tecnologies: naixerà a través del web col·legial sense que en descartem la inclusió progressiva en altres àmbits col·legials de comunicació.

En aquest espai, el ciutadà hi podrà trobar diferents seccions: des del directori de metges i societats professionals fins a espais d'informació, consulta i debat, accés a documents de posició, informes professionals, etc.

Volem ser ambiciosos en aquest projecte i, com és obvi, a partir de la seva posada en marxa l'anirem construint i ampliant progressivament. Necessitarem el concurs i l'ajut de companys i companyes en funció de l'acceptació i les demandes que els nostres conciutadans ens explicitin.

Estic convençuda que aquest nou espai contribuirà de manera positiva al diàleg que el contracte amb la societat ens reclama. I ajudarà a consolidar encara més el paper de referència que la nostra institució s'ha anat guanyant amb el temps.



Accés a les noves eines de comunicació del COMB. Web col·legial.

Deontologia del metge cooperador

JORDI CRAVEN-BARTLE LAMOTE DE GRIGNON,
vocal

En els darrers temps estem observant un moviment contrari a la cooperació dels països rics amb els pobres. Després de molts anys d'incentivar aquesta activitat i just al mig d'aquesta allau de crítiques a la cooperació, el nostre Col·legi va aprovar la creació de la seva Secció Col·legial de Metges Cooperadors. Amb l'estil que ens és propi, mirant de construir alguna cosa millor, hem respost a la proposta d'un centenar de companys. La situació en què es desenvolupa la cooperació als països esmentats fa que les condicions siguin tan diferents que el marc deontològic necessiti adaptacions, perquè encara que els principis de l'ètica no canviïn, sí que s'han de modular segons les circumstàncies.

D'acord amb la Junta de Govern del COMB, el primer projecte ha estat crear una comissió conjunta amb la Comissió de Deontologia per tal de redactar el Codi de Deontologia dels Metges Cooperadors; el segon ha estat oferir formació i ja hem fet dos cursos acreditats de Medicina Tropical; el tercer, aconseguir una pòlissa de responsabilitat civil i una assegurança de malaltia i repatriació assequible per al metge cooperador; el quart, oferir l'acreditació del Col·legi a les intervencions que es proposin amb les degudes garanties d'anàlisi de resultats i de qualitat, i el cinquè, les Beques J.L. Bada per a la formació i projectes puntuals d'intervenció.

Partim d'uns principis bàsics, però ben clars: la part local és la protagonista. I és important fomentar l'autoestima de tothom. Volem evitar les donacions a fons perdut definint objectius clars i assumibles, adaptats a la cultura local i en un procés de participació i consens, establint regles del joc per al rol de cadascú que facilitin la mútua comprensió i respecte, i fins i tot donant el protagonisme i el mèrit de l'èxit a l'altra part i reconeixent el que en podem aprendre. I, sobretot, sabent deixar d'intervenir quan s'han aconseguit els objectius, entre els quals l'autosuficiència.

Davant de les opinions pejoratives de respectables pensadors respecte a la cooperació internacional, el Col·legi podia haver optat per deixar de promoure projectes d'ajut als països pobres (l'eufemisme és "en vies de desenvolupament"). En canvi, la resposta del COMB ha estat mirar d'aprendre de les crítiques i ajudar els nostres companys cooperadors a fer les coses millor, amb un codi de deontologia adaptat a les situacions que es puguin trobar, una metodologia objectiva de garantia de qualitat per a la seva intervenció i una assegurança de repatriació, si calgués. Aquest és l'estil que ens ensenyà, entre tants dels nostres predecessors, el doctor Alsina i Bofill: "La fidelitat a la terra ens obliga a molt més que el retret i la protesta. Ens obliga a llençar-nos a una tasca creadora."

Jornada de Cooperació. Col·legi de Metges de Barcelona, novembre de 2010.



La resposta del COMB ha estat mirar d'aprendre de les crítiques i ajudar els nostres companys cooperadors a fer les coses millor, amb un codi de deontologia adaptat a les situacions que es puguin trobar, una metodologia objectiva de garantia de qualitat per a la seva intervenció i una assegurança de repatriació, si calgués.

Les hores de guàrdia dels MIR

ADRIANA BATALLER
vocal

GUSTAVO TOLCHINSKY,
vocal

Des de la Secció MIR hem mirat amb preocupació les iniciatives del Departament de Recursos Humans de l'ICS encaminades a reduir dràsticament les hores de guàrdia dels MIR. Oportunament, vam redactar un document de posicionament contrari a aquesta mesura, que va tenir el suport del president del COMB. Creiem que la formació dels metges especialistes en el sistema MIR ha de garantir la formació de professionals capacitats per exercir la seva especialitat en el nostre sistema sanitari. Formen part d'aquesta formació l'assistència, la docència i la investigació, tal com recull la LOPS i el RD 1146/2006.

La reducció d'hores de guàrdia suposa que, a la pràctica, els MIR passaran a fer aproximadament de dues a tres guàrdies al mes. La majoria de comissions nacionals d'especialitats recomanen un nombre de guàrdies orientatiu que es considera adequat per assolir l'expertesa pròpia d'un especialista que, en el futur, ha d'exercir al nostre sistema o en altres, i que és entre quatre i set guàrdies al mes.

La utilització de les mesures proposades pel Departament de RH de l'ICS, que podrien ser copiades per altres organitzacions, impliquen evidentment un retrocés en les condicions laborals i formatives dels MIR

Si es limita les hores de guàrdia als MIR, tal com proposa el Departament de RH de l'ICS, al nostre entendre les conseqüències poden ser:

- En l'àmbit formatiu, es devaluarà la formació dels nostres professionals del futur, contradient les recomanacions de les CNE i exposant-nos al risc de generar professionals amb una experiència insuficient en un entorn clau per al bon desenvolupament de les competències professionals, fonamental pel que fa a la presa de decisions, gestió de la incertesa, construcció amb criteri clínic, en definitiva, una emancipació assistencial dels nostres professionals de la salut.
- En l'àmbit econòmic, els MIR som professionals en un moment vital complex, on sovint afrontem l'emancipació o la construcció d'un projecte familiar i aquestes limitacions ens poden perjudicar seriosament.
- En l'àmbit de l'organització laboral, s'estan proposant combinacions estranyes dels horaris laborals, per reduir les hores pagades en concepte de jornada complementària. Entre d'altres, es va considerar passar l'horari de jornada ordinària a les tardes que per les hores de guàrdia siguin les nocturnes i, posteriorment, no lliurar la guàrdia.

La Directiva Europea que regula el temps de treball del MIR i la Sentència de Luxemburg fan referència a unes condicions de treball dignes i fixa uns límits per al metge assalariat. Els MIR sobrepassaven moltes vegades aquests límits per raons organitzatives dels serveis. Quan el col·lectiu MIR ha reivindicat l'aplicació d'aquesta directiva, aquesta demanda no ha estat atesa. L'estalvi que representa el personal MIR oscil·la entre el 25 i el 50% de l'hora de guàrdia.

Per tot el que acabem d'exposar, considerem que la utilització de les mesures proposades pel Departament de RH de l'ICS, que podrien ser copiades per altres organitzacions, impliquen evidentment un retrocés en les condicions laborals i formatives dels MIR.

En la situació actual de crisi econòmica i retallades al sector sanitari, ens preocupa que els criteris d'eficiència que es persegueixen s'acabin traslladant als MIR. ■

Update de medicines complementàries

MONTSERRAT GAYA,
vocal



Miquel Vilardell i Montserrat Gaya.
Update d'Acupuntura. COMB.

Homeopatia

El IV Congrés Nacional d'Homeopatia, "Homeopatia, opció de futur", va ser una oportunitat per parlar de l'homeopatia nacional i internacional, i per fer una actualització de les últimes novetats en matèria mèdica, noves patogènesis de remeis homeopàtics, assajos clínics demostratius i documentats, millors mètodes de diagnòstic, les aportacions de la física i la química a la millora de la comprensió dels principis d'acció dels remeis homeopàtics i ampliar la visió de l'homeopatia.

Es va concloure amb una taula rodona, presidida pel doctor Miquel Vilardell, on es va parlar de la realitat política i social de l'homeopatia al nostre país i amb propostes de futur perquè aquesta disciplina s'integri com un acte mèdic més dins del servei públic i privat de salut. Els treballs d'investigació, documentació i formació acadèmica nacional i internacional són la millor mostra del creixement i la consolidació de l'homeopatia.

Els treballs d'investigació, documentació i formació acadèmica nacional i internacional són la millor mostra del creixement i la consolidació de l'homeopatia

Acupuntura

En la posada al dia d'acupuntura celebrada al COMB, es va parlar dels nombrosos estudis clínics d'acupuntura publicats els darrers deu anys, gràcies als programes d'investigació fets a Alemanya, que presentaven resultats d'efectivitat i eficàcia, cost efectivitat i seguretat de l'acupuntura per a certes patologies cròniques. Ens han fet conèixer els avenços científics, malgrat les grans dificultats que hi ha per fer investigació clínica i bàsica en acupuntura. Cal que es creï i es financin grups de recerca, en centres d'assistència primària, hospitals i també a les universitats, per poder seguir treballant en noves investigacions que integrin l'acupuntura com un acte mèdic més.

Caldrà valorar la possibilitat que, en el cas de les patologies en les quals actualment ja hi ha prou evidència d'eficàcia i efectivitat, es prenguin les mesures necessàries perquè l'acupuntura s'empli de forma regular, convencional i articulada en el sistema de sanitat públic i privat. Volem agrair la presència del doctor Miquel Vilardell a l'acte de clausura i les seves mostres de suport. Així mateix, hem d'agradir al COMB la presència de mitjans de comunicació durant l'acte, entre d'altres, TV3.

Medicina naturista

Els metges naturistes treballen per la recuperació de la cultura de salut de la població, perquè aquesta sàpiga ocupar-se dels processos banals sense recórrer de manera sistemàtica a les consultes mèdiques. És per això que han creat un màster intercol·legial i interuniversitari en medicina naturista i en infermeria naturista per formar professionals sanitaris en l'àmbit de la medicina naturista, poder prevenir i curar els problemes de salut amb qualitat i integrar aquesta disciplina com un acte mèdic més. ■



Noves eines de comunicació al servei de la participació, la transparència i el diàleg

JAUME PADRÓS,
vicepresident primer.

Responsable del Pla de Comunicació del COMB

Un dels primers objectius de la nova Junta de Govern ha estat apropar més la nostra institució als col·legiats. Per fer-ho possible, s'ha intensificat la presència física del president i d'altres membres de la Junta als diferents actes professionals i també s'han organitzat, més i millor, les eines comunicatives del Col·legi, que ja eren moltes.

Amb aquesta finalitat, la Junta va encarregar un Pla de Comunicació. Una eina estratègica per utilitzar al màxim i d'una manera racional tots els canals de comunicació possibles i aconseguir una millora en la informació, el diàleg i la participació directes, no sols amb els col·legiats, sinó també amb la societat.

Aquest Pla de Comunicació preveu donar més agilitat, immediatesa i visibilitat als missatges i a les actuacions de la institució i de la

Amb aquesta finalitat, la Junta va encarregar un Pla de Comunicació.

Una eina estratègica per utilitzar al màxim i d'una manera racional tots els canals de comunicació possibles i aconseguir una millora en la informació, el diàleg i la participació directes, no sols amb els col·legiats, sinó també amb la societat

mateixa Junta, la vertebració en la transmissió de valors professionals i la millora de les vies de participació. I també vol aconseguir una transparència més gran en l'activitat de la nostra corporació i de les seves societats.

Durant l'any 2010 s'han posat en marxa eines pròpies vinculades a les xarxes socials més emprades. S'ha encarregat el redisseny del web col·legial, una eina important de gran contingut, molt referenciada pels nostres col·legiats, però que necessita dimensionar-se de nou per guanyar agilitat i proximitat.

Un procés de transformació progressiva, ja visible en aquests moments, que compta amb la presència regular del president a través de l'espai videobloc. Sense oblidar la creació d'un espai específic destinat a la informació, relació i diàleg amb els ciutadans, una aposta ambiciosa que veurà la llum ben aviat.

Finalment, el Pla inclou l'evolució i l'adequació dels nostres mitjans escrits, buscant la complementarietat amb els nous canals de comunicació en línia. El Servei d'Informació Col·legial (SIC), l'eina escrita de comunicació històrica del Col·legi, també desenvoluparà canvis per optimitzar el seu disseny.

Com és obvi, aquest canvi en la gestió comunicativa és un procés dinàmic i haurà de ser avaluat. Per a això, per poder avançar en aquesta línia, necessitarem comptar amb la resposta dels col·legiats i col·legiades, i també dels ciutadans. Vull agrair al conjunt de professionals del Col·legi, responsables de cadascuna de les eines comunicatives, el seu esforç per fer realitat aquests objectius.



Entrevista a Jaume Padrós al bloc del web col·legial. Novembre de 2010.

El nou web inclourà el servei e-COMB per a tràmits en línia

EDNA MURILLO,

responsable del web comb.cat

El repte de la pàgina web del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona és apropar la institució als seus col·legiats i, per això, el 2010 s'ha estat treballant per consolidar l'e-COMB, on es podran fer tràmits en línia, i per adaptar la pàgina web comb.cat a les necessitats del metge d'avui.

Aquest projecte va començar fa 15 anys i ara es vol fer un salt ampliant la feina feta fins ara: el correu electrònic, els formularis de consulta, el campus virtual del CEC, l'eina de modificació de dades del registre, els certificats digitals per als metges i el combTV, entre d'altres.

L'entrada en vigor de l'anomenada Llei Òmnibus obliga els col·legis professionals a la creació d'un espai d'atenció per als ciutadans i de realització de tràmits en línia per als metges. L'e-

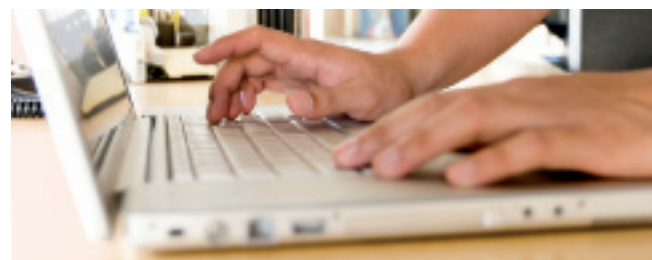
L'e-COMB permetrà fer els tràmits i les consultes relacionats amb la col·legiació i, més endavant, s'hi inclouran les gestions amb les empreses del Grup MED

COMB permetrà fer els tràmits i les consultes relacionats amb la col·legiació. Més endavant, s'hi inclouran les gestions amb les empreses del Grup MED. El projecte de tràmits en línia s'està desenvolupant per al Consell de Metges de Catalunya i per als quatre col·legis catalans. L'e-

COMB no substituirà l'atenció presencial sinó que és una altra opció que apropa el Col·legi allà on estigui cadascú. L'usuari ha de ser qui triï l'eina amb la qual es vol relacionar amb el Col·legi.

