

#153

Juliol 2018
www.comb.cat

COMB

REVISTA DEL COL·LEGI DE METGES DE BARCELONA

**La Jornada d'Orientació MIR
es consolida amb la participació
de més de quatre-cents metges**



20

Taula rodona sobre
la prescripció de
medicaments opioides

25

Es constitueix la nova
Comissió de Deontologia

26

L'assistència a persones
en situació de final de vida

Sumari

COMB #153

Juliol 2018



5 Opinió i anàlisi

És l'hora de millorar la situació dels professionals. Per responsabilitat i justícia

6 Presentació

El Col·legi al costat dels MIR

7 Professió

Nou paradigma de l'assegurament de la responsabilitat civil sanitària

Càtedra de Responsabilitat Professional Mèdica i Medicina Legal

L'atenció primària: clau per a la salut i la cohesió social

Manifest intercol·legial. Les vacunes funcionen

Compromís amb l'assistència sanitària universal

11 El CoMB als mitjans

12 Professió

Medicina privada. El pacient com a portador de la seva informació clínica

14 Crònica

Més de cent metges orienten tres-cents MIR en l'elecció d'especialitat
Comencen la residència a Barcelona més de vuit-cents metges

17 La qüestió

Què n'esperes de la residència? Què aconsellaries als que comencen ara a estudiar per a l'examen MIR?

18 Demografia mèdica

Metges i metgesses per especialitat, sexe i edat

19 Bona praxi

La prescripció eficaç i segura dels fàrmacs opioides i la prevenció dels casos d'abús

20 Taula rodona

La prescripció de fàrmacs opioides a les nostres consultes

22 Activitat col·legial

21è Fòrum d'Inversió Healthcare

Fundació Galatea: Les emocions en el tractament dels trastorns addictius

La nova llei de protecció de dades

El CoMB i Fundació Galatea expliquen els 20 anys del PAIMM a diferents fòrums internacionals

Contra les desigualtats entre homes i dones, també en l'àmbit sanitari

24 La Junta informa

L'Assemblea de Compromissaris aprova els comptes del 2017

Renovació de la Comissió de Deontologia

La Junta de Govern inhabilita un metge per divulgar i practicar procediments sense cap evidència científica amb pacients oncològics

26 Dossier

L'assistència a persones en situació final de vida

28 Cooperació

Música i solidaritat a la quarta edició de Mediconcert

29 Seccions col·legials i juntes comarcals

32 Obituaris

33 Cultura i societat

Entrevista a Rosa Dinarès, metgessa i egiptòloga

Metges destacats a l'esport

Entrevista a José Luis Cabrera Muñoz, metge i atleta

37 Petits anuncis

41 Grup Med

Què són els fons d'inversió

Com afecta al metge la nova llei d'autònoms

44 Innovació i tecnologia

El Fòrum d'Inversió Healthcare Barcelona s'obre pas a Europa

Conferència sobre la inversió en tecnologies mèdiques innovadores

46 Consultori terminològic



Segueix-nos a:
[facebook.com.cat](https://facebook.com/cat)



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



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



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

Programa de Protecció Social

El Programa de Protecció Social promou el benestar i la qualitat de vida dels metges. S'hi ofereix una atenció directa i personalitzada a tots el col·legiats i familiars més propers per part de les nostres treballadores socials. L'òptima assignació de recursos del Programa ve donada pel criteri de justícia social i l'anàlisi personalitzada de cada cas en el compliment dels requisits establerts.

Conciliació de la vida professional i personal

Serveis i ajuts a la dependència

Activitats de prevenció i formatives



Posa't en contacte amb nosaltres
i informa't de tots els serveis a:

<http://protecciosocial.comb.cat> / Tel. 93 567 88 94



**Col·legi de Metges
de Barcelona**

PROGRAMA DE PROTECCIÓ SOCIAL



“Necessitem que el govern encari de manera decidida els problemes que el nostre sistema té plantejats. I, sobretot, necessitem revertir les injustes condicions laborals i professionals que estan afectant molts metges i metgesses, especialment els joves”

És l'hora de millorar la situació dels professionals. Per responsabilitat i justícia

Permeteu-me iniciar aquesta salutació donant la benvinguda als nous companys i companyes que tot just s'acaben de col·legiar i que rebran per primer cop a casa la revista COMB. A tots vosaltres, com ja us vaig traslladar en l'acte de benvinguda, us desitjo un camí ple d'oportunitats per aprendre i gaudir d'aquesta professió i dels seus valors i us animo a participar de l'activitat d'aquest Col·legi, que ja és també vostre.

Ja fa mig any que l'equip de la Junta de Govern vam començar a treballar per assolir els nostres compromisos electorals, enmig d'una situació política complexa que, d'altra banda, ens exigeix estar a l'alçada. En aquests mesos, hem impulsat dos documents de posició de gran importància pel que fa a garantir la bona praxi. Tant el document sobre la prescripció eficaç i segura dels fàrmacs opioïdes (en aquest cas, aprovat pel Consell de Col·legis de Metges de Catalunya), com el de “L'assistència a persones en situació de final de vida”, dels quals informem a la revista, donen una resposta rigorosa, professional i ètica a qüestions rellevants plantejades per la professió i per la societat. Una vintena de companys i companyes experts han col·laborat en la redacció d'aquests documents. A tots ells, el meu agraïment per l'esforç i les hores dedicades i l'enhorabona pel valor que han aportat amb el seu treball. La seva participació és la millor mostra que el Col·legi som i el fem entre tots.

Al llarg del darrer trimestre, el Col·legi també ha acollit i promogut debats necessaris com ara el de la gestió de la informació clínica al sector de la medicina privada. Recentment, hem obert també el debat sobre els principis i deures que han de regir l'exercici de la direcció mèdica als hospitals i centres sanitaris. Precisament, a la primera sessió de treball i discussió vam comptar amb la presència del nou director del Servei Català de la Salut (CatSalut), Adrià Comella. Era la seva primera visita al Col·legi i va aprofitar la seva intervenció per traslladar-nos una dosi d'optimisme en l'etapa que s'obre amb el nou govern.

Des del CoMB i, des de la lleialtat institucional que ens correspon, oferim la nostra col·laboració a l'equip que encapçala la consellera Alba Vergés, a qui desitgem molts èxits. També manifestem que necessitem que el govern encari de manera decidida els problemes que el nostre sistema té plantejats. I, sobretot, necessitem revertir les injustes condicions laborals i professionals que estan afectant molts metges i metgesses, especialment els joves.

Per responsabilitat, vam assumir grans sacrificis perquè la crisi i les retallades no afectessin la qualitat assistencial. Amb el mateix esperit vam demanar que no minvessin les partides d'inversions, equipaments, recerca i docència. Ara, per responsabilitat i justícia, cal que la prioritat pressupostària se situï en la dignificació de les condicions dels professionals. En aquests moments, no atendre aquesta prioritat i, alhora, no emprendre la transformació dels models d'organització dels centres, apostant pel lideratge i l'autonomia professional, ens pot situar en un escenari, no només de més incertesa pel que fa al futur del sistema, sinó de gran frustració i de conseqüències imprevisibles. ●

Jaume Padrós Selma,
president del Col·legi de Metges de Barcelona



El Col·legi al costat dels MIR

El número 153 de la nostra revista és un número especial. És un exemplar amb una alta dosi d'il·lusió, per la benvinguda als nous col·legiats MIR. Com cada any, s'ha completat el procés d'assignació de places MIR. Els candidats van poder informar-se de primera mà, gràcies a la generositat de més de cent metges i metgesses que els varen atendre en la jornada d'orientació organitzada per la secció de Metges MIR i Metges Joves del Col·legi. Poques setmanes després, més de vuit-cents MIR s'han col·legiat ja al CoMB i inicien aquesta etapa clau de la seva formació. Són el futur de la nostra professió i el CoMB és i serà sempre al seu costat. En teniu bons exemples a la revista, incloent-hi un estudi de demografia per especialitats i unes breus entrevistes a alguns d'aquests nous companys de professió.

Voldria destacar la importància pràctica de la nova pòlissa de responsabilitat civil sanitària, explicada a les primeres pàgines de la revista i també ressaltar que ja escalfem motors per celebrar els 20 anys del PAIMM, un programa d'èxit que ens honora com a professionals i que ens permet ajudar els companys que ho necessiten. Finalment, vull cridar-vos l'atenció sobre el manifest a favor de les vacunes i sobre el compromís del CoMB i de tots els professionals sanitaris amb l'assistència sanitària universal, així com sobre la publicació dels documents de posició relatius als fàrmacs opioïdes i la prevenció dels casos d'abús i a l'assistència al final de vida.

Res més. Donar-vos les gràcies a tots els que feu possible i llegiu la revista i desitjar-vos unes bones vacances. A la tornada, ben segur que se'ns girarà feina. ●

Antoni Trilla, vocal de la Junta de Govern del CoMB



La imatge

La Junta de Govern del CoMB es va reunir a l'Hospital de Sant Joan de Déu i es va adherir, el passat 17 de maig, a la campanya #PARALOSVALIENTES. L'objectiu és aconseguir 30.000.000 € per crear el nou SJD Pediatric Cancer Center Barcelona, el centre oncològic infantil més gran d'Europa que, tal com diuen els promotors de la campanya, està "fet amb el valor de tots i per a tots". El nou centre tindrà capacitat per atendre 400 pacients l'any, un 30 % més dels que actualment atén el Servei d'Oncologia de l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona i incorporarà els darrers avenços en la lluita contra el càncer infantil. ●





Nou paradigma de l'assegurament de la responsabilitat civil sanitària

Les condicions econòmiques assolides en la nova pòlissa de responsabilitat civil professional amb l'asseguradora Sham suposen un èxit per al Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) i el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) en uns temps difícils per al sector i garanteixen l'estabilitat i la sostenibilitat del model de cobertura de la responsabilitat professional mèdica a Catalunya.

Corren temps difícils en el mercat assegurador de la responsabilitat professional sanitària. L'entrada en vigor del nou barem d'accidents de trànsit (Llei 35/2015 de reforma del sistema per valoració de danys i perjudicis produïts en accidents de circulació), que els jutges utilitzen de manera orientativa per

indemnitzar els casos de responsabilitat civil sanitària, ha suposat un increment molt important de les indemnitzacions, que, en ocasions, ha arribat a triplicar les que es preveïen en l'anterior barem, segons les estimacions del CoMB.

Això, juntament amb els baixos tipus d'interès fruit de les polítiques del Banc Central Europeu, que dificulten l'obtenció

de rendiments financers amb els quals fins ara les companyies asseguradores complementaven les primes de les assegurances, són els principals factors que han contribuït a una nova crisi de l'assegurament de la responsabilitat civil sanitària a Espanya.

Companyies que tradicionalment asseguraven aquest sector, com Mapfre o

Zurich, que han estat líders absoluts durant la darrera dècada, s'han anat retirant progressivament del mercat.

Això ha comportat importants dificultats d'assegurament a diverses comunitats autònomes, amb concursos deserts, com en el cas d'Andalusia, Múrcia o Extremadura, i amb un enduriment de les condicions d'adjudicació amb notables increments de prima que, en ocasions, han arribat al 178 %. A més a més, s'ha generalitzat la introducció de franquícies i han aparegut els assegurances parcials, que es caracteritzen perquè assegurin només una part de la responsabilitat.

A Catalunya disposem d'un model propi de Responsabilitat Civil Professional Mèdica únic i capdavanter a Europa, que, amb més de 26.000 assegurats, ha esdevingut un model de cobertura de referència entre el col·lectiu sanitari

Però la crisi no sols afecta el sector públic. En els darrers mesos, alguns col·legis professionals han tingut dificultats per assegurar la responsabilitat civil dels seus col·legiats i també s'ha pogut constatar un enduriment significatiu de les condicions de contractació per a algunes especialitats.

En aquest context, el 30 de juny del 2017 vencia la pòlissa col·lectiva de responsabilitat civil professional a Catalunya contractada conjuntament pel CCMC i el CatSalut, havent anunciat Zurich que no es tornaria a presentar al concurs. A Catalunya disposem d'un model propi de Responsabilitat Civil Professional Mèdica únic i capdavanter a Europa, que,

amb més de 26.000 assegurats, ha esdevingut un model de cobertura de referència entre el col·lectiu sanitari.

Destaca d'aquest model, intermediat per la Corredoria del Col·legi de Metges de Barcelona —Medicorasse CS—, que la companyia asseguradora hagi de delegar en el Servei de Responsabilitat Professional del CCMC (SRP), adscrit a l'Àrea de Praxi del CoMB, la gestió, tramitació i defensa de totes les reclamacions.

En els darrers anys, un dels principals objectius de l'SRP ha estat dur a terme una política activa de gestió de riscos (*Risk Management*), orientada a la investigació i prevenció en seguretat clínica, que s'ha traduït en una important reducció de la sinistralitat.

Mitjançant concurs públic, amb una contractació conjunta i coordinada entre el CCMC i el CatSalut, la pòlissa col·lectiva va ser adjudicada el juliol passat a Sham, Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles (80 %) i amb una coassegurança amb SegurCaixa-Adeslas (20 %). Amb l'adjudicació del nou concurs, es manté i reforça el protagonisme de l'SRP del CCMC i del model català d'assegurament de CCMC-CatSalut.

Un dels elements que va cridar l'atenció a Sham, una mútua d'assegurances francesa fundada l'any 1927 i especialista en l'assegurament i la gestió de riscos sanitaris, que darrerament ha entrat al mercat espanyol de l'assegurament de la responsabilitat civil sanitària, va ser precisament compartir la visió del CoMB —i el CCMC— de gestió de riscos (*Risk Management*).

La nova pòlissa de responsabilitat civil professional va ser adjudicada per un període de quatre anys, prorrogables per dos anys més. Es tracta d'un període més llarg que el de les adjudicacions dels altres serveis de salut; amb un manteniment de les cobertures, sense franquícies i amb un increment contingut de la prima, fet que permetrà als col·legiats assegurats pagar en el període 2018-

En els darrers anys, un dels principals objectius de l'SRP ha estat dur a terme una política activa de gestió de riscos (*Risk Management*), orientada a la investigació i prevenció en seguretat clínica, que s'ha traduït en una important reducció de la sinistralitat

2021 una prima inferior a la vigent en l'exercici 2012. Les nostres dades mostren una estabilitat quant a freqüència de sinistres, però mantenim les incerteses respecte a l'evolució dels costos de les indemnitzacions sota el nou barem.

Sham, mútua francesa amb seu a Lió (França) i amb més de 90 anys de trajectòria al sector sanitari, assegura un 60 % dels metges i el 70 % dels hospitals públics a França.

Aquesta adjudicació per quatre anys i en les condicions econòmiques assolides suposa un èxit pel CoMB i el CCMC, en uns temps difícils per al sector i garanteixen l'estabilitat i sostenibilitat del model de cobertura de la responsabilitat professional mèdica a Catalunya. ●

Josep Arimany Manso,
director de l'SRP del CCMC



Càtedra de Responsabilitat Professional Mèdica i Medicina Legal

La Universitat Autònoma de Barcelona, el Col·legi de Metges de Barcelona, Grup Med i l'asseguradora Sham creen la primera Càtedra de Responsabilitat Professional Mèdica i Medicina Legal.

La rectora de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Margarita Arboix; el president del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), Jaume Padrós; el conseller delegat de Grup Med, Albert Lluch, i el director general de l'asseguradora Sham (Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles), Dominique Godet, van signar, a principis de juny, el conveni per a la creació de la primera Càtedra de Responsabilitat Professional Mèdica i Medicina Legal, una iniciativa pionera en el món acadèmic nacional i internacional que neix amb l'objectiu de promoure la docència, la investigació i la formació en l'àmbit de la responsabilitat mèdica i la difusió de pràctiques segures en l'exercici professional.

La nova càtedra estarà adscrita a la UAB (Departament de Psiquiatria i de Medicina Legal) i s'ubicarà a la unitat docent de l'Hospital Vall d'Hebron i a la seu del CoMB. La direcció de la càtedra anirà a càrrec del

doctor Josep Arimany, que actualment dirigeix l'Àrea de Praxi del CoMB i que va ser el primer director de l'Institut de Medicina Legal i Ciències Forenses de Catalunya.

L'objectiu principal de la càtedra és promoure quatre pilars bàsics:

- La docència a diferents nivells, des del grau universitari fins a la formació de postgrau i el màster en gestió del risc sanitari.
- La investigació, amb la promoció de l'accés a beques i ajuts nacionals i internacionals per a estudiants de doctorat que elaborin les seves tesis sobre responsabilitat professional mèdica i/o medicina legal i per a grups específics de recerca.
- La transferència de coneixement i la difusió dels resultats d'aquestes investigacions en congressos, jornades i publicacions científiques.
- La projecció a escala internacional, establint relacions i intercanvis amb universitats i centres de recerca d'altres països.

La càtedra neix de la sinèrgia dels sectors acadèmic, professional i assegurador i representa la culminació del treball i de l'experiència acumulats a l'Àrea de Praxi del CoMB en l'àmbit de la recerca sobre responsabilitat professional mèdica i seguretat clínica, així com de la cultura de la gestió de riscos sanitaris compartida amb Sham. Neix també amb una vocació clara de convertir-se en referència científica internacional en aquests àmbits. "El coneixement que se'n derivi serà fonamental per a la professió mèdica, atès que qualsevol millora en la seguretat clínica repercuteix en la qualitat de l'assistència", afirma el doctor Josep Arimany.

La creació de la càtedra demostra també l'esforç conjunt que realitzen el CoMB, el Grup Med i Sham en la difusió de la cultura de gestió de riscos amb l'objectiu de reduir el nombre d'accidents mèdics i de millorar la seguretat dels pacients. ●

L'atenció primària peça clau per a la salut i la cohesió social

El Dia de l'Atenció Primària celebrat el passat abril, el Col·legi va aprofitar per reconèixer, en un document i al web col·legial, el paper que té aquest àmbit assistencial com a element fonamental per a la cohesió social i per pal·liar les desigualtats. Aquest any se celebra el 40è aniversari de la Declaració d'Alma-Ata (1978), on, sota els auspicis de l'OMS, es van definir i recollir per primer cop els valors de l'atenció primària per garantir l'equitat en l'accés a la salut. El document del CoMB destaca que l'atenció primària no tan sols ha assolit una elevada capacitat de resolució de problemes de salut, sinó que, gràcies a l'excel·lència dels professionals, s'ha guanyat el reconeixement i la complicitat dels ciutadans, malgrat les mancances que el sistema arrossega.

L'atenció primària és una peça clau del sistema sanitari públic de Catalunya. Així ho demostren els més de quaranta-cinc milions de visites que s'hi atenen cada any i els més de quinze mil professionals altament qualificats que treballen a les 369 àrees bàsiques de salut distribuïdes pel territori.

La Junta de Govern del CoMB ha format en dels darrers anys diferents propostes de millora per a l'atenció primària a Catalunya. La iniciativa més recent és el *Document de Posició* sobre "La situació de l'atenció primària i propostes de millora", que va ser el resultat participatiu de més de cent cinquanta metges i metgesses d'atenció primària. ●



Més informació:
www.comb.cat

Manifest dels col·lectius professionals sanitaris de Catalunya

Les vacunes funcionen

Amb motiu de la Setmana Mundial de la Immunització, els representants dels col·lectius professionals sanitaris de Catalunya implicats de manera directa amb la vacunació van donar ple suport a la recomanació que van fer la Comissió Europea i el Parlament Europeu per tal de millorar les taxes de vacunació d'infants, adults i professionals, s'afronti l'amenaça que per a la salut de tots suposa la *reticència a la vacunació* i es treballi per arribar a un calendari i a un registre comuns de vacunació a la Unió Europea.

El manifest *Protegits col·lectivament: #LesVacunesFuncionen* el van signar conjuntament el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya, el Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya, el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya i el Col·legi d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya. ●



Més informació:
www.comb.cat

Compromís amb l'assistència sanitària universal

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) ha manifestat en moltes ocasions el seu compromís amb el dret de les persones a la protecció de la salut i amb l'assistència sanitària pública de caràcter universal. És per això, que el CCMC, mitjançant un *Document de Posició*, va expressar el seu desacord davant la interposició d'un recurs d'inconstitucionalitat per part de l'anterior Govern de l'Estat contra la Llei 9/2017, de 27 de juny, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut.

En el document s'indica que el nostre sistema sanitari defensa l'accessibilitat universal i el finançament públic dels serveis. Aquest fet el converteix en un instrument de cohesió social i de justícia distributiva per pal·liar les desigualtats socials i les seves repercussions en la salut de les persones.

El CCMC també manifesta que no es poden concebre els objectius de la sanitat pública de promoció de la salut col·lectiva i de vigilància i prevenció dels problemes de salut sense la integració i l'atenció dels col·lectius més vulnerables que, alhora, són els que tenen un risc més alt d'emmalaltir.