El COMB és conscient dels canvis socials i tecnològics i per això treballa per respondre al que demana la societat. S'està construint un nou web per als metges que inclou, així mateix, els estudiants de Medicina i els ciutadans. Veurà la llum el 2011 i donarà protagonisme a les eines que acostin el metge a l'actualitat del Col·legi i de la professió. Tindrà una estructura intuïtiva i un disseny adaptat a la manera de llegir en línia, i serà més fàcil i ràpid trobar-hi la informació. S'ha volgut potenciar la borsa de treball i de cooperació, l'agenda d'activitats i les xarxes socials, per obrir el Col·legi al diàleg.

Tot això permetrà fer un salt en la manera com el COMB es relaciona amb els seus col·legiats i altres usuaris del web. L'objectiu és anar cap a la digitalització del COMB amb els valors de la proximitat, la transparència, la immediatesa i la participació. El COMB està en constant moviment i obrint-se a una nova realitat social i comunicativa on les institucions s'apropen als ciutadans i formen part d'un diàleg comú. El Col·legi estarà atent per aprendre i millorar i, així, donar cada dia un millor servei als seus col·legiats i a tota la ciutadania.



Redacció de comb.cat

El COMB potencia noves eines de comunicació en línia i aposta per les xarxes socials

MIREIA SANS,
vocal

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

EDNA MURILLO,
responsable del web
comb.cat

Durant aquest any es va crear el videobloc del president, des del qual el doctor Miquel Vilardell es dirigeix periòdicament als col·legiats per explicar quina és l'activitat i l'opinió del Col·legi i les seves accions. També es va inaugurar un canal a YouTube on s'allotgen: aquest videobloc, les cròniques dels actes i les entrevistes que es fan al COMB

Comunicar-se amb els col·legiats ha estat un repte constant i de gran importància per al Col·legi. El COMB ha estat centrat a cercar maneres eficaces per fer arribar al col·legiat el conjunt d'activitats (jornades, debats, conferències, presentacions...) i serveis (assessorament legal, responsabilitat civil, formació, ocupació, protecció social...) que es posen a la seva disposició.

D'uns anys ençà, el repte ha estat més considerable; d'una banda, atès el creixement i la diversificació de les activitats i serveis col·legials, i, d'una altra, tenint en compte que la col·legiació ha augmentat en nombre (parlem de més de 30.000 col·legiats al tancament de 2010) i s'ha diversificat en les seves característiques sociodemogràfiques i professionals. Cal tenir en compte, així mateix, que ha crescut de manera exponencial la quantitat d'informació, tant general com especialitzada, que arriba als professionals mèdics per tota mena de canals, tant escrits com audiovisuals i electrònics.

A tot això cal afegir un canvi de paradigma general pel que fa a la comunicació entre les institucions i els seus membres, que entra en el que s'anomena comunicació 2.0. Estem sent testimonis d'un moment en què els col·legiats volen formar part d'un diàleg i no només rebre missatges que circulin en una sola direcció. T'ho hem té alguna cosa a dir i les seves veus volen ser escoltades.

Les xarxes socials donen l'oportunitat d'obrir portes, ulls i oïdes a les institucions i aquesta és la voluntat amb la qual es va constituir la nova Junta de Govern, elegida el 2010: aprofundir en la transparència de la informació donada, així com donar veu al col·legiat, de manera que aquest pugui fer arribar a la institució i a la Junta de Govern les seves preguntes, inquietuds o suggeriments. És per això que, durant l'any 2010, s'han iniciat una sèrie d'accions tendents a renovar i potenciar eines de present i de futur, que permetin estimular la proximitat del Col·legi amb els seus membres.

Durant aquest any es va crear el videobloc del president, des del qual el doctor Miquel Vilardell es dirigeix periòdicament als col·legiats per explicar quina és l'acti-



vitat i l'opinió del Col·legi i les seves accions. També es va inaugurar un canal a YouTube on s'allotgen: aquest videobloc, les cròniques dels actes i les entrevistes que es fan al COMB.

D'altra banda, a raó de la intensa activitat de la institució col·legial, es va iniciar un bloc institucional (blogcomb.cat) on reflectir el dia a dia del Col·legi i amb el qual també s'ha posat en marxa una campanya per presentar als col·legiats i ciutadans qui són els membres que componen la Junta de Govern i com funciona la corporació, amb una sèrie de descripcions dels departaments que realitzen l'activitat del Col·legi i les persones que hi són al darrere.

Paral·lelament a la creació del bloc, el COMB va apostar per la construcció de la seva identitat digital amb la creació de l'avatar **combarcelona** a Twitter, una xarxa de microblogging instantani, on es difon l'activitat institucional, informació d'interès per als professionals de la salut i on s'ha estat testimoni i participant de la conversa sobre la salut 2.0, que utilitza la xarxa i les tecnologies de la informació i comunicació (TIC) per millorar i adaptar la pràctica mèdica a la nova realitat emergent. Al mateix temps, amb la presència a Twitter, s'ha obert una via de comunicació directa i instantània entre el Col·legi, els nostres professionals i els ciutadans.

Amb la grata experiència resultant d'aquest treball i la voluntat de donar més difusió als missatges del Col·legi, un dels projectes que s'han marcat per a l'any vinent ha estat la creació d'una pàgina a la xarxa social Facebook perquè tot aquell que estigui interessat en el que el COMB vol transmetre ho tingui de manera accessible i des del canal que desitgi.

Durant l'any 2011 tindrem l'ocasió d'aprofundir en aquesta reorientació de la comunicació cap a la xarxa, sense abandonar els mitjans habituals, treballant per la transparència i per fer-nos sentir més propers als professionals sanitaris i als ciutadans. Tots els suggeriments i comentaris seran benvinguts, perquè aquest projecte s'està construint i volem que sigui un treball col·lectiu. ■

1. Canal del COMB a YouTube.

2. Bloc del comb a www.blogcomb.cat.

3. Twitter del COMB.

4. Videobloc del president.



La consolidació del projecte "El metge emprenedor" i la creació del fons de capital risc Healthequity

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

El fons Healthequity té com a objectiu fer aflorar idees al sector i contribuir que arribin al mercat, fent possible el seu creixement, amb el consegüent efecte de creació de nous llocs de treball especialitzats

La ciència és un motor cada cop més rellevant de l'economia. Catalunya té una posició privilegiada avui com a capital de la innovació sanitària i de la biotecnologia, un lloc on estan apareixent nombrosos projectes emprenedors. Existeixen diferents iniciatives, tant de l'Administració com de la indústria privada, que generen un ecosistema molt engrescador. S'està contribuint positivament a crear un clima molt adient per a la generació de nous productes i serveis al sector.

Apropar les idees al mercat i capturar valor hauria de ser gairebé una obligació per a tots amb el potencial que tenim. La medicina pot i ha de promoure també una activitat no assistencial, innovadora i emprenedora amb l'objectiu d'impulsar millores i permetre el progrés. Hem de donar suport als metges i als investigadors amb esperit emprenedor i acompanyar-los en aquest procés. Hem d'escurçar les distàncies que hi ha entre les idees i la seva execució, entre els professionals sanitaris i els inversors.

És tasca de tots no desaprofitar aquesta oportunitat i contribuir a situar el nostre país com un referent europeu.

Metge emprenedor i Healthequity

Ja fa gairebé cinc anys que vam posar en marxa el programa El metge emprenedor que intentava donar suport a la innovació en el sector *healthcare*. En aquells moments, Catalunya entenia molt bé el que era la recerca en aquest àmbit però potser no tan bé el que era la innovació. En el nostre entorn, els nostres metges estaven molt acostumats a publicar articles, però no tant a fer patents i a transferir tecnològicament aquestes patents a models de negoci i a companyies del sector. Així, quan vam començar, venia al COMB un emprenedor cada 15 dies, això vol dir 25 projectes a l'any aproximadament. El que intentàvem amb ells era conceptualitzar molt bé el que volien, afegir-hi valor com a col·legi i intentar apropar aquests emprenedors al món del capital, ja fos públic o privat, per tal que poguessin tirar endavant les seves idees.

Des d'aquell moment, vam començar a signar acords amb hospitals i amb centres d'investigació per ajudar els metges emprenedors a gestionar la innovació: Hospital de Sant Joan de Déu, Hospital Clínic, Parc Taulí, Hospital Vall d'Hebron i Parc de Recerca Bio-

healthequity

mèdica de Barcelona. Vam començar a crear una xarxa de contactes amb escoles de negoci i societats de capital risc i tot això ens ha permès evolucionar fins al dia d'avui en què arriben al COMB més d'una idea al dia, 300 plans de negoci a l'any.

Després de gairebé cinc anys treballant en el programa El metge emprenedor, el COMB engega amb molta il·lusió un nou projecte llargament madurat: la creació d'una societat de capital risc anomenada Healthequity. El fons Healthequity té com a objectiu fer aflorar idees al sector i contribuir que arribin al mercat, fent possible el seu creixement, amb el consegüent efecte de creació de nous llocs de treball especialitzats. Aquest fons de capital risc s'ha creat juntament amb el grup financer Riva y García i vol invertir en companyies del sector *biotech*, els *medical devices* i els serveis.

Es tracta d'una iniciativa que ens permetrà donar suport als metges i als innovadors en la seva entrada al mercat. Acompanyarem les idees des que neixen fins que arriben al mercat.

El sector *healthcare* és avui el número u al món en volum d'inversions i en rendibilitat de les inversions. A més, Catalunya compta amb sis dels vuit hospitals amb més impacte científic d'Espanya. Si tot això ho sumem al fet que som capaços de rebre més de 300 projectes a l'any, Healthequity neix amb una clara vocació d'ajudar i contribuir al sector *healthcare*.

Dades d'activitat 2010

- L'any 2010 ja comptem amb acords marc de cooperació amb 13 societats de capital risc que col·laboren amb el COMB per tenir accés als projectes innovadors dels metges.
- Hem tancat acords d'implantació de programes d'innovació amb l'Hospital Vall d'Hebron i l'Hospital de Bellvitge. Coordinem la innovació de vuit hospitals més del nostre entorn.
- El ritme d'arribada de les idees és de més d'una al dia. L'any 2010 hem analitzat més de 300 idees.
- Seguim treballant amb l'ACC10/CIDEM com a "Punt d'Innovació CIDEM" donant suport directament als metges amb fons públics.
- Seguim treballant amb el 22@ per donar suport al clúster de tecnologies mèdiques, on participem directament des de la seva fundació.
- Hem arribat a un acord amb Biocat per estimular la generació d'idees en ciències de la vida.
- Durant aquest any s'han completat més de 80 plans de negoci.
- Hem organitzat dos fòrums d'inversió durant el 2010 donant suport a projectes emprenedors sanitaris (amb Keiretsu, ESADE BAN, Barcelona Activa i Biocat).
- Hem creat la societat de capital risc Healthequity amb el grup Riva y García per invertir en companyies del sector i ajudar-les en la seva entrada al mercat. ■

1, 2 i 3. 2a edició del Fòrum Healthcare Barcelona i 43è Fòrum d'inversors privats i Family Offices de l'IESE Business School. Març de 2010.

4. Logotip del projecte Healthequity.



L'estat de la tresoreria col·legial: resultat i balanç de l'exercici 2010

JAUME SELLARÈS,
tresorer

La gestió rigorosa dels professionals del COMB i un model organitzatiu basat en la confiança dels metges envers les empreses que els ofereixen serveis expliquen que, malgrat l'impacte de l'aturada en l'activitat econòmica, el COMB pugui continuar presentant un balanç molt sanejat, sense endeutaments bancaris, mantenint els llocs de treball i amb una posició molt sòlida que ha permès assolir el pressupost per a l'any 2010

L'Assemblea de Compromissaris del 29 de març passat va aprovar, amb un ampli suport dels compromissaris, la liquidació dels primers comptes de la nova Junta de Govern del Col·legi.

El tancament de l'any 2010 s'ha fet amb un resultat de 5.548 €, que és un resultat molt positiu tenint en compte l'entorn econòmic general.

Tal i com ja s'apuntava als anys 2008 i 2009, la persistència i la severitat de la crisi econòmica que ens envolta feia preveure que l'exercici 2010 seria un exercici difícil. La crisi bancària –amb la reestructuració en curs de les caixes–, la davallada de preus de l'habitatge, l'atonía del sector immobiliari i la construcció, les dificultats per accedir a finançament del teixit productiu, l'increment important de la xifra d'aturats, les crisis del deute extern –amb el pla de rescat de la Unió Europea de Grècia i Irlanda– i els problemes pressupostaris de les Administracions públiques, són tots indicadors d'una situació econòmica delicada.

La gestió rigorosa dels professionals del COMB i un model organitzatiu basat en la confiança dels metges envers les empreses que els ofereixen serveis expliquen que, malgrat l'impacte de l'aturada en l'activitat econòmica, el COMB pugui continuar presentant un balanç molt sanejat, sense endeutaments bancaris, mantenint els llocs de treball

i amb una posició molt sòlida que ha permès assolir el pressupost per a l'any 2010.

L'Assemblea de Compromissaris va aprovar el tancament de l'exercici de l'any 2010. Ho va fer després que els comptes del COMB rebessin el vistiplau i l'aprovació, tant de la nova Junta de Govern com de la Comissió d'Hisenda. El COMB ha seguit encarregant l'estudi dels comptes a una empresa d'auditoria externa i al seu informe els auditors certifiquen que els comptes del COMB reflecteixen de forma fidel la situació financera i patrimonial del COMB a 31 de desembre del 2010, i contenen tota la informació necessària i suficient per ser interpretats de conformitat amb els principis i les normes comptables.

El tancament de l'exercici s'ha fet amb una desviació dels ingressos

del -0,90% i de les despeses del -0,92%, amb un resultat final de 5.548 € de guanys, un pressupost que ha permès assolir els compromisos de despesa en forma de serveis als col·legiats i d'ajuts als diferents programes.

Ingressos

Uns ingressos totals de 13.264.762 € que s'agrupen en tres grans capítols: les quotes, que s'han mantingut amb els mateixos descomptes per als metges joves, amb un import final de 6.443.657 €, les quotes al fons social, amb 2.671.774 € i que es destinen al manteniment de les prestacions per compte de la Fundació Patronato de Huérfanos, i les noves prestacions que l'ambiciós Programa de Protecció Social del COMB va implementar, i el tercer apartat que són les aportacions del Grup MED, fins a 2.526.125 €, un 3,97% per sota del pressupost, una dada que es pot qualificar de positiva en un entorn econòmic molt complicat i que ens permet visualitzar l'esforç de retorn cap al Col·legi de les societats del Grup MED en forma d'una aportació equivalent a uns 100 €/any per a cada col·legiat. S'adjunta un quadre macroeconòmic d'Espanya per il·lustrar la situació econòmica:

Aportació al PIB	2009	2010	2011 ⁽¹⁾
PIB	-3,7	-0,1	0,8
Consum final	-2,3	0,7	n.d
Llars	-4,3	1,3	0,7
AA.PP.	-4,3	1,3	-1,1
Formació bruta de capital fixa	-15,9	-7,5	-3,1
Béns d'equip	-24,5	1,9	2,9
Construcció	-11,9	-11,1	-7,5
Habitatge	-24,5	-16,5	-7,2
Resta construcció	-0,1	-7,2	n.d
Demanda nacional	-6,4	-1,2	-0,5
Exportacions	-11,3	10,3	8,0
Imports	-17,5	5,5	2,7
Demanda externa	2,7	1,0	1,3
IPC	-0,3	1,8	n.d
Atur (EPA)	18,0	20,1	20,7
Saldo pressupostari	-11,2	-9,2	-6,2

(1) Previsió del Banc d'Espanya

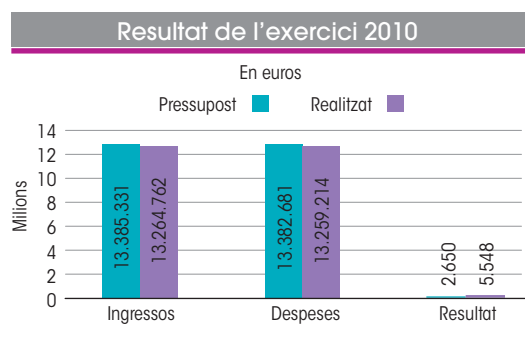
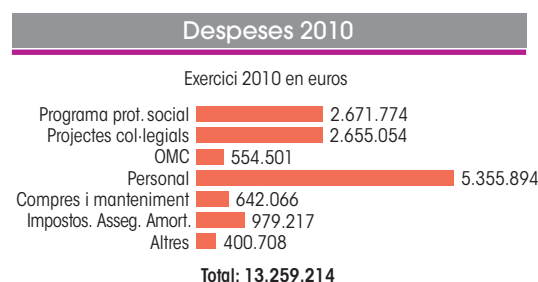
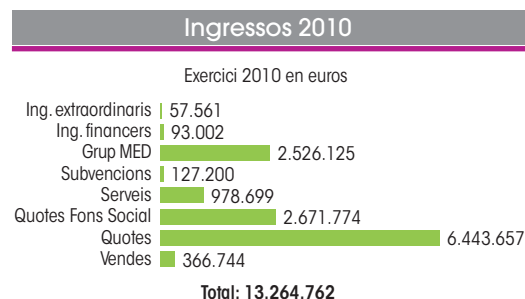
També cal destacar que els ingressos per subvencions pugen a 127.200 €.

Despeses

Les despeses totals són 13.259.214 €. Les despeses de personal i de professionals representen en total 5.355.894 €, és a dir, el 40,39% de les despeses d'explotació. Les despeses per compte de la Fundació Patronato de Huérfanos representen 1.542.445 € i el Programa de Protecció Social del COMB 1.129.328 €. Cal destacar els 206.849 € destinats a la Fundació Galatea que gestiona el programa PAIMM.

Resultat

El resultat de 5.548 € s'aplicarà a reserves. El balanç presenta un net patrimonial de 4.403.835 €, que ens mostra una molt bona solvència econòmica, amb una diferència entre l'actiu corrent i el passiu corrent, que es denomina fons de manobra, de 893.650 €. També cal destacar que, entre els creditors, no hi ha cap entitat financera.



203 metges col·laboren amb el projecte de cooperació del Col·legi de Metges de Barcelona

XAVIER DE LAS CUEVAS,
president de la Secció
de Metges Cooperadors

JAUME ROIGÉ,
vocal

El COMB i el Departament de Salut estan negociant l'elaboració de criteris/protocol de mínims que siguin comuns per a tothom: permisos internacionals dels professionals sanitaris del sistema de salut a Catalunya, com a màxim d'un mes a l'any, i manteniment del lloc i el salari del professional sanitari cooperador

La creació de la Secció Col·legial de Metges/es Cooperadors/es s'ha d'emmarcar dins del projecte de cooperació del COMB, que, de forma breu, es pot resumir en diversos punts:

Les beques Bada

Les beques Bada, per a la formació mèdica en salut internacional, es lliuren anualment des de fa més de 15 anys, amb un nombre de premiats que oscil·la entre 5-8 metges/any. El còmput total dels ajuts supera els 300.000 euros.

Aquest any, per primera vegada, s'ha ampliat la sessió de lliurament de les beques Bada a una Jornada de Cooperació del COMB, amb molt bona acceptació, que anima a instaurar aquesta Jornada de forma anual. El programa d'aquest any ha estat:

"Experiències singulars de cooperació en salut". Telemedicina entre els Hospitals de Sant Joan de Déu, Barcelona, i Sierra Leone; Telemedicina, una eina útil en cooperació, i Ajuda Humanitària en catàstrofes naturals.

"Com podem ajudar des del COMB els metges que fan cooperació?" El COMB i la cooperació; Deontologia mèdica i cooperació, i Pla de Cooperació al Desenvolupament del Departament de Salut.

"Passat i futur de la cooperació mèdica". Passat: L'expedició filantròpica de la vacuna de la verola i el Dr. Salvany, i Futur: La futura vacuna de la tuberculosi.

L'Oficina de Cooperació

L'Oficina de Cooperació del COMB, creada fa sis anys, és el punt de trobada per donar resposta als metges que volen participar en activitats de cooperació (generalment de forma no professional) i a ONG o institucions que ofereixin la possibilitat de fer-ho (vegeu pàgina web).

El COMB està representat al Consell de Cooperació al Desenvolupament de la Generalitat de Catalunya i la Comissió Legislativa del mateix Consell, al Consell de Cooperació de l'Ajuntament de Barcelona i, darrerament, a la nova Fundació de Colegios Solidarios, dependent de l'Organització Mèdica Col·legial (OMC).

La Secció de Metges Cooperadors

Cal destacar, així mateix, la creació de la Secció de Metges Cooperadors fa una mica més d'un any. Hi estan inscrits 203 metges (50,5% dones) i el 60,4% dels quals estan entre els 46-65 anys. Les finalitats i funcions de la Secció es poden trobar a la pàgina web, on també es pot accedir per fer-se'n soci. La principal finalitat de la Secció de Metges/es Cooperadors/es és ser el punt de trobada de tots els metges i metgesses del Col·legi de Barcelona interessats en temes de cooperació, nacionals i internacionals, tropicalistes, etc.

La Secció Col·legial té la voluntat de ser la representant dels metges cooperadors/es davant de les institucions, patronals i sindicats, en la defensa de la tasca de la cooperació al terreny perquè això no representi un detriment del seu estatus laboral. Dels



nous convenis col·lectius que existeixen a Catalunya, només quatre parlen de cooperació amb els següents termes: concessió de permisos a través d'excedència; no remunerats; no computen a la seguretat social ni antiguitat; reincorporació immediata al lloc de treball mantenint la categoria professional, però sense assegurar el càrrec de responsabilitat previ.

El COMB i el Departament de Salut estan negociant l'elaboració de criteris/protocol de mínims que siguin comuns per a tothom: permisos internacionals dels professionals sanitaris del sistema de salut a Catalunya, com a màxim d'un mes a l'any, i manteniment del lloc i el salari del professional sanitari cooperador. En cas que el professional excedeixi d'un mes en el tema de cooperació s'hauran de comptabilitzar com a dies de les seves vacances anuals.

D'altra banda, la Secció promou i col·labora en els temes de formació acadèmica de Salut Internacional i en el Postgrau de Cooperació en Salut i Geografia Mèdica de la UAB.

Medicina Tropical i Salut Internacional

A través de l'Oficina Tècnica d'Acreditació del COMB i la Secció Col·legial s'han elaborat dos diplomes d'acreditació: Diploma Bàsic en Salut Internacional i Diploma de Capacitació en Salut Internacional. També s'ofereix la millor assegurança de repatriament del metge cooperador, així com les assegurances de viatge i de responsabilitat civil.

Aquestes són algunes de les iniciatives i el seu estat actual, però encara queda molt camí per recórrer: estendre aquesta experiència a altres col·legis que han mostrat el seu interès; fer més visible la cooperació al COMB; estimular els metges joves a formar part d'aquest col·lectiu; el treball en les emergències mèdiques i d'altres. ■



1. Jaume Roigé, vocal del COMB, i Miquel Vilardell, president del COMB, en l'acte de lliurament de les beques "Dr. José Luis Bada". Novembre de 2010.

2. D'esquerra a dreta: Jaume Roigé, Miquel Vilardell, Blanca de Gispert, beneficiària d'una beca "Dr. José Luis Bada" 2010, i Josep M. Canudas, membre de la Junta de la Secció de Metges Cooperadors del COMB.

3. Xavier de las Cuevas, president de la Secció Col·legial de Metges Cooperadors del COMB; Miquel Bruguera, expresident del COMB, i Pere Joan Cardona, cap de la Unitat de Tuberculosi Experimental de la Fundació Institut Germans Trias i Pujol, en la taula rodona sobre passat i futur de la cooperació mèdica.

El COMB commemora l'Any del Dr. Josep Salvany i Lleopart

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

Les vides de Balmis i de Salvany haurien de ser explicades a les facultats de medicina quan es parla de la vacuna a les classes de Microbiologia, de Malalties Infeccioses, o a les d'Higiene i Salut Pública. S'ha de parlar als estudiants de les grans figures mundials, com Jenner o Pasteur, però també s'hauria de parlar de gent nostra que va fer contribucions importants

El 2010 ha estat l'"Any Dr. Josep Salvany i Lleopart". La majoria de companys segurament no havien sentit mai aquest nom quan van saber que la Junta de Govern del COMB havia escollit aquest personatge per dedicar-li l'any.

Josep Salvany va ser un metge català, estudiant del Reial Col·legi de Cirurgia de Barcelona, fundat per Pere Virgili per formar cirurgians per a l'exèrcit. El gran mèrit de Salvany va ser participar en la Real Expedición Filantrópica de la Vacuna, finançada pel rei Carles IV per dur la vacuna de la verola a les colònies d'ultramar. Salvany va morir l'any 1810, durant aquest viatge, quan només tenia trenta-sis anys, gairebé vuit anys després d'haver sortit de La Corunya, quan havia arribat a Cochabamba (Bolívia) després de travessar Venècia, Colòmbia, l'Equador i el Perú, i havent vacunat de la verola centenars de milers de persones.

La commemoració del bicentenari de la mort de Salvany ens ha permès, en primer lloc, fer sortir de l'oblit aquest metge català, pràcticament desconegut avui dia. També ens ha permès recordar que la primera expedició sanitària que s'ha dut a terme al món va ser impulsada per la monarquia espanyola i realitzada per metges espanyols. Finalment, ens ha permès examinar un moment històric molt interessant per a la història de la medicina, com va ser el descobriment de la primera vacuna, que va ser la vacuna contra la verola. Un metge de Puigcerdà, Francesc Piguillem, va ser el primer que la va utilitzar al nostre país.

Salvany va ser un paradigma del metge entregat a la seva professió, que se sentia recompensat dedicant-se en cos i ànima a la lluita contra la malaltia. Va ser un estudiant brillant al Col·legi de Cirurgia de Barcelona. Va fer un temps de metge militar, però la seva mala salut li causava molts entrebancs. Per deslliurar-se de seguir l'exèrcit va optar per una càtedra a l'Escola de Medicina d'Osca, que no li van concedir, i es va veure obligat a acceptar l'oferiment d'anar com a sotsdirector de l'expedició que havia de portar la vacuna de la verola a Amèrica, la direcció de la qual s'havia atorgat al metge alacantí Francesc Xavier Balmis.

Es pot considerar que Salvany i Balmis van ser els primers metges cooperants de l'Estat espanyol i que van exercir la cooperació quan aquesta activi-



3

tat encara no existia.

No es van limitar a vacunar, sinó que van fer aportacions interessants des del punt de vista logístic i d'organització sanitària. Van tenir l'enginy d'utilitzar un mètode de transport inèdit, utilitzant els nens, als quals es provocava una infecció lleu per inoculació al braç de limfa amb virus de la verola vacuna i s'extreia la limfa que acumulaven a les pústules que es formaven als llocs de la inoculació, per vacunar amb aquest material els voluntaris susceptibles. També se'ls ha d'atribuir el mèrit d'organitzar a cada ciutat que visitaven juntes de vacunació, constituïdes per sanitaris locals als quals es formava perquè aprenguessin a preparar i administrar la vacuna, i d'aquesta manera anar estenent la xarxa de llocs on es podia vacunar. La feina de sanitaristes de Balmis i Salvany ha estat poc reconeguda a Espanya, malgrat que l'any 2003, quan es complien 200 anys de l'expedició de la vacuna, es van celebrar alguns actes commemoratius.

Les vides de Balmis i de Salvany haurien de ser explicades a les facultats de medicina quan es parla de la vacuna a les classes de Microbiologia, de Malalties Infeccioses, o a les d'Higiene i Salut Pública. S'ha de parlar als estudiants de les grans figures mundials, com Jenner o Pasteur, però també s'hauria de parlar de gent nostra que va fer contribucions importants.

Dedicant l'any a Josep Salvany hem volgut contribuir a la tasca de difondre els mèrits dels nostres avantpassats que van fer un bé d'una importància incalculable mitjançant la seva activitat mèdica. Per això vàrem organitzar una exposició sobre la verola, la vacuna, l'expedició de Balmis i la mort de Salvany, a la seu col·legial. Estem preparant un llibre de caràcter biogràfic i finalment volem que es dediqui a Josep Salvany la seu de la Direcció General de Salut Pública del Departament de Salut.



1. Miquel Bruguera, expresident del COMB, a l'acte inaugural de l'"Any Dr. Josep Salvany i Lleopart". Març de 2010.

2. Inauguració de l'exposició "Dr. Josep Salvany i Lleopart (1774-1810). Una vida per la verola" a l'espai Pedro i Pons del COMB. Octubre de 2010.

3. Primer panell de l'exposició virtual sobre el doctor Salvany, accessible al web col·legial.

4. Miquel Vilardell, president del COMB, a l'acte d'inauguració de l'exposició "Dr. Josep Salvany i Lleopart (1774-1810). Una vida per la verola".

2



La Secció de Metges Jubilats canalitza ajuts de protecció social i promou activitats socioculturals

JOAQUIM RAMIS,
president de la Secció Col·legial
de Metges Jubilats

La Secció de Metges Jubilats del COMB organitzarà durant el 2011 el IV Congrés de Metges Jubilats d'Espanya a Barcelona. El congrés dels facultatius jubilats de l'Estat estudiarà les necessitats socials dels metges, debatrà sobre envelliment actiu, envelliment i professió mèdica, i sobre l'ajut entre metges jubilats

La Secció de Metges Jubilats del nostre Col·legi la formen tots els col·legiats a partir dels setanta anys.