Per tots aquests motius, el CCMC dona el seu suport a aquelles propostes i iniciatives que tinguin com a objectiu preservar el caràcter universal de l'assistència sanitària al nostre país i defensar els valors en què es fonamenta. ●

El CoMB als mitjans

Recomanacions del CCMC per a una prescripció segura i eficaç dels fàrmacs opioides

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va publicar, el 8 de maig, un *Document de Posició* amb recomanacions adreçades als professionals per facilitar l'ús adequat dels fàrmacs opioides i prevenir així possibles casos d'abús o addicció. Van recollir la notícia les agències EFE i ACN; els diaris *La Vanguardia*, *La Razón*, *Diari de Girona*, *La Mañana* i *Segre*; les publicacions especialitzades *ConSalud.es*, *Médicosypacientes.com*, i el diari de la sanitat, i els mitjans digitals *Vilaweb.cat*, *Directe.cat* i *Social.cat*.

Posicionament del CCMC en favor de la universalització de l'assistència sanitària

Davant la interposició d'un recurs d'inconstitucionalitat per part del Govern de l'Estat contra la Llei 9/2017, de 27 de juny, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut, el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va emetre el 28 de març un posicionament en defensa de totes aquelles propostes i iniciatives que tinguin com a objectiu preservar el caràcter universal de l'assistència sanitària al nostre país i defensar els valors en què es fonamenta. La notícia va sortir publicada a les agències *Europa Press*, *EFE* i *ACN*; la televisió TV3; els diaris *Ara*, *La Vanguardia*, *El País*,

El Punt Avui, *La Razón* i *Diari de Girona*; els mitjans sanitaris *DiarioMédico.com*, El semanario de *Diario Médico*, *RedacciónMédica.com* i *MedicinaTV*, i les publicacions electròniques *ElPeriódico.com*, *Vilaweb.cat*, *Directe.cat*, *Social.cat*, *ElEconomista.es* i *DiarioSigloXXI.com*

Cinc anys d'inhabilitació a un metge per practicar procediments sense evidència científica

El 10 d'abril es va fer públic que el Col·legi de Metges de Barcelona sancionava un col·legiat amb cinc anys d'inhabilitació per a l'exercici de la professió mèdica per haver divulgat i posat en pràctica amb pacients oncològics l'anomenat Mètode Hamer (també conegut com a Nova Medicina Germànica), un procediment no validat i sense evidència científica. La notícia sortia publicada a les agències *Europa Press*, *EFE* i *ACN*; la televisió TVE; les emissores Catalunya Ràdio, RAC1 i Caden SER; els diaris *La Vanguardia*, *El País*, *El Periódico*, *ABC*, *Ara*, *20 minutos* i *Segre*; les publicacions sanitàries *El semanario de Diario Médico*, *DiarioMédico.com*, *RedacciónMédica.com*, *El diari de la sanitat*, *Actasanitaria.com*, *ConSalud.es* i *SieteDíasMédicos.com*, i les publicacions electròniques *Ccma.cat*, *ElMundo.es*, *ABC.es*, *ElEconomista.es*, *CrónicaGlobal.com*, *CatalunyaPress.cat* i *DiarioVasco.com*, entre d'altres.

Els col·legis professionals sanitaris defensen les vacunes amb motiu de la Setmana Mundial de la Immunització

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya, el Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya, el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya i el Col·legi d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya van signar conjuntament, el 26 d'abril, un document de ple suport a les recomanacions que fan la Comissió Europea i el Parlament Europeu per tal que millorin les taxes de vacunació d'infants, adults i professionals i s'afronti l'amenaça que per a la salut de tots suposa la "reticència a la vacunació". Van publicar la notícia l'agència *Europa Press*, i mitjans electrònics com *ElEconomista.es* o *CatalunyaPress.cat*.



13 de maig de 2018



TVE Catalunya

Així mateix, Antoni Trilla i Magda Campins, membres de la Junta de Govern del CoMB, van defensar també l'eficàcia de les vacunes a mitjans com TVE, *La Vanguardia.com*, *ElPaís.com*, *Ara.cat* o *ElPuntAvui.cat*, entre d'altres.

Suport a les reivindicacions del 8 de març, Dia Internacional de la Dona

La Junta de Govern del Col·legi de Metges de Barcelona es va voler sumar, amb motiu de la celebració del Dia Internacional de la Dona, a les reivindicacions de diferents col·lectius, associacions i sindicats en relació amb la necessitat urgent de posar fi a les desigualtats entre homes i dones, tant en l'àmbit laboral com en d'altres. Van recollir la notícia les agències *Europa Press*, *EFE* i *ACN*; les publicacions electròniques *LaVanguardia.com*, *ElPeriódico.com*, *ElEconomista.es*, *Vilaweb.cat* i *Directe.cat*, i el mitjà especialitzat *El diari de la sanitat*.

Declaracions i entrevistes

El 27 d'abril, el programa "Terrícoles", de Betevé, va fer una entrevista en profunditat a Jaume Padrós, president del Col·legi de Metges de Barcelona, on es van tractar temes com la necessària millora de les condicions laborals de metges i metgesses o les accions del Col·legi per intentar frenar l'avenç de les pseudoteràpies.

Josep Terés, president de la Comissió de Deontologia del CoMB, va fer unes declaracions a l'*Informatiu* de TVE Catalunya, emeses el 13 de maig, sobre el debat de despenalització de l'eutanàsia que va tenir lloc al Congrés dels Diputats. ●



29 de març de 2018



La Vanguardia



MEDICINA PRIVADA

El pacient com a portador de la seva informació clínica

Els professionals de la medicina privada debaten sobre els nous reptes que representa la informació clínica per al sector.

Diferents aspectes sobre la informació clínica en l'àmbit de la medicina privada van ser motiu de debat durant la sessió que el maig passat va moderar al Col·legi el doctor en Economia i vicepresident del Cercle de Salut, Lluís Bohigas. A la jornada, s'hi va fer especial incidència en com fer possible, des del punt de vista del metge, la combinació d'eficiència i qualitat de la història clínica amb el fet que el pacient en sigui el portador. En el debat, hi van participar el vocal de la Junta de Govern Pere Torner; la cap del Departament de Control i Gestió d'Assistència Sanitària Col·legial, Rosa Delgado; el vocal de la Junta d'ACES i membre de la Secció d'As-

segurança Lliure del CoMB, Joan Torralba; i l'advocada Mercedes Martínez, de l'Assessoria Jurídica del CoMB, que va centrar la seva intervenció en les qüestions legals i l'entorn normatiu de la informació clínica.

Un nou paradigma

Al debat es van analitzar opcions que permeten compartir la informació clínica, tenint en compte que, en l'entorn de la medicina privada, s'ha de partir de la base que el malalt és l'únic propietari de la seva documentació mèdica i, per tant, n'ha de ser l'administrador i el responsable de decidir quines dades està disposat a compartir i amb qui ho vol fer. Es va plantejar, a més, que els metges i els centres mèdics hauri-

en de passar a ser dipositaris de totes les dades i informes que generin i d'aquells que el pacient permeti compartir.

Els ponents van proposar un sistema que permeti gestionar la documentació mèdica del pacient i, alhora, que superi les barreres que impedeixen la integració entre els sistemes d'informació de salut de titularitats diverses. Un altre aspecte important a tenir en compte és que la informació mèdica ha d'estar sempre a l'abast del pacient, en el moment i en el lloc on les necessita.

En definitiva, es tracta que el pacient tingui un paper "actiu" a l'hora de decidir quines dades comparteix i que participi activament en la presa de decisions.

Per fer realitat aquest nou paradigma en el qual el pacient és el portador de la seva informació clínica i per tal de poder compartir la informació clínica entre centres diferents, es van definir una sèrie de conceptes i paràmetres imprescindibles:

> **Compartir** informació clínica homogènia entre organitzacions de salut, pacients i professionals degudament autoritzats, mitjançant un espai de col·laboració que faciliti una millora continuada de l'assistència.

> **Seguretat clínica** dels sistemes, de manera que permetin assegurar la continuïtat assistencial del pacient.

> **Estandarditzar** l'estructura dels documents clínics conforme al format HL7CDA, a partir de dades o documents electrònics facilitats pels sistemes de les organitzacions de salut.

> **Terminologia clínica** per codificar els informes mèdics utilitzant multilingües estàndards.

> **Custodi segur** per emmagatzemar i custodiar documents clínics aplicant les normes de seguretat i confidencialitat establertes en l'àmbit internacional i estatal en relació amb la llei de protecció de dades, per part de l'organització de salut i del mateix pacient.

> **Generació d'alertes i orientacions** amb el propòsit d'evitar incidències i de fer més àgil i segura la pràctica clínica dels professionals.

> **Accessibilitat** a la informació clínica des de qualsevol punt d'assistència al pacient, fins i tot mitjançant dispositius mòbils.

> Els sistemes que permeten compartir la informació clínica contribueixen a evitar la **duplicació de costos**, ja que estalvien les repeticions de proves que ja s'han fet anteriorment.

A la jornada, també es va incidir en el vessant més tècnic i es van analitzar i presentar aplicacions que permeten al pacient centralitzar la recollida de dades sobre la seva informació clínica. En aquesta línia, es va presentar l'aplicació Blue Button Download My Data. ●

La protecció de dades en la informació clínica

Un dels aspectes més rellevants tractats a la jornada va ser el de l'impacte de la nova normativa Europea en matèria de protecció de dades de caràcter personal, que és aplicable des del passat 25 de maig.



Més informació:
www.comb.cat

 Col·legi de Metges
de Barcelona

10 passes per adaptar-nos al nou Reglament Europeu de Protecció de Dades

	1.	Adaptar als nous requeriments la informació que es facilita a pacients i empleats i revisar el document de consentiment per tractar les dades, així com els avisos legals de webs i comunicacions electròniques.
	2.	Mantenir un registre d'activitats de tractament de dades per tenir sempre identificats els tractaments que es realitzen.
	3.	Analitzar els riscos de cada tractament de dades realitzat per tal d'adoptar les mesures de seguretat (tècniques i organitzatives) necessàries per al compliment de la normativa.
	4.	Designar un Delegat de Protecció de Dades (DPD) .
	5.	Establir un pla de formació per a empleats i col·laboradors per garantir el coneixement de la normativa.
	6.	Dissenyar i actualitzar protocols i evidències per acreditar el coneixement de la normativa.
	7.	Adaptar al Reglament els contractes dels encarregats de tractament de dades (per exemple, gestoria externa o l'empresa de manteniment informàtic).
	8.	Notificar les violacions de seguretat a l'autoritat competent i als interessats, si escau.
	9.	Adaptar als nous requeriments el procediment d'exercici de drets (de supressió, rectificació, limitació, etc.) dels interessats.
	10.	Assessorar-se per adaptar-se al nou Reglament encara que es compleixi la normativa anterior.

Si teniu dubtes sobre l'aplicació de la nova normativa, podeu contactar amb l'equip d'experts del Col·legi de Metges de Barcelona: Mediconsulting - Servei de protecció de dades.

Més de cent metges orienten prop de tres-cents MIR en l'elecció d'especialitat



La Secció de Metges MIR i Metges Joves del Col·legi va organitzar un any més les Jornades d'Orientació per als futurs MIR. Després de set edicions, les jornades s'han convertit en un dels actes col·legials que aplega més assistents: gairebé tres-cents nous metges MIR hi van assistir per resoldre els seus dubtes i neguits al voltant de l'etapa professional que enceten.

L'acte es va dividir en dos parts. En primer lloc, els membres de la Secció van donar als assistents una visió general del marc legal i administratiu de la residència i els van explicar com és el dia d'elecció de plaça i quines són les preguntes que cal plantejar als centres a l'hora d'escollir especialitat. Aquest és, precisament, l'aspecte que més preocupa els futurs MIR. Per això, durant la segona

part de l'acte, cadascun d'ells va poder informar-se personalment i de primera mà amb metges residents de diversos hospitals de fins a quatre especialitats diferents.

"L'experiència d'altres companys que ja han passat per la mateixa situació és una font de confiança i seguretat per als nous residents", que arriben amb **"moltes ganes, però amb molts dubtes"**. Així ho explica Maria Torrens, R3 en Medicina Intensiva, que forma part dels 110 informadors que van participar en aquesta edició de les jornades. És el seu segon any com a orientadora de medicina intensiva i, per a ella, les jornades van ser decisives quan li va tocar triar especialitat: **"Encara recordo la persona que em va informar sobre l'UCI. Vaig quedar-ne encantada."**

La gran majoria de futurs residents agraeixen el fet de tenir al seu abast gairebé totes les especialitats en un sol espai. Com diuen la Maria i la Mariona: **"És molt útil poder parlar sobre quatre especialitats en dues hores i poder recollir la informació que necessites perquè, a vegades, anem bastant perduts."** Per la Laura, una altra de les assistents a la jornada, el més important va ser poder conèixer de primera mà el dia a dia dels MIR. **"Els residents et poden explicar com viuen la residència, els dubtes que van tenir al principi i com ho veuen ara. Per la meua banda, volia saber coses concretes i molt pràctiques, com les possibilitats laborals de l'especialitat i si cal subespecialitzar-se."**

Les especialistes en cirurgia pediàtrica, Jessica Correa, que ja ha acabat la residència, i

Alba Martín, que fa el tercer any de residència, també van participar com a informadores i van donar a conèixer les particularitats de la seva especialitat. **“Expliquem el que abasta l'especialitat, com es distribueix la residència i quina és la nostra rutina”,** apunta l'Alba Martín, que també va respondre molts dubtes dels nous MIR al voltant de les perspectives de futur de l'especialitat o del funcionament del servei al seu hospital.

La tria del centre és una de les grans qüestions que preocupa els futurs residents. És el cas de l'Alba i la Gabriela, que tenen molt clar que volen fer medicina familiar i comunitària, però dubten d'on fer-la. **“M'ha semblat molt útil el full que han preparat els orientadors amb les preguntes que cal fer als hospitals. Era una cosa que volia fer, però no sabia ben bé com, i ara em va molt bé tenir aquesta guia per anar a visitar els centres. També m'anirà molt bé passar per les taules per poder comparar hospitals”,** explica Gabriela. Per l'Anton, un altre dels joves assistents a les jornades, un dels avantatges del torn de taules és **“poder fer contactes amb els residents i preguntar-los allò que potser no t'atreviries a preguntar durant la visita al servei davant dels adjunts”.** ●



www.comb.cat

Fitxes informatives per especialitat

Per tal de reforçar la tasca d'orientació, la Secció de Metges MIR i Metges Joves ha preparat i penjat, a la pàgina web del CoMB, una sèrie de fitxes informatives per a cada especialitat en què els residents n'expliquen en primera persona els aspectes més importants i com és el dia a dia als seus hospitals. A més, també a la pàgina web, s'ha recopilat la informació que cal tenir en compte abans, durant i després de la residència.

El Col·legi de Metges agraeix la col·laboració dels metges que han orientat els futurs MIR per escollir especialitat

Al·lèrgologia

Yanina Nancy Jurgens Martínez
Clara Padro Casas

Anàlisis Clíniques

Jordi Duran Company

Anatomia Patològica

Rosa Ballester Victoria

Anestesiologia i Reanimació

Robert Blasco Mariño
Josep Martí Sanahuja Blasco

Angiologia i Cirurgia Vascular

Carlos Ruiz Carmona

Aparell Digestiu

Clàudia Barber Caselles
Carlos Fernando Enríquez Marroquín
Carlos González Muñoz
Iris Márquez Pérez

Bioquímica Clínica

Silvia Sandalinas Pérez

Cardiologia

Raquel Adeliño Recasens
Javier Cantalapiedra Romero

Cirurgia Cardiovascular

Alejandro Fernández Cisneros

Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu

Marta Arnau Vidal
Júlia Gardenyes Martínez
Raul Guerrero López
Elisabet Julià Verdaguier

Cirurgia Oral i Maxil·lofacial

Roderick Javier Bonilla Duven
Alexandre Izquierdo Miranda

Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia

Silvia Angulo Acosta
Albert Barrera Sancho
Anna Carreras Castañer
María García Carrasco
Montserrat Monfort Mira
David Rodríguez Montserrat
Georgina Sarries López

Cirurgia Pediàtrica

Jessica Patricia Correa Jorquera
Alba Martín Lluís

Cirurgia Plàstica, Estètica i Reparadora

Lia Huesa Barceló
Alejandra Monte Soldado
Marta Yuste Colom

Cirurgia Toràcica

Leire Sánchez Corujo

Dermatologia

Ferran Ballescà López

Monica Munera Campos

Endocrinologia i Nutrició

Adriana Pane Vila
Carlos Puig Jové

Farmacologia

Kristopher Carlos Amaro Hosey
Silvia Fernández García

Geriatría

Santiago Castejón Hernández
Georgina Cerdà Mas
Nadina Latorre Vallbona

Hematologia i Hemoteràpia

Marta Santaliestra Tomás
Ana Triguero Moreno

Immunologia

Arturo Llobell Uriel

Medicina del Treball

Ana Beltran Fonollosa

Medicina Familiar i Comunitària

Daniel Alcayde Claveria
Rafael García Prado
Sergio Ginel Cobo
Connie Melissa Leey Echavarría

Medicina Física i Rehabilitació

Anna Boada Pladel·lorens

Medicina Intensiva

David Berbel Franco
Maria Torrens Sonet

Medicina Interna

Nerea Blanco Hernández
Anna Esquerra Molas
Javier Marco Hernández
Ana Peris Alonso

Medicina Nuclear

Carlos Andrés Tapias Mesa

Medicina Preventiva i Salut Pública

Blanca Borrás Bermejo
Javier Martínez Gómez
Paula Peremiquel Trillas
Albert Prats Uribe

Microbiologia i Parasitologia

Izaskun Alejo Cancho

Nefrologia

Alejandra Ramos Gali
Marc Xipell Font

Neurocirurgia

Alexandre de Vilalta Bufurull
Pablo Lopez Ojeda

Neurofisiologia Clínica

Diego Herrero Navarro

Neurologia

Bernat Bertran Recasens

Gerard Maya Casalprim

Alejandro Rodríguez Vázquez

Obstetrícia i Ginecologia

Clara Maria Aguilar Guanyabens
Inés Agustí Sunyer
María Ángeles Cespedes Martínez
Cristian de Guirior Martínez
Marta Larroja Sola
Borja Marques Lopez-Teijon
Laura Martinez-Vargas
Degollada
Marta Vila Rabell

Oftalmologia

Anna Camos Carreras
Jordi Izquierdo Serra
Andrea Laiseca García
Maria Mas Castells

Oncologia Mèdica

Alex Corbera Lloret
Francisco Javier Ros Montaña

Oncologia Radioteràpica

Joel Mases Rosines

Otorinolaringologia

Anubis Minerva Contreras
Martínez
Natasha Janice Minaya
Carbonell
Gabriela Simonetti

Pediatría

Daniel Aguadé Borrull
Roger Esmel Vilomara
Xoan González Rioja
María Melé Casas
Irene Ruiz Botia

Pneumologia

Almudena Felipe Montiel
Julia Sampol Sirvent

Psiquiatria

Ana Cristina Martín Rodríguez
Georgia Denisa Simon
Delfina Sylvestre Bossi

Radiodiagnòstic

Irene Espallargas Giménez
Marina Planes Conangla

Reumatologia

Jordi Camins Fabregas
Judit Lluç Pons
Xabier Michelena Vegas

Urologia

Jose Edmundo Carpio Villanueva
Fernando Diaz Fernandez
Ignasi Gallardo Andres
Paula Planelles Soler

Comencen la residència a Barcelona més de vuit-cents metges

El 24 de maig van començar la residència a Barcelona més de vuit-cents metges. La plaça la van triar a partir dels seus resultats a l'examen MIR i tots aquests metges i metgesses s'han inscrit al Col·legi entre els mesos d'abril i maig.

El 23 de maig es va celebrar a la seu col·legial l'acte de benvinguda MIR, en el qual la vicepresidenta del CoMB, Elvira Bisbe, i el president de la Secció Metges MIR i Metges Joves, Francesc Bas-Cutrina,

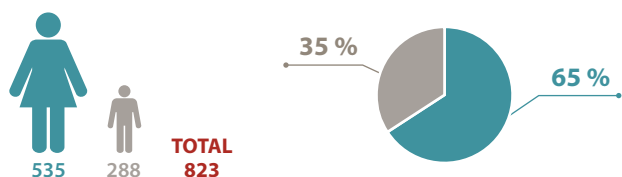
van orientar els nous col·legiats sobre com han d'afrontar la residència, les virtuts que ha de tenir el metge, els serveis i activitats que ofereix el Col·legi i la utilitat de l'app MetgesBarcelona per gaudir dels serveis col·legials al mòbil.

Finalment, es va celebrar una festa amb música i sorteig de regals organitzada per la Secció de Metges MIR i Metges Joves.