El 31 de desembre del 2010, el nombre de jubilats era de 2.210 sobre un total de 30.286 col·legiats, per tant, el 7,2% de la col·legiació, dels quals la gran majoria ja no exerceix. Aquest any 169 companys han assolit aquesta condició de metges jubilats.

Igual que altres anys, les activitats dels metges jubilats han estat força nombroses. Activitats d'oci i culturals, els dimarts a la tarda: conferències, concerts, projecció i comentari de pel·lícules, lectures dramatitzades de teatre, etc. Prop del dia de Sant Jordi s'ha celebrat "El nostre dia del llibre" (presentació de llibres no científics escrits per metges o cònjuges), i s'ha dedicat una sessió a l'atorgament dels Premis Artístics que, per delegació del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya, cada any organitza la nostra Secció. S'ha iniciat un Club de Lectors que es reuneix mensualment per debatre amb l'autor corresponent o amb un crític literari el contingut del llibre proposat.

La sala d'actes de la seu del Col·legi de Metges de Barcelona s'ha transformat en punt de trobada de vells amics i companys. També s'han celebrat algunes d'aquestes sessions a les seus de les delegacions comarcals.

Durant l'any 2010 s'han fet moltes activitats d'oci i han ocupat la tribuna dels conferenciants una pila d'eminents oradors: entre d'altres, Roger Aliet, Jacint Corbella, L. Ortiz de Ceballos, Silvia Ferrando, Oriol Casassas, Neus Real, Francesc Mira, Alfons Fernández, Joan Solà, Josep Fericgla. S'han presentat films-reportatge de les sortides fetes per la Secció, hi ha hagut sessions de cinema, concerts, Assumpta Rojas ha delectat amb teatre de cabaret, Jordi Mañer amb lectures teatrals, el Gabriel Jazz Club amb una audició, el Knox College Choir amb un gran concert, etc.

Cal fer una menció especial de la presentació, dins d'"El nostre dia del llibre", de llibres de tema no mèdic escrits per col·legues i que culminà amb l'excel·lent parlament del malauradament desaparegut Joan Solà.

També s'han fet visites culturals d'un dia a entitats i museus o viatges de més dies fora de Catalunya.

Cada dos o tres mesos, els representants de les seccions de metges jubilats dels quatre col·legis catalans s'han reunit, d'una manera itinerant, per tractar qüestions i informacions que poden ser d'interès per als col·legiats d'altres col·legis. Entre d'altres qüestions,

s'acordà proposar que l'atorgament dels Premis dels Concursos Artístics -que convoca el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya- tingués lloc en un acte obert a tots els metges catalans en una sessió que s'anomenaria Jornada Cultural dels Col·legis de Metges de Catalunya i que seria organitzada -de manera itinerant- per un dels quatre col·legis. L'any 2011 serà el Col·legi de Tarragona qui ha pres la responsabilitat de la seva celebració. La primera Jornada se celebrarà a Tarragona l'11 de maig.

S'han continuat les relacions amb altres col·legis professionals -farmacèutics, advocats, enginyers industrials i, darrerament, també economistes-, a fi d'intentar organitzar sessions conjuntes, que s'iniciaren amb un concert a l'església de Sant Felip Neri a càrrec del Cor d'Enginyers.

S'ha continuat assistint a les convocatòries que es reben de la Vocalia de Médicos Jubilados del Consejo General de Colegios Médicos de España. En quatre ocasions s'ha assistit, a Madrid, a les Asambleas o Reuniones Centrales, segons siguin amb els representants de la comunitat o dels col·legis provincials, per tractar problemes o qüestions que afecten els metges jubilats.

Una representació del COMB assistí al III Congrés de les Seccions de Metges Jubilats d'Espanya, a Granada. Se'n ha demanat que el IV Congrés sigui a Barcelona, proposta acceptada per la Junta de Govern del nostre Col·legi. S'han fixat els dies 30 de setembre i 1 d'octubre per celebrar-lo. El programa (ja tancat) comprèn una taula rodona per estudiar les necessitats socials dels metges a Espanya, conferències sobre envelliment actiu, envelliment i professió mèdica i l'ajut entre metges jubilats, a més de la celebració d'una Assemblée General i diversos actes culturals.

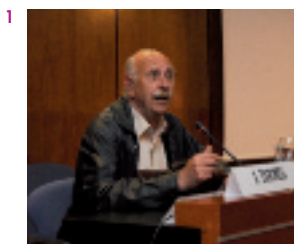
El Programa de Protecció Social

Però l'activitat més gratificant de la nostra Secció ha estat l'ajut a companys amb necessitats que no podien resoldre ells mateixos ni llur família. Amb la col·laboració del Programa de Protecció Social i les treballadores socials, s'han atès nombroses peticions de diferent tipus: des de simples orientacions sobre temes socials o de salut a altres ajuts: acompanyament, aportacions materials, etc.

Donem molt poca informació d'aquest departament d'ajut perquè creiem que no s'ha de fer publicitat de les peticions que es reben. Malgrat ser la part més important de la Secció de Jubilats, creiem que n'hi ha prou que els companys que necessitin ser atesos per qualsevol circumstància social o econòmica -ja sia per a ells o per als seus familiars- sàpiguin que poden refiar-se dels ajuts que el Col·legi i el programa de Protecció Social poden oferir-los i aportar. Tot i aquesta escassa informació, enguany el nombre de peticions ha crescut exponencialment, de manera que s'haurà d'augmentar l'horari o el nombre de persones per poder atendre totes les necessitats. ■

1. L'historiador Josep Termes, durant la conferència "Carlins i federals a mitjan segle XIX: el primer catalanisme", a l'acte de cloenda dels Premis dels Concursos Artístics per a Metges, al maig de 2010.

2. Joaquim Ramis, president de la Secció Col·legial de Metges Jubilats, al mateix acte.



L'Àrea Sociocultural impulsa activitats culturals, lúdiques i esportives adreçades als col·legiats

JAUME ROIGÉ,
vocal

Totes les activitats desenvolupades des de l'Àrea Sociocultural van dirigides als col·legiats i llurs famílies, treballadors del COMB i, potencialment, a altres col·lectius que tinguin interès a col·laborar amb el Col·legi de Metges de Barcelona

Al llarg del temps, des de diferents departaments, el Col·legi de Metges de Barcelona (COMB) ha anat desenvolupant una sèrie d'activitats, tant culturals com lúdiques i esportives, dirigides fonamentalment als metges. En l'actualitat es fan més de 50 activitats de diferents característiques en l'àmbit col·legial. L'Àrea Sociocultural es va crear amb la voluntat de definir unes pautes per tal d'englobar i divulgar totes aquestes activitats sota una mateixa línia d'acció i, així, facilitar-ne el reconeixement per part dels col·legiats.

Els objectius de l'Àrea Sociocultural són:

- Agrupar i coordinar les activitats existents al COMB en el terreny cultural, lúdic i esportiu.
- Fomentar la participació dels metges en les diverses activitats.
- Proposar de forma coordinada totes les activitats que es puguin agrupar dins d'aquest àmbit.
- Acollir i donar resposta a les propostes culturals dels metges.
- Apropar les inquietuds culturals del COMB a altres institucions i persones tot fomentant projectes comuns.

L'Àrea Sociocultural té un Consell Coordinador que defineix les línies estratègiques i tàctiques de l'Àrea i vetlla pel seu bon funcionament. Aquest Consell es reuneix dues vegades a l'any i està format per les persones directament implicades amb cada una de les activitats.

Totes les activitats desenvolupades des de l'Àrea Sociocultural van dirigides als col·legiats i llurs famílies, treballadors del COMB i, potencialment, altres col·lectius que tinguin interès a col·laborar amb el Col·legi.

El COMB vol continuar amb la seva labor de punt de trobada per a tots els metges amb inquietuds lúdico-socials semblants, facilitant sempre que sigui possible totes aquelles eines i recursos que estiguin al seu abast per tal d'ajudar a desenvolupar-les: instal·lacions, material, personal, supervisió de l'agenda cultural, comunicació dels acords que s'engloben a l'Àrea i les seves activitats, com la Fundació Romea i els museus. També volem atendre els metges amb inquietuds culturals i que puguin adreçar-se a les oficines del COMB per telèfon o a través del correu electrònic.

L'Àrea Sociocultural també s'encarrega de fer la divulgació de tots aquells aspectes que s'hi engloben i siguin d'interès per a qualsevol metge, i es comuniquen fent ús en la gran majoria dels casos dels mitjans propis i intentant utilitzar en cada ocasió aquell mitjà que permeti assolir la màxima eficiència possible. Actualment els mitjans que s'estan utilitzant segons les activitats que es volen comunicar són els següents: www.comb.cat (inclou informació externa i opinió); *newsletter* COMB.cat; *Comb.cat agenda*; SIC; e-butlletí MIRant (e-mailing).

En un futur immediat es pretén desenvolupar diferents accions relacionades amb la comunicació per tal de difondre la nova àrea:

- Creació d'un espai propi dins de la pàgina web del Col·legi amb accés directe des de la *home*. Els con-



tinguts de la pàgina inclouran l'explicació de què és l'Àrea Sociocultural, totes les activitats vigents i una invitació a fer propostes de projectes.

- Inserció d'una notícia dins el *newsletter* comb.cat.
- Creació d'una marca que apareixerà a tots els elements o materials (actualment en desenvolupament).

Futurs projectes

Tot metge interessat a desenvolupar algun projecte pot contactar amb l'Àrea Sociocultural i presentar una petició per correu electrònic o postal. Segons requereixi el cas, l'Àrea indicarà com s'haurà de procedir i si cal o no ampliar la informació. Un cop presentada, és avaluada pel Consell Coordinador per tal de dictaminar la col·laboració del COMB i facilitar-ne l'execució. Finalment es comunica la resolució a l'interessat. El nombre de sol·licituds d'activitats és il·limitat, i no hi ha un termini de demanda sinó que es poden sol·licitar activitats en qualsevol moment de l'any.

Alguns exemples de propostes són:

- Cursos d'informàtica, Internet, nutrició, jardineria.
- Tallers de relaxació, literatura, pintura.
- Coral, jocs de taula.
- Conferències, debats, simposis.
- Trobades.
- Activitats esportives, excursions, torneigs.

En cas que calgui, el COMB té la intenció ferma de buscar col·laboracions amb d'altres entitats per tal d'ampliar el ventall d'activitats o la ubicació d'aquestes, per exemple, els col·legis de farmacèutics, enginyers, tècnics industrials i advocats, conjuntament amb el COMB, tenen la voluntat de posar en comú totes les activitats culturals que s'hi fan, inicialment les dirigides a jubilats. L'objectiu és que el conjunt de col·legiats puguin beneficiar-se o participar en l'ampli ventall d'activitats culturals que tenen lloc a tots els col·legis i amb les mateixes condicions. Actualment s'estan duent a terme reunions per donar a conèixer les activitats culturals amb l'objectiu de posar en comú totes les experiències i coneixements per tal d'incrementar la participació dels col·legiats. ■

1. Versió en paper de l'Agenda Cultural del COMB. Abril de 2010.

2. Versió en línia de l'Agenda Cultural del COMB. Gener de 2010.

3. Logotip de l'Àrea Sociocultural.



Informació col·legial 2010

El COMB fa públic un Document de Posició sobre "Polítiques de reducció de danys en els drogoaddictes"

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona publica un Document de Posició sobre "Polítiques de reducció de danys en els drogoaddictes", arran de la reunió d'experts en el camp de les drogoaddiccions que va tenir lloc a la seu del COMB a principis d'any.

Al document s'afirma que les sales de consum de drogues, especialment per via intravenosa, "no haurien de representar un motiu d'alarma social, ja que està ben demostrat que no indueixen a augmentar el consum, ni atreuen venedors de drogues, ni causen inseguretats al seu voltant". El COMB considera que "cal contemplar l'ampliació del nombre d'aquestes instal·lacions sanitàries per evitar que la concentració d'usuaris en les existents pugui generar alarma social". El Document de Posició és accessible al web col·legial www.comb.cat. 29 de març



Document de Posició sobre "Polítiques de reducció de danys en els drogoaddictes".

Europa Press, 29 de març de 2010.



Debat sobre "La reforma sanitària d'Obama".

El COMB inaugura el nou cicle "Debats al COMB" amb una sessió sobre "La reforma sanitària d'Obama"

El Col·legi de Metges de Barcelona convida diversos experts a participar en un debat sobre "La reforma sanitària d'Obama", en el primer acte de "Debats al COMB", un nou cicle adreçat als col·legiats i al sector sanitari. Miquel Vilardell, president del COMB, presenta l'acte, i Jaume Padrós, vicepresident primer, modera el debat. A la sessió hi participen presencialment Pere Ibern, professor associat al Departament d'Economia i Empresa de la UPF i membre del Centre de Recerca d'Economia i Salut, i Imma Tubella, catedràtica de Teoria de la Comunicació i rectora de la UOC. Els altres dos convidats a intervenir al debat, Antoni Bassas, corresponsal de TV3 als EUA, i Xavier Pi-Sunyer, professor de Medicina de la Universitat de Columbia (EUA), ho fan per videoconferència. 27 de maig



Sortida de la Cursa Atlètica dels Medijocs 2010.

La Cursa Atlètica de la sisena edició dels Medijocs aplega gairebé 400 participants

La Cursa Atlètica, que té lloc amb motiu dels Medijocs 2010, els Jocs Col·legials Esportius anuals del COMB, ha comptat amb la participació de 378 professionals de la medicina, els seus familiars i d'altres aficionats a l'esport.

La competició se celebra a Sant Cugat del Vallès, al circuit de vuit quilòmetres que va de La Pollancreda a Can Borrell, i és la modalitat esportiva que reuneix més participants. A la Cursa Atlètica s'hi afegeix també un torneig triangular de futbol sala, que va tenir lloc el passat 22 de maig, així com una ascensió al Puigscal, al juny, i un torneig de golf, al setembre.

Amb la celebració dels Medijocs, que aquest any compleixen la seva sisena edició, el COMB pretén practicar amb l'exemple i transmetre a la societat, des del col·lectiu mèdic, que els hàbits esportius estan relacionats directament amb una millor salut. 29 de maig



Acte d'homenatge a Miquel Bruguera al COMB.

Miquel Bruguera rep la Insígnia d'Or de la Professió en un homenatge al Col·legi de Metges de Barcelona

Miquel Bruguera i Cortada, president del Col·legi de Metges de Barcelona entre 1994 i 2010, rep la Insígnia d'Or de la Professió en un acte d'homenatge a la seva figura que té lloc a la Sala d'Actes de l'edifici col·legial.

A l'acte hi participen Marina Geli, consellera de Salut de la Generalitat; Xavier Trias, Eduard Rius i Xavier Pomés, exconsellers de Sanitat; Miquel Vilardell, president del COMB; Jaume Padrós, vicepresident primer; Pilar Arrizabalaga, secretària; Ramon Trias, expresident del COMB, i Jaume Aubia, president executiu del Grup MED. També es projecta un vídeo amb imatges de la trajectòria col·legial de Miquel Bruguera i hi té lloc una intervenció gravada de Joan Rodés, director de l'IIS-Clínic IDIBAPS i estret col·laborador de Bruguera. Assisteixen a l'homenatge, entre d'altres representants de la professió i el sector sanitari, Nolasac Acarín, president de Mutual Mèdica; Juli de Nadal, exdirector de l'IES, i membres de les Juntes de Govern actual i anteriors del COMB, personal de la corporació i familiars del doctor Bruguera.

Pilar Arrizabalaga llegeix l'acta de la Junta de Govern del COMB on s'acorda concedir a Miquel Bruguera, per unanimitat, la Insígnia d'Or de la Professió "en reconeixement i agraïment per la seva contribució al servei de la professió mèdica en el seu conjunt, de la institució col·legial, de les institucions sanitàries i de la societat", així com "pel seu lideratge personal i professional", i per haver conduït el COMB "a esdevenir un referent imprescindible, tant en el món mèdic i sanitari com en l'institucional i polític a Catalunya, al conjunt de l'Estat i a Europa". 17 de juny



Jordi Pujol, a la jornada del PPS.

Jordi Pujol participa en una jornada de debat sobre "Protecció social, cohesió professional" al COMB

Jordi Pujol, expresident de la Generalitat de Catalunya, participa en l'acte de cloenda d'una jornada de debat sobre "Protecció social, cohesió professional" que se celebra al Col·legi de Metges de Barcelona, amb motiu de la presentació de les accions del Programa de Protecció Social (PPS) del COMB per al 2010.

A la jornada sobre el PPS hi participen també Miquel Vilardell, president del COMB; Jaume Padrós, vicepresident primer; Lurdes Alonso, vicesecretària; Adriana Bataller, presidenta de la Secció MIR i vocal; Antoni Calvo, director del PPS; Josep Ramírez, director gerent de la Fundació Institut Guttmann; Carme Martín, vocal de la Secció de Metges Jubilats del COMB, i Antoni Salvà, director de l'Institut Català de l'Envel·liment. 21 de juny



Avui, 4 de juliol de 2010.

Manifest de col·legis professionals de Catalunya en defensa de l'Estatut

El Col·legi de Metges de Barcelona i els col·legis d'Enginyers Industrials, d'Arquitectes, de Farmacèutics, d'Economistes, d'Infermeres i Infermers, d'Enginyers de Camins i Ports i d'altres corporacions professionals de Catalunya, fins a arribar a un total de 43, encapçalen un manifest de suport a l'Estatut vigent i d'adhesió a la manifestació convocada per Òmnium Cultural per al proper dissabte 10 de juliol en resposta a la sentència del Tribunal Constitucional.

Al manifest s'exposa el "rebuig al fet que el Tribunal Constitucional no respecti" l'Estatut vigent, "expressió de la voluntat del poble de Catalunya a través dels seus representants al Parlament de Catalunya, a les Corts espanyoles i ratificat en referèndum", i es fa palesa la "preocupació per les conseqüències que aquesta sentència pot representar". Així, s'encoratja "el conjunt de la societat civil a donar suport a totes aquelles iniciatives que defensin l'autogovern".

El 3 de juliol, Miquel Vilardell, Jaume Padrós i Pilar Arrizabalaga, en representació de la Junta de Govern del COMB, van assistir a una trobada de membres de la societat civil i la política catalana al Fossar de les Moreres per mostrar el seu suport a la manifestació del 10 de juliol en defensa de l'Estatut. 8 de juliol

Informació col·legial 2010

Quaranta-dos metges de Barcelona reben un guardó als VII Premis a l'Excel·lència Professional

El Col·legi de Metges de Barcelona lliura, en un acte celebrat al Teatre Romea, els Premis a l'Excel·lència Professional 2010 a 42 metges de Barcelona que han destacat per l'excel·lència i la qualitat en la seva activitat professional. Durant la sessió de lliurament dels Premis, que enguany celebren la seva setena edició, es ret homenatge a la figura del doctor Jordi Gol i Gurina, en el 25è aniversari de la seva mort, i té lloc, així mateix, un acte de reconeixement als metges que van integrar la primera Junta democràtica del COMB, elegida al mes d'abril de 1976.

Els guardonats amb els Premis a l'Excel·lència Professional 2010 són: Ramon Bacardí, Ramon Bataller, Eugeni Berlanga, Josep M. Bosch, Jaume Canet, Jordi Carbonell, Javier Castro, Jordi Cebrià, Antoni M. Cervera, Maria Pilar Climente, Maria Rosa Coll, Pere Coll, Alexandre Darnell, José-Pablo Díaz, Roberto Elosua, Jordi Farrerons, Maria Gassó, Lluís Guerrero, Alfons Malet, M. Victòria Marina, Josep Antoni Martí Mercadal, Juan Ramon Martínez, Carlos Mestre, Francesc Xavier Mestre, Àngela Mora, Miguel Ángel Muñoz, Josep Maria Nicolàs, Jaume Ordi, Gregorio Pizarro, Josep Porta, Dolors Quera, Jacint Raventós, Elena Ris, Manuel Roig, Josep Sadurní, Joan Sahuquillo, Antònia Sans, M. Pilar Taura, Jorge Tizón, Carme Valls, Josep Vaqué i Rosa M. Villalonga. Lluís Guerrero fa un discurs d'agraïment en nom dels premiats.

Com a homenatge a Jordi Gol té lloc la taula rodona "El llegat del doctor Jordi Gol i Gurina", moderada per Mireia Sans, vocal del COMB, i que compta amb la participació de Josep M. Teniente, metge internista i cap del servei de Salut Pública de l'Ajuntament de Mataró; Francesc Borrell, metge de família de l'EAP Gavarra de Cornellà de Llobregat, i Joaquim Ramis, pediatre i president de la Secció de Metges Jubilats del COMB. El reconeixement als membres de la primera Junta democràtica del COMB inclou el lliurament de diplomes a Guillem Aresté, Moisès Broggi, Raimon Cornudella, Alexandre Darnell, Ramon Espasa, Josep A. Martí Mercadal, Juan Ramon Masoliver, Antoni Mirada, Josefa Puig, Josep Maria Pujals, Joaquim Ramis, Josep Roca Torrent, Josep Maria Sala Xampeny, Maria Lluïsa Surroca, Josep Traserra, Ramon Trias i Xavier Trias. Antoni Mirada, vicepresident del COMB (1976-1982), fa un breu discurs d'agraïment. 29 de novembre



Acte de lliurament dels Premis a l'Excel·lència Professional. Teatre Romea.

"Diario Médico" premia el COMB per la Unitat Integral de Prevenció de la Violència contra el Metge

Diario Médico atorga un premi al Col·legi Oficial de Metges de Barcelona amb motiu de l'acte de lliurament dels Premis a les Millors Idees de l'Any 2010, que enguany compleixen la seva novena edició. El diari sanitari guardona la iniciativa col·legial de crear la Unitat Integral de la Violència contra el Metge (UIVCM).

A l'acte de lliurament dels Premis hi participen Marina Geli, consellera de Salut en funcions; Miquel Vilardell, president del COMB; Ricard Gutiérrez, vicepresident de l'OMC i vicepresident segon del COMB; José Martínez Olmos, secretari general del Ministeri de Sanitat, i Javier Olave, director de *Diario Médico*, entre d'altres representants del món de les administracions públiques, les institucions i les empreses del sector. L'acte té lloc al Teatre Nacional de Catalunya. 30 de novembre



Acte de lliurament dels Premis a les Millors Idees de l'Any 2010.

El Col·legi de Metges de Barcelona i el Comitè de Bioètica de Catalunya debaten sobre la pandèmia de grip un any després

El Col·legi de Metges de Barcelona (COMB) i el Comitè de Bioètica de Catalunya (CBC) organitzen un debat en el qual professionals de la medicina, responsables públics i professionals de la comunicació analitzen, un any després, l'alerta sanitària mundial generada pel virus H1N1. La sessió forma part del cicle "Debats al COMB".

Miquel Vilardell, president del COMB, presenta la Jornada. Mireia Sans, vocal, modera la taula rodona sobre "Origen del virus i extensió de la pandèmia, les decisions que es van prendre i les reaccions socials". Hi intervenen Antoni Trilla, director de la Unitat d'Avaluació, Suport i Prevenció de l'Hospital Clínic i professor de Salut Pública; Antoni Plasencia, director general de Salut Pública de la Generalitat, i Milagros Pérez Oliva, periodista i defensora del lector del diari *El País*. En la segona part de la sessió, Francesc Borrell, membre del CBC, modera una taula rodona sobre "La resposta científica i tecnològica, la visió del metge d'Atenció Primària i en quin punt es troba la recerca". Hi participen Joan Ramon Laporte, cap del servei de Farmacologia Clínica de l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron i director de la Fundació ICF; Pere Simonet, metge de família de l'ABS Viladecans 2, i Tomàs Pumarola, cap de la secció de Microbiologia, Departament de Virus, de l'Hospital Clínic. Marc Antoni Broggi, president del CBC, fa la cloenda de la jornada. 16 de desembre



Mireia Sans, Antoni Trilla, Antoni Plasencia i Milagros Pérez Oliva, a la jornada de debat "La pandèmia de la grip un any després".

El COMB felicita el Nadal als col·legiats amb una publicació en línia sobre publicitat i medicina

El Col·legi de Metges de Barcelona felicita les festes de Nadal als seus col·legiats amb una publicació en línia, *Publicitat i medicina*, que analitza la publicitat mèdica impresa a les revistes mèdiques editades a Catalunya entre finals del segle XIX i el primer terç del segle XX. La publicació s'emmarca dins la col·lecció de nadalles del COMB, llibrets de caràcter històric i cultural que la corporació edita anualment per felicitar les festes, i que enguany arriben a la seva catorzena edició. Al mes de març de 2011 està prevista la inauguració d'una exposició sobre aquest tema a l'espai Pedro i Pons de la seu col·legial.

Miquel Vilardell, president del COMB, destaca a la presentació de la publicació: "És molt important fer memòria de tot allò que ens ha permès consolidar-nos com un país amb excel·lència mèdica i farmacèutica." La publicació en línia és accessible al web col·legial www.comb.cat. 22 de desembre



Coberta de la nadalla *Publicitat i medicina*.

Revista de premsa

Metges i societat

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB), que reuneix 29.470 professionals, ha renovat els seus òrgans de govern i ha elegit el reputat Miquel Vilardell nou president per una molt àmplia majoria. Tant la seva candidatura com l'encapçalada per Núria Fernández Coca van presentar programes amb trets comuns. Entre aquests, el desig dels col·legiats de guanyar autonomia en la gestió del seu temps dedicat a la medicina pública i el d'una major transparència en el si del COMB. Aquesta coincidència pot interpretar-se com un bon símptoma, prova que el col·legi, tot i ser susceptible de millora, no necessita grans cops de timó.

El COMB és una entitat centenària que vetlla pels interessos del col·lectiu gremial, però també per millorar la pràctica mèdica i l'oferta sanitària. Així ho percep la societat. És oportú recordar, en aquest sentit, que el COMB s'ha dotat d'una apreciable comissió deontològica. I també que acostuma a intervenir amb diligència i encert en els debats pròxims a la seva àrea de responsabilitats, començant per la reproducció assistida i acabant per l'eutanàsia. Heus aquí un camí plausible per al col·legi, vist com a positiu pels ciutadans. Aquests veurien amb molt bons ulls que es mantingui aquesta línia, marcada durant el seu llarg i fructífer mandat pel president sortint Miquel Bruguera, i refermi d'aquesta manera el seu paper d'interlocutor de la classe mèdica amb la societat.

1. La Vanguardia, Editorial, 12-2-10

El pla busca formar metges que entenguin de malalties diverses

[...] “La idea és que tots els metges –licenciats en Medicina– obtinguin una formació bàsica i sòlida, durant dos anys, en totes les especialitats fisiològiques, i que en els dos o tres anys següents es facin experts en la branca que escullin”, explica el doctor Ramon Pujol, responsable de la formació dels metges al Col·legi de Metges

de Barcelona, que ha participat en l'elaboració de la reforma. “Fins ara –afegeix–, en la pràctica els metges només es preparen per a l'especialitat que trien, i això ja no s'ajusta al perfil majoritari dels pacients: la societat exigeix que els facultatius siguin polivalents”. [...]

2. El Periódico, 6-3-10

Els metges es pronuncien a favor de les narcosaes

[...] Segons un document fet públic ahir pel COMB, l'atenció sanitària als drogodependents ha d'afavorir el consum supervisat en un ambient asèptic, expandir els programes de substitució (la metadona), oferir educació sanitària i vacunes, i aproximar de manera precoç els drogoaddictes al sistema sanitari per proporcionar-los les atencions mèdiques que els siguin necessàries.

3. El Periódico, 30-3-10

Catalunya recorre als metges estrangers per cobrir vacants

[...] El nombre de facultatius estrangers al Col·legi de Metges de Barcelona (vegeu el quadre ad-

junt) no ha parat de créixer en una dècada i l'any passat ja van representar més del 57% dels col·legiats. Respecte al total, sumen el 15,6%. I això que els processos d'homologació de títols i especialitats mèdiques, que depenen del Ministeri de Sanitat, són lentíssims, pesats i excessivament burocratitzats. Amb tot, les dues patronals hospitalàries de Catalunya –Consorti i Unió– i els centres privats han recorregut als metges estrangers per cobrir les vacants. Un metge de la XHUP (hospitals concertats amb el sistema públic) pot cobrar uns 7.000 euros menys que un de l'ICS. [...]

4. El País, 10-4-10

Vilardell: “Hi pot haver una reforma a diverses velocitats”

Com bona part de la professió, el president del Col·legi de Metges de Barcelona, Miquel Vilardell, advoca per una reforma de via tranquil·la. Sobre el debat de quines especialitats poden quedar-se fora de les àrees comunes, Miquel Vilardell aposta perquè la qüestió no s'afronti com un problema: “No posem impediments ni afavorim lluites: en aquest procés hi pot haver diverses velocitats”, va manifestar.

Des del seu punt de vista, és imprescindible arribar al “màxim consens possible” entre les especialitats. Tot i que això no implica que totes hagin d'acabar inscrites a un tronc concret. “Si no hi volen entrar, no passa res”. [...]