Perfil del metge que comença la residència el 2018

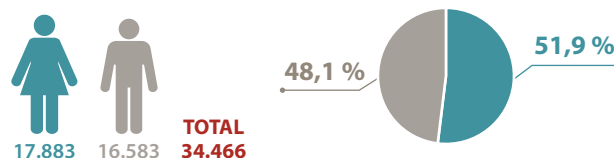
Divisió per gènere

Nous col·legiats MIR



Conjunt de la col·legiació

(a 26 de juny de 2018)



Especialitat i centre escollit

Especialitat MIR

1	Medicina familiar i comunitària	207
2	Anestesiologia i reanimació	51
3	Pediatría i àrees específiques	50
4	Medicina interna	47
5	Cirurgia ortopèdica i traumatologia	37
6	Obstetrícia i ginecologia	35
7	Psiquiatria	35
8	Cirurgia general i aparell digestiu	29
9	Radiodiagnòstic	25
10	Oftalmologia	24
11	Aparell digestiu	19
12	Altres	264

Centres

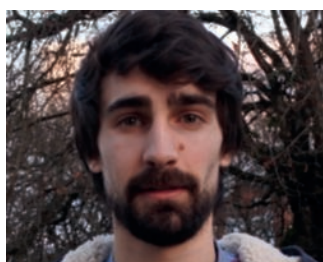
1	Hospital Universitari Vall d'Hebron	112
2	Hospital Universitari de Bellvitge	77
3	Hospital Clínic de Barcelona	72
4	Hospital Santa Creu i Sant Pau	61
5	Hospital Univ. Germans Trias i Pujol	55
6	Parc de Salut Mar - Hospital del Mar	52
7	UDM AFYC Costa Ponent ICS	52
8	UDM AFYC Barcelona Ciutat ICS	51
9	Corporació Sanitària Parc Taulí	42
10	UDM AFYC Bcn-Metropolitana Nord ICS	33
11	Consorci Sanitari de Terrassa - Hospital de Terrassa	26
12	Altres	190

Procedència (lloc de naixement)

ESPANYA	677	BARCELONA	353	BARCELONA	212
COLÒMBIA	22	GIRONA	31	SABADELL	14
PERÚ	19	LLEIDA	22	TERRASSA	12
VENEÇUELA	19	TARRAGONA	26	MATARÓ	8
EQUADOR	14	TOTAL CATALUNYA	432	SANT CUGAT DEL VALLÈS	7
XILE	11	VALÈNCIA	29	SANTA COLOMA DE GRAMENET	6
CUBA	6	BALEARS	23	VIC	6
ITÀLIA	6	MADRID	21	IGUALADA	6
PORTUGAL	5	LAS PALMAS	13	BADALONA	5
FRANÇA	5	ASTÚRIES	12	MANRESA	5
ALTRES	39	ALACANT	11	ALTRES	72
		ALTRES	136		
		TOTAL RESTA DE L'ESTAT ESPANYOL	245		

Dades de la Unitat d'Atenció al Col·legiat a 26 de juny de 2018

Què n'esperes de la residència? Què aconsellaries als que comencen ara a estudiar per a l'examen MIR?



Miguel Villamarín,
*R1 de Medicina Interna
de l'Hospital Vall d'Hebron*

Espero que sigui un període per aprendre, per conèixer la medicina més enllà de llibres i apunts i també per gaudir amb les meves companyes i companys. A més, és una etapa en què tens a la fi independència econòmica, després de tants anys com a estudiant.

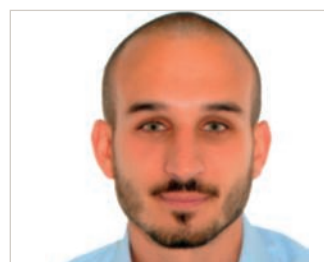
La preparació de l'examen MIR és un període llarg i bastant rutinari, així que crec que és important respectar els dies de descans i les vacances per arribar al dia de l'examen amb la ment fresca. També hi ajuda seguir mantenint el contacte amb gent que no estigui preparant el MIR. A l'hora d'estudiar, al meu entendre, el millor és ser pràctic i no tractar d'abastar tot el temari amb la mateixa profunditat, ja que el temps és limitat i al final això t'acaba generant més ansietat. Cal prioritzar, i per això són útils els esquemes i els resums, a més de fer moltes preguntes tipus test.



Pilar Carrillo,
*R1 d'Obstetrícia i Ginecologia
a l'Hospital Clínic*

Espero que la meva residència sigui quatre anys de creixement i enriquiment personal, en els quals em pugui envoltar de professionals líders en la seva àrea de coneixement i pugui aprendre de la seva mà tant aspectes científics com habilitats per acompanyar el pacient en els moments més durs.

El meu consell als estudiants MIR és que tinguin molta força i perseverança, així com transmetre'ls que no els ha d'importar invertir aquests mesos que vénen a estudiar i donar el millor d'ells mateixos, ja que després els espera una nova etapa increïble que a dia d'avui jo espero amb molta il·lusió.



Sergi Barrantes,
*R1 de Cirurgia Plàstica, Estètica
i Reparadora a l'Hospital
de Bellvitge*

De la residència, n'espero moltes coses i també poder estar-hi a l'alçada. Una de molt important per a mi, i crec que per a molts residents de primer any, és que, conjuntament amb la incorporació dins de l'engranatge que conforma el sistema sanitari, se'ns ofereix l'oportunitat de sentir-nos veritablement útils dins de la societat de la qual formem part.

Als estudiants que preparen el MIR els diria que siguin proactius i curiosos durant tots aquests mesos. Cada frase que ens deixi indiferents és una frase que oblidarem en un dia o dos. S'ha de buscar el sentit a tot allò que estudiem i, quan això no sigui possible, no s'ha de tenir por d'utilitzar les regles mnemotècniques.



Elena Pérez,
*R1 de Medicina Familiar
i Comunitària de l'EAP
Martorell rural i urbà*

En aquesta etapa il·lusionant espero que siguin uns anys de creixement personal i professional en els quals continuï amb la meva formació mitjançant la pràctica diària, la proximitat amb el pacient, la sensibilitat amb els seus problemes i, sobretot, amb les orientacions dels professionals i el suport dels companys del món sanitari per aprendre a gaudir de la meva professió.

Als companys que es preparen el MIR els envio molts ànims durant aquest període intens d'estudi i els recomano que, davant l'amplitud i exigència del temari, no es desanimin i lluitin cada dia i en cada pregunta de l'examen amb la il·lusió que els espera una etapa apassionant.

Metges i metgesses per especialitat, sexe i edat

Anàlisi de les dades demogràfiques dels col·legiats de Barcelona classificada per especialitat, sexe i edat. Es pot accedir de forma interactiva a la informació detallada per especialitat a la pàgina web col·legial.



Gràfic interactiu amb la informació disponible i detallada de totes les especialitats:

www.comb.cat

El seguiment de l'evolució demogràfica del col·lectiu mèdic és fonamental per tal d'analitzar, entendre i preveure reptes i necessitats tant dels professionals com del sistema sanitari. Des del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), fa temps que es valora especialment i s'analitza la informació demogràfica amb la finalitat de dissenyar estratègies que ajudin a fer front a les necessitats futures en les millors condicions.

L'anàlisi de les dades dels col·legiats de Barcelona (altes, baixes, especialitats i

edats) ha permès al Col·legi alertar l'Administració i la societat de la necessitat de prendre decisions estratègiques pel que fa al nombre de metges que el país necessita. Es va palesar, per exemple, la necessitat de planificar accions per assumir el relleu generacional dels metges i metgesses de Catalunya en els propers anys.

Demografia per especialitat, sexe i edat

El CoMB té 33.565 professionals col·legiats, segons dades actualitzades a 31 de desembre de 2017. El 65 % (21.880 col·legiats)

tenen almenys una especialitat registrada a la base de dades del Col·legi, mentre que del 35 % restant (11.685 col·legiats) no hi consta cap especialitat.

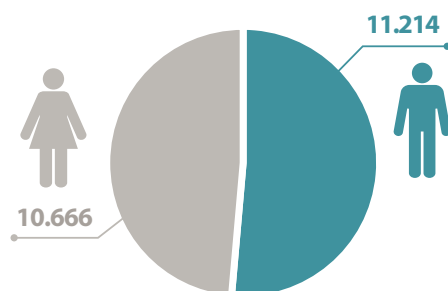
D'altra banda, pel que fa al nombre d'especialitats registrades, n'hi ha un total de 23.904, la qual cosa permet concloure que més de 2.000 col·legiats tenen més d'una especialitat.

El Col·legi ha fet un gran esforç els darrers anys per tal que els metges registrin la seva especialitat. No obstant això, com que no és obligatori, hi poden haver metges sense l'especialitat registrada. ●

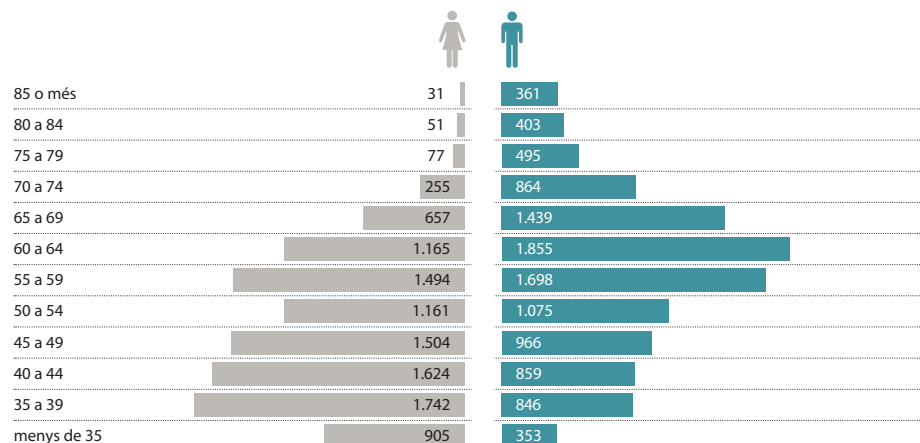
Especialistes per sexe

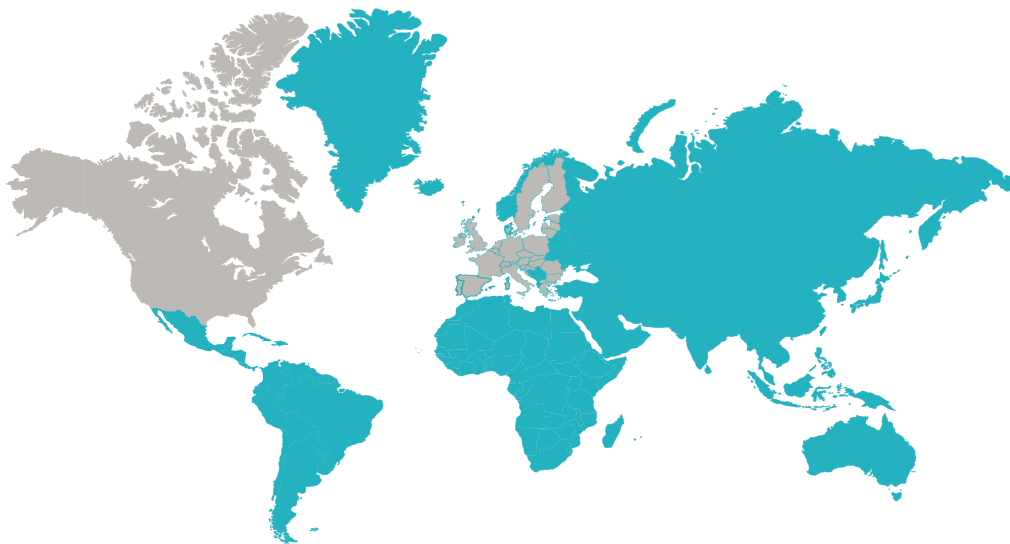
• Total metges amb especialitat registrada: **21.880**

• Total metges col·legiats: **33.565**
(a 31 de desembre de 2017)



Especialistes per sexe i edat





Autors del document del CCMC:

Eugeni Bruguera, Anna Carreras, Anna Manresa, Sònia Miravet, Aina Perelló, Maria Victòria Ribera, Antoni Trilla i Josep Vilaplana.



Document de posició
complet a:
www.comb.cat

La prescripció eficaç i segura dels fàrmacs opioides i la prevenció dels casos d'abús

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va presentar un Document de Posició amb recomanacions adreçades als professionals per facilitar l'ús adequat dels fàrmacs opioides i prevenir així possibles casos d'abús i addicció.

Al document del CCMC, que va comptar amb la participació i el consens de vuit societats científiques, s'assenyala que els opioides són analgèsics molt eficaços per al tractament del dolor, però no estan exempts d'efectes secundaris. També es fa èmfasi en la crisi epidèmica dels opioides que va començar als Estats Units a mitjans anys noranta. Aquest any 2018, l'Organització de les Nacions Unides (ONU) ha cridat l'atenció del món sobre l'increment de morts per sobredosi i de casos d'addicció. A la Unió Europea, encara que no s'arribi a aquesta situació, la prescripció ha augmentat entre els anys 2008 i 2015 en un 84 %.

A continuació, reproduïm les recomanacions del CCMC i de les societats científiques:

➤ En el maneig del dolor crònic no oncològic, **cal combinar estratègies** multimodals, integrals i multidisciplinàries.

- Cal fer una avaluació integral del dolor i de l'impacte que té en la vida diària i **plantejar objectius realistes** segons el diagnòstic.
- És imprescindible fer una **selecció adequada dels pacients** a qui es prescriu fàrmacs opioides majors.
- Cal tenir **especial cura amb pacients ancians o amb comorbiditats**. Les malalties associades i la polifarmàcia poden intensificar els efectes adversos i les complicacions dels analgèsics.
- Cal proporcionar **informació detallada i comprensible** al pacient i als familiars sobre els beneficis, els possibles efectes secundaris i el risc d'addicció del consum de fàrmacs opioides.
- Cal **aclarir certs conceptes al voltant de l'addicció** que sovint són interpretats de manera equivocada:
 - L'addicció no és sinònim de dependència física o tolerància.
 - El dolor no protegeix de desenvolupar addicció als opioides.

- No només causa addicció l'ús a llarg termini de determinats tipus d'opioïdes.
- No hi ha pacients immunes a desenvolupar addicció als opioïdes.
- Un cop escollit un tipus d'opioïde major, s'ha **d'establir una pauta d'ús regular a hores i dosis fixes**. S'han d'evitar les prescripcions a demanda.
- El tractament s'ha d'iniciar de manera individualitzada, amb un **seguiment continuat**. Cal un control estricte del pacient durant el primer mes, per tal de valorar l'eficàcia del tractament, l'aparició d'efectes secundaris i de conductes de risc o addiccions.
- Cal una **reavaluació** al cap de 3-6 mesos de tractament per valorar la conveniència de continuar-lo, reduir-ne les dosis o proposar altres estratègies.
- Si un pacient arriba a desenvolupar addicció, cal recordar que la xarxa assistencial de Catalunya disposa d'unitats especialitzades per abordar aquest problema i a les quals cal derivar el pacient al més aviat possible. ●

La prescripció de fàrmacs opioides a les nostres consultes

Darrerament i arran de la crisi sanitària declarada als Estats Units, l'OMS ha alertat del risc d'abús associat al tractament amb fàrmacs opioides per al control del dolor. Per tractar aquest tema, la vicesecretària del CoMB, Sònia Miravet, ha moderat un debat amb Aina Perelló, metgessa de família al CAP Larrard de Barcelona i membre del Grup de Treball d'Atenció Domiciliària de la CAMFiC, i Maria Victòria Ribera, anestesíologa i presidenta de la Societat Catalana de Dolor. Les tres metgesses han col·laborat en el Document de Posició del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) *El dolor i els fàrmacs opioides majors: prevenint problemes potencials*.

Sònia Miravet – La preocupació sobre la prescripció d'opioïdes sorgeix arran de l'epidèmia que darrerament hem vist als Estats Units, amb molts ingressos a urgències i un increment del nombre de casos de sobredosi i de les morts per ús inadequat i abús d'aquests fàrmacs. A Espanya i a Catalunya, en els darrers anys, hi ha hagut un augment de prescripció d'aquests fàrmacs. Quina és la vostra opinió sobre la situació a casa nostra?

Maria Victòria Ribera – Afortunadament, a Espanya i a Catalunya no tenim la situació que hi ha als Estats Units i el Canadà. La política sanitària dels Estats Units no té res a veure amb la nostra. Allà no hi ha hagut control. Un pacient podia anar a diferents especialistes i, com que no hi havia comunicació entre ells, podia obtenir cinc, sis, set o vuit receptes d'opioïdes. A banda, també tenen un mercat negre que a Espanya no existeix. Aquí, amb la recepta electrònica, les autoritats sanitàries hi estan molt a sobre. Però hem d'estar alerta. El document que hem fet a través del Col·legi i amb diverses societats científiques és molt positiu, ja que estableix unes bases per a la correcta prescripció dels fàrmacs opioides.

Aina Perelló – La idea de fer aquest document va sorgir arran de l'aparició de diverses notícies més o menys alarmistes. Hi havia una certa preocupació per la necessitat d'establir unes bases objectives del que està passant realment i per descriure on som. Entre la situació dels Estats Units i la nostra hi ha

un abisme. Amb tot, està molt bé que aprenem del que està passant.

S. M. – Creieu que hem perdut la por a aquests fàrmacs? Inicialment, es tractava amb opioïdes, de manera molt limitada, el dolor crònic oncològic. Arran de l'oxicodona, que va sortir amb la indicació de poder-se prescriure en el dolor crònic no oncològic, ho vam tenir més fàcil, fins i tot els metges d'atenció primària, que n'érem una mica més reticents.

M. V. R. – En el dolor oncològic no es qüestiona l'ús dels opioïdes, fins i tot, en dosis altes per diferents vies. El problema és el dolor crònic no oncològic, que actualment és el 90 % dels casos. Hi ha molt dolor de tipus osteomuscular. La gent viu més anys, té més dolor i no vol patir. A més, cada vegada, sobretot amb gent gran, es prescriuen menys antiinflamatoris per tots els riscos que comporten.

A. P. – Hi ha un efecte pèndol. Vam passar de tenir por als fàrmacs opioides a perdre'ls el respecte. Ara, com que estan sorgint totes aquestes alarmes, hi ha el risc que tornem a passar a l'altre extrem. Està bé ser conscients dels riscos, però no podem tenir un recurs guardat en un calaix quan tenim persones amb dolor. La gent ha d'estar informada i, alhora, ha de tenir confiança en el seu metge. Els metges treballem en funció d'unes guies i recomanacions.

S. M. – És important conèixer les indicacions, individualitzar molt el tractament i avisar dels efectes secundaris al pacient.

Una de les coses que ens fa més por als professionals és l'addicció. Hi ha alguns factors de risc que ens poden fer sospitar que una persona podria caure-hi?

M. V. R. – Les persones més joves, per exemple, tenen més probabilitats de fer addicció. També tenen més risc les persones que ja tenen addicció a altres fàrmacs, a cànnabis, cocaïna o alcohol. Hi ha tests adequats per valorar el risc d'addicció. No hem de caure en l'extrem de l'opiofòbia. Són fàrmacs que es poden donar, però mantenint un seguiment molt curós dels pacients.

A. P. – Als Estats Units estan molt pendents del tema de les addiccions perquè tenen una medicina molt defensiva. Quan els metges donen un opioide, fan signar un document d'autorització al pacient. Nosaltres tot just estem coneixent aquest món, perquè, fins ara, hem tingut força confiança. Per sort, no tenim aquesta medicina defensiva, però hem de procurar informar els pacients. Potser no cal que els donem fins a l'últim detall dels possibles efectes secundaris, però cal que la gent sigui conscient del que està prenent.

S. M. – A banda de tot el que els metges podem fer des de les consultes i de la importància de la formació, què es podria fer en aquest àmbit des de les institucions i l'administració sanitària?

M. V. R. – S'estan fent coses i una mostra n'és aquest document que acabem de presentar. Des de la Societat Catalana de Dolor, també vam fer un document conjunt amb la CA-

“Els opioides són molt eficaços per al dolor intens. No els hem de tenir por, però sí respecte. Cal valorar molt bé el pacient i fer-ne un seguiment acurat.”

Maria Victòria Ribera

MFIC i el Catsalut que, tot i que no estava dedicat únicament als fàrmacs opioides, abordava el tema a fons. A més, el desembre passat vam organitzar un simposi internacional, on es van establir les bases per al bon ús dels opioides. Van venir professionals dels Estats Units i del Canadà i van explicar les seves experiències. La conclusió va ser que no hem de tenir por d'aquests fàrmacs, però sí respecte.

A. P. – A part de les guies, també s'està treballant molt la interrelació entre primària i hospitalària. Des de la primària, cada cop es fan més consultes amb unitats de dolor i és molt important anar en la mateixa direcció. D'altra banda, l'AQuAS i el Catsalut també duen a terme tasques de control i supervisió de medicació per garantir que el que estem donant es correspon amb una indicació correcta, que se segueixen unes normes de prescripció i que es van controlant els efectes secundaris i si hi ha risc d'addicció. La recepta electrònica és una eina fonamental de control.