5. La Vanguardia, 13-4-10

El TSJC emet una decisió que es contradiu amb la nova llei de l'avortament

El Tribunal Superior de Justícia de Catalunya (TSJC) ha considerat encertat el recurs interposat per 112 metges, coordinats per Maria Dolors Voltas, contra dues normes del codi deontològic del Col·legi de Metges de Barcelona (CMB) que defensaven la capacitat i maduresa de les menors per decidir sobre una interrupció de l'embaràs, i la necessitat de respectar la seva confidencialitat davant dels seus pares o tutors. D'aquesta manera, el TSJC es pronuncia en sentit contrari a l'articulat de la nova llei, de rang estatal, que recull la interrupció

voluntària de l'embaràs, en què es reconeix la capacitat de les menors per decidir sobre aquests aspectes i la preservació del seu dret a la confidencialitat davant dels seus progenitors. No obstant, la llei apunta que, si és possible, s'informi els pares o tutors de les interessades.

[...] Els dos articles ja estaven en suspens. “La sentència del Tribunal Superior és contradictòria amb la llei espanyola sobre interrupció voluntària de l'embaràs, però, mentre aquesta no entri en vigor [ho farà al juny], nosaltres acatarem la decisió judicial”, va indicar ahir el doctor Miquel Vilardell, president del CMB. [...]

6. El Periódico, 13-4-10

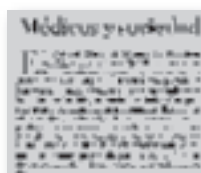
El TSJC corregeix el codi dels metges sobre avortament en menors

El Tribunal Superior de Justícia de Catalunya (TSJC) ha anul·lat dos articles del codi deontològic del Col·legi de Metges de Catalunya, un dels quals es refereix al consentiment dels menors d'edat per avortar. La sentència té pocs efectes pràctics, va explicar el president del Col·legi, Miquel Vilardell, degut a l'entrada en vigor de la reforma de la llei, però tanca un llarg contenciós entre metges col·legiats. [...]

7. La Vanguardia, 13-4-10

Degans catalans i COMB volen més places de grau

Els degans de Medicina de Catalunya i la junta del Col·legi de Metges de Barcelona s'han reunit



per analitzar la demografia i la formació i han conclòs que és necessari ampliar “moderadament” les places de pregrau i homogeneïtzar totes les notes de tall. [...]

8. *Diario Médico*, 12-5-10

Vilardell tem un “major desencant” dels metges per la baixada de sous

El president del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB), Miquel Vilardell, ha temut avui un “augment del desencant” dels metges per la retallada de sous en aquest col·lectiu, aprovat pel Govern espanyol i català, contra el dèficit de recursos del sistema públic.

En declaracions a Europa Press, el també cap de Medicina Interna de l'Hospital Vall d'Hebron de Barcelona ha constatat que el salari dels facultatius ja és baix en comparació amb la resta de països europeus, i ha observat que aquests són un element clau per al “manteniment de la sostenibilitat”.

Per aquest motiu, “hem de vigilar molt que aquesta retallada no sigui tant a costa del salari com



13



14



15

d'altres partides pressupostàries”, ha defensat. [...]

9. *Europa Press*, 1-6-10

Les dones prenen la medicina

Set de cada 10 alumnes de medicina són noies a Catalunya. Fa 20 o 30 anys, les dones van copar els estudis d'infermeria. Però les noies avancen també en l'ofici mèdic des de fa una dècada i estan copant aquests estudis. El 72% dels alumnes de Medicina a les universitats públiques catalanes són dones. [...]

L'efecte de la feminització de la carrera s'està notant cada vegada més en la col·legiació i en la vida laboral. Si les set facultats de medicina catalanes –sis de públiques i una de privada– segueixen copades per dones, en pocs anys, la professió de metge serà encara més femenina. “La feminització es nota en els nostres col·legiats. En el nostre cas, les dones són ja més del 40% dels més de 30.000 col·legiats i estan pujant”, diu Pilar Arrizabalaga, secretària del Col·legi de Metges de Barcelona i consultora mèdica de l'hospital Clínic. [...]

10. *El País*, 26-9-10

El COMB sol·licita a Geli suport per als 414 mestos catalans

El president del Col·legi de Metges de Barcelona, Miquel Vilardell,

li ha demanat per carta a la consellera Marina Geli que doni suport als 414 mestos que ha identificat, per mitjà d'un estudi, a Catalunya. Li proposa instar el CI perquè es posicioni davant del ministeri.

11. *Diario Médico*, 20-10-10

Anar a la metgessa

[...] “Les dones s'han incorporat al mercat laboral a través del servei als altres, i la medicina, com el magisteri, en són clars exponents”, abunda la nefròloga Pilar Arrizabalaga, estudiosa del fenomen de feminització. “A principis del segle xx es parlava del mestre. Avui, de la mestra. Cada vegada es veurà més la medicina femenina”. [...]

Les valoracions menys favorables citen, en canvi, una certa funcionarització de la medicina: les metgesses prefereixen la primària enfront de l'hospital, treballar en un sol centre enfront de la duplicació i defensar la seva vida familiar enfront de la dedicació sense fi. Així, la majoria de les metgesses treballen en centres d'atenció primària, mentre que els metges ho fan en hospitals. “És cert que hi ha un decantament a favor de la tasca assistencial, però aquesta és la principal tasca d'un metge, o metgessa”, al·lega Pilar Arrizabalaga. [...]

12. *La Vanguardia*, 13-11-10

Catalunya s'encamina a una dràstica falta de metges d'aquí 15 anys

L'espontània i inesperada disminució de pacients experimentada aquest últim any als serveis d'urgència dels hospitals i centres d'assistència primària (CAP) de Catalunya, fenomen que s'atribueix a la crisi econòmica, ha esmorteït temporalment un problema que, si ningú hi posa remei, esclatarà a partir del 2025, quan es comencin a jubilar els 13.000 metges que en aquests moments tenen de 50 a 55 anys. Són el 37,7% dels facultatius que exerceixen en l'actualitat, el doble, aproximadament, dels que durant els 15 anys vinents es llicenciaran a les set facultats de Medicina de Catalunya. [...]

Els facultatius nascuts a l'estranger ja són majoria entre els

nous col·legiats a Barcelona. Un 57,8% dels metges inscrits al CMB el 2009 no tenen passaport espanyol. Un 76% són sud-americans, un 9,7% procedeixen de la UE, i un 5%, de l'Europa de l'Est. [...]

13. *El Periódico*, 21-11-10

Violència masculista, xacra social

La violència masculista és la primera causa de mort entre les dones de 15 a 44 anys a tot el món, al davant del càncer, la malària, els accidents de trànsit i les guerres. Aquesta dada esgarrifosa evidencia que ens trobem davant d'una xacra social àmpliament estesa que ja no depèn només de la contundència policial i judicial que s'ha d'exercir contra els agressors sinó que requereix un canvi social, cultural, molt més profund. [...]

Coincidint amb el Dia Internacional contra la Violència de Gènere, el Col·legi de Metges de Barcelona ha organitzat avui una jornada per abordar la bona pràctica mèdica en la detecció i diagnòstic d'aquest fenomen. La implicació de tots els col·lectius que d'una manera o altra intervenen en un procés de violència de gènere és determinant perquè la seva opinió escoltada a temps pot ajudar a salvar vides.

14. *Avui*, Editorial, 25-11-10

Un remei per no plorar

Ana Gómez és metge de família al barri de Llefià de Badalona. Entre altres tasques, s'ha dedicat a anotar comentaris de víctimes de violència masculista que van al seu consultori. Frases que sonen com bufetades: “Amb el que em diu, no cal que em pegui”, “Mai m'he estimat, sempre sóc l'última”, “Doni'm alguna cosa per no plorar tant”. Ana va demanar ahir als seus col·legues de professió una cosa en aparença senzilla: “Hem de preguntar i escoltar les dones amb totes les nostres capacitats”.

La doctora Gómez va compartir jornada de treball al Col·legi de Metges amb altres professionals de la salut, que es van conjurar per donar més visibilitat a la violència masculista diagnosticant-la més i millor, detallant els informes que traslladen a la fiscalia i al jutge i acompanyant les víctimes. >



8



9



10



11



12

< Ana va relatar el que les dones demanen als seus metges: “Que no les jutgem, que compreguem la complexitat de la seva situació, que valorem més el suport emocional que el legal”. Gómez també va fer notar que l’atenció primària té una gran eina: tracta durant anys amb les mateixes dones, les coneix bé. [...]

15. *El Periódico*, 26-11-10

Metges amb decisió

Els professionals sanitaris han estat i són una de les peces fonamentals que han fet possible la sostenibilitat i la qualitat del sistema. La seva entrega, el seu compromís, la seva dedicació, la seva formació, ho han fet possible, però ara és necessària una participació molt més activa en la presa de decisions.

És imprescindible més autonomia per dur a terme la gestió clínica, hem de poder participar en la presa de decisions i hem de poder negociar directament amb les administracions, les patronals i els gestors del sistema. [...]

16. *La Vanguardia*. Article de Miquel Vilardell, 28-11-10

Metges per a temps difícils

Els metges es van receptar anit una bona dosi de nostàlgia en recordar Jordi Gol, l’inspirador de l’assistència més moderna i propera als pacients, que fa 25 anys que va morir, i als col·legues que van guanyar les primeres eleccions democràtiques en una institució pública quan encara manava Arias Navarro, el 1976.

Als que no van viure aquesta època —molts dels metges actuals— els han volgut recordar des del seu col·legi que aquells van ser temps difícils, en els quals els metges van prendre la iniciativa per avançar com a ciutadans i per posar en marxa un canvi radical en la seva tasca professional. Perquè serveixi d’inspiració. [...]

Juntament amb la nostàlgia, el Col·legi de Metges va premiar l’excel·lència de 42 professionals de les branques més diverses: per fer bé la seva feina, per ser bons companys, per la seva vocació, per ser estimats, per la visió científica, per la seva honestat i pel seu sentit comú.

17. *La Vanguardia*. El Mirador. Ana Macpherson, 30-11-10

El deteriorament de les condicions laborals afecta la salut mental del metge

El progressiu deteriorament de les condicions laborals que la crisi econòmica ha generat en tots els sistemes sanitaris occidentals repercuteix directament en la salut del metge. Per abordar aquest problema, un grup d’experts reunits a Barcelona demana canvis en el model laboral imperant.

[...] Segons Firth-Cozens, aquest problema, present en tots els models sanitaris occidentals, es pot solucionar amb millores que depenen directament de l’Administració: implicar més el metge en les decisions de gestió, augmentar el temps d’atenció al pacient i crear grups específics per abordar els problemes que preocupen el metge.

18. *Diario Médico*. Portada, 3-12-10

El 70% dels facultatius que recorren al Paime es recuperen

La depressió i l’ansietat del metge són els problemes més freqüents que s’aborden al Paime, un programa instaurat en tots els col·legis, que, segons els seus responsables, té un índex mitjà de recuperació del pacient del 70 per cent. La prevenció continua sent clau. [...]

19. *Diario Médico*, 9-12-10

Mas encarrega a Salvador Alemany i Miquel Vilardell consells assessors d’economia i salut

El futur president de la Generalitat, Artur Mas, ha anunciat que ha encarregat al president d’Abertis, Salvador Alemany, i al president del Col·legi de Metges, Miquel Vilardell, la creació de consells assessors sobre economia i salut.

L’anunci l’ha fet poc després d’iniciar el discurs d’investidura com a 129è president de la Generalitat. Amb aquests consells, Mas vol potenciar l’assessorament extern del Govern des del món empresarial i acadèmic. Ha explicat que la voluntat és que el Govern sigui més eficient a l’hora d’encarar les actuacions necessàries per sortir de la crisi i per millorar el sistema de salut. [...]

20. *Ara.cat*, 20-12-2010



Mas implicarà el Cercle d’Economia i el Col·legi de Metges en una millor governació

El candidat de CiU a la Generalitat, Artur Mas, ha encarregat al Cercle d’Economia i al Col·legi de Metges de Barcelona que constitueixin dos consells assessors perquè ajudin a reactivar l’economia i millorar el sistema de salut, un exemple del que serà un Govern dialogant i obert als millors. [...]

Com a exemple, Mas ha anunciat que ha demanat al president del Cercle d’Economia, Salvador Alemany, i al del Col·legi de Metges de Barcelona, Miquel Vilardell, que “posin en marxa consells assessors de format reduït i no retribuïts que ajudin el Govern en la reactivació econòmica i el creixement (...) i a la millora del nostre sistema de salut”. [...]

21. *Agència EFE*, 20-12-10

L’assessor sanitari de Mas avisa que sense copagament caldrà revisar prestacions

[...] Però el professional a qui Mas ha encarregat que lideri el seu consell assessor en matèria sanitària, Miquel Vilardell, va advertir ahir que un no al copagament exigeix mesures alternatives per garantir la sostenibilitat del sistema sanitari, entre les quals la revisió de la cartera de serveis, de manera que només es prestin els que són “necessaris i es demostrin eficaços”. [...]

gament exigeix mesures alternatives per garantir la sostenibilitat del sistema sanitari, entre les quals la revisió de la cartera de serveis, de manera que només es prestin els que són “necessaris i es demostrin eficaços”. [...]

22. *El País*, 22-12-10

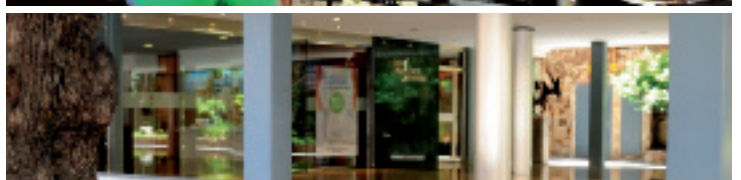
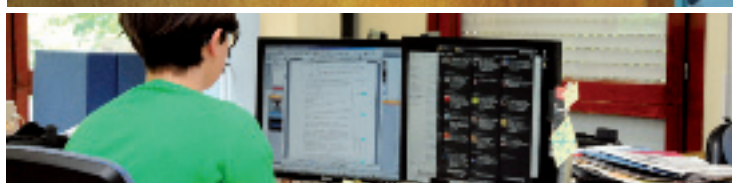
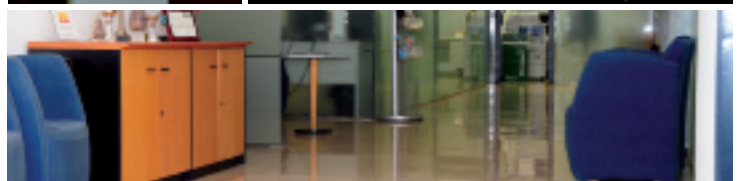
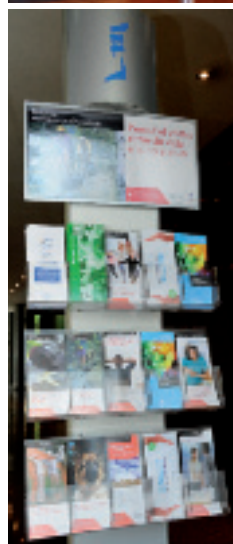
Vilardell aconsella a Boi Ruiz que escolti els sanitaris

El president del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) i conseller assessor de la Generalitat en sanitat, Miquel Vilardell, ha recomanat al nou conseller de Salut de la Generalitat, Boi Ruiz, que “escolti molt”, especialment els professionals del sector, abans de prendre una decisió. [...]

“La sanitat és global i s’ha de preservar”, ha indicat Vilardell, que ha desconfiat del fet que Ruiz emprengui mesures privatitzadores de la sanitat.

23. *Europa Press*, 28-12-10





GRUP
MED

El Grup MED creix en el nombre de clients i tanca l'any amb un bon resultat econòmic

JAUME AUBIA,
president executiu
del Grup MED S.A.U.

Per als metges, l'any 2010 no ha estat un bon any. La crisi econòmica general que afecta de manera especialment dura el nostre país ha arribat a la sanitat i als metges. La retracció del consum i, en general, de la capacitat de despesa, tant dels pressupostos públics com de les famílies, ha impactat en la situació econòmica dels metges. La retallada salarial inèdita i generalitzada sobre els metges del sector públic, la disminució de l'activitat de la sanitat privada en algunes àrees de creixement els anys anteriors i la incertesa sobre el sector assegurador privat han fet que els metges i les seves famílies hagin hagut d'encaixar-se a una nova situació econòmica, de perspectives preocupants, en un context econòmic general dolent.

El Col·legi basa una gran part de la seva capacitat d'endegar projectes i d'oferir serveis als metges en els resultats econòmics del Grup MED. I, òbviament, el Grup està treballant en un món econòmic i empresarial general que mostra cada dia més problemes que oportunitats, especialment en el món del negoci financer, en el qual es basa tradicionalment una part substancial dels nostres ingressos. Els resultats econòmics del Grup MED, a pesar de la duresa dels escenaris econòmics i financers, han estat bons. Excel·lents, si els haguéssim de valorar en relació amb els escenaris generals.

Al quadre adjunt en detallem les principals magnituds i veiem que el Grup MED ha pogut seguir aportant al Col·legi unes quantitats semblants als anys anteriors.

COMB + Grup MED (100% participades)	Exercici 2007	Exercici 2008	Exercici 2009	Exercici 2010
Ingressos explotació	21.764.552 €	25.324.561 €	24.728.888 €	24.570.307 €
Ingressos totals	24.747.898 €	26.590.397 €	25.602.738 €	25.498.432 €
Nombre de clients	45.956	46.233	47.068	50.049
Nombre d'empleats	284	282	273	279
Resultats	522.542 €	89.062 €	99.249 €	45.579 €
Aportació Grup MED al COMB	2.796.719 €	2.942.205 €	2.734.311 €	2.526.125 €

Font: Grup MED.

Els ingressos s'han mantingut gràcies al fet que seguim creixent en el nombre de clients, tant metges (especialment els joves), com clients no metges i col·lectius de fora de Catalunya. A les pàgines següents es detalla l'activitat de les àrees asseguradora i bancària en les quals, com veureu, hem seguit creixent i diversificant productes. Hem hagut de fer un esforç per contenir el nombre d'empleats, que volem remarcar i agrair i que caldrà seguir optimitzant.

El descens de l'epígraf "aportació", tot i ser significatiu, és degut sobretot al fet que els anys anteriors s'havien produït operacions amb ingressos extraordinaris que aquest any 2010 no tenim. Ara bé, els ingressos recurrents i el resultat ordinari permeten que el Col·legi pugui comptar amb recursos econòmics suficients per seguir amb tranquil·litat les seves activitats.



Edifici col·legial.

Recordem que els resultats econòmics del Grup es calculen després de considerar les aportacions que les societats fan al Col·legi, tant en forma de comissions, com en forma de lloguers o en forma de pagaments per serveis específics que aquest els presta, el que s'expressa en la línia d'"aportació del Grup al COMB".

En l'àmbit de les fites aconseguides en aquest 2010, volem fer esment del fet que el Col·legi, a través de la societat Inmomèdic, ha guanyat el concurs de la concessió del pàrquing de la plaça Roig i Raventós, un projecte llargament desitjat. Esperem que en el curs de l'any que ve el projecte de pàrquing sigui una realitat que permeti apropar els metges i el Col·legi, i amb això es potenciï la participació en les activitats col·legials.

Reiterem que totes les societats del Grup MED, així com el holding i el Col·legi, tenen els comptes auditats, tant les societats que així ho requereixen per llei com totes les altres que ho fan voluntàriament des de fa molts anys. Cap auditoria presenta "salvetats" i, per tant, la seva solvència i transparència són sòlides.

En aquest any 2010, de forma excepcional i en compliment del programa electoral de la Junta de Govern del Col·legi, hem procedit a realitzar una altra auditoria de conformitat, normativa i complementària, per assegurar-nos no tant la veracitat dels números i la consistència dels procediments que ja garanteixen les auditories, sinó que el conjunt del sistema de control i de governança del Grup estigui d'acord amb les tendències i els requeriments que els marcs reguladors estan dissenyant per al futur. El resultat d'aquest segon nivell també ha estat favorable i els gestors i directius estem orgullosos de poder mostrar als col·legiats i a la societat que els metges tenim una corporació i un grup econòmic no sols sòlids i capaços de respondre, de resistir aquests temps durs, sinó que estem segurs que seran capaços de créixer i de donar respostes noves a les necessitats econòmiques i de serveis que els metges i el sector sanitari necessiten en temps de crisi. ■

L'Àrea Bancària finança sense restriccions els projectes professionals i personals dels metges

L'any 2010 no ha estat encara l'any de l'esperada recuperació total del sector financer, ni nacional ni internacional.

En el cas espanyol, a diferència d'altres països europeus o dels Estats Units, les ajudes de capital públic han estat inferiors a les d'altres països, malgrat que estigui prevista una elevada participació de l'Estat mitjançant el FROB.

A l'Àrea Bancària del Grup MED, els nostres proveïdors bancaris, tant el BBVA com el Banco Mediolanum, malgrat trobar-se sotmesos com qualsevol altra entitat financera a un entorn de mercat molt dur i fluctuant, mantenen una elevada solvència i no han necessitat, ni es preveu que hagin de necessitar, cap intervenció pública per continuar funcionant amb normalitat. Així, BBVA és una de les dues úniques entitats espanyoles que han estat seleccionades per col·laborar amb l'ICO i impulsar el finançament de les pimes en millors condicions, i així ho van traslladar de forma activa, durant l'exercici 2010, a tot el nostre col·lectiu per tal que se'n pogués beneficiar.

Productes d'estalvi

La falta de liquiditat d'algunes entitats de crèdit, acompanyada d'estratègies que podríem titllar de temeràries per captar clients, van provocar un increment en el cost de la remuneració de l'estalvi per sobre del preu de mercat. A la pràctica, aquesta situació ha portat la major part de les entitats de crèdit a assumir pèrdues en aquestes línies de negoci.

Mitjançant acords preferents amb els proveïdors, a l'Àrea Bancària del Grup MED s'han aconseguit millors preus per als clients, amb rendibilitat positiva per a l'Àrea Bancària i, així, s'han incrementat els volums de passiu, que han passat dels 84,2 milions d'euros al tancament del 2009 –entre comptes corrents i imposicions a termini– a un volum de 88,6 milions d'euros en finalitzar el 2010 (un increment del 5,16%).

Cal destacar que aquests increments són un reflex de la tendència assolida a l'Àrea Bancària, especialment els darrers tres anys, període en el qual la crisi del sector financer ha estat més complexa i agressiva.

També cal assenyalar l'emissió de bons efectuada pel Govern de la Generalitat de Catalunya, de la qual es va oferir la possibilitat de subscripció. El resultat fou una

contractació notable de bons (superior als 10 milions d'euros), subscrits en un termini de tres setmanes.

Productes d'actiu

El binomi gestió acurada del risc i solvència del proveïdor bancari, forjat durant molts anys, ha permès facilitar l'accés a finançament sense restriccions al col·lectiu mèdic, mitjançant importants línies de crèdit en unes condicions molt avantatjoses en aquest moment del mercat i amb tipus d'interès competius.

L'actuació de l'Àrea Bancària del Grup MED es pot classificar en productes orientats a:

- **Particulars i famílies** (com són préstecs al consum o préstecs hipotecaris), on hem estat tan actius com se'ns ha demanat. Cal destacar la consolidació del producte "Hipoteca inversa", amb una demanda creixent.

- **Empreses.** Productes i serveis de finançament altament específic, com són el *renting*, *factoring* o *confirming*, així com crèdits per finançar el circulat. Cal destacar tots els esforços per fomentar productes molt interessants, com són els ICO. Les actuacions fetes han permès consolidar l'equip d'assessors destinat a aquesta línia de servei.

Serveis bancaris

L'aprofundiment operatiu en l'acord exclusiu que el COMB manté amb el BBVA ha permès una millora en la gestió dels sistemes d'informació compartits i, d'aquesta manera, proporcionar un servei més àgil i eficient als col·legiats i clients.

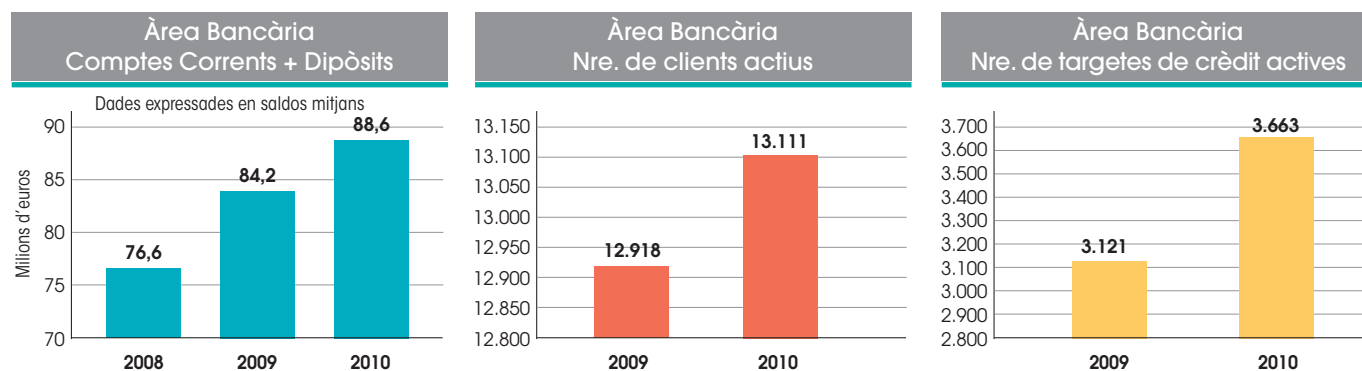
En el transcurs de l'any, 880 clients nous han confiat en nosaltres, i s'han domiciliat 520 nòmines noves, i com és lògic també s'ha incrementat el nombre de targetes de crèdit (moltes de les quals amb tecnologia que permet la funcionalitat de certificació professional digital), a més de TPV i altres serveis per als metges amb consultori.

Enmig de les profundes reformes en les quals està immers el sector financer, l'Àrea Bancària del Grup MED ha continuat apostant per nous serveis i per la millora de la qualitat dels existents, i això ha permès oferir solucions adients per a l'estalvi i donar suport, sense restriccions, al finançament dels projectes, tant personals com professionals, dels nostres col·legiats i clients. ■

RICARD MONTES,
gerent de l'Àrea Bancària,
Grup MED

ALBERT LLUCH,
conseller delegat

Enmig de les profundes reformes en les quals està immers el sector financer, l'Àrea Bancària del Grup MED ha continuat apostant per nous serveis i per la millora de la qualitat dels existents, i això ha permès oferir solucions adients per a l'estalvi i donar suport, sense restriccions, al finançament dels projectes, tant personals com professionals, dels nostres col·legiats i clients



Font: Àrea Bancària. Grup MED.

Mutual Mèdica com a garant de la jubilació dels metges

NOLASC ACARÍN,

president de Mutual Mèdica

L'assegurança de jubilació que ofereix Mutual Mèdica als seus mutualistes es fa arribar als metges col·legiats a Barcelona a través de Medicorasse, corredoria d'assegurances del COMB, amb la qual mantenim una estreta i fructífera col·laboració que es tradueix en un bon servei als metges des de fa més de 15 anys

El darrer segle, la població espanyola ha crescut en xifres absolutes i també per l'increment de l'esperança de vida. L'any 1990 hi havia un milió de persones amb més de seixanta-cinc anys. Quan acabi la dècada actual seran vuit milions de persones, de les quals gairebé tres milions tindran més de vuitanta-cinc anys.

Respecte als jubilats, actualment la pensió mínima és de menys de 500 euros al mes, la mitjana no arriba als 900 euros i les pensions superiors són d'uns 2.000 euros mensuals. A ningú no se li escapa que, sigui quin sigui el partit governant, tindrà tendència a congelar les pensions més altes i a modificar les bases reguladores, amb la qual cosa és imminent la reforma de l'accés a la jubilació.

Hi ha diferents instruments per complementar les pensions públiques entre els quals destaquen les mutualitats de previsió social, com Mutual Mèdica. Són entitats sense afany de lucre, d'inversió prudent, sota l'estret control de la Direcció General de Seguros y Fondos de Pensiones, amb mesures que garanteixen les prestacions contractades. Els mutualistes gaudeixen d'amplis avantatges fiscals.

Durant la seva vida laboral, els metges perceben retribucions superiors als 2.000 euros al mes que rebran com a pensionistes. Si subscriuen una assegurança de jubilació amb Mutual Mèdica, poden compensar la pèrdua de capacitat adquisitiva tot afegint a la pensió uns 1.000 euros mensuals, i arribar així als 3.000 euros.