S. M. – **A Catalunya, la prescripció de fàrmacs opioides es pot fer tant des de la primària com des de l'hospitalària. Per tant, la clau ha de ser la coordinació. Ho dèieu molt bé abans: els opioides són fàrmacs que, amb indicacions concretes, tenen un efecte beneficiós, però també és veritat que hem de ser molt previsors i prudents a l'hora de prescriure'ls.**

A. P. – Són un recurs molt útil, per exemple, amb gent gran per a la qual hi ha pocs recursos per al dolor. Però s'han de fer servir amb precaució. La gent està acostumada a venir a buscar una solució i per a nosaltres sovint és més fàcil donar un medicament que indagar



Sònia Miravet, Maria Victòria Ribera i Aina Perelló.

què està passant. Estem en una societat en què tendim al medicament. Hem d'ajudar a buscar altres recursos, com la psicoteràpia, exercicis, activitats socials... És una responsabilitat conjunta.

M. V. R. – És molt important explicar als pacients i familiars per què els donem aquesta prescripció i fer-los saber que moltes vegades el dolor no es pot treure totalment. Podem aconseguir un 30, 40 o 50 % de millora i, segons en quin tipus de malalties, no es pot reduir més.

S. M. – **La greu situació als Estats Units ha estat, en part, atribuïda a la pressió farmacèutica. Veieu aquí similituds amb aquesta situació?**

A. P. – Aquí estem en una situació bastant diferent, també en aquest punt. Un missatge per als ciutadans: que estiguin tranquils i sàpiguen que els metges som conscients que una cosa són les recomanacions de la indústria i una altra allò que fem després en funció de les guies de pràctica clínica, que tenen evidència científica.

M. V. R. – Els professionals prescrivim segons les guies terapèutiques. La indústria, evidentment, quan surt un fàrmac te l'ha de presentar, però després som totalment independents en la nostra actuació i això els pacients ho han de tenir molt en compte.

S. M. – **Quines conclusions trauríeu de totes aquestes qüestions?**

M. V. R. – Els opioides són uns fàrmacs molt potents i molt eficaços quan el pacient té un

“No podem tenir un recurs guardat al calaix mentre tenim persones amb dolor. Entre la situació que s'ha donat als Estats Units i la nostra hi ha un abisme”

Aina Perelló

dolor molt intens. No són uns fàrmacs de primera opció, s'han d'haver esgotat altres terapèutiques abans d'utilitzar-los. Hem de tenir molta cura: valorar molt el pacient, el tipus de dolor, possibles factors de risc d'addicció, i altres. I després fer-ne un seguiment molt continuat. No es pot donar un opioide i no tornar a veure el pacient en mesos i, sobretot, els pacients han de ser conscients del que estan prenent.

A. P. – Tenim un recurs molt potent a les mans i s'ha de facilitar la formació. Els professionals hem de saber molt bé el que estem fent i també informar per tal que la gent sàpiga el que està prenent. No hem de deixar de fer-los servir, ni els hem de tenir por.



21è Fòrum d'Inversió Healthcare

El passat abril, emprenedors i inversors en el sector de la salut es van aplegar de nou en el 21è Fòrum d'Inversió Healthcare a la seu del Col·legi. Van organitzar la jornada el Col·legi de Metges de Barcelona, Barcelona Activa, ESADE BAN i Biocat. Les empreses amb projectes de biotecnologia, dispositius mèdics, serveis sanitaris i tecnologies de la informació relacionades amb la salut van presentar els seus projectes a inversors interessats en el sector.

Des de 2009, aquesta jornada ha servit de trampolí a gairebé dues-centes empreses d'un procés de selecció en què s'han estudiat uns sis-cents projectes. Van presentar projectes del sector de **Bioteχνologia**: Retinset i Biomedica Molecular Medicine; **Dispositius i equips mèdics**: BIEL Glasses, NIDO, WIVI, Tecnologia Regenerativa Qrem i Psious, i **Serveis d'atenció mèdica**: Better Care.



Fundació Galatea: les emocions en el tractament dels trastorns addictius

Les addiccions han representat i representen un seriós repte per als professionals que es dediquen a tractar-les. No és possible entendre l'addicció sense veure-hi més enllà dels símptomes, i tampoc és possible entendre la rehabilitació sense tenir en compte el canvi profund que representarà per a la persona en tractament.

Per abordar aquest tema, la Fundació Galatea va convidar Humberto Guajardo, metge, psiquiatre i degà de la Facultat de Ciències Mèdiques de la Universitat de Santiago de Xile, i Diana Kushner, antropòloga, professora de la Facultat de Ciències Mèdiques de la Universitat de Santiago de Xile. Aquests professionals van presentar durant dos dies d'abril un model d'intervenció per al tractament de les addiccions mitjançant el treball amb les emocions.



La nova llei de protecció de dades

Des del passat 25 de maig ja és aplicable la nova normativa de protecció de dades. Per adaptar-se al canvi normatiu, el Col·legi va organitzar una sessió informativa el passat març amb experts del Col·legi en el nou Reglament Europeu de protecció de dades.

Durant la sessió es van tractar els aspectes més sensibles de la normativa i què han de fer els professionals.

També es va presentar una petita guia d'actuació amb alguns passos a seguir per adaptar una consulta mèdica a la nova llei.



Més informació:
www.youtube.com/combTV





El CoMB i Fundació Galatea expliquen els 20 anys del PAIMM a diferents fòrums internacionals

Coincidint amb la celebració dels 20 anys del Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt (PAIMM), l'equip del Col·legi i de la Fundació Galatea ha estat convidat aquest any a participar i a aportar la seva experiència en diferents fòrums internacionals sobre la salut dels professionals sanitaris. El passat 23 d'abril es va celebrar a Brussel·les la reunió constitutiva de la **Practitioner Health Provider Network (Europe)**, en la qual van participar el secretari del CoMB, Gustavo Tolchinsky, i la coordinadora de programes de la Fundació Galatea, Anna Mitjans. Aquesta xarxa europea vol ser un fòrum on els proveïdors de programes d'ajuda als metges malalts puguin posar en comú les seves experiències en l'atenció a la salut mental i el tractament de les addiccions, l'impacte de la salut física i de les circumstàncies personals en la salut mental, així com activitats psicoeducatives i serveis per a metges i altres professionals de la salut.

La finalitat última és garantir que els professionals de la salut europeus tinguin accés a ajuda, de manera confidencial i amb els mateixos drets que els altres pacients. Tenint en compte que el PAIMM és el programa que compta amb una experiència més dilatada en l'entorn europeu, els organitzadors van demanar als representants del CoMB i de la Fundació Galatea que expliquessin el

valor del programa, tant des del punt de vista assistencial com de control de la praxi. Els aspectes més valorats del PAIMM són, precisament, que es tracti d'un programa col·legial i l'ampli ventall de serveis que s'ofereixen des de Clínica Galatea i Fundació Galatea.

D'altra banda, del 9 al 13 de maig, Tolchinsky i Mitjans també van ser convidats a **Wellmed3: Third International Meeting on Wellbeing and Performance in Clinical Practice**. En aquest congrés, celebrat a prop de Tessalònica (Grècia), es va aprofundir en el *burnout* que afecta molts professionals i en les conseqüències que té, tant en la seva salut, com en la qualitat assistencial i en la seguretat clínica. En aquesta ocasió, a més de l'experiència dels 20 anys del PAIMM, es van presentar els resultats de recerca en salut, estils de vida i condicions de treball i les intervencions preventives i de promoció de la salut que es duen a terme des de la Fundació Galatea.

Els propers 4 i 5 d'octubre se celebrarà a Londres la **International Practitioner Health Summit 2018**, sota el títol *The Wounded Healer*, coincidint amb el 10è aniversari del Practitioner Health Programme del National Health Service (NHS) britànic. El CoMB i Fundació Galatea també hi seran presents per compartir els resultats i experiència del PAIMM.



Contra les desigualtats entre homes i dones, també en l'àmbit sanitari

Amb motiu de la celebració del Dia Internacional de la Dona, el passat 8 de març, el Col·legi va manifestar el seu suport a les reivindicacions expressades per diferents col·lectius, associacions i sindicats en relació amb la necessitat urgent de posar fi a les desigualtats entre homes i dones que encara persisteixen a la societat, tant en l'àmbit laboral com en d'altres.

Aquestes desigualtats també estan presents en el col·lectiu mèdic, on les metgesses, malgrat representar a Catalunya més de la meitat del col·lectiu, encara tenen moltes més dificultats que els homes per desenvolupar la seva carrera professional i per accedir a càrrecs de direcció, comandament, etc. i, en conseqüència, estan infrarepresentades als llocs de decisió.

En el comunicat també es van assenyalar les dificultats per a una conciliació efectiva i satisfactòria de la vida, laboral familiar i personal, la denúncia d'una falsa igualtat *de facto* i del fet que el sostre de vidre també existeix per a metgesses. ●

L'Assemblea de Compromissaris aprova els comptes del 2017

El passat mes de març va tenir lloc la primera Assemblea de Compromissaris després que la candidatura encapçalada per Jaume Padrós, anomenada "Padrós 2018. Professionalisme", resultés guanyadora de les eleccions a la Junta de Govern i delegats de l'Assemblea de Compromissaris del Col·legi de Metges de Barcelona en ser l'única candidatura presentada dins del termini establert.

Balanç de les principals accions del 2017

El secretari de la Junta, Gustavo Tolchinsky, va presentar la Memòria de Secretaria del 2017, un recorregut per les principals accions de cada un dels tres eixos d'actuació del Col·legi: vetllar per la bona pràctica mèdica, defensar i representar la professió i donar suport als col·legiats.

Nou sistema de votacions amb l'app MetgesBarcelona

El vicepresident segon, Jaume Sellarès, va presentar un nou mecanisme per fer més àgils els processos de votació. L'Assemblea va acordar per unanimitat que l'emissió del vot de cada compromissari respecte als acords que se sotmetin a la seva consideració en el seu si es pugui efectuar, i ser vàlida, a través de l'accionament del vot electrònic mitjançant l'app MetgesBarcelona.

Aprovació de la nova Comissió de Deontologia

Tal com marquen els Estatuts, cada quatre anys a l'inici del nou mandat s'ha d'aprovar la proposta de renovació de la Comissió de Deontologia. Aquesta Comissió, integrada per 27 representants designats per la Junta de Govern, va renovar la llista dels seus membres, encapçalats pel doctor Josep Terés com a president, i va ser ratificada per l'Assemblea de Compromissaris del Col·legi. La funció de la Comissió és assessorar la Junta de Govern en les qüestions relatives a l'ètica mèdica i la deontologia professional, entre d'altres funcions que li atorguen els estatuts.

Liquidació de l'exercici 2017 i pressupost de 2018

Per finalitzar la sessió, el tresorer del Col·legi, Lluís Esteve, va proposar la llista de nous membres de la Comissió d'Hisenda, que va ser ratificada pels compromissaris. A continuació, es va presentar el balanç i la liquidació pressupostària del 2017. Aquests estats comptables foren auditats de manera externa i en aquesta Assemblea van ser aprovats favorablement amb el 95,5 % dels vots.

Els comptes d'acord amb el pressupost de 2017, dissenyat per la Junta de Govern anterior, reflecteixen els eixos prioritaris que marquen l'activitat col·legial: d'una

banda, l'accent social, en què destaca el programa PAIMM i el Programa de Protecció Social (PPS), identificatius de la voluntat de la institució de fer un pressupost més social i solidari, i de l'altra, potenciar l'activitat col·legial, la participació i la proximitat. La liquidació destaca per un augment dels ingressos per sobre del pressupostat, gràcies a les quotes col·legials, a l'aportació directa del Grup Med i a l'increment dels serveis derivats de les activitats del Centre d'Estudis Col·legials, les legalitzacions de signatures de títols i certificats, les relacions institucionals, les acreditacions de Web Mèdic Acreditat (WMA), i l'alliberament dels fons del litigi amb la Fundació Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias (OMC).

També es va presentar el pressupost de 2018, aprovat per un 92,75 % de l'Assemblea, que continua desenvolupant els tres eixos de treball de l'actual Junta de Govern pel que fa a la protecció i solidaritat (protegir el col·lectiu de col·legiats més afectats per la recessió i la crisi econòmica), la participació dels col·legiats i els serveis i l'activitat col·legial. ●

Renovació de la Comissió de Deontologia

La Junta de Govern del CoMB va designar els 27 membres de la Comissió de Deontologia (CD), que després van ser ratificats per l'Assemblea de Compromissaris.



La Comissió de Deontologia del CoMB està integrada pels següents membres: Josep Terés Quiles, president; Arkaitz Imaz Vacas, secretari; Rosa M. Antonijóan Arbós; Pere Nolasc Barri Ragué; Josep Antoni Blanco Domínguez; Lluís Cabré Pericàs; Ignasi Coll Roldua; Blanca De Gispert Uriach; Jaume Duran Navarro; Ferran Fillat Gomà; Cristina Fortià Palahí; Gemma Garcia Parés; Sílvia Güell Parnau; Joana Herrero Batalla; Clara Llubià Maristany; Ferran Masanés Toran; Josep Manuel Menchón Magriñà; Joan Nardi Vilardaga; Amadeu Pujol Robinat; Dolors Quera Ayma; Núria Querol Viñas; Bernabé Robles del Olmo; Joan Sala Pedrós; Carme Sala Rovira; Antònia Sans Boix; Joaquim Semillas Ricart, i Rosa Servent Pedescoll.

La Junta de Govern inhabilita un metge per divulgar i practicar procediments sense cap evidència científica amb pacients oncològics

La Junta de Govern del Col·legi va acordar sancionar un col·legiat amb **cinc anys d'inhabilitació per a l'exercici de la professió mèdica** per haver divulgat i posat en pràctica amb pacients oncològics l'anomenat Mètode Hamer (també conegut com a Nova Medicina Germànica). La Junta també va fer un requeriment explícit a l'esmentat col·legiat per tal que no torni a practicar ni a difondre en el futur procediments no validats i sense evidència científica. El col·legiat inhabilitat tenia consulta a les províncies de Barcelona i Castelló.

L'expedient resolt per la Junta de Govern del CoMB es va iniciar arran d'un escrit que el mateix metge sancionat va adreçar al Col·legi el juny de 2017, poc després de la seva aparició en un reportatge sobre pseudoteràpies que una cadena de televisió estatal va emetre el maig de l'any passat. El contingut d'aquest escrit, en el qual el metge defensava l'eficàcia de l'aplicació del Mètode Hamer, i el visionat posterior del reportatge van ser considerats per part de la Junta motius suficients per **obrir un expedient de manera immediata**.

Es dona la circumstància que l'any 1995 el mateix col·legiat ja va ser objecte

d'una altra inhabilitació del CoMB per fets pràcticament idèntics (aplicar les teories del Mètode Hamer i divulgar-les com a idònies i eficaces), en aquella ocasió, per un període de dos anys. La resolució del Col·legi va ser ratificada judicialment pel Tribunal Superior de Justícia de Catalunya (TSJC).

El Col·legi insisteix a demanar la col·laboració a professionals, Administració, mitjans de comunicació, institucions, entitats i societat en general per tal d'evitar la realització i la difusió de pràctiques que generen confusió o engany als ciutadans pel que fa a la seva salut, amb el perjudici que això els pot suposar. ●



L'assistència a persones en situació de final de vida

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) considera oportú debatre sobre l'eutanàsia, però recorda que ha de ser compatible amb la prioritat de garantir una atenció digna i de qualitat en el procés de final de vida.

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) ha aprovat i publicat el *Document de Posició* sobre "L'assistència a persones en situació de final de vida", en el qual defensa que una eventual regulació de l'eutanàsia a l'Estat espanyol hauria d'anar acompanyada d'un impuls decidit per garantir a tot el territori l'atenció pal·liativa integral a les persones que es troben en situació de final de vida, condició que en aquests moments no es compleix. El document ha estat elaborat per una dotzena de professionals i revisat per la Comissió de Deontologia del CoMB.

En l'actual context de reactivació a l'Estat espanyol del debat al voltant del dret a la disponibilitat de la pròpia vida en situa-

cions de malaltia o discapacitat greu i de la despenalització de l'eutanàsia, el document destaca que aquest no és un debat essencialment mèdic, sinó social i polític. Correspon, per tant, als ciutadans i als seus representants democràtics decidir sobre aquesta qüestió i fer-ho amb el màxim consens. Això no treu, però, que la professió mèdica tingui molt a aportar en una eventual regulació, sobretot a l'hora d'aclarir conceptes i de vetllar pels interessos i la dignitat dels pacients, per la qualitat de les actuacions i per la seguretat jurídica dels professionals.

"Creiem que es oportú debatre i legislar sobre l'eutanàsia en aquests moments, però, al mateix temps, això no pot esdevenir l'excusa per deixar d'abordar la necessitat

urgent d'invertir esforços i recursos per assegurar una atenció de qualitat a tots els pacients que es troben en el tram final de vida", afirma el president del CoMB, Jaume Padrós. Per la seva banda, el president de la Comissió de Deontologia del CoMB, Josep Terés, assegura: "Lluny d'oposar-nos a la regulació de l'eutanàsia, volem deixar clar que aquest supòsit afecta un nombre relativament baix de casos i que la prioritat ha de ser garantir una mort digna i en pau a tothom, d'acord amb allò que ha donat i dona sentit a la vida de cadascú."

El document del CoMB recull un missatge molt clar: "Ningú no hauria de desitjar morir per manca d'accés a les cures pal·liatives." En aquest sentit, insisteix que cal assegurar



Document complet a:
www.comb.cat

Jaume Padrós afirma que l'atenció integral en el tram final de vida "ha de ser reconeguda com un dret" i alerta que, ara per ara, no tothom hi té accés a l'Estat espanyol.

L'equitat en l'accés a l'atenció pal·liativa integral i que això requereix destinar-hi recursos i facilitar la formació específica dels professionals. "L'accés a una atenció digna i de qualitat al final de vida ha de ser reconegut com un dret", afirma Jaume Padrós.

En les darreres dècades, Catalunya ha desplegat un sistema d'atenció als malalts terminals oncològics que ha comptat amb

el lideratge dels professionals sanitaris, esdevenint un model de prestigi i referència mundial reconegut per l'Organització Mundial de la Salut (OMS). Malgrat que algunes comunitats autònomes també han desplegat el mateix model, encara hi ha molta població al conjunt de l'Estat espanyol que no se'n beneficia. D'altra banda, ha de ser una prioritat estendre l'actual model d'atenció als pacients amb malalties cròniques avançades no oncològiques (cardiovasculars, neurodegeneratives, etc.).

Objectius del document

El document del CoMB enumera i desenvolupa les principals claus per garantir una assistència de qualitat als pacients en situació de final de vida, començant per la importància d'identificar de manera precoç els malalts amb necessitats d'atenció pal·liativa per tal que el metge pugui conèixer de primera mà els seus valors, les

seves pors i angoixes i la seva voluntat. Aquest coneixement ha de permetre als professionals valorar les necessitats del malalt (físiques, funcionals, psicològiques, espirituals, etc.) i iniciar la planificació de decisions anticipades amb la participació activa del pacient i del seu entorn proper. Comunicació, acompanyament i respecte a la voluntat del pacient esdevenen fonamentals en tot aquest procés, que té com a objectiu evitar al màxim el patiment físic i emocional i facilitar una mort digna i en pau.

Un dels objectius del CoMB a l'hora d'elaborar aquest document també ha estat aclarir conceptes que sovint poden resultar confusos, però que són fonamentals per mantenir un debat rigorós. En aquest sentit, s'hi inclouen definicions i reflexions al voltant de conceptes com esforç terapèutic, sedació pal·liativa o terminal, eutanàsia i suïcidi assistit.

Conclusions i posició del CoMB sobre l'assistència a persones en situació de final de vida

1. El debat sobre l'eventual regulació i despenalització de l'eutanàsia no és un debat mèdic, o únicament mèdic, sinó social, ètic i polític. Per tant, la seva concreció correspon a la societat, a través dels seus representants democràtics.

2. En tot cas, qualsevol regulació hauria de ser garantista de drets i proporcionar seguretat jurídica a tots els implicats. Igualment, caldria que es contemplés el dret a l'objecció de consciència dels professionals sanitaris, així com la participació de metges assistencials al si dels comitès o òrgans que hagin de prendre decisions respecte a les peticions d'ajut a morir.

3. Amb independència de l'orientació que els legisladors vulguin donar al reconeixement del dret a l'autonomia del pacient en situació terminal o de greu discapacitat, és imprescindible que aquesta inicia-

tiva també suposi un impuls i abordatge de l'accés dels pacients que es troben en un procés de final de vida a una atenció integral pal·liativa de qualitat i digna, des d'una perspectiva de recursos materials, humans i assegurant l'equitat en l'accés.

4. En les darreres dècades, Catalunya ha desplegat un sistema d'atenció als malalts terminals oncològics que ha comptat amb el lideratge dels professionals sanitaris, esdevenint un model de reconegut prestigi i referència mundial en aquest àmbit, segons l'OMS. Malgrat algunes comunitats autònomes també han desplegat el mateix model, encara hi ha molta població al conjunt de l'Estat espanyol que no se'n beneficia.

5. La prioritat en aquests moments també s'ha de situar a donar una resposta adequada, igualment integral, integrada i

digna, per a les persones amb malalties avançades no oncològiques en situació de final de vida. Per tant, reclamem als poders públics i als responsables d'institucions i organitzacions sanitàries i assistencials que prioritzin recursos econòmics i formatius per fer-ho possible. Igualment, instem el conjunt d'organitzacions professionals perquè incentivin que se situï com a eix prioritari de la formació específica (incloent-hi els aspectes bioètics i de gestió) per assolir una atenció de final de vida de qualitat.

Autors del Document de Posició:

Josep Terés (coordinador), Xavier Busquets, Lluís Cabré, Jordi Craven-Bartle, Montserrat Espier, Benito Fontecha, Esther Limón, Mercedes Martínez, Anna Olivé, Jaume Padrós, Montserrat Perelló i Gustavo Tolchinsky.



Més informació:
www.youtube.com/combarcelona



Música i solidaritat a la quarta edició de Mediconcert

L'Àrea de Cooperació del Col·legi organitza Mediconcert, l'objectiu del qual és recollir fons en benefici de les Beques Bada.



4tasec, D.O. i d-ContraBand.



En la quarta edició de Mediconcert es va poder gaudir d'una gran nit de música i solidaritat, que va tenir lloc el proper 7 de juny a la Sala Luz de Gas de Barcelona. Les tres bandes que van actuar van ser 4tasec, D.O. i d-ContraBand, cadascuna de les quals compta amb un integrant metge. A continuació, us les presentem:

4tasec

Els 4tasec van començar a tocar junts l'any 2014. El seu repertori inclou versions de temes de rock dels anys seixanta endavant. Ens expliquen que sempre busquen temes molt coneguts a fi de connectar amb el públic. "Tot aquell que ens escolta ha de sentir la necessitat de començar a seguir el ritme i moure el cos." L'objectiu del grup és divertir i divertir-se. Actualment, el grup està format per Vicenç Barrau (baix), Jordi Reboul (guitarra), Màrius Ortiz (bateria) i Josep Vallet (guitarra), que és especialista en Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu a l'Hospital de Viladecans.

D.O.

Els D.O. són la banda més veterana del car-

tell. Es van consolidar com a grup l'any 2004 i dos anys més tard van enregistrar la seva primera maqueta. Fan temes propis que conjuguen diferents estils: rock, pop, alternatiu, progressiu... L'any 2006 van guanyar el concurs Sona-UB i l'any 2008 van quedar segons classificats del premi Carles Sabaté d'Andorra. Tenen dos àlbums d'estudi: *Halloween in San Francisco* (2011) i *Smoking Room* (2015). La banda està integrada per Ferran Cardona (guitarra), Andreu Gabarrós (teclats i veu, és el metge del grup: neurocirurgià a l'Hospital Universitari de Bellvitge), Jordi Gabarrós (bateria), Álvaro Raigon (baix elèctric) i Jordi Zaccas (veu i guitarra).

d-ContraBand

Les versions són el punt fort de d-ContraBand. Es defineixen com una banda de *smooth music*, amb un "toc molt personal". Van començar a tocar junts l'any 2011 i han participat en les festes de Gràcia i a l'escenari obert EO! de l'espai artístic nunArt. També és habitual veure'ls actuar en bars musicals com el Continental, el Mirador del Palau o l'Espai Rubiralta. Normalment, el grup està format per tres membres: Elvira Bisbe (vocalista i anestesiòloga a l'Hospital del Mar), Gemma

Lorenz (baix i cors) i Lluís Serra (guitarra). Per l'actuació a Mediconcert, van comptar amb la col·laboració especial del guitarrista xilè Giancarlo Scevola.

Fomentar la cooperació en salut internacional

Des de fa quatre anys, l'Àrea de Cooperació del Col·legi organitza Mediconcert, l'objectiu del qual és recollir fons en benefici de les Beques Bada. D'aquesta manera, es vol promoure la formació de metges per a la cooperació.

L'èxit de Mediconcert ha estat possible gràcies a la participació dels professionals que han fet la seva aportació comprant l'entrada o fent un donatiu de Fila 0. ●



Seccions col·legials i juntes comarcals

JUNTES COMARCALS

>>>>

BAGES

Acte acadèmic de Montserrat

Amb aquesta denominació, el CoMB i el seu Arxiu Històric de les Ciències de la Salut "Simeó Selga i Ubach" (AHCS) organitzen anualment el primer o segon dissabte d'abril, una tarda d'oci cultural i convivència per a metges i acompanyants al monestir de Montserrat.

En aquesta ocasió l'acte es va celebrar el dia 14 d'abril, i fou presidit pel pare abat, Josep M. Soler, i el president del CoMB, Jaume Padrós, que van fer parlaments en els quals van coincidir amb el del presentador, president de l'AHCS, Lluís Guerrero a comentar la situació de la professió i del país.

El conferenciant convidat, Antonio Roman, president de la Societat Catalana de Transplantament, tractà el tema "Els transplantaments d'òrgans a Catalunya. Èxits i esperances". A continuació, el grup de jazz Ilatí NAJ EXP Mississippi Mambo hi aportà amb el seu concert una nota colorista. Tots els assistents van rebre la publicació número 14 dels *Quaderns de Montserrat*, que contenia l'acta de l'any anterior, en què el ponent fou el doctor Pere Santamaria.

Un passeig posterior amb visites a l'entorn monàstic i un refrigeri de germanor van donar l'oportunitat als nombrosos assistents a conversar i compartir uns moments agradables que van cloure la setzena edició de la trobada.



Reconeixement al doctor Anicet Gresa

L'Ajuntament de Talamanca, amb el suport del CoMB, va organitzar un acte de reconeixement al doctor Anicet Gresa de Miambell, qui fou un dels metges del seu temps més reconeguts de la comarca del Bages. Gresa va exercir per aquelles contrades entre els anys 1917 i 1927, en els quals va participar activament en accions per combatre les greus epidèmies de tifus i grip que assolaven la comarca. En el decurs de l'acte es va presentar el llibre *Topografia mèdica de Talamanca. Una obra inèdita del metge Anicet Gresa de Mirambell (1892-1942)*, escrit pel doctor Armand Rotllan.



>>>>

BERGUEDÀ

VIII Jornada d'atenció primària al món rural

L'acte de referència de l'atenció primària al món rural es va celebrar per 8è any consecutiu a Berga. Aquest any el tema central va tractar com s'apliquen en el món sanitari i a l'àmbit rural les tecnologies de la informació (TIC).

Les VIII Jornades es van estructurar en dues taules rodones: a la primera, moderada per Conxita Medina, metgessa de família i membre de la Junta del Berguedà, es va debatre sobre les tecnologies en l'atenció primària, l'econsulta, els riscos de les apps i una app segura.

A la segona taula, moderada per Joan Pujol, metge de família i membre de la Junta del Berguedà, els ponents es van centrar a presentar les aplicacions directes en patologies de la salut com la diàlisi peritoneal i el projecte Teleúlceres, per a la millora de l'atenció a pacients amb ferides cròniques al Bages i Berguedà.

També es van fer en el marc de la jornada dues conferències, una d'inaugural de Francesc Garcia Cuyàs sobre la transformació digital en els processos d'atenció a la persona en el món rural i la conferència de cloenda a càrrec de Mireia Sans sobre el paper del metge a la xarxa, la identitat digital i els aspectes deontològics.

>>>>

OSONA

Presentació de la facultat de Medicina UVic-UCC

Tant a Osona com al Bages es va fer la presentació de la nova facultat de medicina de les comarques centrals, en un acte en què es va presentar el projecte acompanyat per una visita guiada per les seves instal·lacions.

En el decurs de l'acte, organitzat conjuntament per la Facultat de Medicina UVic-UCC i el Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), es va exposar el projecte acadèmic de la nova facultat i la visió de la professió mèdica per part del CoMB. ●

Metges de Gestió Clínica i Sanitària

Nova Junta



Antoni Iruela,
*president de la Secció de Metges
de Gestió Clínica i Sanitària*

La nova Junta de la Secció de Metges de Gestió Clínica i Sanitària ha començat la seva activitat definint la dinàmica de funcionament, els objectius i les activitats formati-

ves i de difusió de la Secció, àmbits sobre els quals anireu rebent informació pels mitjans col·legials d'informació habituals.

Des de la Junta entenem la gestió com un servei als companys i a la professió, i per això pensem que tots els metges hauríem d'estar implicats. Ens agradaria que tots els que estiguin interessats en la gestió clínica i sanitària, amb independència que la seva dedicació actual sigui o no la de gestor, formessin part de la nostra Secció, i per això us instem a fer-vos-en membres.

Metges e-Salut

La pràctica mèdica al segle XXI



Mireia Sans,
*presidenta de la Secció
d'e-Salut*

El mes de maig, membres de la Secció de Metges e-Salut vam participar al 38è Congrés de la Societat Espanyola de Medicina Familiar i Comunitària (semFYC), celebrat al Centre de Convencions Internacional de Barcelona, on vam fer dues aportacions: "La pràctica mèdica al segle XXI: anà-

logica, digital, combinada?", per generar debat i reflexions amb l'objectiu d'apropar l'e-Salut als participants, reduir les pors que puguin tenir i ajudar-los a millorar en les seves competències digitals, i un taller sobre *El maletín del médico de familia del siglo XXI*, on es reflexiona sobre el nou rol del pacient, del professional i la interacció amb les TIC. Intentem respondre a si cal canviar el maletí convencional per un de nou i digitalitzat, amb sensors cardíacs intel·ligents, dermatoscòpis, fonendoscòpis digitals, ECG manuals connectats a mòbil, ecògrafs portàtils, glucòmetres sense punció, espiròmetres de smartphone, etc.

Metges MIR i Metges Joves

Seguim treballant!



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

A la Secció de Metges MIR i Metges Joves estem molt satisfets de l'èxit de la passada Jornada d'Orientació per a Futurs MIR (8a edició), celebrada el dijous 22 de març: un total de 400 participants, entre vora 300 inscrits, i 110 informadors de diferents especialitats van anar al Col·legi (vull agrair-vos novament des d'aquestes línies la vostra ajuda i col·laboració desinteressada).

Dins del projecte de renovació de la informació que oferim als futurs MIR, volem explicar-vos també la creació, enguany, d'uns documents/entrevista, on companys residents ens han explicat com és la formació en cadascuna de les 44 especialitats. També a tots vosaltres us volem agrair el temps dedicat a respondre les preguntes del qüestionari. Alhora, hem creat uns documents comparant els hospitals grans amb els petits, les especialitats mèdiques amb les quirúrgiques, i unes taules amb preguntes orientatives per formular quan es visitin els diferents centres, una informació que està recopilada en una graella (versió d'especialitats mèdiques i versió d'especialitats quirúrgiques).

Tot aquest material el podreu trobar a la nostra pàgina web (mir.comb.cat), ordenat

Metges Sèniors

Ampliació de les activitats de l'Agenda Cultural



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

L'activitat de l'Agenda Cultural ha estat àmplia i diversa, i en destaca la conferència sobre "Bases psicofisiològiques de la musicoteràpia", a càrrec del doctor Jordi Craven, i el concert de piano de Ricard Rovirosa.

També hem col·laborat en el seminari de preparació de la jubilació impartit a l'Hospital d'Igualada i en el curs al COEC.

La nostra participació a la Secció Intercol·legial ha estat molt activa, aportant la conferència "Suport vital bàsic amb desfibril·lador", al Col·legi d'Economistes de Catalunya.

Hem hagut d'ampliar les activitats de l'Agenda Cultural del tercer dimecres de cada mes per respondre al gran nombre de sol·licituds per a les diverses activitats.

El taller d'escriptura i de lectura, iniciat el curs anterior amb gran acceptació, ens ha obligat a fer dos grups aquest segon curs, i s'ha publicat una antologia amb els exercicis de narració, que han mostrat un alt nivell literari.

per apartats, i tant en català com en castellà (la publicació digital *Diario Médico*, en un article de mitjans abril, es va fer ressò de la utilitat de tots aquests documents).

La Junta de la Secció vol agrair a tot el personal del CoMB la seva inestimable ajuda en l'organització de l'acte, i també a l'hora de preparar i traduir el material que us hem detallat abans. Ja ho vam manifestar a la Junta de Govern i volem tornar-ho a fer des d'aquest espai: Gràcies!

Destacar-vos també una notícia que ens ha entusiasmat molt: la incorporació com a vocal de la Secció de Paula Peremiquel, R3 de Medicina Preventiva i Salut Pública a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron.

El darrer acte va ser la 10a edició de la Benvinguda MIR, el 23 de maig. Seguim!

Metges de Sexologia Posicionament de la Secció



Manel Honrado,
*president de la Secció
de Sexologia*

Davant d'una petició d'estètica genital, manifestem el següent:

És una realitat que no podem menys-tenir. Segurament la millora de l'autoes-tima és un dels motius principals de la demanda. Respectem la decisió dels/de les pacients i per això és imprescindible que els especialistes mèdics que els as-sessorin: facin un cribratge bàsic de les

disfuncions sexuals; esbrinin si les ex-pectatives de millora també inclouen problemàtica relacional, mites i creences errònies de salut sexual; informin que la millora de l'aspecte genital no necessàri-ament millora la funció i la satisfacció se-xual, i segueixin l'article 47 del Codi De-ontològic del CoMB, que diu: "El metge no emprarà procediments ni prescriurà medecines amb les quals no estigui de-gudament familiaritzat i no estiguin ba-sades en l'evidència científica o en l'efi-càcia clínica, encara que el pacient hi consenti."

Si l'especialista que fa el procediment no vol o no pot discernir aquestes qües-tions, hauria de demanar una intercon-sulta a un col·lega sexòleg.

Metges d'Estètica Resolució CGCOEE



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

Hem tingut coneixement de la publicació (i de l'entrada en vigor) de la resolució 0019/2017 del Consejo General de Colegios de Enfermería de España, "per la qual s'ordenen deter-minats aspectes de l'exercici professional in-fermer en l'àmbit de les cures corpoestètiques i de la prevenció de l'envelliment per la salut".

Pensem que, en molts dels seus articles, contravé de manera clara la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries i altres regulaci-ons. Per exemple, quan s'indica que "el camp d'acció específic de la pràctica d'aquests in-fermers/es inclou, entre d'altres, les següents actuacions: aplicació de tractaments messo-teràpics, facials i corporals, col·locació de fils reabsorbibles subcutanis, etc.". O quan s'esta-bleix que "farà, en l'àmbit de les seves compe-tències, les actuacions assistencials que re-quireixi el pacient en l'àmbit de la infermeria corpoestètica i de prevenció de l'envelliment, incloent, entre d'altres: infiltracions facials i corporals (toxina botulífrica, àcid hialurònic, vitamines, plasma ric en plaquetes, etc.)".

En tot cas, estem plenament en desacord amb el fet que un exercici professional pugui regular-se a l'empara d'una resolució "de part", per la qual cosa ho hem denunciat da-vant el CoMB, l'OMC i el Ministeri de Sanitat.

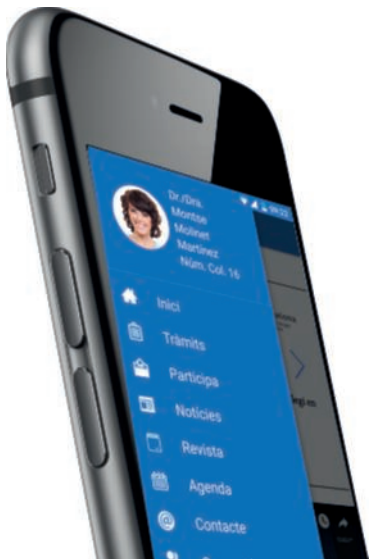
Pensem que amb l'aplicació d'aquesta re-solució es generen falses expectatives entre el personal d'infermeria i un innecessari males-tar en el col·lectiu mèdic que fa anys que s'està formant i, tot i així, no ha rebut cap mena de prerrogativa oficial del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos per a l'exercici de la Medicina Cosmètica i Estètica, a l'espera de la regulació que puguin suposar els Diplo-mes d'Acreditació o Acreditació Avançada. ●

Nota del CoMB:

El Consejo General de Colegios de Médicos de España ha interposat un recurs contenciós administratiu en el sentit que ha proposat també el CoMB.

L'App MetgesBarcelona ara més completa.

Gaudeix dels serveis
col·legials al teu mòbil.



 Col·legi de Metges
de Barcelona



-  **Agenda**
col·legial i inscripció
a esdeveniments
-  **Notícies**
professionals
-  **Carnet Col·legial**
-  **Revista COMB**
-  **Cita prèvia**
-  **Servei d'ocupació**
accés a la borsa de treball
-  **Descomptes**
consulta els avantatges i descomptes
que tens més a prop amb geolocalització
-  **Directori de metges**
-  **Tràmits**
modificació de dades personals,
certificats col·legials i renda.
-  **Identitat Digital**
permet fer transaccions
que requereixen signatura digital



Josep Lluís Soler-Casagemas Sáceras
(1954-2018)

El nostre apreciat Josep Lluís va néixer a Manresa el 2 de març de 1954. Va cursar estudis a la ciutat i, posteriorment, els tres primers anys de Dret a la Universitat de Barcelona. El mes de juny de 1977 va cobrir una vacant d'auxiliar administratiu a la Delegació Comarcal del Bages del CoMB, on va obrir una trajectòria laboral que durarà 41 anys.

El seu bon fer no solament el va dedicar a les gestions de la institució, sinó també a les de l'Arxiu Històric de les Ciències de la Salut, l'altre ens col·legial radicats a Manresa. Així mateix, ha estat el secretari administratiu de la Filial del Bages de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques, quasi des dels seus inicis.

Pels metges que l'hem gaudit, ha estat un treballador exemplar i un amic. Aquest estimat membre de la gran família col·legial ha estat prematurament vençut per la malaltia i va traspasar el 7 de juliol d'enguany. Descansi en pau al nostre record.

Lluís Guerrero,
president de l'Arxiu Històric de les Ciències de la Salut



Manuel Subirana Cantarell
(1937-2018)

El 15 d'abril va morir el nostre company Manuel. A l'Hospital del Sagrat Cor em va impressionar la seva capacitat d'empatitzar amb el pacient. Ell venia d'Estrasburg, on va adquirir una sòlida formació en neuroradiologia i en les tècniques de l'arteriografia que representaven una revolució en el procés diagnòstic. També vaig aprendre dels seus minuciosos interrogatoris, primordials en el tractament i pronòstic de l'epilèpsia.

Professor adjunt i agregat de la UAB, director de l'Institut Neurològic Municipal, membre de la Societat Espanyola de Neurologia, membre d'honor de la Societat Francesa de Neurologia i membre de la Reial Acadèmia Europea de Doctors. Més de cent quaranta treballs publicats acrediten també la seva aportació a la neurologia, que avui està de dol.

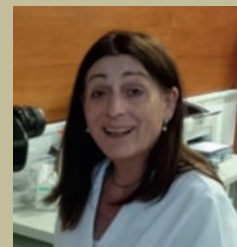
Lluís Oller Ferrer-Vidal,
neuròleg i neurofisiòleg clínic.
Expresident de la L.E.C.E (Liga Española Contra la Epilepsia)



Llibert Padró i Ubeda
(1937-2017)

Ja ha fet un any que en Llibert Padró i Ubeda ens va deixar. Es va formar i va exercir fins a la seva jubilació com a neuròleg al Servei de Neurologia de l'Hospital de la Vall d'Hebron, on fou responsable de la Unitat d'Epilèpsia. Conscient de les limitacions de la neurologia per aprofundir en l'essència de la naturalesa humana, va fer la carrera de filosofia i no va deixar mai d'indagar en els viarans del pensament humà. La seva altra passió, que es va iniciar des de molt jove al centre excursionista de Terrassa, fou la terra i la natura, que el va portar a conèixer i compartir amb els seus companys mil racons del nostre país.

Jordi Pascual i Calvet



Rosa Maria Viñas Trullàs
(1955-2018)

El 21 de maig, ens va deixar la doctora Rosa Maria Viñas Trullàs, directora mèdica de la Clínica Bonanova de Cirurgia Ocular i oftalmòloga de l'Institut Català de Retina des de l'any 2000, i vocal del Patronat de la Fundació Ramon Martí i Bonet contra la ceguesa des del 2008.

L'any 2009, motivada per la inquietud investigadora i amb la voluntat d'ajudar i millorar la qualitat de vida dels pacients amb baixa visió, va desenvolupar un projecte de recerca en lents especials per a aquests pacients. Darrerament, va assumir la coordinació del projecte "Visió per a tothom al Txad", on hi va viatjar per visitar i diagnosticar pacients, coordinant la implantació d'una òptica solidària i inaugurant un quiròfan on s'hi fan operacions amb personal local. També va coordinar els programes de formació a Barcelona de personal mèdic del Txad.

Rosa, trobarem a faltar la teva empenta, energia i generositat. La teva aportació a la Fundació, ens ha mostrat el teu vessant més humà i altruista. Sempre ocuparàs un espai en els nostres records més estimats. Descansa en pau. ●

Ramon Martí i Bonet,
president de l'Institut Català de Retina

Ignasi Jürgens i Mestre,
director Mèdic de l'Institut Català de Retina



Entrevista completa a:
www.blogcomb.cat



Entrevista

Rosa Dinarès,

radiòloga de l'Hospital General de Catalunya i màster en Egiptologia

“La medicina de l'antic Egipte es basava en l'experiència i l'observació”

El 25 i 26 d'octubre es celebrarà a Barcelona la 3a Conferència Internacional de Farmàcia i Medicina a l'Antic Egipte. La radiòloga i egiptòloga Rosa Dinarès, que ha estat una de les persones que ha portat a terme aquesta iniciativa i que forma part del Comitè Organitzador, ens explica les seves experiències.

La vocació per l'egiptologia va anar en paral·lel amb l'estudi de la medicina?

De ben petita ja volia ser metge i egiptòloga, les dues coses. La medicina sempre m'ha agradat molt, però va arribar un moment que em faltava l'altra part i vaig començar primer a la Fundació Clos i d'aquí vaig passar a l'UAB, on vaig fer el màster en Egiptologia. He tingut la sort de poder combinar la radiologia amb l'egiptologia.

Com s'aplica la radiologia a l'egiptologia?

La meua feina és estudiar les restes humanes, mòmies i restes esquelètiques. He treballat sobretot a Luxor en quatre tombes, en set campanyes, en les quals hem fet estudis de radiologia a les restes humanes. El problema ara a Egipte és que no pots treure cap resta de les tombes, no t'ho pots endur a un hospital. Només es poden estudiar amb escàner i radiologia les mòmies que ja són en museus i que es poden portar als hospitals. Però les que es troben a les tombes no poden treure's de la necròpolis. Per tant, tenim un petit aparell amb el qual fem les radiografies a dins la tomba.

Com era la medicina a l'antic Egipte?

Hi ha uns quants papirs mèdics que ens han arribat. Tinc la sort de poder traduir el jeroglífic i poder-los llegir de primera mà. És molt interessant, basaven el coneixement de la medicina en l'experiència, amb la repetició dels actes, com feien sempre el egipcis. Estudiaven els símptomes, els signes de les malalties i intentaven posar-hi remei. No podem dir que era una medicina científica, però sí que era una medicina basada en l'experiència i en l'observació molt detallada de la malaltia i de l'anatomia. En sabien molt, d'anatomia, perquè ells momificaven i, per tant, coneixien molt bé el cos humà.

Quins tractaments empraven?

Els remeis que tenien estaven basats en elements naturals, minerals, plantes, herbes, poca cosa més. La cirurgia sembla que no existia més enllà de la cirurgia externa (abscessos, ferides de guerra). Cosien les ferides. En la seva època era una medicina molt avançada. No pensaven que la malaltia la provocaven els mals esperits, sabien que era el mateix organisme el que podia provocar-la. Amb la radiologia veiem les lesions que queden reflectides als ossos. Les fractures estan molt ben reduïdes i molt ben consolidades. Aprofitaven molt bé els pocs recursos que tenien. També hem trobat lesions òssies d'aspecte metastàtic, per tant trobem senyals que ja existia el càncer.

Podem saber quines eren les malalties més freqüents i de què morien?

No varia gaire de les nostres. D'artrosi, per exemple, n'hi havia molta. Morien molt d'infeccions, sobretot a la infància, i després de deixar l'alletament hi havia un pic important de mortalitat perquè no tenien antibiòtics. Es diu que la mitjana d'edat de mort era de 30 o 35 anys, però això no és del tot cert. L'elevada mortalitat infantil fa baixar molt l'edat de mort. Trobem mòmies de més de cinquanta anys i de seixanta anys i que tenen un estat físic ossi molt bo. Va ser la primera civilització que va fer una història clínica. Als papirs descriuen la ferida, donen un pronòstic i apliquen un tractament. Mai abandonaven ni els malalts ni els disminuïts, tant físics com psíquics, sempre diuen que s'han de cuidar.

Ens pots parlar de la 3a Conferència Internacional que tindrà lloc a Barcelona?

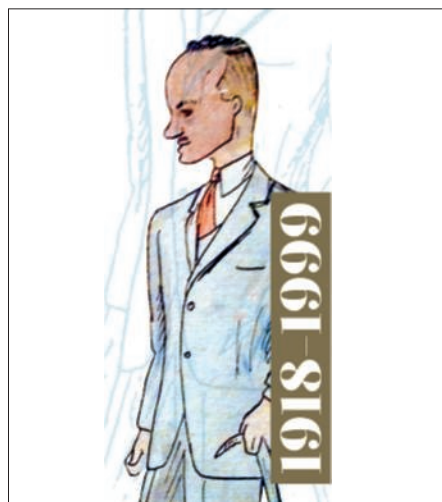
La primera es va fer a El Caire i la segona es va fer a Manchester al cap de dos anys, ara fa deu anys. La tercera s'havia de fer a Assuan (Egipte) però va esclatar la primavera àrab i es va deixar de fer. Vam pensar de fer-ne una a Barcelona. Aleshores vam parlar amb la doctora Rosalind Davis, que és una eminència en egiptologia, i li va agradar molt la idea. Recomanaria aquest congrés a tothom que tingui curiositat o vulgui conèixer amb més profunditat els aspectes mèdics, farmacològics i veterinaris a l'antic Egipte. Els que presenten comunicacions són egiptòlegs, antropòlegs, radiòlegs som uns quants, i veterinaris. També participen traductors dels papirs, lingüistes, epigrafistes i hi ha també metges paleopatòlegs. ●



Més informació:
cultura.comb.cat

El doctor Jordi Perelló, un home del renaixement

L'acte inaugural de l'"Any Dr. Jordi Perelló" es va celebrar el passat abril a la seu col·legial. En la sessió acadèmica, Montserrat Bonet, metgessa otorrinolaringòloga i foniàtria, va destacar el paper cabdal de Perelló com a pioner i impulsor de la foniatria a Catalunya. El catedràtic d'història de la medicina, Jacint Corbella, va centrar la seva intervenció en l'escola d'otorrinolaringologia (ORL) de l'Hospital Clínic. L'extensa activitat cultural i esportiva del doctor Perelló la va exposar l'excav del Servei d'ORL de l'Hospital Germans Trias i Pujol i de l'Hospital Vall d'Hebron, Enric Perelló, qui el va definir com un home del Renaixement. Perelló, gran amant de la música, va desenvolupar part de la seva carrera professional com a foniatre fent de metge del Gran Teatre del Liceu, fins a l'incendi del 1994. Perelló també va ser un gran aficionat a l'excursionisme i a la muntanya.



Diagnòstic clínic i esport

La 13a edició del Simposi sobre Salut, Medicina i Esport, de finals de maig, es va dedicar a *Diagnòstic clínic i esport*. Professionals mèdics en contacte amb el món esportiu hi van debatre diferents aspectes del diagnòstic clínic: si es pot detectar esportistes amb risc cardiogènic durant l'anamnesi, com diagnosticar una lesió muscular amb l'anamnesi i l'exploració, identificació de la lesió tendinosa, com orientar l'activitat física en un pacient amb càncer, consells als pares amb un fill asmàtic i com deixar de ser sedentari.

Finalment, Fred Vergnoux, entrenador de la campiona olímpica, mundial i europea de natació Mireia Belmonte, va exposar les seves experiències.

En finalitzar l'acte, com cada any, es van lliurar els trofeus de les competicions esportives celebrades durant el 2018.



El dia del llibre dels metges

Com cada any, coincidint amb la diada de Sant Jordi, es va celebrar la diada literària col·legial. Els metges que han escrit un llibre durant el darrer any, ja sigui una novel·la, narracions curtes, poesia, assajos o biografies, van presentar les seves obres. Van presentar els seus llibres Esteve Amigó, Montserrat Borri, Patricia Caicedo, Roser Deulofeu, Francisco Marchetti, Verònica Mondelo, Juan Rodenas i Santiago Tintoré.

L'acte organitzat per la Secció de Metges Sèniors el va coordinar Abel Poulanik, filòleg i professor del Taller Literari del Col·legi. Per altra banda, va pronunciar una conferència el poeta, traductor, humanista i polític, Carles Duarte.



InfoCULTURA

>>>

Presentació de dos llibres durant el mes d'abril. *Yo, Elena y mi historia*, escrit per Elena Romero, nena de 8 anys malalta de distròfia muscular congènita per dèficit de col·lagen VI. L'Elena ha escrit el llibre

conjuntament amb la seva àvia Pipa i explica el dia a dia de la seva malaltia. També es va presentar el llibre *Dolors Aleu, metgessa en un món hostil*, que va comptar amb les col·laboracions de Jacint Corbella, Núria

Cuyàs i Dolors Calvo. L'edició de l'obra la va coordinar l'historiador Josep Puy. El llibre recull la tesi doctoral d'Aleu, primera dona llicenciada en medicina de l'estat espanyol (1882). ●



Més informació:
www.comb.cat



Galeria de Metges Catalans

Metges destacats a l'esport

Molts metges han estat practicants d'algun esport en l'època d'estudiant, però només alguns han estat grans jugadors i han arribat a ser internacionals per Espanya habitualment en esports de caràcter amateur. Un cop graduats com a metges, molts continuen practicant alguna activitat esportiva i alguns fins i tot lliguen la seva vida professional amb la vida esportiva, com a metges de l'esport o com a promotors o impulsors d'iniciatives esportives.

A la Galeria de Metges Catalans hi ha representants dels tres tipus que van destacar en l'esport que practicaven, com el goleador del FC Barcelona Paulí Alcàntara; el porter del RCD Espanyol, Josep Maria Sala; el

gran esquiador Pitu Figueres; els olímpics de l'equip espanyol d'hoquei herba, com Pere Farreras a Londres i Joaquim Cabot a Berlín; així com el jugador de waterpolo Josep Armangué, que guanyà els Jocs Olímpics d'Anvers de 1920.

També hi ha metges a la Galeria que s'han dedicat a la medicina esportiva, ja sigui com a la pràctica mèdica que s'exerceix en esportistes com, per exemple, Carles Bestit, un dels pioners d'aquesta especialitat, o Ramón Balius, impulsor de la medicina de l'esport. A més, hi ha els introductors de la gimnàstica com a instrument per a la millora de l'estat de salut com Bartrina Costa, l'introduïdor de la gimnàstica sueca a Espanya, o Eveli Barnadas que va instal·lar a Olot uns dels primers gimnasos que hi ha hagut a Espanya.

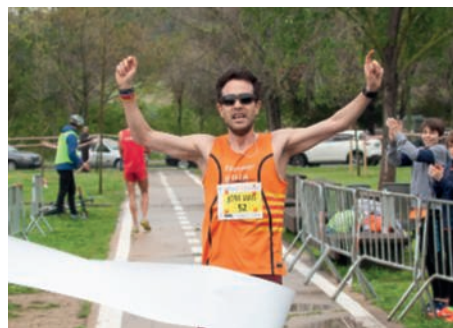
Finalment, hem d'esmentar els impulsors o promotors d'instal·lacions esportives, com els metges de Reus, pare i fill, Domènec Ros i Domènec Miró, creadors del CE Reus o, també, un altre metge reusenc, Enric Aguadé, gran excursionista i creador dels senders de gran recorregut (GR).

A la Galeria de Metges Catalans, també hi tenim alguns metges de poble aficionats a l'esport que van presidir el club de futbol de la seva localitat, encara que aquesta no fos la raó per incloure'ls a la Galeria. ●

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



A l'esquerra, una instantània del seguiment que el doctor Carles Bestit fa del jugador blaugrana Diego Armando Maradona. FC Barcelona, 1982. (Arxiu Família Bestit.) A la imatge de la dreta, el metge i jugador blaugrana Paulí Alcàntara, en una magistral jugada de cap, c. 1925. (Foto Bert. Mundo Deportivo.)



Entrevista

José Luis Cabrera Muñoz,

guanyador absolut de la cursa
Medijocs 2018

Entrevista completa a:
www.blogcomb.cat



"L'activitat física és la medicina més barata i amb millors resultats que tenim"

L'edició de la cursa atlètica dels Medijocs del 2018 l'ha guanyat per primer cop un metge amb un temps de (29:20) en la categoria absoluta. Es tracta de José Luis Cabrera Muñoz, té 40 anys, és metge de família al CAP Terrassa Est del Consorci Sanitari de Terrassa (CST).

Per què creus que fins ara cap metge no havia guanyat la categoria absoluta?

Conec molts metges, tant homes com dones, i molta gent vinculada a la sanitat que té un bon nivell atlètic. Però per assolir un nivell superior es requereix més i millor preparació i més dedicació. Jo he aconseguit unir les tres coses i crec que aquesta ha estat la clau.

Entrenes sovint? Quin paper té l'esport a la teva vida?

Entreno cinc dies a la setmana i sis quan parlem de preparar una maratón. Tot i treballar a les tardes, m'aixeco molt d'hora, sovint quan encara el sol ni ha sortit. És la manera de no restar temps a la meua vida familiar o professional. A dia d'avui, l'esport forma una part essencial en la meua vida.

Et resulta difícil compaginar la tasca professional amb l'entrenament?

De temps, sempre n'hi ha, s'ha de tenir la voluntat i les ganes de trobar-lo. En el meu cas, compatibilitzar-lo amb la feina (treballa a la tarda i entreno al matí), no és un gran problema, però això sí, sense oblidar-me que també tinc una família a la qual he de dedicar temps.

Quin tipus d'ambient es respira a la cursa dels Medijocs?

Medijocs és una cursa petita, però ben arrelada al calendari, amb 14 edicions disputa-

des. L'ambient és molt sa. La gent que hi participa sol repetir, si pot. El recorregut és dur, però sempre és bonic córrer a la natura.

Com et vas plantejar la cursa i quines sensacions vas tenir mentre la feies?

Conec perfectament el circuit, havia de sortir fort i controlar els dos primers quilòmetres dintre del parc, veient com em trobava jo i com la resta de gent. Durant la cursa em vaig sentir bé, amb bones sensacions, tot i l'esforç final i el fet d'haver d'anar amb cura en alguns punts per la pluja del dia anterior. La sensació final de guanyar va ser magnífica.

Quina preparació física creus que és important tenir per afrontar aquest tipus de curses?

Es tracta d'una cursa curta, de poc més de vuit quilòmetres. No és plana i no és per asfalt. El més important en aquestes curses és la força. Tenir unes cames fortes, que et permetin aguantar els desnivells i que el ritme i la sensació física se'n ressentin el mínim possible. A part d'això, tenir una bona preparació quant a velocitat per poder marcar un bon ritme i constant en les parts més planes.

Quin consell donaries a qui volgués tenir un bon resultat?

Si realment vols obtenir un bon resultat en aquesta cursa, no et pots cremar en els primers quilòmetres. Per tant cal moderació al principi.

L'any vinent tornaràs a participar?

Com a metge i com a atleta, és una cursa

que sempre tinc present al cap. De les 14 edicions, només me n'he perdut una per lesió. Les altres vegades que no hi vaig participar van ser el 2012 (disputava la maratón de Londres una setmana després) i el 2013 (havia disputat la maratón de París, una setmana abans). Per tant, sense maratón i sense lesió, la resposta seria sí.

Com a metge, com valores l'activitat física per mantenir un bon estat de salut? La "receptes"?

L'activitat física és la medicina més barata i amb millors resultats que tenim. Pot participar tan directament com indirecta en la millora de l'estat de salut de gairebé la totalitat de la població. Gairebé qualsevol patologia pot veure's millorada per un bon estat físic. I, a més, és una medicina que és adaptable al pacient i que es pot prescriure a totes les edats de la vida. Tot i "receptar-la", necessitaríem més temps, més recursos i més opcions per fidelitzar els pacients, però també caldria més educació sanitària en aquest àmbit.

Què vas sentir en ser el primer a creuar la línia de meta? Ho sols dedicar?

Penses en algú?

Penses en l'esforç, en el sacrifici, en el treball que has fet per aconseguir aquella fita i et fa sentir encara més satisfet. També és inevitable pensar en els que t'estimes, en la família que hi ha darrera, que és el motor de la meua vida. Si aconsegueixo quelcom destacable, sempre penso que, sense ells, res seria igual. I ara més que mai, particularment centro els meus pensaments en la meua dona i en la meua filla a punt de néixer. ●

Petits anuncis

CONSULTES MÈDIQUES

Rbla. de Catalunya/ Mallorca

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

Lloguer despatxos equipats

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

Despatxos mèdics

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

Despatxos a Barcelona

ZONA MÈDICA SL, empresa especialitzada en gestió mèdica disposa de despatxos propis a Barcelona. Cobertura de dilluns a divendres de 8 a 21 h. Dissabtes: matins. Interiorisme, creació i gestió de nous centres a Barcelona i província.
 ☎ Zona Mèdica
 ☎ 933 906 716
 ☎ 627 561 091
 ✉ zonamedica@zonamedica.es

Es lloga despatx mèdic

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

Serveis integrals de Secretaria telefònica

CALLMED. Serveis integrals de Secretaria telefònica. Recepció de trucades personalitzada. Gestió Agenda on-line. Sense esperes telefòniques. Sense costos addicionals. Atenció 12 hores diàries. URGÈNCIES.
 ☎ CallMed.net
 ☎ 933 906 700

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

A Barcelona, Tuset, 23-25. Barcelona. 500 m² de consultes mèdiques multidisciplinàries al cor de Barcelona. Secretària 12 hores.

Anàlisis clíniques. Servei d'infermeria. Aparcament públic. Neteja diària. Informàtica. Personalització i màrqueting.
 ☎ Sr. Gozzi
 ☎ 933 906 716
 ☎ 627 561 091

Consulta pediàtrica

Davant Clínica Sagrada Família. Es lloga un despatx matins o tardes amb tota la infraestructura de suport.
 ☎ Jaume Mas
 ☎ 677 400 040

Despatx en Centre Mèdic Teknon

Neuròloga amb despatx en propietat interessada en contactar amb metges de la seva especialitat o afins per compartir consulta preferentment a les tardes.
 ✉ isabel.guella.lopez@gmail.com

Centre de Negocis

AGENDA
 Centre al costat Hospital Clínic. Lloguer de despatxos per passar consulta. Tarifa: hores-dia-mes. Centre confortable amb àmplia sala d'espera amb recepcionista. Es porta agenda de metges, secretariat telefònic. Ben comunicat carrer Muntaner, 121, 1r 1a. 08036 Barcelona.
 ☎ www.centrodenegociosagenda.com
 ☎ 934 880 606
 ✉ ofibarna@arrakis.es

Lloguer de despatxos mèdics a estrenar

Calvet, 30 / Diagonal / Francesc Macià. Barcelona. 330 m² d'instal·lacions. Tots exteriors, decoració alt standing, completament equipats, a punt per treballar, tots els serveis, tracte personalitzat, recepció

trucades, agenda telefònica, AA/CC ind, ADSL per cable+wifi, etc. Últims mòduls matí o tarda. Bones condicions econòmiques i facilitats accés.
 ☎ Dr. Soler
 ☎ 606 376 797

A Gràcia s'ofereixen despatxos per a professionals de la salut

Centre barri de Gràcia, cantonada Trav. de Gràcia. Excel·lent comunicació. Des de l'any 2002 estem treballant en un molt bon ambient que seguim mantenint. Sales equipades, servei de secretària de 9 a 21 h. Espais informatitzats, agendas, Office, aire condicionat, calefacció. Molt bones ofertes per mòduls de matins i tardes.
 ☎ www.espaciosmedicos.com
 ☎ 932 183 919
 ☎ 625 477 117

LLOGUER

CONSULTORIS MÈDICS PRIVATS

al centre de Barcelona
 des de 100€/mes

INNOVADOR CENTRE MÈDIC al centre de Barcelona amb 6 consultoris completament equipats en una ubicació privilegiada, per al desenvolupament de la seva professió

QUÈ OFERIM?

Li oferim el lloguer de consultori/s mèdic/s segons les seves necessitats per mòduls flexibles, amb unes condicions immillorables i no es preocupi de res més.

ELS NOSTRES AVANTATGES

Ens encarreguem de:

- Consultori mèdic equipat
- Servei de recepció de pacients i gestió d'agenda
- Internet d'alta velocitat
- Zona de descans
- Subministraments: telefonia, il·luminació, climatització...
- Servei de neteja
- Suport promocional de Grup Policlínic

GRUP POLICLINIC

Més informació: Tel. 660 44 96 20 E-mail: g.murias@grup-policlinic.com

Ronda Sant Pere, 7 entresol 2a. 08010 BARCELONA www.grup-policlinic.com

>>>

Lloguer de despatxos

Planta baixa a l'Av. Diagonal (Pl. Francesc Macià). Centre mèdic ofereix lloguer de despatxos totalment equipats. Inclou: servei de recepció (coordinació d'agendes i trucades), sala d'espera, telèfon, wifi, calefacció, aire condicionat, servei de neteja, instal·lacions de disseny i confortables. Gran qualitat i preu competitiu.

① www.despachos medicosbcn.com
☎ 935 500 106
686 413 105 (Marisa)

Consultori mèdic a estrenar amb sortida al carrer

Al carrer Alacant, 26, baixos. Immillorable situació a 25 m dels consultoris de Clínica Sagrada Família. 140 m² tots en planta. 6 boxes, més un de petit d'urgències, equipats amb l'última tecnologia.

Necessitaríem especialistes en ORL, trauma, cirurgia, derma, al·lèrgies o altres especialitats.

① Dr. Pere Català Robert
☎ 666 526 725
932 017 207
✉ 13228pcr@comb.cat

A Girona, es lloga consulta mèdica en mòduls matí i tarda

Carrer Juli Garreta, 9, 2 pis (DEM). A menys de 5 minuts estació de tren. Comunicat amb servei de TAC, ecocardiografia, ressonància magnètica, laboratori d'anàlisis clíniques i Clínica Girona. Zona de despatx i zona d'exploració i zona comuna amb altres consultoris.

☎ 636 222 583
972 206 175
660 449 889

Per jubilació es traspasa Centre Mèdic a la província de Lleida

Rendiment excel·lent i possibilitats de creixement.

☎ 696 456 540

Es lloga despatx utilitzable per a diferents especialitats mèdiques

A Balmes/Pàdua, al costat de l'estació Pàdua de FGC. Situat al barri de Sant Gervasi, es lloga despatx, en centre d'oftalmologia amb més de 50 anys d'activitat. Molt ben

comunicat per bus i metro. Preu a convenir segons ús; despeses de secretaria, telèfon, internet, calefacció/aire condicionat i consergeria de la finca, estan inclosos.

① Dr. A. Fernández Guardiola
☎ 616 461 211
✉ 15704afg@comb.cat

Es traspasa Centre Mèdic i Estètic

Amb diferents llicències per a l'activitat. Al costat de tots els transports. Es troba en ple funcionament. Tenim concert amb les diferents mútues de salut. Conxita en horari de 15 h a 20 h

☎ 693 756 723

Es traspasa o ven per jubilació centre mèdic

En funcionament, a Llinars del

Vallès amb visites mèdiques generals i especialitats. Es fan revisions de permisos de conduir, armes i navegació.

① M. José
☎ 677 687 672

Despatx en lloguer

Es lloga despatx per a diversos metges a Pg. Bonanova, 75, baixos. 122 m². 1.500 €.

☎ 935 460 144

Lloguem despatx d'uns 14 m² dins d'una consulta

Pg. Bonanova, 69, de Barcelona. Amb 18 m² d'espais compartits dins edifici de consultes mèdiques (consultoris de l'antiga Clínica Dexeus), molt a prop del Col·legi de Metges de Barcelona. El preu inclou totes les despeses (aigua, electricitat, calefacció, aire condicionat i impostos). Net de lloguer mensual: 750 € (impostos inclosos).

① Jaume Riera
☎ 659 497 194

>>>

DIVERSOS

Boomerang-secretaria telefònica

www.boomerang-secretaria-telefonica.es. Atenem trucades en català i castellà, donem hores de visita, des de 50 € al mes. Altres serveis: mecanografia per ordinador en diversos idiomes, des d'1,50 €/full.

① Srta. Gemma o Manel

☎ 934 173 547
☎ 934 213 487
✉ boomerang2@movistar.es

Empresa de serveis

ENKASA. Empresa de serveis ofereix personal de servei domèstic, cuidadors infantils i assistència geriàtrica. Formació individualitzada segons les necessitats de cada llar.

☎ 932 056 239
638 929 953
638 929 955

>>>

HABITATGE

Pis en venda

Pis cèntric a Gavà. Ben comunicat, lluminós, apte per a habitatge o consulta. 3 dormitoris, bany, cuina, terrassa/solàrium. Possibilitat hipoteca 650 € mensuals.

☎ 655 540 237
676 987 442

Dos pisos en lloguer al costat de l'Hospital de Sant Pau

Pis de 2 habitacions al Guinardó, Reinaxença, Horta - Guinardó. 60 m², 975 €/mes.

Pis de 3 habitacions acabat de reformar al Guinardó, Renaxença, Horta - Guinardó, 84 m², 1.200 €/mes. Monapart

☎ 637 803 068
934 572 976
✉ carol.torres@monapart.com
www.monapart.com



CONSULTORIS MÈDICS

CLÍNQUES DENTALS

LABORATORIS

FARMÀCIES



ESPECIALISTES EN PROJECTES DE REHABILITACIÓ I OBRA NOVA

PROJECTES CONSTRUCCIÓ CONTROL I TRAMITACIÓ

MONGAY COSTABELLA

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

www.mongaycostabella.com info@mongaycostabella.com



Més informació:
petitsanuncis.com.cat

>>> TREBALL

Auxiliar d'infermeria, repcionista/ telefonista s'ofereix

Per treballar en consultori mèdic. Informàtica, català nivell C i castellà. Disponibilitat horària. Experiència 14 anys a l'Hospital de Barcelona i altres.

① Rosa M.

☎ 676 574 239

933 339 226

✉ rosamarco@gmail.com

M'ofereixo per treballar en consulta mèdica

Tasques d'administrativa i recepcionista. Disponibilitat immediata. Amb experiència.

① Maite

☎ 626 480 757

M'ofereixo per treballar en consultori mèdic

Experiència en el sector i atenció al públic. Bona presència, persona resolutiva i responsable. Disponibilitat horària.

① Carme

☎ 616 848 627

Administrativa sanitària

S'ofereix per treballar en consultes, centres mèdics i hospitals, amplia experiència en tracte al pacient i tramitació. Responsable, seriosa i polivalent, gran motivació i implicació a la feina. Nivell C en català, nivell mitjà en anglès, domini informàtic.

① Lidia Girona

☎ 606 658 635

✉ lidiagirona@hotmail.com

S'ofereix recepcionista/ telefonista/ administrativa

En consultori mèdic. Diplomada en màrqueting. Màster empresarial. Certificació en Word, Excel i Access. Internet. Català i castellà nadius. Anglès i francès. Experiència: recepcionista, teleoperadora, administrativa. Total disponibilitat horària.

① Laura

☎ 625 261 050

✉ lauritamolnap@hotmail.com

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

Professionalitat i experiència. Orientació teoricopràctica: psicodinàmica. Titulada per C.I.P. a Miami (Florida, USA).

① M. Àngels Pellín

☎ 661 296 315

✉ angipeco@hotmail.com

Recepcionista/ administrativa/secretària

Àmplia experiència en atenció al públic, responsable, capacitat organitzativa, d'adaptació i bona presència. Coneixements d'informàtica i facturació. Nivell C de català, anglès i francès. Alta motivació, disponibilitat immediata.

① Isabel Delgado Gallego

☎ 618 892 222

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

Resident a Pl. Bonanova, mitjana edat. Bona presència amb experiència en clínica dental. Recepció, atenció al pacient, agenda mèdica, gestió de mútues, bancs, comptabilitat i arxiu. Responsable, comunicativa, organitzada, educada i discreta. Flexibilitat horària i disponibilitat immediata.

① M. Ángeles Canales

☎ 647 032 177

✉ macgraus@gmail.com

M'ofereixo com a repcionista sanitària amb experiència

He treballat amb un metge reumatòleg i de capçalera durant 8 anys. Actualment estic cobrant l'atur. Incorporació immediata.

① Esther

☎ 605 503 838

✉ estevezarenos@gmail.com

Recepcionista i administrativa de consulta mèdica

Experiència en administració, secretaria i recepcionista de centres mèdics i consultes mèdiques. Grans aptituds en tracte amb el públic. Coneixements informàtica. Responsable, disponibilitat d'horari.

① Rosa Coll

☎ 679 450 180

S'ofereix infermera per a consultori mèdic o clínica

Amb experiència a consultes, hospitals i residències. Informàtica a nivell usuari. Barcelona i rodalies.

① M. Lluïsa González

☎ 600 086 474

S'ofereix secretària recepcionista

Experiència laboral en recepció. Gestió de mútues. Tasques administratives. Responsable, bona presència. Jornada completa o mitja jornada.

☎ 645 932 727

Dona, 56 anys, m'ofereixo per treballar en consulta mèdica

Preferentment tardes, fent tasques administratives i de recepcionista, atenció al pacient, organització agenda mèdica, etc. Anglès nivell mitjà, català parlat i escrit. Informàtica nivell usuari, ordenada i metòdica. M'agrada el tracte amb la gent.

① M. José Rodríguez García

☎ 609 420 562

S'ofereix infermer freelance com a extractor d'anàlisi d'empreses

Vehicle propi. No importa distància.

① Jaume Costa Col. 2873

☎ 649 700 469

Auxiliar d'infermeria i administrativa

21 anys. M'ofereixo per treballar en centres mèdics i en consultes. Experiència a nivell hospitalari,

La medicina per a la teva llar és Sincro

Interiorisme · Reforma integral · Decoració

sincro

www.bysincro.com

Condicion especials per a col·legiats

Google ★★★★★
4.9 sobre 5.0 (Opinions)

OFICINA BARCELONA

Mèxic 17, 5^è 2^a Tel. 93 492 39 58
08004 Barcelona sincro@bysincro.com

geriàtric i atenció al pacient. Recepció trucades i agenda. Bilingüe català i castellà. Bona presència, molta capacitat de treball i responsable. Disponibilitat d'horari. ① Alba Amor ☎ 675 385 543 ✉ albaamorcastilla.97@gmail.com	referències a petició i CV detallant trajectòria. ☎ 660 381 698 ✉ mchalay@gmail.com	✉ conximarti.7@gmail.com	la recepció de consultori mèdic Àmplia experiència en atenció al públic (10 anys a la recepció d'un centre de fisioteràpia familiar). Català, nivell "C". Castellà, escrit i parlat amb correcció. Anglès, nivell usuari. Disponibilitat horària i immediata. ① Núria ☎ 660 584 114 932 371 747 (contestador)	mèdics i hospitals Àmplia experiència en atenció al client en l'àmbit comercial. Responsable, resolutiva i polivalent, gran motivació i implicació a la feina. Domini informàtic. Disponibilitat immediata. ① Elisa Pallarès ☎ 673 326 079 ✉ epallares51@gmail.com	consultori ginecològic com a administrativa i ajudant amb el tracte amb els pacients. Interessada en qualsevol altra especialitat per la meua formació. Disponibilitat tardes. ① Paula 679 807 020 paulahermosillabernal@gmail.com
Ofereixo els meus serveis com a administrativa i atenció a pacients en consulta mèdica a Barcelona. Estudis superiors. Castellà i català natiu. Anglès nivell B2. Bona presència. Total disponibilitat horària. Incorporació immediata. ☎ 651 140 908	Estàs buscant una persona responsable amb experiència? Sóc dinàmica, organitzada, comunicativa i empàtica. Tinc experiència de més de 20 anys en diferents laboratoris clínics, hospitals i consultes mèdiques. ① www.linkedin.com/in/francescaleon. ① Francesca León ☎ 658 129 707 ✉ xescaleon@gmail.com	S'ofereix per treballar en centre mèdic o consulta. Àmplia experiència laboral Preferentment Baix Llobregat. Tasques administratives i atenció al pacient. Informàtica, idiomes, control d'estocs i caducitats, gestió de mútues. Màxima confiança. Responsable, ganes de treballar i fer-ho bé. Disponibilitat immediata. ① Montse ☎ 606 456 518	S'ofereix secretària/recepcionista amb experiència Bona presència i bon tracte. Experiència administrativa, comercial i atenció al client. Castellà, català, anglès i francès. Persona responsable i sense càrregues familiars. Disponibilitat horària. Disponibilitat immediata. ☎ 699 499 476	M'ofereixo per treballar en consulta, centre mèdic Tasques administratives i recepcionista. Bona presència. Idiomes: espanyol, italià (natiu), anglès (mitjà) i català (l'entenc). Ofimàtica a nivell d'usuari. ① Michelina Renzulli ☎ 627 765 277	>>> UTILITATGES Colposcopi i monitor fetal Preu: 1.000 i 200 €. ① Dr. Valentí Badia Segura ☎ 647 842 663 ✉ drbadia@hotmail.com
S'ofereix secretària mèdica / treball administratiu Amb idiomes i experiència en consulta i centre sanitari. Busco jornada completa. Envio	S'ofereix secretària administrativa per treballar en consultori mèdic. Amb experiència. Informàtica, català, castellà, italià i anglès nivell mitjà. Disponibilitat horària. Preferiblement zona Maresme. ① Conxi Martí Salvador ☎ 647 842 771/937592097	M'ofereixo per treballar en centre de dia per a la tercera edat Disposo de carnet d'auxiliar de clínica, carnet de manipuladora d'aliments i tinc experiència. ☎ 615 405 082 ✉ dominguezleandra1@gmail.com	S'ofereix per treballar en consultes, centres	Estudiant 3r d'infermeria s'ofereix per treballar en consultori mèdic Estudiant de 3r d'infermeria amb experiència de 2 anys en	En venda generador d'o3 OM-302 SEDECAL- 8000 € Any 2015. Sense estrenar. En venda per no desenvolupar aquest línia de negoci. ☎ 932 018 106 ✉ paloma@checkvitae.com

T'ajudem a organitzar l'aniversari de la teva promoció

Informa-te'n al
Departament de Congressos
congres@comb.cat
935 678 860

Amb la col·laboració de:

Col·legi de Metges
de Barcelona





Pots demanar assessorament a Medpatrimonia i/o Med1 Serveis Financers. Els nostres assessors et faran un estudi individualitzat per poder-te oferir un pla òptim d'inversió en funció de les teves necessitats. **Consulta'ns sense cap compromís 93 567 88 28 o al web serveisfinancers.med.es**

Què són els fons d'inversió

Els fons d'inversió s'han convertit en un dels productes més utilitzats per invertir els estalvis. T'expliquem en què consisteixen, quins tipus hi ha i els avantatges que ofereixen.



Un fons d'inversió és una Institució d'Inversió Col·lectiva (IIC), és a dir, és un instrument d'estalvi que aglutina les aportacions fetes per un nombre de persones (els participants) que volen invertir els seus estalvis en determinats actius financers. Cada participant és propietari d'una part del patrimoni del fons en proporció al valor de les seves aportacions.

Qui participa en un fons

Al no tenir personalitat jurídica, el fons d'inversió es relaciona amb l'entorn (participants, intermediaris, mercats) a través de dues entitats:

- **Entitat gestora:** no és propietària dels actius. És l'encarregada d'invertir els diners dels participants per rendibilitzar les seves aportacions i, d'aquesta manera, aconseguir una rendibilitat major que la que s'obtingria en invertir de manera individual. Actua als mercats financers comprant i venent actius conforme a un mandat estricte de política d'inversió.
- **Entitat dipositària:** custodia el patrimoni del fons (valors, efectiu) i realitza funcions

de control sobre l'activitat de l'entitat gestora en benefici dels participants.

Quins tipus de fons hi ha

Hi ha una enorme varietat de fons dividits en moltes categories diferents per respondre als interessos de diferents tipus d'inversors. Depenent dels mercats en els quals operi i la classe d'actius que compri, pertanyerà a una o una altra categoria. N'hi ha que compren deute públic (fons de renda fixa), o accions (de renda variable), o béns immobles (fons immobiliaris), o participacions en altres fons (fons de fons), etc. El més important és fixar-se bé en quina és la seva política d'inversió i assegurar-se d'entendre perfectament en què consisteix.

Avantatges dels fons d'inversió

Els fons d'inversió ofereixen nombrosos avantatges per a l'inversor:

Seguretat: els fons són una opció segura i fiable d'inversió. La societat gestora realitza diàriament el control de la gestió i els riscos, i emet un informe periòdic de gestió.

Transparència: l'estalviador pot saber on està invertint els seus diners, ja que

aquesta informació figura en la fitxa del fons, que la gestora actualitza periòdicament.

Liquiditat: la liquiditat total dels fons fa possible que es pugui disposar de la quantitat que es necessita gairebé immediatament si es dona el cas.

Diversificació: tots els productes tenen objectius d'inversió diferents, per això els fons ofereixen alternatives suficients perquè puguis diversificar la teva inversió evitant concentrar el risc.

Gestió professional: un equip de professionals prenen les decisions oportunes en línia amb la política d'inversió de cada fons seguint els criteris de risc establerts.

Fiscalitat: El participant pot canviar d'un fons a un altre les vegades que desitgi sense haver de tributar. Només ha de fer-ho per les plusvàlues quan vengui la seva posició.

Apte per a tots: no fa falta tenir un gran patrimoni per poder invertir en un fons.

Es tracta, en definitiva, d'invertir diners, gestionats professionalment, per obtenir els majors beneficis possibles en funció de la política d'inversió del fons. ●



Aquestes són algunes de les novetats que inclou la nova llei dels autònoms. Però posar-vos a les mans d'un professional és sempre la millor opció. Recomanem obtenir assessorament amb caràcter previ a l'inici de l'activitat a fi que la decisió s'ajusti a les situacions individualitzades.

Aquest assessorament el podeu obtenir a Mediconsulting, fiscal i laboral, legal i comptable i a Medicorasse, la Corredoria d'Assegurances del Col·legi, al telèfon 93 567 88 88 o a www.med.es

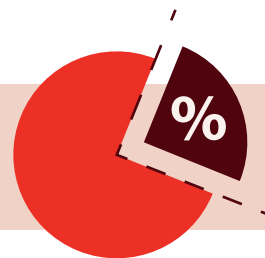
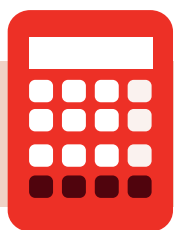
Com afecta al metge la nova llei d'autònoms

Quan un metge comença una activitat de forma independent com a autònom, ha de tenir en compte una sèrie de requeriments, entre els quals optar per la mutualitat de previsió social alternativa Mutual Mèdica de Catalunya i Balears (MMCB) amb el

seu producte Metge d'Exercici Lliure (MEL) o donar-se d'alta al Règim Especial de Treballadors Autònoms (RETA) de la Seguretat Social.

Pel que fa al Règim Especial de Treballadors Autònoms (RETA), el passat 26

d'octubre es va aprobar la Llei de Reformes Urgents del Treball Autònom que actualitza així la legislació intentant equiparar-la a la resta de regulacions europees. Els canvis més destacats de la nova llei dels autònoms són els següents:



COTITZACIÓ

Altes i baixes de la Seguretat Social:

es permetrà donar-se d'alta i baixa fins a tres vegades l'any en el Règim Especial del Treballador Autònom.

Canvis a la base de cotització:

es podrà canviar fins a quatre vegades l'any la base de cotització, adaptant-se a l'evolució del negoci.

Sistema de cotització:

la reforma proposa canvis importants encaminats a fer més just l'actual sistema de cotització i adequar-lo als ingressos reals dels autònoms. En concret es tracta d'aquestes mesures:

- 1. Pagament per dies reals d'alta:** només es pagarà pels dies treballats i no des del primer dia del mes en què s'inicia l'activitat com era fins ara.
- 2. Quatre terminis per als canvis de cotització:** s'amplia de dos a quatre els possibles canvis anuals de base de cotització per adequar-se a la fluctuació d'ingressos.

CONTRACTACIÓ

Facilitats per contractar:

el treballador autònom conservarà la Tarifa Plana de 50 euros encara que contracti treballadors.

Bonificacions a la contractació de familiars:

els autònoms que contractin indefinidament familiars podran beneficiar-se d'una bonificació del 100 % de la quota empresarial per contingències comunes durant 12 mesos. No es veuran limitats pel nombre de contractacions i el perfil de l'empleat com actualment, ja que les ajudes solament es concedeixen en el cas de contractar joves menors de 30 anys o a un familiar menor de 45 anys.

Contractació de fills amb discapacitat:

s'amplia a fills més grans de 30 anys la possibilitat de contractar per compte d'altri sense dret a desocupació fills que convisin amb l'autònom al domicili familiar.

QUOTES DEL TREBALLADOR AUTÒNOM

Bonificacions en la quota d'autònoms:

s'amplia la tarifa plana de 50 euros mensuals, de 6 mesos a 1 any, i després es passarà a pagar la quota amb un 50 % de reducció durant 6 mesos més i amb el 30 % de reducció durant sis mesos més.

Reducció dels requisits d'accés: es redueix de 5 a 2 anys el termini sense cotitzar en autònoms perquè es puguin beneficiar de la tarifa plana si es tornen a donar d'alta. També s'aplica a les dones que es tornen a donar d'alta després de la maternitat dins dels 2 anys des del cessament.

Autònoms que emprenen per segona vegada amb tarifa plana: s'obre la porta al fet que es beneficiïn de nou de la tarifa plana sempre que hagin transcorregut tres anys de baixa en el Règim Especial d'Autònoms (RETA).

Recàrrecs per retards en el pagament de la quota d'autònoms: la penalització per retards en el pagament de la quota d'autònoms es redueix del 20 al 10 %, si es paga dins del primer mes natural següent.



JUBILACIÓ

Si el treballador per compte propi en edat de jubilació té personal contractat en el seu negoci, podrà compaginar la seva activitat i rebre el 100 % de la pensió. És a dir, els autònoms que tinguin almenys un empleat al seu càrrec i hagin complert l'edat legal de jubilació, poden compatibilitzar el treball amb el cobrament del 100 % de la pensió. Fins ara només es permetia la jubilació a temps parcial, és a dir, compatibilitzar la meitat del salari amb la meitat de la pensió.

IMPOST SOBRE LA RENDA DE LES PERSONES FÍSQUES

Noves deduccions fiscals:

si l'autònom treballa des de casa, i així ho notifica a Hisenda, podrà deduir les despeses de subministraments com l'aigua, el gas, l'electricitat, el telèfon i internet, en un 30 % de la part de l'habitatge que afecti a l'activitat de l'autònom.

TRIAR ENTRE MÚTUA PROFESSIONAL I RÈGIM D'AUTÒNOMS

En medicina rebre la pensió de jubilació és compatible amb l'exercici de la medicina privada. A partir del 1995, els metges que treballaven per compte propi van començar a escollir entre donar-se d'alta al RETA i cotitzar a la Seguretat Social o acollir-se al MEL. Aquesta elecció resulta decisiva, sobretot si entre els plans del professional està continuar en l'exercici privat després de la jubilació de la sanitat pública. Com que el règim MEL no paga a la Seguretat Social, es pot compaginar sense problemes el 100% de la jubilació i continuar exercint la medicina de manera privada. En canvi, si el metge està donat d'alta al RETA, això no és possible.

La tria d'una o altra opció ha d'efectuar-se en el termini d'un mes des de l'inici de l'activitat. Si el metge no s'inscriu a cap, la Llei entén que, per omissió, estarà inscrit en el RETA des de l'inici de la seva activitat. És una decisió important de la qual convé conèixer totes les seves implicacions per assegurar que s'ha triat l'alternativa adequada.

Els professionals que s'incorporin al RETA perdran el seu dret a acollir-se més tard a la mutualitat de previsió social si canvien d'opinió. Podran utilitzar la mútua com a sistema complementari o d'estalvi, però hauran de continuar pagant la quota d'autònom. Per això és molt important estudiar els pros i els contra d'aquestes dues alternatives. ●



El Fòrum d'Inversió Healthcare Barcelona s'obre pas a Europa

El 22è Fòrum d'Inversió Healthcare Barcelona ha estat el més internacional dels celebrats fins ara. El motiu va ser la seva inclusió en el congrés HIMSS Europe & Health 2.0, que va tenir lloc el passat 28 de maig a Sitges i que es va posicionar com l'esdeveniment de salut digital d'àmbit europeu amb més ressò del moment. Els més de 2.000 assistents a **HIMSS Europe & Health 2.0** van conèixer de primera mà les darreres novetats tecnològiques i les tendències de futur del sector, que passen per l'ús de dades genòmiques en medicina de precisió, intel·ligència artificial, teràpies digitals o apoderament del pacient, entre d'altres.

L'emprenedoria i la innovació en el sector *healthcare* també van tenir un paper destacat en el congrés. És aquí on va entrar en joc el Fòrum d'Inversió Healthcare, que es va celebrar junt amb un dels altres fòrums d'inversió de referència: l'**EC2VC Investors Forum and Pitch Competition**. En aquesta ocasió, als organitzadors habituals dels fòrums *healthcare* (Col·legi de Metges de Barcelona, Barcelona Activa-Ajuntament de Barcelona, ESADE-BAN i Biocat) s'hi van sumar HIMSS Europe, Health 2.0 i l'acceleradora europea eHealth Hub. L'esdeveniment també va tenir un format diferent al ja conegut: els emprenedors comptaven amb quatre minuts per presentar el seu projecte i un torn de preguntes i respostes de cinc minuts amb un jurat especialitzat. L'in-

centiu residia en què el mateix jurat premiava una empresa de la categoria *shoot* (companyia que busca la seva primera ronda d'inversió) i una altra de la *bloom* (companyia que ja ha rebut finançament privat i que busca una inversió de seguiment) amb tres mesos d'acompanyament especial per part d'eHealth Hub, per identificar i connectar amb els inversors més adequats.

Guanyadora de la categoria shoot
Infermedica, una aposta per l'optimització de l'atenció al pacient a través de la IA

En la categoria *shoot*, l'empresa guanyadora va ser Infermedica, que ha desenvolupat una plataforma de marca blanca basada en la intel·ligència artificial (IA) a través de la qual els pacients poden obtenir un diagnòstic clínic preliminar. La plataforma, disponible per a diferents formats, planteja a l'usuari diferents preguntes diagnòstiques i en funció de les respostes mostra possibles solucions als símptomes descrits. Amb això, el pacient pot autotractar-se o plantejar una teleconsulta. D'aquesta manera, s'eviten visites presencials i s'optimitza el temps tant del pacient com del metge. El CEO de la companyia, Piotr Orzechowski, va explicar que la plataforma ja té més de 3 milions d'usuaris i que disposa de gairebé 1.700 desenvolupadors subscrits, inclosos

els seus grans socis: Healthloop i Allianz. Infermedica va nàixer l'any 2012 i té seu a Polònia i als Estats Units.

Guanyadora de la categoria bloom
IOMED Medical Solutions, iniciatives pioneres per optimitzar la gestió sanitària

IOMED Medical Solutions, desenvolupadora de software per a l'anàlisi i estructura de dades clíniques a través de la IA, va ser la premiada de la categoria *bloom*. La *start-up*, creada l'any 2016 a Barcelona, ha llançat al mercat una solució que suposa un gran avenç en la gestió sanitària. Es tracta de la tecnologia MEL (Medical Language API), que es basa en la informació que el metge introdueix en la història clínica de cada pacient. MEL identifica els conceptes clínicament rellevants i els emmagatzema de manera estructural i codificada en una base de dades. Amb això, el metge pot reduir el temps d'anàlisi de l'historial del pacient; i l'hospital, reutilitzar la informació de forma massiva. El CEO d'IOMED, Javier de Oca, estima que l'ús de la seva tecnologia permetrà estalviar fins a 12 milions d'euros l'any en ingressos hospitalaris i més de tres milions d'euros en ingressos urgents evitables. Ara per ara, la solució d'IOMED s'ha implantat a l'Hospital Vall d'Hebron de Barcelona.



Conferència sobre la inversió en tecnologies mèdiques innovadores

John M. Collins:
"El millor consell per a l'innovador és pensar com un inversor"

L'enginyer i director d'Operacions i Implementació de Tecnologia del CIMIT (Centre per a la Integració de la Medicina Innovadora) de Boston, John M. Collins, va oferir una conferència al Col·legi de Metges de Barcelona el passat 12 d'abril, anomenada "La inversió en tecnologies mèdiques innovadores". Organitzaven la conferència Cimti.cat, la Fundació Leitat, el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, l'AQuAS i el CoMB.

A la seva xerrada, Collins va explicar la història i les característiques del CIMIT. Aquest organisme, nascut el 1998, funciona com una xarxa internacional en continu creixement, donant suport als innovadors i connectant els diversos ecosistemes de l'atenció sanitària.

Collins va fer un aclariment d'una importància essencial, en la seva opinió: recerca i innovació són dues coses diferents i obeeixen a processos contraris. Recerca és "agafar diners i convertir-los en coneixement", mentre que innovació és "agafar coneixement i convertir-lo en diners i impacte". Segons el COO del CIMIT, confondre aquests dos termes és la principal raó per les quals moltes empreses fracassen, atès que el finançament públic es concentra en el mèrit científic de la investigació

bàsica, és a dir, la recerca, i, de manera oposada, el finançament privat se centra en el potencial inversor de les *start-ups*, és a dir, la innovació.

"Quan un comença fent recerca, no se sap on acabarà. Quan un comença a fer innovació, s'ha de tenir una idea molt clara de què es vol aconseguir", va afirmar Collins. Les empreses que comencen des de la recerca i volen acabar en innovació, si ho fan per si mateixes, molt probablement "acabaran a la vall de la mort". Tanmateix, Collins va explicar que aproximadament la meitat dels projectes del CIMIT que reben finançament inicial moren, però l'altra meitat continuen rebent-ne, i un terç acaben finalment arribant als pacients.

Concentrar la recerca de propostes i solucions

L'assistència sanitària té importants reptes: reduir la despesa i millorar-ne l'accés i la qualitat. Davant d'això, segons John M. Collins, l'inversor ha de concentrar-se i mirar de trobar propostes i solucions que es concentrin en àrees com l'atenció integrada, la intel·ligència artificial i l'ús de dades, l'anomenat *internet de les coses* i dispositius portables, la genètica, l'assistència personalitzada i l'assistència remota.

El millor consell per a l'innovador és, explica Collins, pensar com un inversor. Per tant, és molt important que abans de decidir tirar endavant el seu projecte, recorri en ambdues direccions "els esglaons de la inversió": l'innovador té una bona idea; aquesta idea buscarà finançament per desenvolupar ciència i tecnologia; aquesta tecnologia serà aplicada per crear un producte; aquest producte crearà una oportunitat de negoci, i aquesta oportunitat de negoci serà aprofitada per un inversor.

En definitiva, les pautes per tal que un metge aconsegueixi inversió, va resumir John M. Collins, són concentrar-se a trobar necessitats no satisfetes, que abastin el major nombre de pacients possible i siguin el màxim de rendibles per als compradors (tenint, en compte, doncs, les necessitats dels centres sanitaris públics o privats). A més, cal fer servir solucions tecnològicament sòlides i que provenguin de qualsevol àmbit; pensar com a innovador, però també com a inversor amb un pla de negoci ben clar i envoltat del millor equip humà, i practicar la "persistència irracional": estar preparat per a un viatge llarg i difícil, però alhora ser capaç de dur-lo a terme. ●

VACUNES

Consultes amb **resposta**

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



Marta Sabater Berenguer

Les denominacions de vacunes en català (II)

En aquest Consultori terminològic continuem la presentació, encetada en el número anterior, dels criteris sobre les denominacions de vacunes en català, establerts pel Consell Supervisor l'any 2015 amb l'aval de diversos experts en vacunologia.

Les denominacions de vacunes polivalents

Les denominacions de **vacunes polivalents** es poden construir, segons el cas, especificant els serotips o serogrupos per als quals és vàlida la vacuna (per exemple, *vacuna anti-hepatitis A i B*) o bé fent referència al nombre de serotips o serogrupos, mitjançant la construcció genèrica *x-valent* (*vacuna antipneumocòccica conjugada heptavalent*).

La primera opció es considera prioritària en els casos en què la vacuna és útil per a pocs serotips o serogrupos (dos o tres, preferiblement), mentre que la segona opció es considera preferent en els casos en què la vacuna és útil per a quatre serotips o serogrupos o més.

Pel que fa a la forma *x-valent*, es construeix amb un numeral grec adjuntat al formant llatí *-valent* en la designació de fins a deu serotips o serogrupos: *monovalent*, *divalent*, *trivalent*, *tetravalent*, *pentavalent*, *hexavalent*, *heptavalent*, *octovalent*, *nonavalent* i *decaivalent*. A partir d'onze serotips o serogrupos, es proposa de donar prioritat, en canvi, a la construcció formada amb la xifra i el formant llatí *-valent* (*11-valent*, *13-valent*, *23-valent*, etc.). Aquesta construcció també es considera admissible, si bé secundàriament, per a fer referència a menys d'onze serotips o serogrupos en contextos divulgatius o amb limitacions d'espai.

Les denominacions abreujades de vacunes

Les denominacions abreujades de vacunes, que poden ser imprescindibles en molts contextos, es construeixen amb el nucli *vacuna* seguit de la sigla del nom de la vacuna.



Més informació:
www.termcat.cat

Pel que fa a la **formació de les sigles**, cal tenir en compte les consideracions següents: segueixen l'ordre de la sintaxi catalana (*vacuna VPH*, contra el virus del papil·loma humà); recullen el nom de la malaltia o el patògen que la causa amb la lletra inicial (*vacuna T*, contra el tètanos) o, en denominacions sintagmàtiques o compostes, amb les inicials (*vacuna RV*, contra el rotavirus; *vacuna FG*, contra la febre groga; *vacuna XRP*, contra el xarampió, la rubèola i la parotiditis); finalment, per a les vacunes polivalents, les sigles inclouen els serogrupos o serotips sobre els quals actua la vacuna (*vacuna HAB*, contra les hepatitis A i B), o el nombre de serogrupos o serotips (*vacuna VPH2*, contra el virus del papil·loma humà tipus 16 i 18).

Teniu disponibles els criteris complets al web del TERMCAT, a l'adreça següent: <http://www.termcat.cat/docs/docs/DenominacioVacunes.pdf>. ●

Escola d'estiu 2018

Tallers per a metges i professionals
Cursos per a nens i joves



Introducció a l'anàlisi estadística de dades mèdiques amb SPSS

Comunicació i parlar en públic utilitzant les tècniques dels actors

Suport vital bàsic amb desfibril·lació automàtica

Lideratge d'equips sanitaris eficaços i saludables

Cirurgia menor

Marc legal i aspectes pràctics en la realització d'assaigs clínics i estudis postautorització

La iatrogènia i l'ètica

Taller d'introducció al *mindfulness*

Idiomes per a adults

Mètode pedagògic d'ajuda a l'estudi per a nens i joves

Anglès per a nens i joves

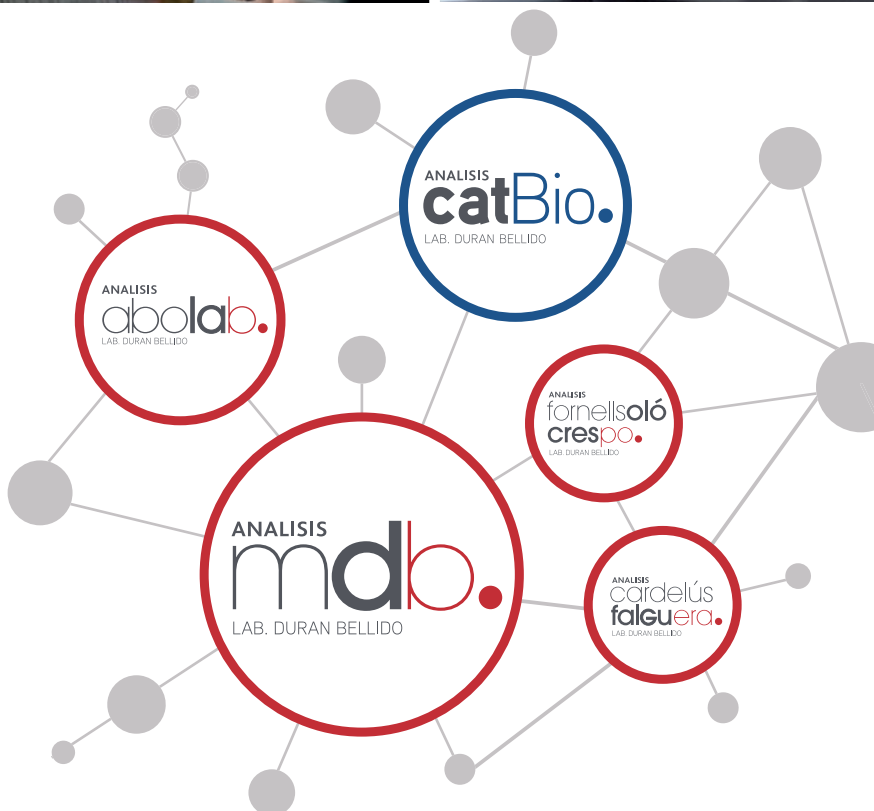
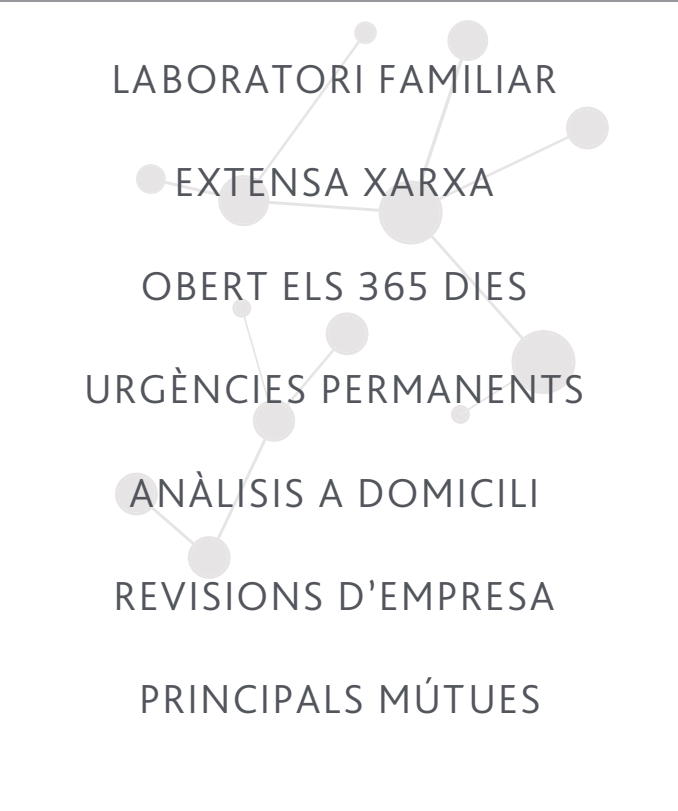
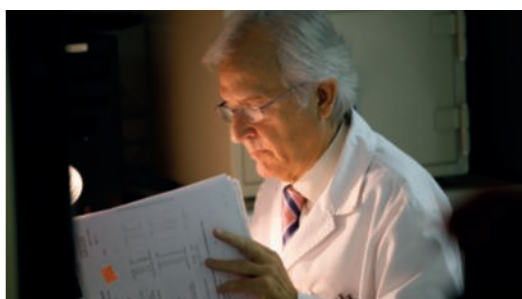
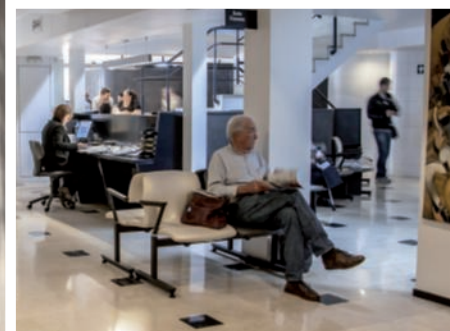
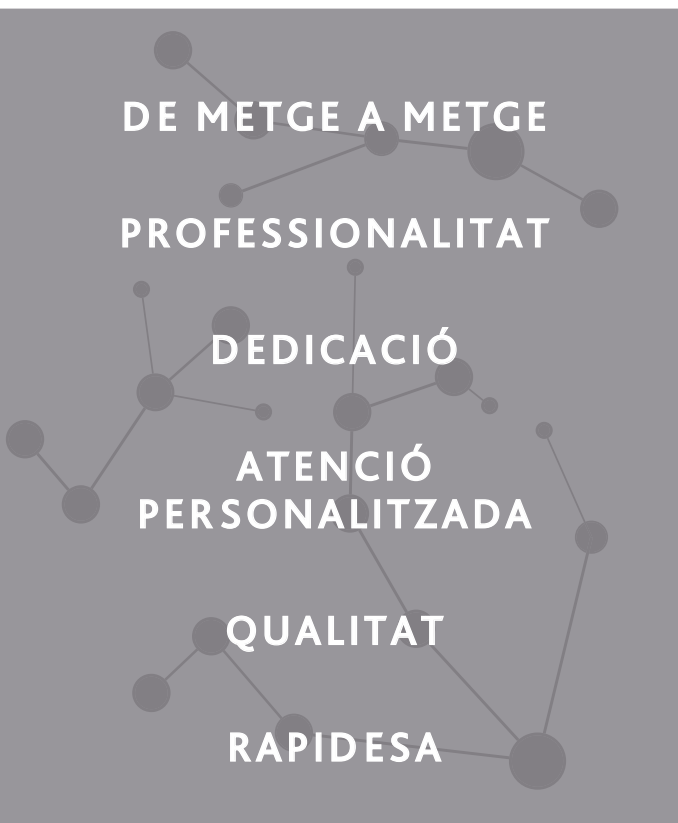
Inscriuiu-vos-hi ara

Per a més informació

Centre d'Estudis Col·legials

Passeig de la Bonanova 47,
08017 Barcelona
Tel. 93 567 88 88
<http://cec.comb.cat>
cecfmc@comb.cat





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

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