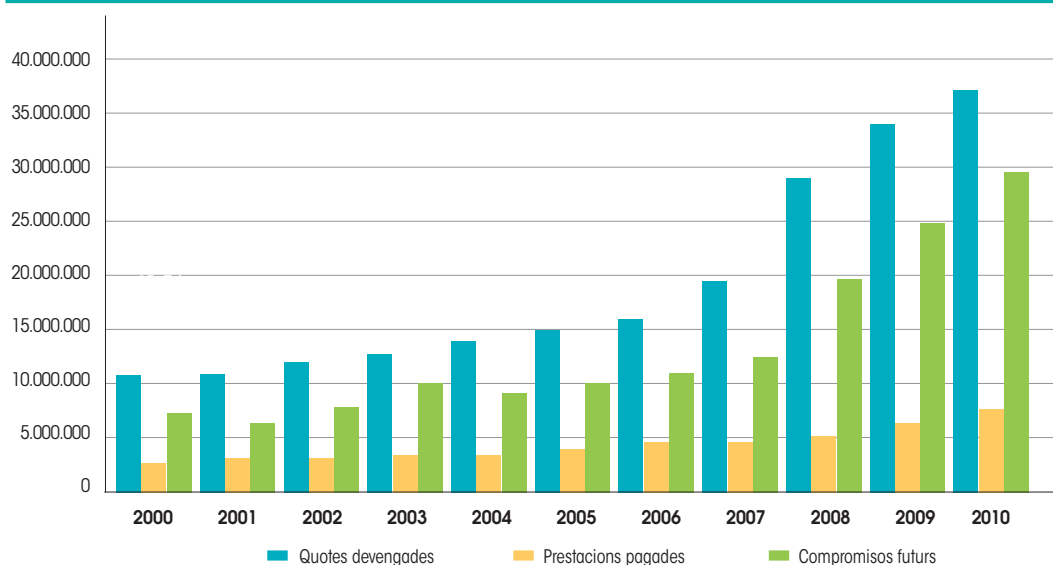
D'acord amb els experts, per assolir una renda mensual complementària i vitalícia de 1.000 euros al mes en arribar a la jubilació, és aconsellable haver acumulat al voltant dels 250.000 euros de capital. Això significa pagar a la mutualitat una quota mensual inicial de 350 euros a partir dels trenta anys, quantitat que augmenta progressivament amb l'edat. Les aportacions gaudeixen d'un important avantatge fiscal, que pot arribar a un descompte de 12.000 euros l'any sobre la base imposable de l'IRPF. Aquestes assegurances tenen la particularitat que, en cas de defunció, els hereus perceben la totalitat del capital acumulat.

Es pot argumentar que el capital de 250.000 euros podria ser més rendible si s'invertís en un immoble o bé en borsa. Potser és cert, però la inversió a Mutual Mèdica té menys incertesa, a més a més dels avantatges fiscals ja esmentats. També s'ha de tenir en compte que l'interessat no disposa d'aquest capital quan comença a cotitzar a l'assegurança de jubilació, de manera que ho anirà acumulant amb aportacions mensuals, i sense estar subjecte a hipoteques ni crèdits, ni a les despeses conseqüents.

L'assegurança de jubilació que ofereix Mutual Mèdica als seus mutualistes es fa arribar als metges col·legiats a Barcelona a través de Medicorasse, corredoria d'assegurances del COMB, amb la qual mantenim una estreta i fructífera col·laboració que es tradueix en un bon servei als metges des de fa més de 15 anys.

Entrem en una nova etapa econòmica, amb més austeritat, en la qual la responsabilitat personal serà fonamental a l'hora de mantenir el nivell de vida desitjat. Els metges joves han d'assumir el protagonisme de l'estalvi per a la seva jubilació abans no sigui massa tard. Qui no ho tingui en compte no podrà continuar amb el nivell de vida que va tenir en el transcurs de la seva vida professional. ■

Evolució de les quotes, prestacions i compromisos futurs de Mutual Mèdica en el període 2000-2010



Font: Mutual Mèdica.

Medicorasse reforça el catàleg de productes que posa a disposició dels col·legiats

L'any 2010 Medicorasse, la corredoria d'assegurances del COMB, ha apostat, entre d'altres temes, per reforçar el catàleg de productes que posa a disposició dels col·legiats, basant-se en una combinació òptima de servei/cobertura/prima, i des d'una visió dual: millora dels productes ja existents i creació de nous productes i serveis d'assegurances que responguin a necessitats dels metges, professionals i familiars en contínua transformació.

El reforç del catàleg assegurador ha estat especialment intens en relació amb els àmbits de protecció professional que estan directament relacionats amb la Responsabilitat Civil del col·legiat i de les seves empreses. En aquesta línia, s'ha creat un producte específic per ampliar la cobertura dels metges que fan peritacions privades, s'han millorat els productes de centres sanitaris i s'ha ampliat el catàleg de companyies amb les quals Medicorasse disposa d'un producte especial.

El fruit de les accions d'informació al col·legiat i de la millora de les possibles solucions asseguradores han estat les 9.218 noves pòlisses derivades de les 12.964 visites/entrevistes realitzades per l'equip comercial de Medicorasse.

Estar a prop del col·legiat ha estat de nou una pauta d'actuació fonamental, com ho corroboren tant les visites/entrevistes esmentades al paràgraf anterior, com el contacte telefònic amb els clients materialitzat en més d'11.000 trucades realitzades al llarg de tot l'any.

En la línia esmentada, s'ha continuat sent especialment actius en el contacte amb el client per a la revisió/millora de les assegurances d'automòbil, per facilitar respostes adients a les diferents necessitats detectades en relació amb les cobertures de salut i facilitant informació/assessorament sobre els sis productes especials de Vida Risc de què disposa la corredoria d'assegurances del COMB.

Així mateix, l'any 2010, amb l'interès d'analitzar la gestió dels sinistres per part de la corredoria i l'impacte de les millores que en aquest àmbit s'han posat en marxa, s'ha realitzat novament una enquesta de satisfacció que ha tingut un doble re-

sultat: la valoració per part dels clients d'un 8,1 sobre 10 dels serveis d'atenció de sinistres de Medicorasse, i alhora la detecció d'aquelles àrees de millora que cal abordar al llarg de l'any 2011. Perquè, en qualsevol cas, encara que la valoració hagi estat molt elevada, la sola existència d'algun client insatisfet o no plenament atès representa un repte de millora que ens cal perseguir dia a dia.

En la millora continuada del servei prestat al col·legiat juga un especial paper poder comptar amb un equip humà professional, motivat i creatiu, i a aquest fet contribueix, entre d'altres aspectes, la inversió en la formació continuada dels professionals que treballen al servei dels col·legiats i clients a Medicorasse. Aquesta actuació s'ha materialitzat en diverses sessions en les quals, al llarg de més de 300 hores, s'han abordat temes relacionats amb productes, canvis normatius, operatives i eines informàtiques.

Acords de col·laboració

Per altra banda, són destacables, de forma especial aquest any, dos acords de col·laboració amb altres col·legis professionals: la posada en marxa/implementació de l'acord que l'any 2009 es va signar amb el Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears, i l'acord formalitzat amb el Col·legi Oficial de Veterinaris de Barcelona.

A l'últim, cal esmentar que la corredoria d'assegurances del COMB ha iniciat una acció d'assessorament específica adreçada a clíniques sense internament, amb l'objectiu d'oferir solucions globals per a aquestes empreses i els seus treballadors.

Medicorasse ha desenvolupat la seva activitat l'any 2010 amb l'objectiu d'estar encara més propera al col·legiat, mantenint la rendibilitat econòmica que la corredoria genera a favor del Col·legi i els seus col·legiats, combinat amb una òptima relació qualitat/preu dels serveis que ofereix. ■

JAVIER NAVARRO,
director general de Medicorasse
ALBERT LLUCH,
conseller delegat

El reforç del catàleg assegurador ha estat especialment intens en relació amb els àmbits de protecció professional que estan directament relacionats amb la Responsabilitat Civil del col·legiat i de les seves empreses

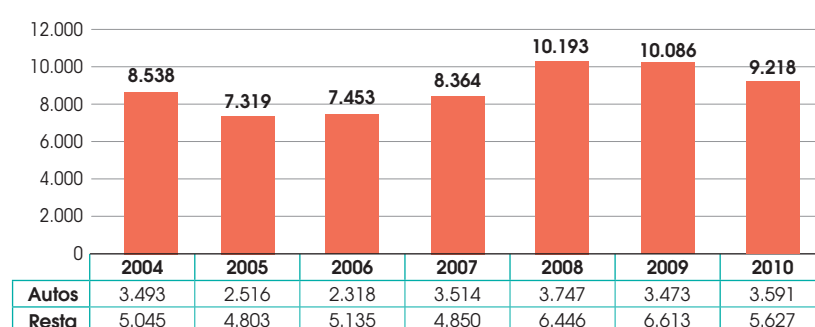
Fullet de Medicorasse sobre Protecció personal i familiar.



Declaracions de sinistres. 2010

Autos	12.349
Llar i Comunitat Propietaris	1.400
Incapacitat Temporal (no inclou MMCB)	142
Salut	356
MediConsulta i comerços	223
RC Centres Sanitaris	19
Altres	530
Total de sinistres	15.019

Medicorasse. Pòlisses de nova producció 2004 - 2010



Font: Medicorasse, SA.

Firmaprofesional consolida el seu lideratge incrementant la seva versatilitat i expertesa

JORDI MASIAS,
conseller delegat
de Firmaprofesional

ALBERT LLUCH,
conseller de Firmaprofesional

Malgrat la situació de crisi econòmica, Firmaprofesional ha mantingut el nivell de facturació i resultats durant l'exercici, fruit d'una estratègia ben definida per liderar el mercat lliure de prestació de serveis de certificació electrònica, en el marc de la tecnologia i la seguretat

L'any 2010 Firmaprofesional, l'empresa tecnològica de certificació digital liderada pel COMB conjuntament amb els col·legis d'arquitectes, farmacèutics i enginyers de Catalunya, i la participació de PIMEC, els economistes, els gestors administratius i el COMT, ha consolidat el seu lideratge al sector de les empreses prestadores de serveis de certificació digital reforçant la seva base tecnològica, ampliant el ventall de productes i serveis, incrementant la seva expertesa tècnica i de consultoria, aprofundint en la col·laboració amb el món professional i introduint-se en nous àmbits i sectors.

És destacable assenyalar que, malgrat la situació de crisi econòmica, Firmaprofesional ha mantingut el nivell de facturació i resultats durant l'exercici, fruit d'una estratègia ben definida per liderar el mercat lliure de prestació de serveis de certificació electrònica, en el marc de la tecnologia i la seguretat.

Uns exemples paradigmàtics d'aquesta estratègia durant l'any 2010 han estat els següents:

Reforç de la tecnologia.

S'ha acomplert la renovació dels serveis del CPD (Centre de Processament de Dades), com a complement del canvi tecnològic dut a terme el 2009, amb redundàncies de seguretat més potents, acompanyades de noves polítiques de certificació més flexibles i segures. Amb aquestes actuacions queda assegurada l'escalabilitat del servei per fer front als creixements esperats.

Ampliació del ventall de productes i serveis.

Com a prestadora global de solucions de certificació digital, Firmaprofesional ha incorporat nous certificats de representant legal d'empreses i societats, així com el nou certificat de funcionari públic. Cal fer notar de forma molt rellevant els nous serveis vinculats a elements de maquinari de darrera tecnologia com són els Mòduls Criptogràfics (HSM) o les Smart Cards.

Increment de l'expertesa tècnica i de consultoria.

La nova divisió de serveis de consultoria legal i de solucions a mida ha permès dur a terme im-

portants projectes, tant amb operadors de telefonia (Orange), com amb administracions públiques (Senat d'Espanya, Ajuntament de Pozuelo, Ajuntament de Terrassa), o hospitals, laboratoris i companyies asseguradores o bancàries.

En aquesta línia, Firmaprofesional ha estat present als principals fòrums del sector (tecnologia i seguretat) com són les Jornades de Seguretat Electrònica del CatCert, Tecnimap, eFactura, ENISE o l'eDNI.

Aprofundiment de la col·laboració amb el món professional i empresarial.

Des de la fundació de Firmaprofesional, el món professional ha estat una de les línies estratègiques bàsiques, que s'ha ampliat al món empresarial des de l'entrada de PIMEC com a accionista. El lideratge en aquest sector tan important per a l'economia és absolut.

En aquest sentit, s'ha seguit reforçant el sector de la salut (col·legis de metges, col·legis de farmacèutics, col·legis d'infermeria, hospitals, laboratoris, asseguradores sanitàries), el sector tècnic (col·legis d'enginyers, d'arquitectes, d'aparelladors), el sector econòmic i jurídic-social (col·legis de gestors administratius, col·legis d'economistes) i el sector empresarial (PIMEC).

S'ha seguit fent èmfasi en la formació, organitzant jornades dirigides específicament als col·legis professionals i als seus nous reptes de futur.

Nous àmbits i sectors.

És en l'obertura a nous àmbits i serveis on cal destacar les notícies més rellevants del 2010:

L'e-títol: el primer títol universitari del món mitjançant certificat digital, que serà una realitat durant el primer trimestre del 2011, gràcies a la col·laboració amb Signe S.A., l'empresa especialitzada en l'edició i fabricació de documents de seguretat per a institucions públiques i privades. Signe és la responsable de la pràctica totalitat de títols universitaris en format paper que s'editen a Espanya.

esPublico: una nova autoritat de registre de Firmaprofesional mitjançant la qual aquesta entitat pública podrà donar servei a través de la seva plataforma informàtica, de consultoria i assessorament jurídic a 4.858 ajuntaments repartits per tot Espanya.

Sanitas Hospitales: un exemple dels avenços al sector sanitari, on Firmaprofesional ha constituït una entitat de Firmaprofesional, amb la previsió d'una primera emissió dels 3.500 certificats per als seus empleats i professionals.

Els plans per al 2011 seguiran aquestes línies estratègiques, ampliant-les amb els esforços d'internacionalització de Firmaprofesional, de potenciar el seu posicionament en l'àmbit empresarial i de mantenir els projectes emblemàtics, com són, entre d'altres però de forma molt rellevant, el de la Firmamòbil i la Recepta Electrònica a Catalunya. ■

Estand de Firmaprofesional a Tecnimap, XI Jornades sobre Tecnologies de la Informació per a la Modernització de les Administracions Públiques. Saragossa, del 6 al 9 d'abril de 2010.





INFORME ANUAL 2010

SERVEI D'INFORMACIÓ COL·LEGIAL

Número extraordinari, juny de 2011

Edita

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

Consell editorial

MIQUEL VILARDELL
JAUME PADRÓS
RICARD GUTIÉRREZ
PILAR ARRIZABALAGA
JAUME SELLARÈS
LURDES ALONSO

JAUME AUBIA

Director Gerent / CEO
President executiu del Grup MED

ALBERT LLUCH

Director A. d'Operacions / COO
Conseller – Director General del Grup MED

MARC SOLER

Director A. Corporatiu

IGNASI PIDEVALL

Director A. Jurídic

JESÚS CALVO

Cap del Gabinet de Mitjans de Comunicació i Departament de Publicacions

AITOR MORA

Coordinador de l'edició de l'Informe Anual

CLOTILDE HERNÁNDEZ

Secretaria de redacció i documentació

JORDI PONS

Coordinador del Servei d'Informació Col·legial

ESTHER ROIG

Assessoria lingüística i correcció de textos

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

Fotografia

VILLUENDAS + GÓMEZ disseny

Disseny gràfic

Publicitat

ÀREA ECONÒMICA

Preimpressió i impressió

AMBIENT GRÀFIC

Dipòsit legal

B-26181-2011

NOTA D'AGRAÏMENT DE LA JUNTA DE GOVERN

La Junta de Govern vol manifestar el seu agraïment als patrocinadors que han fet possible, un cop més, l'edició d'aquesta publicació per a tots els col·legiats de Barcelona. L'Informe Anual 2010 ha comptat amb el suport publicitari de:



BBVA





Amb el suport de:

