



---

**INFORME  
ANUAL**

**2011**

**COL·LEGI  
OFICIAL DE  
METGES  
de Barcelona**

---

**COMB**



**COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE BARCELONA**

Passeig de la Bonanova, 47  
08017 Barcelona

Tel. 935 678 888

Fax 935 678 899

e-mail: [col.metges@comb.cat](mailto:col.metges@comb.cat)

[www.comb.cat](http://www.comb.cat)



# Informe Anual **2011**

# Sumari

- 3 Presentació. Miquel Vilardell
- 4 Junta de Govern. Assemblea de Compromissaris

## ACTIVITAT COL-LEGIAL

- 7 **Crisi econòmica i sector sanitari**
  - La veu del Col·legi i les propostes per a la sostenibilitat i millora del sistema sanitari. Miquel Vilardell
  - El 85% de les ofertes de la borsa de treball es concentren al sector privat. Marc Soler i Berenguer Camps
  - L'Assessoria Jurídica atén més de 2.000 consultes de tipus laboral pels efectes de les retallades. Ignasi Pidevall
  - Què fa el Col·legi per als col·legiats en moments de crisi a la sanitat. Marc Soler
  - El compromís dels metges amb la societat davant la crisi. Jaume Padrós
  - Sinèrgia entre institucions mèdiques en defensa de la professió. Lurdes Alonso
  - El Fòrum de la Professió Mèdica, un debat obert sobre com millorar el sistema sanitari. Jaume Padrós
  - Fòrum de la Professió Mèdica:
    - Propostes dels metges d'hospital. Elvira Bisbe, Roser Garcia Guasch, Jaume Roigé, Enric Roche, Joaquim Camps i Màrius Morlans
    - Propostes dels metges d'atenció primària. Lurdes Alonso, Jaume Sellarès, Mireia Sans, Àngels López i Josep Maria Benet
    - Propostes dels metges d'atenció sociosanitària. Dolores Quera
    - Propostes dels metges de l'àmbit de salut mental. Lluís Albaigès
    - Propostes dels metges sobre docència i formació. Antònia Sans i Roser Garcia Guasch
    - Propostes dels metges sobre recerca i innovació. Xavier Bonfill
- 16 **Debat sobre la professió**
  - Els MIR es mobilitzen en defensa de la qualitat de la formació dels metges residents. Adriana Bataller, Gustavo Tolchinsky i Roser Garcia Guasch
  - El COMB defensa l'actualització d'honoraris i la transparència en els terminis i les formes de pagament als metges de les mútues. Ramon Torné
  - Gènere, salut i carrera sanitària. Pilar Arrizabalaga
  - El debat dels professionals de la medicina a Europa. Ricard Gutiérrez i Arcadi Gual
- 19 **Formació mèdica**
  - 30 anys d'activitat del Centre d'Estudis Col·legials i 20è aniversari de l'edició dels "Quaderns de la Bona Praxi". Ramon Pujol i Àlex Ramos
  - La troncalitat i les noves especialitats mèdiques. Ramon Pujol, Roser Garcia Guasch i Gustavo Tolchinsky
- 20 **Demografia mèdica**
  - Informe sobre demografia col·legial 2011. Berenguer Camps
  - Crisi pressupostària del sector públic i demografia mèdica. Marc Soler
- 22 **Àrea de praxi i responsabilitat professional**
  - El Servei de Responsabilitat Professional confirma la tendència a la contenció en el nombre de reclamacions contra els metges. Josep Arimany
  - La Fiscalia de Catalunya i el CCMC signen un conveni de col·laboració. Josep Arimany i Miguel Gómez Alarcón
- 24 **Deontologia mèdica**
  - Informe sobre les activitats de la Comissió de Deontologia de l'any 2011. Pilar Arrizabalaga i Màrius Morlans
- 25 **Programes sobre la salut del metge**
  - El PAIMM atén un 4,23% més de casos nous que l'any anterior. Antoni Arteman
  - 26 metges voluntaris col·laboren amb el programa col·legial Metges x Metges. Josep Maria Benet
  - La Fundació Galatea i els programes sobre la salut i el benestar dels metges. Jaume Padrós
- 27 **Programa de Protecció Social**
  - El Programa de Protecció Social atén 1.237 persones de la "població COMB". Antoni Calvo
  - El PPS, eina al servei dels metges i de les seves famílies. Jaume Padrós
- 29 **L'estat de la qüestió**
  - L'Àrea Sociocultural dóna suport a les activitats culturals que realitzen els metges. Jaume Roigé
  - La jubilació de la Seguretat Social i l'exercici per compte propi. Ignasi Pidevall
  - Extracomunitaris i mestos. Jaume Padrós i Bernat Goula
  - El debat sobre les teràpies complementàries. Montserrat Gaya
- 31 **Innovació i tecnologia**
  - El COMB renova el disseny i el contingut del web col·legial i potencia l'ús de les xarxes socials. Edna Murillo
  - Impuls col·legial a la comunicació amb els col·legiats i els ciutadans. Jaume Padrós
  - Espai ciutadans. Mireia Sans
  - "El metge emprenedor": incubació de projectes i capital risc. Lluís G. Pareras
- 35 **Comptes col·legials**
  - L'estat de la tresoreria col·legial: resultat i balanç de l'exercici 2011. Jaume Sellarès
- 37 **Professió, cultura i societat**
  - Premis a l'Excel·lència Professional 2011.
  - El Col·legi crea una Àrea de Cooperació per coordinar les activitats de cooperació internacional i ajut humanitari. Xavier de las Cuevas, Jaume Roigé i Jordi Craven-Bartle
  - El 2011, any commemoratiu del bicentenari del naixement del doctor Pere Mata. Josep Arimany i Miquel Bruguera
  - Els metges jubilats promouen la Jornada Cultural dels Col·legis de Metges de Catalunya. Joaquim Ramis
- 41 **Agenda**
  - Informació col·legial 2011
- 42 **Revista de premsa**

## GRUP MED

- 47 **El model econòmic del COMB**
  - Gestionant la crisi, però construint el futur. Jaume Aubia
- 48 **Les empreses del COMB**
  - L'Àrea Bancària augmenta en un 22,5% els saldos en comptes corrents i imposicions a termini durant el 2011. Ricard Montes i Albert Lluch
  - Healthequity: transformar la sanitat a través de la innovació. Lluís G. Pareras
  - La mutualitat dels metges. Nolasc Acarín
  - Medicorasse incrementa la nova contractació d'assegurances adreçades a la protecció personal, com són Vida-Risc i Salut. Javier Navarro i Albert Lluch
  - Firmaprofesional celebra el seu 10è aniversari i es consolida com a primer prestador global de serveis de certificació. Jordi Masias i Albert Lluch



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

“Atès el moment actual de gran crisi econòmica, que ha donat lloc a problemes laborals i a retallades dels pressupostos assistencials, aquest any hem potenciat les àrees que creiem que els nostres col·legiats necessiten més, com són l'àrea de praxi, l'àrea jurídica, la borsa de treball i el programa de protecció social”

## Retre comptes

**A**mb l'Informe Anual volem retre comptes del que el Col·legi ha realitzat durant l'any. En un moment en què les noves tecnologies aporten rapidesa i flexibilitat, hem optat, des de fa uns anys, per publicar l'Informe al web col·legial. Tot i així, es continua publicant en format paper. En volem deixar constància escrita perquè alguns col·legiats no utilitzen la xarxa i creiem que és convenient que tots els metges puguem disposar d'aquesta informació.

Fa anys que es va plantejar un model de Col·legi on la independència econòmica era cabdal per poder fer activitats col·legials, donar serveis i no dependre d'altres institucions. És un model singular i, com a tal, discutible o, almenys, opinable. És per això que en el moment del procés electoral serà convenient contrastar diversos models o diversos tipus de gestió i seran els vots dels col·legiats els que marquin el camí a seguir. La Junta actual es va presentar amb aquest model i hem procurat donar la màxima informació a les assemblees de compromissaris, lloc on hem de retre comptes i on ho fem presentant tots els comptes anuals, auditats, alhora que donem a conèixer totes les activitats realitzades.

Atès el moment actual de gran crisi econòmica, que ha donat lloc a problemes laborals i a retallades dels pressupostos assistencials, aquest any hem potenciat les àrees que creiem que els nostres col·legiats necessiten més, com són l'àrea de praxi, l'àrea jurídica, la borsa de treball i el programa de protecció social. Continuarem per aquest camí i defensarem la pràctica mèdica de qualitat, el servei públic de salut, on es fa necessari mantenir la universalitat i l'equitat, i demanarem que ningú amb pocs recursos quedi exclòs de cap prestació que necessiti per resoldre el seu problema de salut.

A l'Informe trobareu l'opinió de membres de la Junta de Govern sobre temes que són d'actualitat i que preocupen, així com una informació de les activitats de les diverses seccions i un informe del grup empresarial MED. ■



## Junta de Govern



**Miquel Vilardell i Tarrés**  
President



**Jaume Padrós i Selma**  
Vicepresident primer



**Ricard Gutiérrez i Martí**  
Vicepresident segon



**Maria Pilar Arrizabalaga Clemente**  
Secretària



**Jaume Sellarès i Sallas**  
Tresorer-comptador



**Lurdes Alonso Vallés**  
Vicesecretària



**Jaume Roigé i Solé**  
Vocal 1r



**Roser Garcia Guasch**  
Vocal 2a



**Ramon Torné i Escasany**  
Vocal 3r



**Gustavo Andrés Tolchinsky Wiesen**  
Vocal 4t



**Mireia Sans Corrales**  
Vocal 5a



**Jordi Craven-Bartle i Lamote de Grignon**  
Vocal 6è



**Adriana Bataller i Bassols**  
Vocal 7a



**Ramon Pujol i Fariols**  
Vocal 8è



**Elvira Bisbe Vives**  
Vocal 9a



**Joaquim Camps i Domènech**  
Vocal suplent de la Junta



**Josep Maria Benet i Martí**  
Vocal suplent de la Junta



**Enric Roche i Rebollo**  
Vocal suplent de Vocalies



**Àngels López i Pol**  
Vocal suplent de Vocalies



**Maria Montserrat Gaya i Catasús**  
Vocal suplent de Vocalies

## Assemblea de Compromissaris

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

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

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

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




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

# Activitat I Col·legial



LM





Els moments de la vida canvien,  
Mutual Mèdica canvia amb vostè

Com a metge, Mutual Mèdica li dóna suport per al seu desenvolupament professional. La mutualitat dels metges mira per la seva previsió social: alternativa a autònoms, jubilació, invalidesa, orfenesa... i vostè es pot centrar només en la seva professió, la medicina.



**MutualMèdica**

la mutualitat dels metges

[www.mutualmedica.com](http://www.mutualmedica.com)

Segueixi'ns a @MutualMedica

**Medicorasse**  
**902 198 984**





Una de les principals funcions del COMB és vetllar per la qualitat de l'acte mèdic, garantir als ciutadans la competència dels professionals i que aquests disposin dels elements imprescindibles per dur-lo a terme.

Quan hi ha risc que les condicions empitjorin i es fa difícil la realització de l'acte sanitari, el Col·legi fa sentir la seva veu per intentar evitar les mesures que podrien afectar-lo. Aquest any hem continuat immersos en una gran crisi econòmica, en som totalment conscients, i per això el COMB va endegar una iniciativa per aportar propostes que milloressin la sostenibilitat i el bon ús del sistema sanitari, intentant millorar l'eficiència i la qualitat.

Des de fa temps, diem que calen més recursos si volem mantenir el sistema sanitari públic de salut i que per buscar-los cal un gran pacte polític. No hi ha massa maneres d'incrementar els recursos. Una fórmula és via impostos, una altra via taxes, o una revisió de la cartera de serveis en profunditat, o una distribució pressupostària per departaments, diferent. És evident que si incrementéssim els recursos i no milloressim l'eficiència del sistema, tampoc se solucionarien els problemes. És necessari actuar al mateix moment en els dos fronts: buscar recursos amb un pacte polític i millorar l'eficiència del sistema. En aquest últim punt, cal estudiar diversos models de gestió, avaluar-los i intentar implementar a cada lloc el més eficient, per tal com els factors locals i les diferents persones fan difícil la generalització.

Pel que fa a l'eficiència, una vegada estudiat el model de gestió, cal disminuir la variabilitat a la pràctica clínica i, per a això, creiem que és bona l'existència d'una agència de qualitat, d'avaluació, que sigui la que introdueixi les noves prestacions, dins de la cartera de serveis, basant-se en l'eficàcia i l'eficiència, que elabori els protocols i les guies de pràctica clínica i que, dins d'aquesta agència, hi hagi comitès d'experts independents. L'agència ha de tenir la màxima independència possible per evitar biaixos i conflictes d'interessos.

Si disposem d'uns bons models de gestió, si ens comprometem a disminuir la variabilitat, si acceptem el rendiment de comptes i donem tota la informació amb transparència, és lògic que reclamem una valoració de la nostra responsabilitat i un reconeixement de la nostra feina mitjançant unes polítiques de personal que incentivin la realització personal, estableixin un desenvolupament professional correcte i facilitin la formació continuada i la conciliació de la vida personal i laboral. Tot això ha de tenir un reconeixement en el salari, on el compliment d'uns objectius clars, basats en resultats de salut, tingui la seva correspondència econòmica. Els professionals estem per la qualitat de l'acte mèdic i també per

## La veu del Col·legi i les propostes per a la sostenibilitat i millora del sistema sanitari

MIQUEL VILARDELL,  
president

**Els professionals estem per la qualitat de l'acte mèdic i també per buscar la màxima eficiència, sense oblidar que cal injectar més recursos en aquest sistema públic i millorar les polítiques de personal**



buscar la màxima eficiència, sense oblidar que cal injectar més recursos en aquest sistema públic i millorar les polítiques de personal.

Durant aquest any s'han aplicat mesures conjunturals que han desestabilitzat molt el nostre sistema per intentar disminuir-ne el dèficit. En aquest moment, disposem d'un Pla de Salut que és gairebé un Pla Estratègic, és a dir, un full de ruta per saber cap a on volem anar. És molt important, però serà necessari comentar-lo i consensuar-lo a mesura que es vagi aplicant a tots els professionals.

Així mateix, després d'aquestes mesures conjunturals i amb el Pla de Salut, es proposen canvis estructurals importants, com la descentralització de l'ICS, que creiem que no pot anar més enllà d'una descentralització organitzativa perquè cada centre tingui més autonomia per a la gestió. Si és així, i sempre dins el marc d'un sistema públic de salut, segur que serà possible amb la complicitat de tots els professionals. Tan-

mateix, cal que la temença a una privatització desaparegui i no n'hi hagi cap indicati, i que l'únic que es persegueixi sigui millorar l'autonomia per als centres i facilitar un nou model de gestió més dinàmic, però deixant clares totes les regles de joc de les polítiques de personal.

Els professionals hem patit i patim encara la crisi econòmica de manera molt important, tant personalment com professionalment, que repercuteix en la pràctica i també en la retribució. Demanem esperança en el futur, però només en tindrem si la política sanitària es dona a conèixer i es consensua amb els professionals. Així és com es crearà la confiança imprescindible al nostre sector, perquè continuem gaudint d'una sanitat pública d'excel·lència i amb uns professionals orgullosos de pertànyer-hi. ■

1. Videobloc de Miquel Vilardell sobre les retallades, al web col·legial, 11 d'abril de 2011.

2. Roda de premsa de presentació del document del Fòrum de la Profesió Mèdica. 1 de desembre de 2011.

3. *El Periódico*, *La Vanguardia*, *El Punt Avui* i *Ara*, 2 de desembre de 2011.



Els metges demanen més rigor científic al sistema sanitari

El col·legi de Barcelona considera necessari un pacte d'Katz

Moltes comunicacions

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

Els metges reclamen que es revisi la cartera de serveis

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

El futur del sistema sanitari públic

## El 85% de les ofertes de la borsa de treball es concentren al sector privat

**MARC SOLER,**  
director adjunt corporatiu  
**BERENGUER CAMPS,**  
cap del Servei d'Ocupació del COMB

Des del 1997, el Servei d'Ocupació del COMB funciona com un servei orientat a tots els col·legiats de Barcelona, com també als d'altres col·legis catalans, als quals es dona suport, de manera gratuïta, perquè complementin, canviïn o cerquin feina. L'any 2011, tenint en compte l'especial situació de dificultat del sector salut, es va ampliar i remodelar l'espai del Servei d'Ocupació i s'hi va incorporar un nou tècnic per poder oferir un millor servei als col·legiats.

En els 15 anys de funcionament, s'han gestionat 10.000 ofertes de treball de 2.000 empreses i entitats i s'ha donat suport a 6.000 metges. Actualment, hi ha més de 2.600 inscrits, la majoria dels quals cerquen un complement o un canvi de feina, més que no pas una primera feina. En aquest sentit, cal dir que, d'acord amb les dades del Servei de Col·legiacions, el nombre de metges que han sol·licitat la reducció de la quota col·legial per una situació d'atur es limita a 84. Per tant, la situació d'atur, al final del 2011, no és generalitzada.

Tanmateix, cal destacar que un 85% de les ofertes de la borsa de treball s'ha concentrat al sector privat i que s'ha notat un augment de joves especialistes. La crisi del sector també ha fet disminuir lleugerament el nombre d'ofertes, però tot i això el 2011 es varen gestionar unes 500 ofertes de treball.

**La crisi del sector també ha fet disminuir lleugerament el nombre d'ofertes, però tot i això el 2011 es varen gestionar unes 500 ofertes de treball**

Més enllà de les ofertes de treball, el Servei d'Ocupació ofereix als col·legiats orientació en matèria laboral i professional, o sobre reorientació de carrera. També es facilita informació sobre la convocatòria MIR, així com sobre les possibilitats de fer l'especialitat o trobar feina a la Unió Europea i als Estats Units.



Àrea Ocupacional del COMB.

El servei que s'ofereix als col·legiats es basa en les premisses següents:

- Atenció personalitzada: accés al Servei mitjançant una breu entrevista personal.
- Experiència: atenció per part de tècnics amb molts anys d'experiència i coneixement del sector mèdic.
- Selecció de les ofertes i transparència: es filtren i rebutgen les ofertes de treball que no ofereixin condicions clares i informació completa.
- Confidencialitat: es protegeixen les dades de tots els inscrits i són aquests els qui decideixen si una proposta els interessa i es posen en contacte amb els centres de treball.
- Dinamisme: les ofertes es fan arribar per correu electrònic als interessats i, pròximament, serà possible inscriure's en línia. ■

## L'Assessoria Jurídica atén més de 2.000 consultes de tipus laboral pels efectes de les retallades

**IGNASI PIDEVALL,**  
director de l'Assessoria Jurídica del COMB

L'any 2011 ha estat un any convuls, ple de modificacions normatives que han afectat les condicions laborals i econòmiques dels metges i ple també d'incerteses. La Junta de Govern del COMB, conscient de la situació, va aprovar reforçar l'Assessoria Jurídica per donar resposta a la previsible demanda de consultes jurídic-laborals conseqüència de les mesures empreses al sector sanitari de finançament públic.

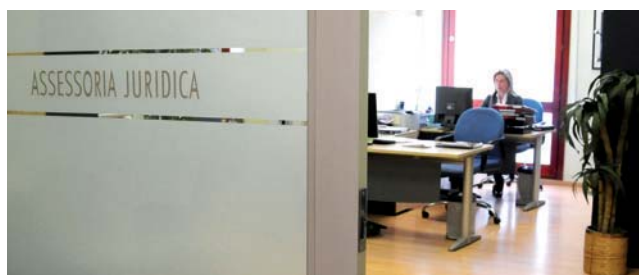
I aquestes previsions es van complir, de tal manera que, respecte a l'any 2010, el 2011 s'ha quadruplicat el total de consultes ateses de caràcter laboral. Així, les 596 consultes del 2010 (que van suposar el 23% del total de consultes a l'Assessoria Jurídica) es van transformar en 2.066 l'any 2011 (el 45% del total de consultes a l'Assessoria Jurídica).

El notable increment de les consultes jurídic-laborals ha estat conseqüència directa de les singulars situacions produïdes durant l'any 2011, ja que, si no fos per això, el nombre de consultes ateses respecte a temes laborals propis de l'activitat ordinària (630) hauria estat equivalent a les consultes del 2010.

**El servei d'assessoria jurídica dóna resposta telefònica immediata, via correu electrònic o presencialment, prèvia concertació de visita, i atén tots els dubtes de caire legal que plantegin els col·legiats, també els de caràcter laboral, tant en l'àmbit públic com privat**

En efecte, aquest increment s'ha produït en la següent tipologia de consultes:

- Aquelles relacionades directament o indirecta amb l'anunci o la implantació de mesures econòmiques i reorganitzatives al sector, amb modificació de condicions contractuals, ERO, decrements salarials, etc. (715 consultes aproximadament).
- Incompatibilitat entre percepció de la pensió pública i el desenvolupament d'activitat privada. En aquest assumpte, la incertesa de l'anunci i la



Assessoria Jurídica del COMB.

posterior publicació d'una ordre ministerial que determinava l'esmentada incompatibilitat va obrir molts interrogants, tant per als metges que en resultarien afectats en el futur com per als mateixos advocats que els havíem d'assessorar. La pressió d'aquest col·legi i de col·legis d'altres professions va provocar una modificació legislativa que va anul·lar de facto la incompatibilitat introduïda mesos abans (721 consultes, aproximadament).

Davant els actuals moments d'incertesa provocats per la crisi econòmica que castiga el nostre país, es manté el servei d'assessoria jurídic-laboral, que dóna resposta telefònica immediata, via correu electrònic o presencialment, prèvia concertació de visita, i atén els dubtes de caire legal que plantegin els col·legiats, vinculats a les seves relacions laborals, tant en l'àmbit públic com privat. ■



Allarg de tot l'Informe Anual que teniu a les vostres mans es fa referència a la crisi pressupostària de la sanitat pública i s'intenta resumir les accions empreses per la Junta de Govern. Davant de la nova situació iniciada l'any 2010, amb la primera retallada salarial i les diferents accions per reduir la despesa de l'any passat, el COMB ha defensat la posició dels metges als mitjans de comunicació per poder informar la societat dels nous reptes que té la sanitat catalana: manteniment i millora, si escau, de la qualitat del servei, incorporació de nous recursos per al sistema sanitari i augment de la participació dels metges en la presa de decisions. Per tal de cercar solucions a la manca de finançament, el COMB també ha tractat d'aportar al sistema sanitari les propostes i opinions dels metges, mitjançant la coordinació del Fòrum de la Profesió Mèdica iniciat l'any passat i que continua obert.

Per voluntat de la Junta de Govern, els professionals del Col·legi vàrem iniciar un conjunt d'activitats que anaven dirigides a contenir la despesa de la corporació per tal de mantenir la congelació de les quotes col·legials iniciada l'any 2010, que s'expliquen en detall en pàgines posteriors. Aquesta contenció ha estat possible per l'esforç dels treballadors de la corporació i pel suport econòmic del Grup MED i podem afirmar que tenim una de les quotes col·legials més baixes dels col·legis professionals de l'Estat. Per manament estatutari s'estableix una exempció de quotes (articles 65 i 66) per a tots aquells companys que justifiquin formalment llur situació d'atur. Sortosament, seguim sent un col·lectiu amb poc atur en comparació amb altres grups professionals.

Tanmateix, encara que el nostre col·lectiu pateixi poc atur, sí que hem detectat un augment de la precarietat laboral al col·lectiu dels metges més joves, dels metges formats a l'estranger i dels metges que majoritàriament es dediquen a fer substitucions o guàrdies, en definitiva, treball temporal. És per això que l'any 2011 hem reforçat les àrees col·legials que presten servei a aquests col·lectius, augmentant-ne significativament l'abast:

- Assessoria Jurídica. L'any 2011 es varen atendre 4.200 consultes de col·legiats i, en concret, quasi el 50% eren consultes laborals. En relació amb l'any 2010, les consultes laborals es varen quadruplicar.
- L'Àrea Ocupacional, amb la recerca de noves feines. En aquest moment, aquest departament és el Servei d'Ocupació que gestiona més ofertes i demandes de serveis sanitaris per a metges de Catalunya. L'any 2011, va gestionar al voltant de 500 ofertes de treball i, el que és més important, va fer una selecció prèvia de les ofertes excloent les que no complien els requisits de qualitat i econòmics que considerem

## Què fa el Col·legi per als col·legiats en moments de crisi a la sanitat

MARC SOLER,  
director adjunt corporatiu

**Hem detectat un augment de la precarietat laboral al col·lectiu dels metges més joves, dels metges formats a l'estranger i dels metges que majoritàriament es dediquen a fer substitucions o guàrdies. Per això, l'any 2011 hem reforçat les àrees col·legials que presten servei a aquests col·lectius**



Edifici del Col·legi de Metges de Barcelona.



imprescindibles. També des de l'Àrea Ocupacional es va endegar una enquesta per als metges MIR que varen acabar l'especialització, a fi i efecte de comprovar la seva situació professional-laboral i donar-los suport amb els serveis que presta el Col·legi.

- El Programa de Protecció Social, per donar resposta als metges i familiars amb problemes socials, d'envelliment i econòmics, va atendre durant l'any 2011 més de 1.200 metges i familiars mitjançant uns serveis d'ajut social especialitzat. Els ajuts

econòmics estan baremitzats i gestionats per persones expertes que miren de treure el major rendiment social dels recursos de què disposem.

- Programes sobre la salut del metge. La Fundació Galatea del COMB ha treballat, durant l'any 2011, en l'elaboració dels documents que, de forma preventiva, intenten avançar-se als riscos de salut dels diferents col·lectius que conformen la nostra professió, els estudiants de medicina, els metges residents, els col·lectius de risc en salut i els metges jubilats, entre d'altres. En aquest marc, hem seguit prestant un servei, pioner als països del nostre entorn, de molta qualitat assistencial i de confidencialitat, als metges que tenen problemes de salut mental i addiccions.

- Durant l'any 2011, la Junta de Govern va posar en marxa Metges x Metges, un nou programa en el qual metges voluntaris donen suport a companys amb problemes

que necessiten ajut personal i professional i, quan es creu oportú, s'orienta els metges als diferents serveis que el COMB té a la seva disposició.

- L'Àrea de Praxi està fent un esforç addicional en l'elaboració de documents relacionats amb la seguretat clínica i la seva difusió en articles en revistes indexades, presència als centres sanitaris i de col·laboració amb les societats científiques.

Malgrat la crisi i les dificultats col·laterals, la majoria dels metges, comparats amb altres professions, podem continuar avançant amb esforç i sacrificis. Tot i així, hi ha companys als quals, per diverses raons, les coses no els marxen bé i és a aquest grup que les àrees col·legials del Col·legi tracten de donar un suport especial. Malauradament les necessitats són grans, però des del COMB, amb l'esforç de tots i els recursos de què disposem, mirem de donar-los resposta. ■

El 2011 ha estat l'any en què han aparegut d'una manera més explícita els efectes de la crisi econòmica i de les retallades pressupostàries. En conseqüència, al llarg de les pàgines d'aquest Informe Anual hom pot trobar les diferents accions que des del Col·legi s'han endegat. Accions reivindicatives, de caràcter informatiu, econòmic, també de tipus social per als metges amb més dificultats, etc. Vull destacar, especialment, les dedicades a plasmar la gran tasca derivada del Fòrum de la Professió, iniciativa oberta pel COMB per tal de donar una resposta activa i constructiva dels metges davant els efectes d'aquesta crisi.

És en aquest context que s'obre una possibilitat per repensar el que necessitem canviar per assegurar un sistema públic, universal i de qualitat. Una oportunitat única per repensar i oferir un nou contracte social entre els metges a la societat a la qual ens devem i servim.

Un nou contracte social que ha de servir per reafirmar el nostre compromís i la confiança de la societat en nosaltres. Un compromís basat més que mai en el professionalisme: autoexigència (formació i recertificació), autoregulació (deontologia mèdica), qualitat, lideratge... També hem de ser capaços de definir els criteris d'avaluació de

## El compromís dels metges amb la societat davant la crisi

JAUME PADRÓS,  
vicepresident primer del COMB

“El COMB ha d'esdevenir un motor de conscienciació, de punt de trobada de debat professional, de pacte i consens entre companys i companyes, de gènesi i difusió de propostes i, a més, ho hem de fer de manera constructiva, oberta i transparent, i comptant sempre amb els ciutadans i els pacients”

resultats i l'establiment d'òrgans independents que permetin més transparència en el coneixement de resultats.

Més que mai hem de tractar de garantir un servei sanitari de qualitat i, així, estarem en condicions més òptimes per exigir als responsables polítics la nostra participació en la definició i la prioritització dels serveis sanitaris i dels mitjans assistencials, és a dir, decidir on s'inverteixen els recursos, el

nombre de professionals i el nombre d'especialistes, nous sistemes formatius enfocats a la pràctica clínica, marcar nous criteris de condicions de treball fomentant l'autonomia i la retribució variable segons objectius, etc. Però també reivindicuem nous models d'organització que facin possible aquests canvis.

Això només serà possible amb un diàleg profund i permanent, i no sols professional, sinó de tots i amb tots els sectors que treballen al sector sanitari. És per això que el COMB ha d'esdevenir un motor de conscienciació, de punt de trobada de debat professional, de pacte i consens entre companys i companyes, de gènesi i difusió de propostes i, a més, ho hem de fer de manera constructiva, oberta i transparent, i comptant sempre amb els ciutadans i els pacients. ■



Edifici col·legial.

Malgrat el que s'ha dit sovint, els metges hem demostrat ser força individualistes i tenir poc sentit de grup i això s'ha transmès a les diferents entitats que ens donen suport. La sinergia entre aquestes entitats –col·legis, sindicat, mutualitat i societats científiques–, ens donaria molta més força de la que fins ara hem tingut i, en aquests moments, és imprescindible. El respecte que volem per a la nostra professió l'hem de començar a demostrar nosaltres mateixos i una de les maneres per arribar-hi és potenciar la cooperació entre aquestes entitats.

La defensa de la professió va ser un dels motius pel qual es va crear el Consell de la Professió, com a base d'una taula de negociació pròpia del metge. Fonamentalment, al Consell hi ha hagut dues organitzacions: el col·legi, defensant els drets de la nostra professió davant la societat, i el sindicat, defensant els drets dels professionals, totes dues en vies paral·leles, orientades a donar suport al metge i a fomentar un bon exercici professional. Juntament amb les societats científiques que defensen el coneixement, es genera un model integrat, encaminat al desenvolupament professional i a l'autoregulació de la nostra professió, que segueix el que es fa a la major part de països europeus.

El nou sindicalisme ha de contribuir al

## Sinergia entre institucions mèdiques en defensa de la professió

LURDES ALONSO,  
vicesecretària

“En aquest moment de crisi econòmica i social, que afecta especialment la sanitat pública i l'exercici professional dels metges, és quan és més important afrontar tant la situació global com els casos particulars de forma conjunta”

desenvolupament professional, l'autoestima dels metges, la satisfacció de la feina ben feta i la credibilitat de la professió davant la societat i davant les institucions, des de la responsabilitat, la credibilitat i la independència. Metges de Catalunya és un sindicat professional que creu en aquest model i defensa el dret dels metges a exercir la seva professió amb el respecte que es mereix, com també la participació en la gestió clínica i la qualitat de les condicions de treball, en un marc de qualitat assistencial.

Històricament, els delegats de Metges de Catalunya, d'acord amb la seva implicació amb la professió i en la defensa del metge des de tots els vessants, han estat relacionats amb les diverses institucions que donen suport al metge. Al Col·legi de Metges de Barcelona, com els altres col·legis, això ha estat així, sobretot en aquesta darrera etapa, en la qual la Junta de Govern del COMB dona un clar suport a la necessitat de treballar junts.

En aquest moment de crisi econòmica i social, que afecta especialment la sanitat pública i l'exercici professional dels metges, és quan és més important afrontar tant la situació global com els casos particulars de forma conjunta. Les línies de treball que ha endegat el COMB, com són, entre d'altres, el Fòrum de la Professió, el programa Metges x Metges, l'atenció al metge malalt o el programa de protecció social del COMB, així com la mediació en els conflictes amb les empreses, cerquen aquesta sinergia entre institucions que és la que creiem que pot ajudar més la nostra professió. ■



L'esclat de la greu crisi econòmica i la subsegüent caiguda de les activitats econòmiques ha descapitalitzat les institucions i administracions i ha col·locat els sistemes de salut, especialment en països menys previsoros, com el nostre, en una situació d'atzucac. Això va provocar que el govern del nostre país acordés un conjunt de decisions amb la finalitat d'aconseguir un ajustament pressupostari. Aquestes decisions van comportar retallades abruptes que van provocar la commoció general i una resposta per part del conjunt de la professió, atès que per primera vegada en 30 anys apareixia d'una manera explícita l'amenaça a la viabilitat del nostre sistema sanitari.

Sense entrar en les circumstàncies conjunturals que ens han portat a la situació actual, cal asseverar que el problema de la nostra sanitat ve de més lluny i és més profund. L'aparició de les conseqüències de l'actual crisi ha posat de manifest alguns dels problemes que s'arrossegaven des de feia anys i que algunes veus –com la nostra– ja havien advertit que era necessari abordar.

És per això que, més enllà que la nostra institució deixés clara la seva oposició a les retallades i d'assenyalar les grans línies d'actuació a les quals el nostre sistema sanitari no podia ni pot renunciar, la Junta de Govern del COMB va decidir posar en marxa un Fòrum de la Professions Mèdica amb la voluntat que fos un espai obert a la participació, convocant professionals de diferents perfils, i amb l'objectiu d'elaborar mesures per a la sostenibilitat i la millora del sistema sanitari.

Durant aquest temps, a través d'un espai obert, amb diverses formes de participació (grups presencials, espais virtuals), gairebé quatre-cents companys i companyes de perfils d'exercici diferents van debatre i elaborar diverses mesures. Organitzats en sis àmbits: hospitals, atenció primària, sociosanitària, salut mental, docència i formació i recerca i innovació, i a través de 26 grups de treball, el conjunt de la feina ha estat considerable. Els documents resultants són d'una gran qualitat i reflecteixen clarament el nostre compromís i que els metges volem participar per tal que el sistema sanitari sigui més eficient. Convençuts que en un entorn d'envelliment de la població associat amb un augment de la pluripatologia, de cronificació de la malaltia, de necessitat d'innovació constant i incorporació de noves tecnologies sanitàries, serà molt difícil disminuir els



## El Fòrum de la Professions Mèdica, un debat obert sobre com millorar el sistema sanitari

JAUME PADRÓS,  
vicepresident primer del COMB,  
Coordinador del Fòrum de la Professions Mèdica

La Junta de Govern del COMB va decidir posar en marxa un Fòrum de la Professions Mèdica amb la voluntat que fos un espai obert a la participació, convocant professionals de diferents perfils, i amb l'objectiu d'elaborar mesures per a la sostenibilitat i la millora del sistema sanitari



recursos que es destinen a sanitat si es vol mantenir els indicadors de qualitat. En aquest context entenem que caldrà redistribuir els recursos i prioritzar allà on veiem que podem aportar el màxim benefici al menor cost possible. Per fer-ho caldrà un esforç per part de tots i trencar els compartiments estancs de l'organització del nostre sistema sanitari.

El 30 de novembre es va celebrar l'acte de presentació de les primeres conclusions amb un document que orientava les grans

línies d'actuació. La presentació pública de les primeres conclusions del Fòrum que es va fer el 30 de novembre ha possibilitat obrir un debat també dinàmic i en constant actualització, que necessita continuïtat per anar adaptant les respostes als grans reptes que la nostra professió i el sistema sanitari tenen plantejats, sobretot constatant la gravetat de la conjuntura actual que ha fet fimir els fonaments del model.

Els grans eixos que sintetitzen les línies d'actuació proposades pel Fòrum s'han concretat en el següent decàleg: Gestió eficient dels recursos en l'equip assistencial; Com millorar la motivació i promoure el professionalisme; L'avaluació cost-efectivitat en la pràctica clínica; Formació mèdica, eix de la qualitat del sistema sanitari; Recerca i innovació, present i futur; Coordinació entre nivells assistencials; Noves formes d'organització del sistema; Concretar les prestacions sanitàries d'acord amb el cost-efectivitat; La participació del ciutadà i, finalment, La reivindicació d'un Pacte d'Estat per a la sanitat, fent de la política sanitària una prioritat de les polítiques públiques.

El debat encara està obert. |

Document del Fòrum de la Professions Mèdica a:  
<http://forumprofessiomedica.comb.cat>

1. Jaume Padrós, a l'acte de presentació de les conclusions del Fòrum de la Professions Mèdica.
2. Assistents al Fòrum de la Professions Mèdica.
3. Dolors Quera, Lurdes Alonso, Jaume Padrós, Elvira Bisbe i Lluís Albaigès, a l'acte de presentació de les conclusions del Fòrum de la Professions Mèdica.





## Propostes dels metges d'hospital

Els metges d'hospital, des de l'inici de les retallades en l'àmbit sanitari, van posar reiteradament de manifest els riscos i les conseqüències que podien derivar-se de les dures restriccions pressupostàries. Tot i així, creiem que només amb la denúncia l'aportació dels metges no era suficient. És per això que vam proposar fer un Fòrum de la Professi6 Mèdica dedicat a debatre i proposar mesures d'estalvi des de l'òptica professional i en diferents àmbits. Els metges estem segurs que és possible estalviar recursos sanitaris per afavorir la sostenibilitat del sistema, però que només és possible fer-ho amb garantia si nosaltres participem activament en el debat, el disseny i la implementaci6.

Per aix6, més d'un centenar de metges d'hospitals de la xarxa pública, amb i sense responsabilitat organitzativa, de centres urbans i rurals, i d'hospitals amb diferent complexitat, hem participat presencialment o com a consultors en línia en els set grups de treball (farmàcia, diagn6stic per la imatge, laboratori, indicacions terapèutiques i estructura i organitzaci6) que s'han posat en funcionament per aconseguir els objectius del Fòrum de la Professi6 Mèdica.

Es va demanar a cada grup de treball que desenvolupés les seves propostes de millora del sistema sanitari, detallant els procediments per dur-la a terme, així com els avantatges i inconvenients. També es va demanar que es valorés l'impacte que tenia la mesura en la despesa, la facilitat a l'hora d'implementar-la i el temps que podria ser necessari per incorporar-la.

Durant uns mesos els grups de treball van anar elaborant una sèrie de propostes que van culminar en un document que podeu consultar a <http://forum-professionimedicina.com.cat> i que el passat 30 de novembre, a la seu del Col·legi de Metges de Barcelona, es va debatre en una sessi6 de treball. D'altra banda, per donar una difusi6 més àmplia a aquest treball, properament sortirà publicat als *Annals de Medicina* un article amb les conclusions del document.

Pensem, però, que seria un error que el debat professional s'acabés amb l'elaboraci6 d'un document. Just al contrari, creiem que el document és el punt de partida per a un procés viu de revisi6 i anàlisi contínua de propostes de millora, des de l'òptica professional, del funcionament del sistema sanitari. De fet, només hem començat la feina. El grup d'hospitals estem fent sessions monogràfiques als hospitals per tal de compartir les conclusions i tractar d'analitzar noves propostes relacionades directa-



ment amb l'activitat assistencial dels centres. També és possible fer aportacions constructives a través de la pàgina web.

Com podeu veure al document, algunes mesures poden ser d'aplicaci6 més o menys ràpida i ajudar en la conjuntura actual de reducci6 de la despesa, però hi ha també un conjunt de mesures que necessiten canvis organitzatius, legislatius i polítics importants que fa que puguem començar a treballar-hi, però que la seva implementaci6 ja es preveu que serà a més llarg termini. No obstant això, creiem que és imprescindible anar desenvolupant també aquestes propostes si volem garantir el servei, l'excel·lència i la sostenibilitat del sistema sanitari, no solament en el moment actual de disminuci6 dràstica de recursos, sin6 també en un futur.

Creiem que s'ha d'anar cap a un canvi de model que tingui en compte almenys dos aspectes fonamentals:

Que el metge participi més en la gesti6 clínic i formi part en la mesura possible dels òrgans de govern dels hospitals. D'altra banda, pensem que la gesti6 s'ha de despoliitzar i ha de ser més tècnica. Aix6 implica coresponsabilitat i, possiblement, porta inherent un canvi en la forma de retribuci6.

S'han de crear agències d'avaluaci6 independents, de caràcter tècnic, però que puguin prendre decisions, per tal de revisar la cartera de serveis i finançar públicament aquelles terapèutiques que tinguin un adequat nivell d'evidència científica i els tractaments amb millor relaci6 cost-benefici.

- D'altra banda, però, considerem imprescindible:
- Preservar el pressupost sanitari;
  - Fer una adequada planificaci6 de la sanitat que volem i podem oferir;
  - Desenvolupar eines d'avaluaci6 del que estem fent per tal de poder fer les correccions que calguin;
  - Aprimar l'estructura no assistencial.

Creiem que és l'hora dels professionals. Entenem que els responsables polítics i els gestors dels centres sanitaris han d'escoltar les nostres aportacions, que estan totes orientades a la supervivència del sistema sanitari públic i al manteniment de la qualitat, tot preservant la relaci6 metge-malalt, i que han de ser sensibles a cercar noves oportunitats per als metges i, especialment, per als companys més joves que s'incorporen a la professi6 i que seran el futur del nostre sistema sanitari. ■

- ELVIRA BISBE**,  
vocal de la Junta de Govern. Coordinadora dels grups de treball de Metges d'Hospital del Fòrum de la Professi6 Mèdica
- ROSER GARCIA GUASCH**,  
vocal
- JAUME ROIGÉ**,  
vocal
- ENRIC ROCHE**,  
vocal
- JOAQUIM CAMPS**,  
vocal
- MÀRIUS MORLANS**,  
president de la Comissi6 de Deontologia

**Els metges estem segurs que és possible estalviar recursos sanitaris per afavorir la sostenibilitat del sistema, però que solament és possible fer-ho amb garantia si nosaltres participem activament en el debat, el disseny i la implementaci6**



1. Elvira Bisbe, a l'acte de presentaci6 de les conclusions de l'àmbit dels Metges d'Hospital del Fòrum de la Professi6 Mèdica.
2. Assistents al Fòrum de la Professi6 Mèdica.
3. Dolors Quera, Lurdes Alonso, Jaume Padr6s, Elvira Bisbe i Lluís Albaigès, a l'acte de presentaci6 de les conclusions del Fòrum de la Professi6 Mèdica.



## Propostes dels metges d'atenció primària

Més de cent metges d'atenció primària (AP) han analitzat, al Fòrum de la Profesió Mèdica, com fer-la encara més eficient i sostenible. I ho han fet mirant el futur d'un sistema sanitari que haurà de donar més responsabilitat i més recursos a l'AP. Altres països ja ho han fet i han obtingut resultats molt positius.

Partim de bons resultats de salut i una alta accessibilitat i resolució, que ha estat feina de molts professionals, amb el suport i la confiança dels usuaris que any darrere any mantenen una molt alta valoració de l'AP. En canvi, l'actual assignació de recursos a l'AP és baixa i no creix. Cal un nou finançament de l'AP, amb més recursos i sistemes de pagament objectius, orientats a resultats i basats en les millors evidències.

És fonamental potenciar un ambient de professionalisme, de canvi i millora, i apostar per l'autogestió i l'autonomia professional, tant per al maneig de recursos com per a l'organització de l'equip. Cal afavorir la creació d'equips autogestionats, apostant pel model capitatiu com a instrument per a la integració de serveis. El primer pas és racionalitzar la xarxa amb diferents proveïdors d'AP per evitar duplicitats de gestió i definir un contracte de compra que situï l'AP al centre del sistema sanitari, dotant-la dels recursos suficients per poder comprar proves complementàries, atenció especialitzada, laboratoris i centres de diagnòstic, amb criteris d'eficiència, proximitat, rapidesa i qualitat, i facilitant la lliure elecció d'especialista i centre d'acord amb el pacient.

D'altra banda, cada dia és més necessari potenciar el desenvolupament competencial per a cada estament professional, possibilitant així que les tasques i responsabilitats s'assumeixin al nivell competencial més eficient. També cal desburocratitzar les tasques.

Els metges d'AP volem participar en la definició de la cartera de serveis, triant els programes, les exploracions, els fàrmacs i les activitats que siguin eficaços, eficients i amb la millor evidència científica, i en l'elaboració i implantació de protocols i guies de pràctica clínica basades en l'evidència i el cost-efectivitat i acordades amb altres nivells assistencials.

És primordial centrar a l'AP el tractament i el seguiment de les malalties cròniques, així com potenciar les interconsultes entre professionals per evitar desplaçaments dels pacients, canviant el concepte "derivar el pacient a" per "consultar amb".



2

Pel que fa a la prescripció, cal plantejar la revisió dels criteris de finançament de medicaments nous o de baix valor terapèutic, segons efectivitat, utilitat i oportunitat; adequar la presentació i nombre de dosis dels envasos a les pautes posològiques habituals, i expandir la recepta electrònica a tots els nivells assistencials, exigint-ne les mateixes responsabilitats. Fa temps que els metges d'AP demanen que els medicaments que són iguals semblin iguals i que els que són diferents semblin diferents, per tal d'evitar confusions per part dels pacients.

La bona indicació de tractaments, proves i prevenció ha d'estar basada en les millors evidències i el respecte als drets del pacient, evitant la complença, el tractament de les no-malalties, la repetició de proves i la inèrcia terapèutica. La indicació de les baixes ha d'estar sempre adequada a criteris clínics, potenciant la participació de totes les entitats implicades en el procés d'IT i la simplificació dels tràmits.

Les actuacions terapèutiques o preventives que es fan en pacients grans o amb malalties avançades o terminals han de ser proporcionades, evitant la sobreutilització d'eines terapèutiques i plantejant límits a la prevenció.

L'atenció primària i especialment els seus professionals tenen un compromís amb el manteniment i la millora de la solvència i la sostenibilitat del nostre sistema sanitari públic i el volen seguir exercint, sobretot en aquest moment de dificultats econòmiques. La sostenibilitat implica canvis i assumir més compromisos. Ho farem, com es va posar de manifest al debat dels metges d'atenció primària del Fòrum de la Profesió Mèdica, des dels valors del professionalisme, amb més autonomia, assumint riscos, mantenint el nivell d'excel·lència i qualitat, preservant i millorant la confiança dels pacients com el valor més important en la relació metge-pacient i vetllant per la formació dels nous especialistes. ■

**LURDES ALONSO,**  
vicesecretària de la Junta de Govern.  
Coordinadora dels grups de treball  
d'Atenció Primària del Fòrum de la  
Profesió Mèdica

**JAUME SELLARÈS,**  
tresorer

**MIREIA SANS,**  
vocal

**ÀNGELS LÓPEZ,**  
vocal

**JOSEP MARIA BENET,**  
vocal

**Els metges d'AP volem participar en la definició de la cartera de serveis, triant els programes, les exploracions, els fàrmacs i les activitats que siguin eficaços, eficients i amb la millor evidència científica, i en l'elaboració i implantació de protocols i guies de pràctica clínica basades en l'evidència i el cost-efectivitat i acordades amb altres nivells assistencials**

1 i 2. Assistents a l'acte de presentació de les conclusions del Fòrum de la Profesió Mèdica.

3. Lurdes Alonso, a l'acte de presentació de les conclusions de l'àmbit d'Atenció Primària del Fòrum de la Profesió Mèdica.



1



3



## Propostes dels metges d'atenció socio sanitària

**DOLORS QUERA,**  
coordinadora dels grups de treball de l'àmbit socio sanitari del Fòrum de la Profesió Mèdica

El col·lectiu de metges que treballem en l'entorn socio sanitari varem participar en el debat obert pel Col·legi de Metges de Barcelona sobre la sostenibilitat del sistema sanitari públic, en el qual van participar més de 300 professionals del sector. Es varen constituir cinc grups de treball:

- Coordinació entre nivells assistencials: hospitals, mitja i llarga estada socio sanitària, residències i atenció primària.
- Adequació de l'esforç terapèutic i definicions d'actuacions al final de la vida.
- Prescripció farmacèutica.
- Tecnologies d'Informació i Comunicació (TIC) i l'impacte que tenen sobre la despesa.
- Serveis socials i dependència.

Les conclusions elaborades es varen presentar en una jornada conjunta del Fòrum de la Profesió Mèdica.

Pel que fa a les actuacions que es consideren imprescindibles per a la millora del sistema de salut dintre del sector socio sanitari, cal destacar l'elaboració de projectes transversals i els acords entre centres –que afavoririen la continuïtat de l'atenció–, com també la utilització de guies farmacoterapèutiques, aplicables a

**Una aposta clara per les noves tecnologies, amb sistemes d'informació compatibles, permetria fer més eficient el procés d'atenció i facilitaria la comunicació entre els professionals i els serveis**

tots els centres i adaptades al context del pacient fràgil o molt gran.

Amb els avenços tecnològics, cada vegada es duen a terme més tractaments farmacològics i exploracions costoses en etapes de malaltia avançada o terminal.

Per això, cal que s'implantïn accions concretes encaminades a evitar la futilitat, tant en l'àmbit diagnòstic com en el terapèutic o assistencial.

Una aposta clara per les noves tecnologies, amb sistemes d'informació compatibles, permetria fer més eficient el procés d'atenció i facilitaria la comunicació entre els professionals i els serveis. El treball en xarxa milloraria la gestió de les llistes d'espera i evitaria la duplicitat de prestacions.

Una coordinació més eficaç dels serveis sanitaris i els sistemes d'assistència social permetria millorar l'atenció, evitant conflictes de competències en l'atenció al pacient gran amb multimorbiditat i en el servei prestat a residències.

Estem convençuts que els metges som un dels col·lectius que podem influir en la sostenibilitat d'aquest sistema sanitari. La participació dels professionals en la presa de decisions de les organitzacions facilita l'adaptació dels serveis a les necessitats que van sorgint en la població i millora la capacitat de gestió dels centres.

A Catalunya, el model socio sanitari té reconeixement internacional en algunes línies de serveis. Els metges volem treballar perquè aquest model continuï millorant progressivament malgrat la situació de crisi que patim. ■

■



## Propostes dels metges de l'àmbit de salut mental

**LLUÍS ALBAIGÈS,**  
president de la Secció Col·legial de Psiquiatres. Coordinador dels grups de treball de Salut Mental del Fòrum de la Profesió Mèdica

No hi ha salut sense salut mental. Cal tenir present que la salut mental és quelcom més que la manca de patologia psíquica i així ho assenyalava la definició de salut de l'OMS, del Congrés de Metges i Biòlegs i altres àmbits de consens.

El subsistema de salut mental s'integra des dels anys noranta en un treball en xarxa que prioritza la salut mental comunitària i potencia la transversalitat i la coordinació entre recursos per tal d'optimitzar-los, racionalitzar la despesa i facilitar l'accessibilitat de l'usuari.

Aquesta tasca que ha fet el subsistema sanitari de salut mental es reflecteix en els treballs de consens del Pla Director de Salut Mental i Addiccions i el Pla Integral que els professionals subscriuen i en el qual han participat activament més de tres-cents professionals. Aprofundir en les línies que assenyalen aquests dos plans comporta apostar per la sostenibilitat i l'eficiència del sistema sanitari.

El col·lectiu de psiquiatres que ha participat en els Grups de Treball del Fòrum de la Profesió Mèdica assenyalava la importància de cercar formes capítatives de pagament i desenvolupar plans territorials d'assistència de base comunitària amb un lideratge integrat, mitjançant l'establiment d'aliances funcionals entre les diferents entitats proveïdores.

Destaquem la importància d'impulsar la unificació de les xarxes assistencials existents d'infantil, adults i drogodependències, integrant també la planificació i gestió al territori dels serveis socials, educatius i sanitaris dedicats a la prevenció i atenció de la cronicitat en la patologia mental de nens i adults. Cal esmenar déficits existents en els tractaments per tal que aquests apuntin a una atenció integral i potenciïn l'autonomia de l'usuari; destaca la necessitat de més atenció psicoterapèutica individual i grupal.

Una organització ben coordinada i territorialitzada, amb directrius que impulsin la racionalització en la despesa farmacològica i potenciïn al màxim el treball en l'àmbit comunitari, ha d'afavorir la sostenibilitat del sistema i els índexs de qualitat exigibles tant en prevenció com en assistència en salut mental.

Els professionals del Fòrum també consideren que la discriminació positiva d'inversió en salut mental té un alt rendiment per a la salut en general. Així, sabem que una bona salut mental dels pacients participa en l'èxit del tractament i el millor pronòstic de molts trastorns d'ordre somàtic.

Pensem que els punts en els quals cal posar més l'accent són els programes assistencials i preventius centrats en la primària, els programes de rehabilitació i psicoteràpia a la comunitat i el suport a famílies i cuidadors. També cal invertir en les TIC, és fonamental potenciar el treball en equip i la coordinació, continuïtat i coherència de totes les intervencions. Per descomptat, en aquest context social i comunitari que es va reorganitzant, és imprescindible incrementar els plans de formació en salut mental dels metges de primària i la formació continuada en les noves formes d'intervenció preventiva i terapèutica dels especialistes en salut mental. ■

**Una organització ben coordinada i territorialitzada, amb directrius que impulsin la racionalització en la despesa farmacològica i potenciïn al màxim el treball en l'àmbit comunitari, ha d'afavorir la sostenibilitat del sistema i els índexs de qualitat exigibles tant en prevenció com en assistència en salut mental**



Lluís Albaigès, a l'acte de presentació de les conclusions de l'àmbit de Salut Mental del Fòrum de la Profesió Mèdica.

## Propostes dels metges sobre docència i formació

**ANTÒNIA SANS,**

coordinadora de l'àmbit de Docència i Formació del Fòrum de la Profesió Mèdica

**ROSER GARCIA GUASCH,**

vocal de la Junta de Govern

En el context de preocupació per la situació econòmica i financera provocada per la crisi, la Junta de Govern del Col·legi de Metges de Barcelona es va posar el repte d'aconseguir que fossin els mateixos col·legiats els qui proposessin accions per a la millora de l'eficiència, el manteniment de la qualitat i, al mateix temps, la sostenibilitat del sistema. Amb aquesta idea, va posar en marxa el Fòrum de la Profesió Mèdica, que ha estat un espai obert en el qual s'han convocat professionals de diferents perfils i àmbits.

Un dels aspectes afectats per la crisi és la formació dels futurs especialistes i, per això, la Junta de Govern del Col·legi, a través de l'Institut d'Estudis de la Salut, va convidar la Xarxa de Comissions de Docència de Catalunya a participar en el Fòrum de la Profesió Mèdica.

Les conclusions del treball presentades al COMB van ser que la qualitat de la docència i de la formació són condicions impres-

**Els canvis polítics proposats han estat dirigits principalment a definir un model d'assistència sanitària, tenint en compte els àmbits d'actuació de les diferents professions i especialitats, i a aprovar i desenvolupar el decret català de formació sanitària especialitzada**

cindibles per al manteniment de les competències dels actuals professionals i una inversió per garantir el recanvi dels futurs especialistes.

Les propostes que afecten els mateixos professionals van ser: 1) Garantir el compliment dels programes formatius de totes les especialitats i que incloguin les competències específiques, les transversals i comunes, les pròpies de l'atenció continuada, i les de recerca i docència. 2) Garantir la supervisió necessària perquè el futur especialista assoleixi una responsabilitat clínica progressiva. 3) Potenciar i innovar en metodologies docents. 4) Tenir sistemàticament com a objectiu estratègic la formació en gestió clínica i la utilització eficient dels recursos, tant per als actuals professionals com per als residents.



Antònia Sans, a l'acte de presentació de les conclusions de l'àmbit de Docència i Formació del Fòrum de la Profesió Mèdica.

Les accions proposades per al sistema sanitari van ser: 1) Planificar les necessitats d'especialistes a mitjà i llarg termini tenint en compte les diverses variables implicades i convocar les places segons les necessitats detectades. 2) Atendre els canvis estructurals de les institucions reordenant el mapa de les unitats docents.

Les accions que haurien de desenvolupar les organitzacions estan dirigides sobretot a gestionar la docència amb criteris estratègics: 1) Assegurant que les unitats docents tenen tots els recursos per formar especialistes, fent acords de col·laboració, buscant sinergies, etc. 2) Elaborant plans de formació continuada i fent que estructuralment sigui possible rebre i exercir la docència.

Els canvis polítics proposats han estat dirigits principalment a definir un model d'assistència sanitària, tenint en compte els àmbits d'actuació de les diferents professions i especialitats, i a aprovar i desenvolupar el decret català de formació sanitària especialitzada. ■

## Propostes dels metges sobre recerca i innovació

**XAVIER BONFILL,**

coordinador de l'àmbit de Recerca i Innovació del Fòrum de la Profesió Mèdica



En èpoques de crisi cal fer més recerca i innovació que mai, però no ens podem permetre malmetre els recursos i les oportunitats existents. Segons es posa de manifest a les conclusions sobre Recerca i Innovació del Fòrum de la Profesió Mèdica, caldria disposar d'un Pla Estratègic de Recerca i Innovació en Salut per a Catalunya i, així mateix, cada centre hauria de perfilar una política pròpia de recerca i innovació per impulsar els projectes més prometedors i evitar activitats perniciosos o improductives. Abans d'introduir una innovació en un centre determinat cal haver-ne analitzat bé la necessitat, l'eficàcia, l'efectivitat, la seguretat, els costos, etc., i tenir la seguretat que garanteix més efectivitat o eficiència en l'atenció clínica. S'ha d'avaluar l'activitat dels professionals dedicats a la innovació i a la recerca sobre la base d'objectius específics, i que aquesta activitat es tradueixi en el salari o en les condicions laborals.

Pel que fa als professionals, hem de respectar i fer respectar, en primer lloc, els compromisos ètics de la recerca científica, independentment de quina sigui la font de finançament. Cal impulsar la creació i el foment de xarxes temàtiques de recerca biomèdica o plataformes de suport a la recerca cooperativa amb capacitat per realitzar grans projectes. Cal estimular la recerca sobre l'eficàcia, efectivitat i cost-efectivitat dels fàrmacs i d'altres procediments terapèutics postcomercialització, considerar la innovació clínica com una activitat inherent a la pràctica clínica de tots els professionals de la salut i millorar la difusió dels avenços derivats de la recerca i la innovació.

El finançament públic hauria de compensar els desequilibris existents entre la recerca en medicaments i la no-farmacològica. La prioritització ha de tenir en compte l'impacte social de les diferents malalties i els interessos directament expressats pels pacients afectats. La inversió pública ha d'abastar també la promoció del teixit productiu públic-privat mitjançant mesures d'estímul fiscal i financer. Atesa la proliferació de centres de recerca biomèdica a Catalunya, seria recomanable la seva concentració, integració o, si més no, coordinació entre ells.

Cal aprofitar els possibles beneficis de la recerca finançada per la indústria privada. Les relacions d'aquesta amb els professionals de la salut s'han d'establir en un marc institucional, on quedin perfectament regulades i així no es malmetin els objectius científics i s'evitin els conflictes d'interès. La participació d'un finançador amb ànim de lucre no hauria de suposar cap diferència en relació amb els aspectes tècnics o ètics ni hauria d'influir en la política assistencial del centre en qüestió. Caldria crear les condicions i els mecanismes per afavorir més presència del patronatge privat per finançar la recerca i la innovació. ■

**Cal aprofitar els possibles beneficis de la recerca finançada per la indústria privada. Les relacions d'aquesta amb els professionals de la salut s'han d'establir en un marc institucional, on quedin perfectament regulades i així no es malmetin els objectius científics i s'evitin els conflictes d'interès**



Xavier Bonfill, a l'acte de presentació de les conclusions de l'àmbit de Recerca i Innovació del Fòrum de la Profesió Mèdica.



# Els MIR es mobilitzen en defensa de la qualitat de la formació dels metges residents

**ADRIANA BATALLER,  
GUSTAVO TOLCHINSKY I  
ROSER GARCIA GUASCH,**  
membres del Grup de Treball de  
Formació de la Junta de Govern del COMB

**Els MIR d'ara són els metges del futur a Catalunya i, per tant, tots els ajustos pressupostaris que tinguin com a conseqüència una disminució en la seva formació generaran professionals menys capacitats, amb menys bagatge assistencial i amb menys destresa quirúrgica. Al COMB, creiem necessari el compliment estricte dels programes nacionals de les diferents especialitats**



La dràstica retallada per part del Departament de Salut de la despesa dels diferents hospitals, centres d'atenció primària i centres de salut mental de Catalunya, ha comportat una reducció molt important de l'activitat assistencial, que compromet la qualitat de la formació dels MIR. El tancament de plantes d'hospitalització, quiròfans i activitat assistencial (disminució de llits d'hospitalització, de visites, de les intervencions quirúrgiques, etc.), com també l'escurçament de les hores destinades a l'atenció continuada (guàrdies), ha limitat la formació dels MIR, especialment en el cas dels residents de primer i segon any. En molts casos s'ha reduït per sota del nombre de guàrdies que marca el programa docent publicat al *Boletín Oficial del Estado* (BOE).

També ha disminuït la qualitat de la formació per manca de supervisió a causa de l'absència presencial d'adjunts de guàrdia en algunes especialitats. S'ha observat també algun incompliment en els programes formatius recomanats i publicats al BOE.

A començaments de juliol del 2011, des de la Secció MIR del COMB es va crear el Grup de Treball de Residents de Catalunya. És un grup de treball de residents molt actiu que està obert a tots els MIR de Catalunya i està format per residents dels

diferents centres sanitaris de Catalunya: el vocal MIR COMG, el vocal MIR COMT, el vocal MIR COMLL, i la Secció MIR COMB. Es reuneixen mensualment al COMB, amb l'objectiu d'identificar, analitzar i intentar solucionar els problemes en la formació dels MIR. És un grup dinàmic, amb contacte amb els diferents col·legis de metges de Catalunya, les diferents juntes clíniques dels centres sanitaris de Catalunya, l'Institut Català de la Salut (ICS) i el Departament de Salut.

El 20 de setembre del 2011, es va elaborar el Manifest de Residents de Catalunya, en el qual es plantejaven els principals motius d'afectació de la formació dels MIR. El 29 de setembre del 2011, davant la seu de l'ICS i amb el suport del COMB i Metges de Catalunya, es va fer una manifestació de metges residents, sota el lema "La nostra formació. La salut de tothom", i es va llegir el manifest als mitjans de comunicació.

El darrer any, els representats dels MIR s'han reunit en tres ocasions amb Boi Ruiz, conseller de Salut, i així mateix, amb Jaume Benavent, de l'ICS, per tal de tractar diferents problemes en la formació dels MIR com a conseqüència de les retallades en sanitat.

Els MIR d'ara són els metges del futur a Catalunya i, per tant, tots els ajustos pressupostaris que tinguin com a conseqüència una disminució en la seva formació generaran professionals menys capacitats, amb menys bagatge assistencial i amb menys destresa quirúrgica. Al COMB, creiem necessari el compliment estricte dels programes nacionals de les diferents especialitats.

A l'estudi sobre "La situació laboral dels MIR quan acaben la residència", elaborat per la Secció MIR del COMB des del juny al novembre del 2011, s'ha pogut observar que, quan van acabar la residència, el 65% dels MIR tenia feina, un 23% buscava lloc de treball i un 12% buscava més formació (màster, oposicions...). Dels MIR que tenien feina, el 80% ho feia amb contractes laborals temporals i precaris, i un 20% tenia contractes indefinits. S'ha observat que al sector privat és on hi havia la proporció més elevada de contractes indefinits.

1. Manifestació dels MIR davant la seu de l'ICS a Barcelona. 29 de setembre de 2011.
2. El Punt Avui, 24 de setembre de 2011.
3. Ara, 21 de novembre de 2011.







# El COMB defensa l'actualització d'honoraris i la transparència en els terminis i les formes de pagament als metges de les mútues

**RAMON TORNÉ,**  
vocal de la Junta de Govern.  
President de la Secció Col·legial  
d'Assegurança Lliure

**Durant el 2011, els metges han traslladat a la secció col·legial la seva preocupació per les condicions aplicades en algunes entitats. El COMB ha defensat sempre l'actualització d'honoraris i la transparència en els terminis i les formes de pagament**

A Barcelona hi ha al voltant de 6.000 metges que ofereixen els seus serveis professionals al 25% de la població (1.907.125 assegurats), mitjançant una pòlissa d'assistència sanitària. L'any 2011 es va produir un increment del 0,89% respecte al 2010, amb uns ingressos per primes de 1.303 milions d'euros –el 3,08% d'increment de l'any anterior–. L'assegurat paga de mitjana al voltant de 30-40 euros per pòlissa.

Davant de la complexa situació econòmica, és important destacar que el nombre de pòlisses creix, fruit de la confiança que els assegurats dipositen en la feina que realitzen els metges del sector privat.

## Enquesta d'Assegurança Lliure

L'Enquesta d'Assegurança Lliure ens permet conèixer l'opinió dels metges que treballen al sector assegurador. Els resultats són en base a 361 enquestats telefònicament de 2.660 inscrits a la secció. Pel que fa a la pràctica professional, el 85% vol mantenir o augmentar la seva activitat amb les entitats (el 42% per fidelitat als seus pacients; el 38% per la llibertat d'organització del treball, i el 20% pels ingressos econòmics). Treballen per a una mitjana de vuit entitats. Per al 47% és la seva principal activitat, per al 53% restant és complementària. El 64% exerceix en consultori propi. La procedència dels pacients és: el 51%, directa o per recomanació; el 28% consulta el quadre mèdic. La mitjana de dedicació a la medicina privada és de 24 anys, amb 3,6 dies i 22 hores a la setmana.

## Honoraris professionals

Com cada any, la nostra secció es va reunir amb diferents entitats, les quals van informar de la previsió per al 2012: Assistència Sanitària Col·legial (ASC), Mútua General de Catalunya, Fiatc i Generali tenien previst l'augment de l'IPC; Agrupació Mútua, Sanitas i Mapfre van informar d'un possible increment efectiu a partir del primer trimestre; Caser, Adeslas, Aresa-Mutua Madrileña i DKV no va traslladar cap intenció de revisió d'honoraris. Durant l'any 2012 només s'ha confirmat la pujada d'ASC i Generali. Els metges han traslladat a la nostra secció col·legial la seva preocupació per les condicions aplicades en algunes entitats. El COMB ha defensat sempre l'actualització d'honoraris i la transparència en els terminis i les formes de pagament. És, per tant, responsabilitat de la Secció i de cadascú de nosaltres estar ben atents a possibles situacions futures que comprometin la viabilitat de la nostra activitat professional i, així mateix, buscar solucions que permetin mantenir el nivell de qualitat assistencial.

Des del 2009 encara persisteix la problemàtica amb Aliança. Després de rebre les primeres queixes relatives a l'excessiu endarreriment del pagament dels honoraris, al llarg de l'any 2011, s'han mantingut contactes i reunions entre representants del COMB i de l'entitat. Arran d'aquestes reunions, Aliança ha realitzat pagaments puntuals a diferents metges, però no a la totalitat dels afectats. Des del COMB, els doctors Miquel Vilardell i Ramon Tor-



2

né van exposar per escrit a Aliança que molts metges no poden fer sostenible el seu despatx a causa d'aquesta situació i van sol·licitar que les liquidacions pendents es fessin sense demores i dins d'uns terminis. La resposta de presidència de l'entitat va ser immediata, manifestant la seva disculpa i lamentant profundament la situació generada pels endarreriments en els pagaments, produïts per la discontinuïtat en el traspàs de la gestió de la prestació de serveis assistencials del Sagrat Cor i la Clínica Sabadell, que van provocar tensions de tresoreria.

Una altra problemàtica és la plantejada per Sanitas, la qual va notificar per escrit un ajust de preu de la segona visita realitzada. Al setembre, representants del COMB es van reunir amb el director mèdic per comunicar-li la nostra oposició, aclarint que totes les visites han de tenir el mateix barem ja que, com a acte mèdic, precisen el mateix nivell de qualitat assistencial i implicació del metge realitzador. El COMB va expressar per escrit les raons per les quals sol·licitava la retirada d'aquesta mesura, defensant uns honoraris actualitzats adaptats a les necessitats del nostre present, sense rebaixes.

## Cens de Consultes Mèdiques

El Cens de Consultes Mèdiques ha estat un èxit i la participació continua en augment. Ens agradaria que tots els col·legiats que treballen en l'àmbit privat tinguessin la seva activitat declarada i reconeguda pel COMB. Es tracta d'una declaració voluntària, on es manifesta que les consultes compleixen uns requisits mínims: menys/igual a 100 metres quadrats; no sedació; manteniment d'història clínica; aplicació de la LOPD; assegurança de RCP, i recollida de residus, si se'n produeixen. El diploma acreditatiu col·legial no és substitutiu de l'autorització com a centre sanitari que dóna el Departament de Salut. El COMB advoca perquè li sigui delegada la competència de l'autorització de les consultes dels metges. ■

1. Newsletters de la Secció d'Assegurança Lliure del COMB.

2. Entrevista a Ramon Torné, president de la Secció Col·legial d'Assegurança Lliure, al bloc del COMB. Juny de 2011.

1



L'exercici de la medicina ha enregistrat una feminització creixent a tot el món. L'any 2011, les metgesses constituïen més del 48% dels 30.623 col·legiats del COMB.

Diversos estudis mostren que les condicions de vida i de treball afecten de manera diferent la salut de metges i metgesses. En els primers, les repercussions són més somàtiques, mentre que en les metgesses predominen les manifestacions en l'àmbit psíquic i les dones tenen un 60% més de probabilitat que els metges de presentar desgast psíquic i pèrdua de motivació professional o *burn-out*. La taxa de suïcidis entre els metges és menor, mentre que la taxa de suïcidis de les metgesses és superior a la taxa de suïcidis de la població general masculina i femenina, respectivament. El desgast psíquic afecta més del 60% dels metges de primària, un sector ocupat majoritàriament per dones.

Al nostre país, el malestar psicològic dels metges, i encara més de les metgesses, és superior al que presenten els homes i les dones de la població ocupada de la mateixa classe social, si bé tenen una millor percepció de llur estat de salut (Informe Salut, estils de vida i condicions de treball dels metges i metgesses de Catalunya. Fundació Galatea, 2007). La discordança entre els dos resultats suggereix que els metges consideren com a "salut" l'absència de malaltia,

## Gènere, salut i carrera sanitària

PILAR ARRIZABALAGA,  
secretària de la Junta de Govern

**L'avaluació dels mèrits professionals dels homes i les dones hauria de tenir en compte el diferent desenvolupament psicobiosocial a fi de no perdre el talent que les metgesses poden aportar a la professió durant l'etapa avançada de la carrera sanitària**

que l'accés al pronòstic i evolució, en cas de patir-ne, minimitza el sofriment emocional o que els metges/esses menyspreen el patiment psicològic a l'hora d'avaluar la seva salut. La sobrecàrrega assistencial i la pressió laboral afegides a la demanda domèstica i familiar poden contribuir a l'estrès, que du a l'esgotament, la decepció i la pèrdua d'interès per l'activitat laboral i que afecta més les metgesses que els metges.

Aproximadament el 45% de les metgesses, enfront del 15% dels metges, ha deixat d'exercir temporalment, però ho ha fet bàsicament a causa de la maternitat. El menyspreu pel benestar psicològic podria ser a la base de l'estimació.

Alguns autors emfatitzen que les responsabilitats i la dedicació familiar de les metgesses, més àmplies en comparació amb els metges, continuen sent el substrat de les diferències en la promoció professional entre ambdós col·lectius en favor del segon. De fet, en general, per a les dones professionals, la competència entre la maternitat i l'evolució professional, que coincideix amb els anys de més creixement i meritació professionals, ha retardat l'edat reproductiva. Certament, la dedicació laboral de les metgesses recorda el grafisme de la lletra M: dos pics de dedicació plena i una vall de menys dedicació (Allen I, 2005). Per tot això, l'avaluació dels mèrits professionals dels homes i les dones hauria de tenir en compte el diferent desenvolupament psicobiosocial a fi de no perdre el talent que les metgesses poden aportar a la professió durant l'etapa avançada de la carrera sanitària. |

### La investigación en salud con perspectiva de género, un determinante de buenas prácticas

A partir del siglo xx, coincidiendo con los avances en la biología, la neurobiología y la identificación de los submedicamentos con efectos secundarios, la salud se ha considerado un bien y un derecho básico. El progreso de la medicina sigue produciendo beneficios indudables en la salud que, en los últimos 25 años, han permitido alargar la esperanza de vida, de forma heterogénea para hombres y mujeres. Las mujeres tienen mayor mortalidad y menor esperanza de vida que los hombres para una misma edad biológica, es decir, en consecuencia, tienen menor calidad de vida que los hombres. El reconocimiento de la mortalidad diferencial entre estos dos grupos de población en los años 70 del siglo xx, cuando diversos grupos de feministas estadounidenses —The Boston Women's Health Collective, The National Women's Health Conference, The California Feminist Women's Health Clinic— formaron grupos de autodefensa en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de las mujeres, y el uso de anticonceptivos femeninos para el control de la fertilidad. En consecuencia, las mujeres se organizaron en la década parte de los resultados más importantes de la biología diferencial de las mujeres respecto a los hombres ha coincidido con la feminización de la profesión médica en las últimas tres décadas en todo el mundo desarrollado. Como a los médicos hombres actuado de manera de estudio de la mortalidad diferencial debido a una mayor sensibilización por su condición femenina, desde a la mayor atención prestada en época anterior.

Editorial de Pilar Arribabalaga, secretària del COMB, a Jano. Juny de 2011.

La Directiva Europea 2005/36CE sobre Qualificacions professionals<sup>1</sup> va introduir dificultats de diversa categoria que quedaran majoritàriament superades amb el *Llibre Verd sobre la Modernització de les Qualificacions Professionals* (2011).<sup>2</sup>

El recent *Llibre Verd sobre la Modernització de les Qualificacions Professionals* proposa canvis prou significatius en l'exercici professional per introduir el debat de si anem o no pel bon camí. Entre aquests canvis, la comunicació i el lliure moviment dels professionals entre els estats membres en serà un de determinant. Es podria suposar que les dificultats són fonamentalment operatives, com podrien ser les informàtiques, la targeta professional europea o el registre únic europeu, però des del vessant professional la gran dificultat rau a determinar la qualificació i el nivell dels metges. La Directiva Europea parla de reconèixer les qualificacions d'acord amb la competència en lloc del temps d'exercici. Estem preparats per certificar la competència dels nostres metges?

La revisió de la Directiva ofereix una oportunitat per reconsiderar com es reconeixen les qualificacions mèdiques i cal aprofitar les ocasions. El *Llibre Verd* proposa, per a la modernització de la directi-

## El debat dels professionals de la medicina a Europa

RICARD GUTIÉRREZ,  
vicepresident segon del COMB. Vicepresident de l'OMC  
ARCADI GUAL,  
director de la Fundació Educació Mèdica

**El debat dels professionals a Europa es diu competència professional i tot el que això comporta. Ningú no dubta que tenim bons professionals, però no tenim a punt el que la normativa europea demana**

va, un procés en tres elements:

- Creació dels requisits mínims de formació, especificant la durada mínima de les diferents etapes de formació.
- Desenvolupament de grups o paquets de competències com a referent per mantenir actualitzada la formació.
- Harmonització i optimització dels requisits mínims de formació (incloent-hi competències).

Com es pot veure, el debat professional a Europa és al terreny de la competència

professional, la seva adquisició durant els estudis reglats, el seu manteniment mitjançant el desenvolupament continuat i la formació continuada, la seva avaluació, que pot adquirir diferents formes o noms (acreditació/reacreditació, validació/revolidació, col·legiació/recol·legiació), i quines són les institucions encarregades de custodiar i mantenir al dia els registres necessaris perquè els professionals siguin reconeguts arreu, a l'ens que la ciutadania europea estigui ben atesa pels metges, independentment d'on vinguin.

No amaguem el cap sota l'ala. El debat dels professionals a Europa es diu competència professional i tot el que això comporta. Ningú no dubta que tenim bons professionals, però no tenim a punt el que la normativa europea demana. No fa falta que ens afanyem a ser els primers perquè d'altres ja ens han passat davant, però potser sí que cal que ens afanyem per no ser els últims. |

<sup>1</sup> Directiva de Qualificacions Professionals (2005/36CE). <http://eurlex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005:255:0022:0142:es:PDF>

<sup>2</sup> *Llibre Verd sobre Qualificacions Professionals*, 2011. <http://eurlex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=COM:2011:0367:FIN:ES:PDF>

# 30 anys d'activitat del Centre d'Estudis Col·legials i 20è aniversari de l'edició dels "Quaderns de la Bona Praxi"

**RAMON PUJOL**,  
vocal de la Junta de Govern

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

**Durant el curs 2010-2011, el CEC va organitzar 81 cursos, 15 en línia i 66 de presencials, amb 828 alumnes i una edat mitjana de 38,4 anys (67% dones i 33% homes)**

Ramon Pujol, a l'acte dels 20 anys dels *QBP*. Setembre de 2011.



El Centre d'Estudis Col·legials (CEC) celebra dos aniversaris: l'any 2012 compleix 30 anys d'activitat i, el 2011, es van complir els 20 anys de l'edició del primer *Quaderns de la Bona Praxi (QBP)*.

El Centre d'Estudis Col·legials és un centre de referència en formació i desenvolupament professional continu que, actualment, és sostenible amb les inscripcions dels professionals i no repercuteix econòmicament en els col·legiats que no utilitzin el servei.

La formació és de tipus transversal, amb una valoració alta en les enquestes de satisfacció (4,2 punts sobre 5). Un 19% de les pàgines vistes al web del COMB són del CEC.

Durant el curs 2010-2011, el CEC va organitzar 81 cursos, 15 en línia i 66 de presencials, amb 828 alumnes i una edat mitjana de 38,4 anys (67% dones i 33% homes).

L'any 2006-2007 es va decidir, estratègicament, organitzar màsters amb universitats. Actualment el CEC té sis màsters i gairebé ha doblat les hores docents anuals, que han arribat a les 7.000 durant el curs 2010-2011.

Un altre servei valorat pel metge és l'activitat de l'Oficina Tècnica d'Accreditació amb els Diplomes d'Accreditació en Formació Mèdica Continuada (DAC-FMC/DPC) i els Diplomes d'Accreditació de Capacitació (DIACAP).

## Vint anys dels *QBP*

Al gener de 1991, els mitjans de comunicació es feien ressò d'una incidència alta de tètanus. A la província de Barcelona es produïren set reclamacions, amb tres condemnes per: defecte de profilaxi antitetànica, anamnesi incompleta sobre vacunació, contaminació quirúrgica i retard diagnòstic. La Junta del COMB va sol·licitar un document sobre bones pràctiques al Centre d'Estudis Col·legials, dirigit pel doctor Hèlios Pardell. Un comitè d'experts va preparar el document *Recomanacions per a la correcta profilaxi antitetànica*, i la bona resposta que va tenir propicià la presentació d'un projecte a la Junta de Govern per editar els *QBP* com a formació mèdica continuada, prevenció de riscos professionals i foment de la bona praxi.

L'estructura de la publicació consta de: bases científiques, aspectes medicolegals, conducta recomanada, risc terapèutic i bibliografia. Se seleccionen els millors redactors, es fa una roda de consens amb experts i, finalment, el COMB n'assumeix el contingut.

En aquests vint anys, el Centre d'Estudis Col·legials ha editat 30 *QBP*, gratuïts per a tots els metges de Catalunya, gràcies al suport de les juntes dels doctors Ramon Trias, Miquel Bruguera i Miquel Vilardell. La Junta de Govern del COMB va mostrar el seu agraïment en l'acte de commemoració dels vint anys dels *QBP*, celebrat el 26 de setembre de 2011, als centenars de redactors i revisors que hi han contribuït desinteressadament i solidària, i especialment als metges, destinataris d'aquesta publicació per fomentar la bona praxi mèdica en benefici dels ciutadans. ■

A l'Informe Anual 2010 ja vàrem manifestar quins eren els punts fonamentals, des del nostre punt de vista, perquè la troncalitat pogués ser una reforma real de la formació mèdica postgraduada.<sup>1</sup> Ha passat més d'un any i, malgrat que s'ha treballat en els continguts dels troncs i les diferents comissions han tingut discussions internes, el fet és que som pràcticament al mateix lloc.

La troncalitat com a tal és ben vista per algunes institucions sanitàries i educatives, però la seva implementació continua pendent, atès que la decisió final s'endarrereix per motius polítics i administratius més que no pas tècnics.

Sí que és cert que, per primer cop, es parla amb més claredat de les àrees de capacitació, cosa que com dèiem a l'anterior Informe Anual s'hauria d'haver fet des del principi. Si definitivament s'estructuren àrees de capacitació conjuntament amb els troncs potser puguem aconseguir un esquema de desenvolupament especialitzat que sigui raonable i que doni una resposta clara a algunes de les sol·licituds de nova especialitza-

## La troncalitat i les noves especialitats mèdiques

**RAMON PUJOL, ROSER GARCIA GUASCH I GUSTAVO TOLCHINSKY**,  
membres del Grup de Treball de Formació de la Junta de Govern del COMB

“La troncalitat com a tal és ben vista per algunes institucions sanitàries i educatives, però la seva implementació continua pendent, atès que la decisió final s'endarrereix per motius polítics i administratius més que no pas tècnics”

ció. Des de sempre hem pensat que aquesta línia seria més adequada i encara més avui en dia on sembla que el generalisme està recuperant protagonisme per raons òbvies.<sup>2</sup>

De tota manera, encara que això succeeixi no n'hi haurà prou; cal ser decidit en altres mesures que aportarien realisme al canvi. Fóra important l'acceptació per part de les universitats que el darrer curs del grau de

Medicina es converteixi sistemàticament en el primer curs de la troncalitat, com l'elecció de l'especialitat a la fi del període troncal i uns sistemes avaluatius més avançats segueixin sent assignatures pendents per tal d'arribar a un sistema de formació mèdica que tindria una influència positiva en la formació del metge en tots els seus períodes.

Les societats canvien a gran velocitat i això està obligant a replantejar-se el tipus de metge que serà necessari en el nou món globalitzat;<sup>3</sup> l'evolució cap a una troncalitat en els termes plantejats corre pressa perquè no ens passi, com en altres temes d'actualitat, que ens han agafat despistats. ■

### Referències bibliogràfiques

<sup>1</sup> Ramon Pujol, Lurdes Alonso, Roser Garcia Guasch, Gustavo Tolchinsky, Adriana Bataller. *La posició del COMB en el debat sobre la troncalitat*. Col·legi Oficial de Metges de Barcelona www.comb.cat.

<sup>2</sup> Wachter RM, Bell D. *Renaissance of hospital generalists*. *BMI*;2012;344:e652.

<sup>3</sup> Lindgren S, Gordon D. *The doctor we are educating for a future global role in health care*. *Med Teach* 2011;33:351-354.



# INFORME sobre demografia col·legial 2011

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

**Per primera vegada en els darrers anys, tant la crisi del sector com les limitacions jurídiques en l'accés a la formació especialitzada semblen haver tingut un efecte directe en la reducció de la col·legiació de metges estrangers i l'augment de les seves baixes**

El cens col·legial de l'any 2011 veu aparèixer un canvi de tendència important respecte a anys anteriors, com és la disminució de col·legiacions de metges d'origen estranger. Alhora, continua la consolidació de dos moviments palmaris en la demografia mèdica a Barcelona: envelliment i feminització.

Pel que fa a l'afluència d'estrangers en les noves col·legiacions, per primera vegada des de l'any 1999, canvia la tendència ininterrompudament alcista i baixa del 58,8% al 51,7%. Es confirma així el que aventuràvem l'any passat i és que la crisi econòmica general, que ja s'havia fet notar en un creixement molt atenuat d'aquests col·legiats durant els anys 2009 i 2010, ha fet capgirar la tendència.

Quant a l'envelliment, és sabut que aquesta tendència, en el conjunt de població col·legiada, està directament influïda per les grans cohorts que tenen ara entre 50 i 60 anys i que representen per si mateixes un terç de la població activa del COMB. Això va fent pujar l'edat mitjana (ha passat de 47,9 anys el 2007 a 49,1 anys el 2011) de manera important i en un futur pròxim plantejarà, de ben segur, reptes importants per a la professió.

En tercer lloc, cal constatar que la feminització és un fenomen consolidat, i que la majoria de noves incorporacions correspon a metgesses, 6 de cada 10. Existeix una relació directa entre edat i gènere, de manera que la feminització és més acusada com més jove sigui la cohort de col·legiats: les metgesses representen un 56% dels col·legiats entre 40 i 49 anys, un 64,3% dels que estan en la trentena, i un 70,3% dels menors de 30 anys.

Com a reflex també d'un cert canvi de tendència, per primera vegada en tres anys, entre els nous col·

legiats MIR del 2011, el grup més nombrós ja no és el de metges d'origen estranger, que passa del 47,8% el 2010 al 38,7% el 2011. En aquest cas, és probable que s'hagin fet notar les modificacions introduïdes a la convocatòria MIR de 2011, dirigides a limitar l'accés a les places de formació especialitzada per als metges forans.

El balanç de col·legiats en actiu, fruit de la reducció de noves col·legiacions i l'increment de les baixes –sobretot de metges estrangers– i les jubilacions, queda pràcticament equilibrat, a diferència d'anys anteriors, en què havia estat clarament positiu.

Les dades d'aquest informe es refereixen a les característiques i l'evolució recent del conjunt de col·legiats, a 31 de desembre de 2011.

## Edat i gènere

La piràmide d'edats del conjunt de col·legiats és el fidel reflex gràfic de la situació de la demografia dels metges de Barcelona. El 2011, l'edat mitjana és de 49,1 anys, 4 dècimes més que el 2010.

## Origen

Del total de 30.623 col·legiats, 19.636 (el 64,1%) són nascuts a Catalunya i un 18,6% (5.695 metges) són nascuts a la resta d'Espanya.

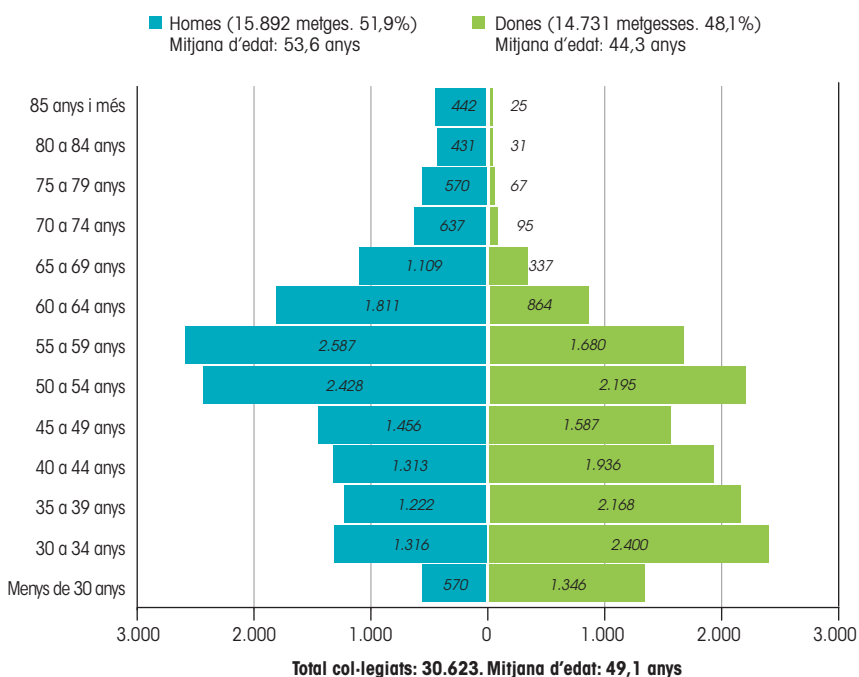
El nombre de metges estrangers col·legiats es continua incrementant i ja són el 17,3% del total (5.292). Entre aquests col·legiats destaquen els nascuts a l'Amèrica Llatina (77,3% dels estrangers) i, a força distància, els nascuts a la UE15 (9,7%) i l'Europa de l'Est (5%).

## Col·legiacions de MIR i altres col·legiacions

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

INFORME sobre demografia col·legial 2011. Dades a 31 de desembre de 2011.

## Piràmide d'edat del total de col·legiats



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

## Distribució per origen. 2011

Zona naixement	Absoluts	%	% sobre estrangers 2011
Catalunya	19.636	64,1	
Resta d'Espanya	5.695	18,6	
Conjunt d'estrangers	5.292	17,3	
Amèrica Llatina i Carib	4.088	13,4	77,3
UE15+EEE <sup>1</sup>	514	1,6	9,7
Orient Mitjà	212	0,7	4,0
Àfrica	124	0,4	2,3
Europa de l'Est	266	0,9	5,0
Altres	88	0,3	1,7
<b>Total</b>	<b>30.623</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

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

< Cal remarcar la confirmació d'un canvi respecte a anys anteriors: entre els nous col·legiats del 2011, el nombre de metges No MIR (549 metges) és inferior al de MIR (661 metges), arran del descens de metges No MIR estrangers. Aquests darrers són els més nombrosos entre els No MIR, però en el cas dels MIR, els nascuts a Catalunya reprenen la primera posició després de tres anys (40,9%).

### Evolució

El 2011, els metges nascuts a l'estranger van ser el col·lectiu més nombrós de nous col·legiats: el 51,7%. Els metges nascuts a Catalunya van ser el 29,7% i els nascuts a la resta d'Espanya, el 18,6%. Cal remarcar la inflexió a la baixa dels metges estrangers després de molts anys de rècords històrics ascendent.

El grup més nombrós de residents de primer any (R1) ha nascut a l'estranger (41,6%), però el 2011 sembla que s'ha apreciat l'efecte dels canvis introduïts en la convocatòria 2010-2011, i aquesta xifra s'ha reduït gairebé set punts respecte a l'any 2010, i s'ha invertit així una tendència a l'alça continuada des de l'any 2002.

### Balanç

El balanç de col·legiats per al 2011 queda pràcticament a zero, arran de l'augment de les baixes i l'arribada de la jubilació de cohorts cada vegada més nombroses, així com de la reducció de les altes.

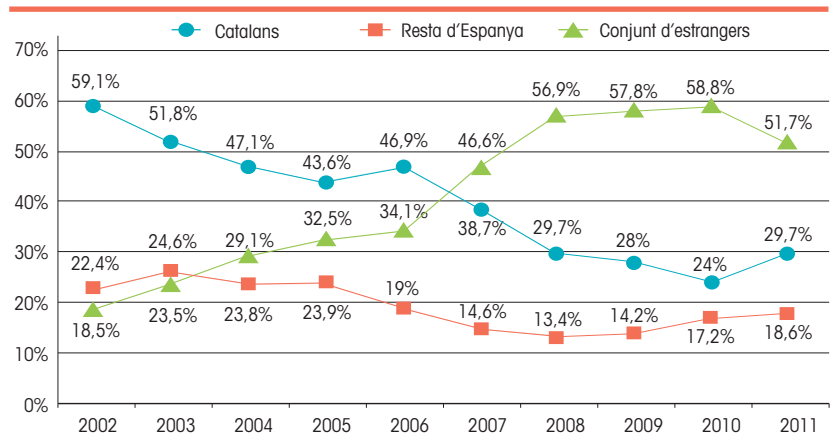
Les baixes es concentren entre els metges estrangers, que en representen el 47,3%, i en aquests casos el motiu és sobretot el trasllat a l'estranger o a d'altres províncies de la resta de l'Estat.

### Conclusió

Per primera vegada en els darrers anys, tant la crisi del sector com les limitacions jurídiques en l'accés a la formació especialitzada semblen haver tingut un efecte directe en la reducció de la col·legiació de metges estrangers i l'augment de les seves baixes.

Tot plegat configura un nou escenari, on les tendències presents de feminització i envelliment continuaran accentuant-se els pròxims anys. Caldrà estar atents a l'evolució. ■

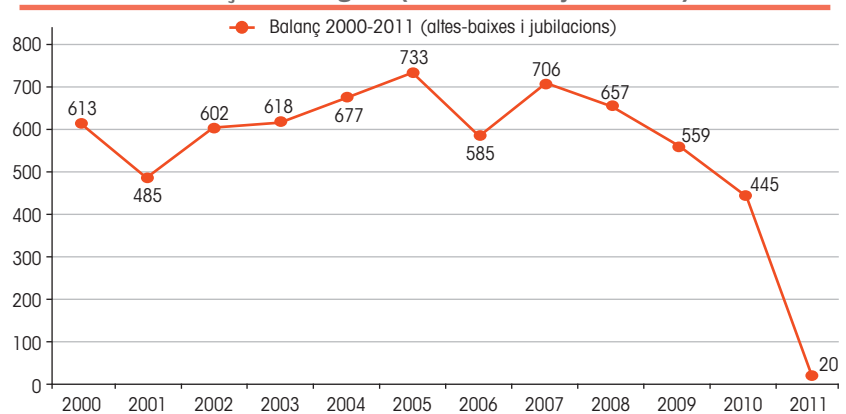
## Evolució de les noves col·legiacions (2002-2011)



## Distribució dels nous col·legiats 2011 per MIR (sí/no) i origen

	MIR		No MIR		Total	
	Absoluts	%	Absoluts	%	Absoluts	%
<b>Catalunya</b>	270	40,9%	120	21,9%	390	32,2%
<b>Resta d'Espanya</b>	135	20,4%	84	15,3%	219	18,1%
<b>Estranger</b>	256	38,7%	345	62,8%	601	49,7%
<b>Total general</b>	661	100,0%	549	100,0%	1.210	100,0%

## Evolució del balanç de col·legiats (altes-baixes i jubilacions) 2000-2011



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

Segons es desprèn del document del Gabinet d'Estudis Col·legials:

- En el període 2000-2010, el balanç positiu anual mitjà d'incorporació de nous metges (altes/baixes de col·legiats) ha estat de 607 metges/any. L'any 2011, el balanç d'incorporacions i baixes és pràcticament 0 (concretament, un saldo positiu de 20 metges).

- La incorporació de metges estrangers, l'any 2000, va representar el 18,5% de nous col·legiats i l'any 2010, el 58,8% de nous metges col·legiats. Com indica l'informe a 31 de desembre de 2011, els metges estrangers suposaven el 17,3% del total de la col·legiació.

Els fets demogràfics de l'any 2011 poden tenir les següents explicacions:

- Lleugera disminució de les places MIR (l'any 2011 els metges estrangers varen suposar el 41,6% dels nous MIR R1).

- Augment de baixes per trasllat a l'estranger:  
- 32 metges nascuts a Catalunya; trasllat als EUA i el RU (majoritàriament).

## Crisi pressupostària del sector públic i demografia mèdica

MARC SOLER,  
director adjunt corporatiu

Part dels metges estrangers que varen arribar en les últimes remeses tornen al seu país d'origen

- 19 metges nascuts a la resta de l'Estat; trasllat als EUA i el RU (majoritàriament).

- 178 metges nascuts fora de l'Estat; trasllat a l'Argentina, Colòmbia, els EUA, Mèxic, Veneçuela, etc.

- Augment progressiu de jubilacions. La mitjana d'edat dels col·legiats és de gairebé 50 anys. Sobre les dades i els fets podríem extreure les conclusions següents:

- Disminució, a causa de la crisi, de l'efecte crida de metges estrangers.

- Part dels metges estrangers que van arribar en les últimes remeses tornen al seu país d'origen.

- Envelliment professional. En els propers cinc anys arriben a l'edat de jubilació una mitjana de 475/any. En els següents deu anys arriben a l'edat de jubilació una mitjana de 900/any.

Les solucions no són úniques i es relacionen amb l'entrada a les facultats de medicina, la formació de pregrau, la formació especialitzada, la reorganització del sistema sanitari públic i privat, el marc legal estatal de sanitat i de treball, etc. No oblidem que a Catalunya tenim 3,8 metges/1.000 habitants, mentre que la mitjana de la Unió Europea és de 3,4 metges/1.000 habitants i al Regne Unit és de 2,8 metges/1.000 habitants.

El COMB reclama consens polític per resoldre els problemes de la sanitat (que inclou la demografia mèdica). ■



# El Servei de Responsabilitat Professional confirma la tendència a la contenció en el nombre de reclamacions contra els metges

**JOSEP ARIMANY,**  
director del Servei de  
Responsabilitat Professional

**Continua la tendència iniciada l'any 2007 de disminució en percentatge de litigis judicials, tant pel que fa a les denúncies penals com pel que fa a les demandes civils, i es consolida la reclamació extrajudicial com a via preferent escollida pels pacients**

L'any 1984, amb la creació del Servei de Responsabilitat Professional (SRP), s'estableixen les bases del que més endavant serà un model de cobertura i gestió de la responsabilitat civil sanitària capdavanter no sols al territori espanyol sinó també a tot Europa.

El model català de responsabilitat civil professional dels metges, que comença com a tal l'any 1993, és actualment l'assegurança de referència entre el col·lectiu sanitari i té per objectiu l'assessorament legal i la defensa jurídica dels més de 24.000 facultatius i les societats professionals de totes les especialitats que en formen part.

L'SRP del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) s'encarrega d'assessorar, tramitar i defensar directament qualsevol reclamació que rebí el metge o la societat professional, així com gestionar una prestació econòmica en cas d'inhabilitació professional. Tot això amb un elevat estàndard de qualitat que ens ha permès renovar una vegada més la certificació ISO 9001:2008 per la DEKRA Certification Stuttgart.

Durant l'any 2011 es constata la tendència a la contenció en el nombre de reclamacions interposades contra els metges iniciada fa quatre anys, qüestionat a destacar tenint en compte els moments tan delicats que s'estan vivint al sector aquests

darrers mesos i que podrien fer pensar en un increment de les queixes contra els facultatius (vegeu gràfic).

Així mateix, continua la tendència iniciada l'any 2007 de disminució en percentatge dels litigis judicials, tant pel que fa a les denúncies penals com pel que fa a les demandes civils, i es consolida la reclamació extrajudicial com a via preferent escollida pels pacients (vegeu gràfics).

Es tracta d'una dada molt positiva atès que allunya els metges dels tribunals en una època de col·lapse judicial, amb més de 800.000 procediments judicials en curs a Catalunya, però significa també que la gestió que fa l'SRP d'aquests assumptes és valorada pels metges, professionals i ciutadans, que confien en el nostre criteri tècnic per a la resolució de les seves reclamacions.

Cal destacar també que, durant l'any 2011, per primera vegada les absolucions en via civil superen les condemnes, i que continua un elevadíssim percentatge d'arxius i d'absolucions en via penal (vegeu gràfic).

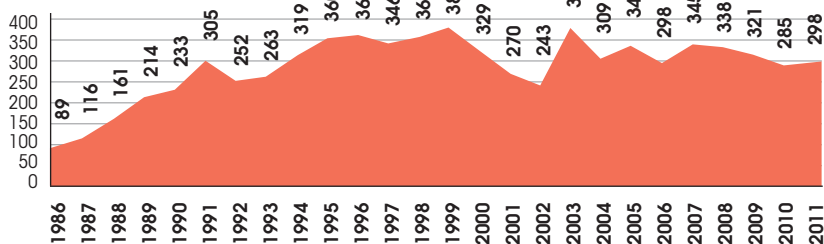
## Unitat de Medicina Legal i Recerca

Partint de les dades i l'experiència de l'SRP, la Unitat de Medicina Legal i Recerca (UMLiR) desenvolupa una intensa tasca d'investigació amb l'objectiu de formar els facultatius en els aspectes medicolegals de la medicina, més específicament en les àrees de seguretat clínica i responsabilitat professional. Les bases de dades de l'SRP recullen tots els sinistres tramitats des del 1986 fins ara i abasten tant dades de tramitació com jurídiques i mèdiques dels 7.535 casos registrats.

Durant el 2011, l'activitat investigadora de l'Àrea de Praxi ha inclòs la revisió bibliogràfica científica i jurídica de diferents aspectes d'interès medicolegal, la depuració inicial en les dades emmagatzemades, la finalització de la codificació dels expedients d'acord amb els codis CIE, l'anàlisi general per especialitats fins a l'any 2005 i l'elaboració de projectes d'investigació per àrees >

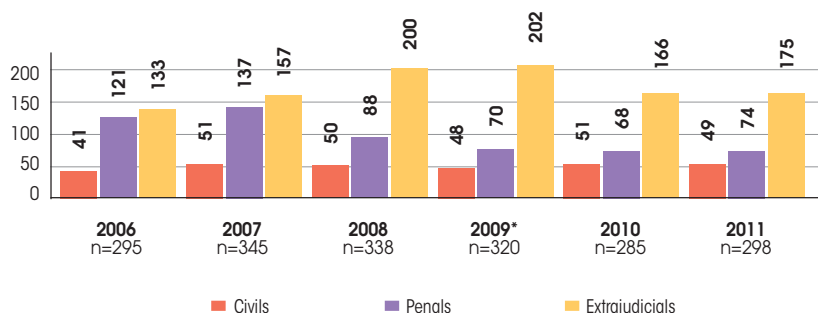
## Evolució del nombre de sinistres de 1986 a 2011

Nombre total d'expedients: 7.535. Winterthur i Zurich

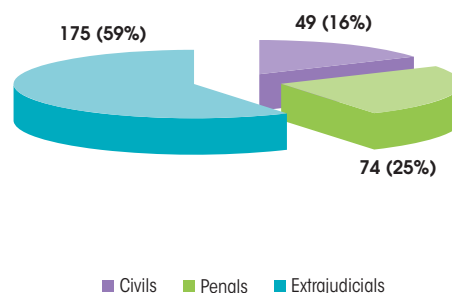


## Comparativa dels sinistres oberts (2006-2011)

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



## Tipologia de sinistres oberts durant el 2011



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

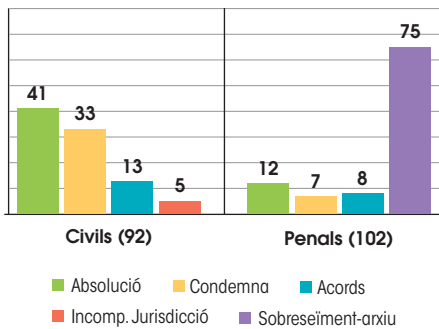
< específiques en col·laboració amb diferents facultatius externs.

L'activitat de l'UMLiR culmina amb la difusió de resultats entre els facultatius, ja sigui mitjançant la publicació o la presentació en trobades científiques.

Destaca la publicació de treballs a les revistes *Cirurgia Espanola*, *Revista Espanola de Medicina Legal, Gastroenterologia y Hepatologia* o *Piel Latinoamericana*, i es troben en vies de valoració diversos treballs en revistes internacionals. S'han presentat els resultats de recerca en múltiples trobades nacionals i internacionals i els membres de l'Àrea de Praxi han presentat comunicacions en diversos centres de la xarxa sanitària de Catalunya i

### Resolució dels sinistres declarats segons sentència. Any 2011

n= 194



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

diferents universitats catalanes (UB, UAB, UIC, UdG). S'ha intensificat la col·laboració amb la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya, l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears i amb la Societat Espanyola de Ginecologia i Obstetrícia (SEGO), participant en múltiples activitats de formació a petició de les diferents societats implicades. A l'últim, cal remarcar que la Unitat ha col·laborat activament en diverses sessions en el mateix àmbit del Col·legi de Metges de Barcelona i compta amb el reconeixement extern avalat per dues beques d'investigació de rellevància: una beca d'investigació FIS de l'Institut de Salut Carlos III i una ajuda a la investigació de la Fundació Mapfre.

Des de la unitat de Medicina Legal i Recerca de l'Àrea de Praxi ens satisfà comprovar que l'interès dels facultatius per la seguretat clínica i els aspectes medicolegals de la medicina s'incrementa cada any i ens complau enormement poder col·laborar en aquesta àrea de la seva formació, que beneficia tant professionals com pacients. ■

## La Fiscalia de Catalunya i el CCMC signen un conveni de col·laboració

**JOSEP ARIMANY**,  
director de l'Àrea de Praxi del COMB  
**MIGUEL GÓMEZ ALARCÓN**,  
assessor jurídic i de seguretat de la Unitat  
Integral de Violència Contra el Metge

**L'acord preveu la designació d'un fiscal especialitzat per part de la Fiscalia i un interlocutor en representació del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya i el Col·legi de Metges de Barcelona**

La Unitat Integral de Violència Contra el Metge (UIVCM) va signar el 2011, en el seu vessant institucional, un conveni de col·laboració amb la Fiscalia Superior de Catalunya. L'acord preveu la designació d'un fiscal especialitzat per part de la Fiscalia i un interlocutor en representació del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) i el Col·legi de Metges de Barcelona (COMB) per tal de facilitar l'eficàcia i homogènia evolució dels casos i agilitzar l'assistència jurídica dels metges que pateixin agressions o violència en el lloc de treball.

D'altra banda, cal destacar l'excel·lent col·laboració desenvolupada durant aquest any entre el COMB i el Departament d'Interior de la Generalitat de Catalunya sobre el tema de la seguretat dels metges en el lloc de treball. Amb l'objectiu de coordinar una sèrie de mesures i actuacions per combatre i, en el que sigui possible, evitar o disminuir fets amb resultats de risc de lesió, física o moral, que puguin patir els metges en l'exercici de la seva professió, s'ha acordat l'establiment d'un conveni de col·laboració entre el COMB i el Departament d'Interior. Ambdues institucions han anunciat públicament la voluntat d'oficialitzar aquesta col·laboració amb la signatura d'un conveni durant l'any 2012.

La UIVCM i la policia de la Generalitat-Mossos d'Esquadra han designat un dels seus respectius integrants per agilitzar les actuacions que es vagin portant a terme i fer-ne el seguiment.

Referent a la gestió d'expedients sobre violència contra els metges en el lloc de treball, durant el 2011 s'han obert 53 nous expedients, 7 més que l'any anterior.

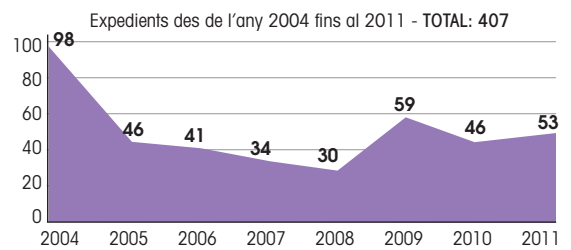
D'aquestes assistències, només dues han estat agressions físiques. Al llarg del període 2004-2011 s'han obert 407 expedients (vegeu gràfic).

El 2010, la Junta de Govern del COMB va crear la UIVCM per gestionar els assumptes relacionats amb els incidents violents produïts contra els metges, és a dir, qualsevol actitud que comporti abús verbal o físic, amenaces o altres comportaments d'intimidació, cosmes per qualsevol ciutadà i, en particular, per pacients, familiars, acompanyants o persones relacionades amb el pacient per fets derivats de l'activitat professional del metge, i que causin un dany físic o psicològic al metge o a les seves propietats.

La violència en el lloc de treball que afecta els metges i professionals sanitaris no és un problema individual sinó estructural i estratègic, que implica factors socials, econòmics, organitzatius i culturals i, per tant, exigeix un enfocament integral.

La UIVCM assessora i dona suport personal, jurídic i de seguretat al metge víctima, analitza els incidents ocorreguts, la situació de risc i de resolució del problema, es relaciona i coordina amb els centres de treball on es produeixen els incidents, o existeixi probabilitat de risc, per elaborar mesures preventives per als professionals o centres i les recomanacions per implantar-les; impulsa i participa en l'elaboració d'informes i publicacions que recullen mesures pràctiques i experiències per afrontar el problema de la violència contra els metges, i, finalment, es relaciona amb totes les autoritats (judicials, policials o administratives) que li permetin desenvolupar les seves funcions amb la màxima eficàcia. ■

### Violència contra els metges en el lloc de treball



Font: Àrea de Praxi, COMB.



Miquel Vilardell, president del COMB; Teresa Compte, fiscal superior de Catalunya, Josep Arimany i Miguel Gómez Alarcón, a l'acte de signatura del conveni amb la Fiscalia. Febrer de 2011.

# Informe sobre les activitats de la Comissió de Deontologia de l'any 2011

**PILAR ARRIZABALAGA**,  
secretària de la Junta de Govern

**MÀRIUS MORLANS**,  
president de la Comissió de Deontologia

**La Comissió s'ha reunit en sis sessions ordinàries durant l'any. La mitjana de participació ha estat del 83% dels seus membres i s'han analitzat i debatut onze expedients disciplinaris**

1. Miquel Vilardell, president del COMB, i Pilar Arrizabalaga, secretària, amb els membres de la Comissió de Deontologia del COMB.

## Membres de la Comissió de Deontologia 2010-2014

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

En començar l'any, el doctor Miquel Vilardell i la doctora Pilar Arrizabalaga varen compartir una de les reunions dedicades a analitzar la situació preocupant de la professió amb motiu de la crisi econòmica i l'impacte potencial de la reducció pressupostària del Departament de Salut i les mesures d'estalvi en l'eficiència i la qualitat del sistema sanitari. Varen aprofitar l'ocasió per agrair el compromís i la dedicació dels membres de la Comissió, tot encoratjant-los a continuar vetllant per la bona praxi.

Els presidents de les quatre comissions catalanes varen assistir al Consell de Col·legis de Metges de Catalunya, presidit pel doctor Fernando Vizcarro, i la reunió va servir per fomentar la col·laboració entre les comissions. Es va acordar la celebració de reunions periòdiques amb la participació de tots els seus membres, com la que ja va tenir lloc a Poblet l'any 2009, i es va proposar que la propera fos a Girona.

La Comissió s'ha reunit en sis sessions ordinàries durant l'any. La mitjana de participació ha estat del 83% dels seus membres i s'han analitzat i debatut onze expedients disciplinaris. En un cas, i per manca d'indis de falta en el comportament denunciat, s'ha aconsellat l'arxiu sense instrucció. S'ha ratificat la qualificació de falta lleu amb la sanció corresponent d'amonestació per escrit en dos casos. I s'ha estat d'acord amb la qualificació de falta greu en vuit casos, amb la sanció d'inhabilitació per a l'exercici professional per un període de dos a tres mesos.

La denúncia d'un cas sobre l'intent d'inducció de la prescripció i el tracte poc respectuós del metge de la mútua amb els metges de família que s'hi varen negar, ha propiciat el debat sobre el comportament adequat del metge quan creu que el fàrmac prescrit per l'especialista o el metge de la mútua no està indicat. És responsabilitat de qui prescriu fer-ho d'acord amb els seus coneixements i experiència i no seguir les indicacions d'un altre professional quan aquesta petició no està fonamentada. El cas, per exemplar, ha estat motiu de publicació (R. Marquet, C. Batalla, A. Bellés, L. Morató i H. Roig. Respecte entre metges i responsabilitat de la prescripció. *Servei d'Informació Col·legial*, febrer-maig 2001, pp. 21-22).

Entre les consultes rebudes destaca la de la direcció d'un hospital sobre el dret a demanar al Servei

de Medicina Preventiva el llistat dels professionals vacunats de la grip estacional per poder organitzar l'assistència i protegir els pacients del possible contagi. Es recomana que siguin els professionals sanitaris, sobretot els que atenen pacients en àrees de risc, que informin de forma voluntària els seus responsables sobre si estan vacunats o no, facilitant així la possibilitat de reordenar els llocs de treball o adoptar les mesures que es consideressin necessàries per a una major protecció dels pacients. Així es fa compatible el respecte del dret a la confidencialitat de les dades de salut dels professionals i la protecció de la salut dels pacients ingressats.

El doctor Josep M. Menchón, membre de la Comissió, ha participat en la jornada sobre *Aspectes ètics i medicolegals de les contencions a les residències geriàtriques*, celebrada en aquest Col·legi. El doctor Morlans, com a president de la Comissió, ha estat convidat al col·loqui *Ajudar al final de la vida*, previ a la representació de *La mort d'Ivan Ilitx*, a la Biblioteca de Catalunya. També ha participat en el seminari *La ètica en les institucions sanitàries, entre la lògica assistencial i la lògica gerencial*, organitzat per la Fundació Víctor Grifols i Lucas i en la *Jornada de Salut Pública y Ètica* en el XXII Curs de l'Escuela de Salut Pública de Menorca.

## En record del company Joan Manuel Salmerón

No podem acabar aquest resum sense retre un darrer record al company Joan Manuel Salmerón i Bargo, que ens va deixar aquesta tardor. En l'acte a la seva memòria, a l'Hospital Clínic, se'l recordava com un metge amb una forta vocació assistencial, compromès amb els companys i amb la institució, inspirador d'un model de carrera professional que és un referent al país. La seva voluntat de servei i el seu compromís el varen portar a la Comissió de Deontologia, on va destacar per la seva actitud justa i exigent, però alhora comprensiva i compassiva. Com deia un company en acomiadar-lo: "T'enyorarem, Joan Manel, i et recordarem somrient com sempre." ■



1.





# El PAIMM atén un 4,23% més de casos nous que l'any anterior

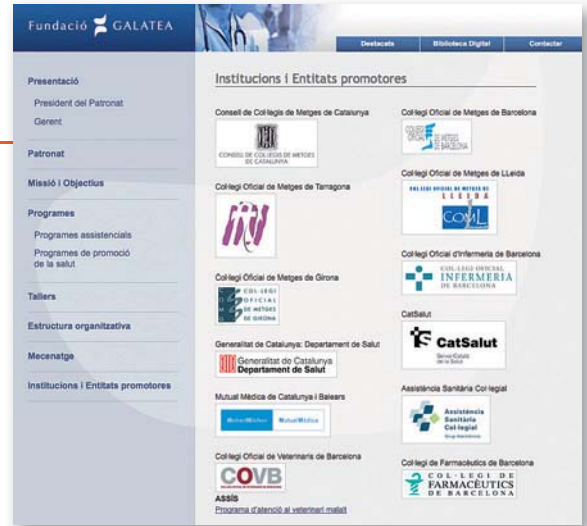
**ANTONI ARTEMAN,**  
gerent de la Fundació Galatea

**La Clínica Galatea acull, per acord de la Fundació Galatea amb els respectius col·legis professionals, els casos derivats de programes similars al PAIMM d'infermers, veterinaris i farmacèutics malalts**

Segons les dades recollides pel servei d'acolliment del programa, un any més el PAIMM ha incrementat el nombre de metges atesos. Aquest any passat, l'increment ha estat d'un 4,23% i s'ha assolit la xifra total de 1.787 metges atesos des de la creació del PAIMM, dels quals 148 l'any 2011.

La via d'accés més utilitzada al PAIMM, amb molta diferència, és la voluntària, amb un 99% dels casos, seguida de la comunicació confidencial, amb tan sols 2 casos, segurament perquè el servei d'acolliment sempre procura que les comunicacions confidencials de possibles casos de metges malalts es transformin en demandes voluntàries. El tipus de problemes més freqüents que refereixen quan sol·liciten tractament són els mentals, amb un 70%, seguits dels deguts a l'alcohol, amb un 19%, i els deguts als altres tipus de drogues, amb un 11%.

Com és natural, la procedència més important és la de Catalunya, amb un 78%, mentre que la d'Es-



Web de la Fundació Galatea.

panya és d'un 22%. Dins de Catalunya, la demarcació de Barcelona representa un 66%, la de Girona un 3,4%, la de Lleida un 3,4% i la de Tarragona un 5,4%. En comparació amb els anys anteriors, el segment d'edat mitjana més nombrós el 2011 ha passat dels 41-55 anys als 46-60 anys, sense que es conegui prou bé el motiu d'aquest canvi. El sexe de les persones ateses el 2011 ha seguit la tendència lògica dels darrers anys, si bé amb menys diferència: les dones han representat un 51% i els homes un 49%. Tres dels casos aollits van preferir rebre els serveis d'un psiquiatre particular, tot i voler continuar dins del marc del programa.

Finalment, remarquem que, l'any 2011, es van signar 11 contractes terapèutics, els mateixos que l'any anterior, i que el nombre de pacients amb contracte terapèutic va ser de 7 (vegeu quadre).

## La Clínica Galatea

Tots els actes assistencials del programa PAIMM es porten a terme a la Clínica Galatea, on també s'atenen els casos derivats dels programes RETORN, per a infermers malalts; ASSIS, per a veterinaris malalts, i ÍTACA FARMACÈUTICA, per a farmacèutics malalts. Aquests tres darrers són programes molt similars al PAIMM i els han creat els seus respectius col·legis professionals, d'acord amb la Fundació Galatea del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya. L'activitat assistencial aplicada a tots aquests professionals sanitaris malalts es reflecteix al quadre adjunt.

Si tenim present que l'any 2011 vàrem fer 148 primeres visites a metges malalts, les altres 148 primeres visites les vàrem a fer als altres professionals de la sanitat malalts atesos a la Clínica Galatea en virtut dels convenis signats per la Fundació Galatea amb els seus col·legis professionals. La ràtio de segones visites per cada primera ha continuat baixant i ha passat de 17,7 a 11,6 en un any. Quant als ingressos hospitalaris, el total va ser de 127, dels quals 33 van ser de metges malalts de fora de Catalunya. Finalment, destaquem que l'índex d'hospitalització ha passat de 26,4 a 28 ingressos per cada 100 primeres visites, si bé l'índex de reingressos i l'estada mitjana han baixat, el que indica que s'està fent una millor gestió assistencial del recurs malgrat un possible increment de la gravetat clínica dels ingressos. ■

## Evolució dades generals PAIMM 1998-2011

Activitat del Servei d'Acollida del PAIMM	98-10	2010	2011	2011 %	Dif. % 10-11	Total 98-11
<b>Nombre de casos</b>	1.639	142	148	100	4,23	<b>1.787</b>
<b>Vies d'accés</b>						
Demanda voluntària	1.563	140	146	99	4	<b>1.709</b>
Comunicació confidencial	62	2	2	1	0	<b>64</b>
Denúncia	14	0	0	0,00	0	<b>14</b>
<b>Tipus problema</b>						
Problemes psíquics	1.127	112	104	70,3	-7	<b>1.231</b>
Cond. addictiva alcohol	331	15	28	18,9	87	<b>359</b>
Cond. addict. altres drogues	181	15	16	10,8	7	<b>197</b>
<b>Procedència</b>						
Barcelona	1.128	98	97	65,5	-1	<b>1.225</b>
Girona	61	5	5	3,4	0	<b>66</b>
Lleida	63	7	5	3,4	-29	<b>68</b>
Tarragona	90	14	8	5,4	-43	<b>98</b>
Subtotal Catalunya	1.342	124	115	77,7	-7,3	<b>1.457</b>
Resta Espanya	293	18	33	22,3	83,3	<b>326</b>
Europa	4	0	0	0	0	<b>4</b>
Total	1.639	142	148	100	4,2	<b>1.787</b>
<b>Edat mitjana</b>	41 - 55	41 - 55	46 - 60			<b>41 - 55</b>
<b>Gènere</b>						
Homes	909	52	72	49	38	<b>981</b>
Dones	730	90	76	51	-16	<b>806</b>
<b>Assist. psiquiàtrica particular</b>	46	2	3		0	<b>49</b>
<b>Contr. terapèutics</b>						
Nombre de contractes terap.	135	11	11		0,0	<b>146</b>
Nombre de pacients amb CT	75	3	7		133	<b>82</b>
Taxa de CT	8,24	7,75	7,43		-4	<b>8,17</b>

## Evolució de l'activitat assistencial de la Clínica Galatea 1998-2011

Inclou pacients dels programes PAIMM, RETORN, ASSIS i ÍTACA FARMACÈUTICA	98-10	2010	2011	Dif. % 10-11	Total 98-11
<b>Activitat ambulatoria</b>					
Primeres visites	2.320	246	296	20,3	<b>2.616</b>
Visites successives	31.269	4.353	3.448	-20,8	<b>34.717</b>
Relació 1es/successives	13,5	17,7	11,6	-34,5	<b>14</b>
Psicoteràpies individuals	11.098	865	910	5,2	<b>12.008</b>
Sessions d'Hospital de Dia	11.340	1.682	1.554	-7,6	<b>12.894</b>
Psicoteràpies de grup	1.790	300	361	20,3	<b>2.151</b>
Psicometries + Neuropsicològics	1.237	152	126	-17,1	<b>1.363</b>
<b>Activitat pericial</b>	72	7	6	-14	<b>78</b>
<b>Activitat hospitalària</b>					
Ingressos totals	1.092	112	127	13	<b>1.219</b>
Índex d'hospitalització	30	26,4	28,0	6	<b>30</b>
Índex d'hospital. amb reing.	47,1	45,5	42,9	-5,8	<b>47</b>
Reingressos	385	47	44	-6,4	<b>429</b>
Índex de reingressos	35,3	42	35	-17,4	<b>35</b>
Estades	34.336	3.908	3.996	2,3	<b>38.332</b>
Estada mitjana en dies	31	35	31	-9,8	<b>31</b>
Psicoteràpies individuals	9.519	945	1.039	9,9	<b>10.558</b>
Psicoteràpies de grup	1.881	178	177	-0,6	<b>2.058</b>
Psicometries + Neuropsicològics	2.396	147	129	-12,2	<b>2.525</b>
Psicoteràpies familiars	247	0	0	0	<b>247</b>

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

## 26 metges voluntaris col·laboren amb el programa col·legial Metges x Metges

**JOSEP MARIA BENET,**  
vocal de la Junta de Govern

**La posada en marxa del programa es va fer a començaments de l'any 2011. Durant aquest període, 26 metges s'han ofert al programa per col·laborar com a voluntaris i 13 s'hi han adreçat per demanar ajut**

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

La posada en marxa del programa es va fer a començaments de l'any 2011. Durant aquest període, 26 metges s'han ofert al programa per col·laborar com a voluntaris i 13 s'hi han adreçat per demanar ajut.

La mitjana d'edat dels metges voluntaris és de 58 anys –amb un rang que va dels 32 als 90 anys–, 10 (38%) són més grans de 65 anys i 17 (65%) són homes. La mitjana d'edat dels metges atesos és de 60 anys –amb un rang dels 26 als 92 anys–, 5 (38%) són més grans de 65 anys i 7 (54%) són dones.

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

A l'hora d'orientar les 13 demandes d'ajuda, en 8 casos (62%) s'hi ha pogut donar resposta des del mateix programa, 3 casos (23%) s'han adreçat al



1. Captura de pantalla del programa Metges x Metges al web col·legial.

Programa de Protecció Social del COMB (PPS) i 2 casos (15%) ha calgut derivar-los al Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt del COMB (PAIMM).

Des del programa fem una valoració positiva del primer any de funcionament, en primer lloc, perquè el nombre de voluntaris (26) ha doblat el de metges atesos (13) i, en segon lloc, perquè s'ha pogut donar una resposta satisfactòria a les demandes d'ajut des del mateix programa o mitjançant altres programes del mateix COMB, com són el PPS o el PAIMM.

Per finalitzar, us recordem que us podeu adreçar al programa Metges x Metges, tant per col·laborar com a voluntaris com per demanar ajut, mitjançant l'enllaç de Metges x Metges a la pàgina web del COMB, trucant al telèfon 935678886 on us atindrà personalment un metge de les 9 a les 14 hores, de dilluns a divendres els dies feiners, o deixant un missatge al contestador fora d'aquest horari o a l'adreça electrònica del programa: metgesxmetges@comb.cat. ■

Durant l'any 2011, i malgrat la crisi econòmica, la Fundació Galatea ha pogut continuar desenvolupant els seus projectes, que s'han centrat de manera prioritària a estendre al conjunt de l'Estat el Programa sobre la salut del metge resident a través d'un ambiciós programa, amb la col·laboració de l'OMC i sota el patrocini dels Laboratoris Almirall, que, mitjançant tallers, està permetent una major divulgació i presa de consciència de la necessitat d'incidir en els hàbits de salut d'aquest grup de la professió, especialment sensible i, també, vulnerable.

En la mateixa línia cal situar la culminació del primer treball del Programa sobre la salut de l'estudiant de Medicina amb un estudi, pioner a l'Estat, sobre els seus hàbits i estat de salut i que, igualment, ha comptat amb el patrocini d'altres institucions, en aquest cas, de la Fundació Patronato de Huérfanos de Médicos de l'OMC i dels Laboratoris MSD.

Però si l'esforç s'ha centrat a continuar intensificant els estudis i programes que ens permeten conèixer els factors que poden incidir tant positivament com negativament en la salut i el benestar dels professionals sanitaris i poder desenvolupar accions preventives, també s'ha donat prioritat a millorar els estàndards de qualitat dels programes assistencials PAIMM i RETORN i a am-

## La Fundació Galatea i els programes sobre la salut i el benestar dels metges

**JAUME PADRÓS,**  
vicepresident primer del COMB. President de la Fundació Galatea

La Fundació Galatea ha culminat el primer treball del Programa sobre la salut de l'estudiant de Medicina amb un estudi sobre els seus hàbits i estat de salut

pliar els serveis a altres col·lectius de professionals sanitaris, com la inclusió recent dels farmacèutics i dels veterinaris amb els seus programes ÍTACA FARMACÈUTICA i ASSÍS. El balanç és, en aquest sentit, molt positiu i situa la FG com a referent indiscutible i ferma el seu lideratge en l'àmbit nacional, estatal i internacional en aquesta matèria.

Aquest reconeixement i la presència de la FG en fòrums estatals i internacionals també continuen consolidant-se, com demostra el reconeixement que li va atorgar la Fundació del Colegio de Médicos de Granada, nomenant-la "Colegiado de Honor" o, en l'àmbit internacional, la presen-

cia activa a l'European Association for Physician Health (EAPH).

Com deia al principi, malgrat la crisi econòmica, la determinació de la FG i del COMB és la de consolidar les accions que es desenvolupen i mantenir-ne la qualitat, no sense grans esforços, àdhuc personals, que des d'aquí vull agrair no sols als responsables sinó al conjunt de professionals que treballen i col·laboren en les activitats i programes de la Fundació en favor de la salut i el benestar dels professionals sanitaris. ■



Jaume Padrós recull el premi "Colegiado de Honor" atorgat a la Fundació Galatea pel Col·legi Oficial de Metges de Granada. Juliol de 2011.



# El Programa de Protecció Social atén 1.237 persones de la “població COMB”

**ANTONI CALVO,**  
director del Programa  
de Protecció Social del COMB

**917 han estat les persones que han sol·licitat ajuts socials o prestacions econòmiques puntuals; 280 han rebut prestacions de caràcter periòdic, i 40 han rebut beques educatives. A més, 164 d'aquestes han estat ateses per les treballadores socials del PPS**

El Programa de Protecció Social (PPS) del COMB es dirigeix vers el seu cinquè any de funcionament amb la seguretat de constituir ja un referent per als metges i metgesses vinculats a la corporació dels metges de Barcelona i també per a les seves famílies.

Aquest darrer any 2011, el Programa ha tornat a donar respostes a un important nombre de metges i familiars. En síntesi: 1.237 persones de la “població COMB” (metges i familiars propers) han estat ateses pel Programa de Protecció Social. D'aquestes, 917 han estat les persones que han sol·licitat ajuts socials o prestacions econòmiques puntuals; 280 han rebut prestacions de caràcter periòdic, i 40 han rebut beques educatives. A més, 164 d'aquestes han estat ateses per les treballadores socials del PPS.

En relació amb les dades de l'any 2010:

- S'ha fet aflorar la major part de situacions de necessitat social.
- S'han doblat els seguiments de casos atesos.
- S'han aplicat barems econòmics per accedir a determinats ajuts socials i prestacions econòmiques, amb un major criteri de justícia social.

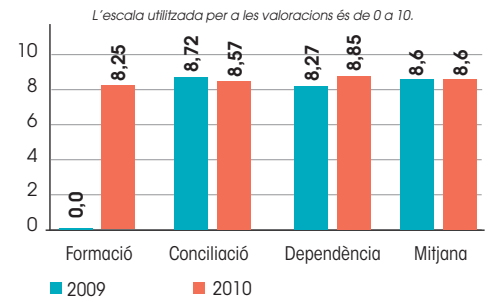
## Millores en la gestió

Més enllà però d'aquesta important tasca de suport, cal explicar les millores en la gestió de la informació i l'atenció de les persones ateses. Aquesta gestió implica una organització i una distribució de tasques entre els professionals que componen l'equip del PPS, però també un sistema de gestió que vol ser de qualitat i en el qual l'eficàcia i l'eficiència han de dominar tots els processos. En aquest sentit, cal destacar el disseny i la posada en marxa d'una aplicació informàtica específica que permet la interconnexió entre tots els departaments i àrees del COMB implicats. Aquesta aplicació informàtica, entre altres aspectes, ha permès reduir el temps de resposta.



Web del Programa de Protecció Social.

## Enquesta de satisfacció dels usuaris del PPS sobre tipus d'ajuts o suports. Anys 2009-2010



Font: Programa de Protecció Social. COMB.

## Enquesta de satisfacció

Finalment, el COMB exposa una síntesi dels resultats de l'enquesta de satisfacció<sup>1</sup> realitzada als usuaris del PPS l'any 2010:

- La valoració global del programa és molt positiva: 8,6 punts. Ja el 2009 la valoració global va ser la mateixa. Més del 60% l'ha valorat amb 9 o 10 punts (igual que el 2009) i tan sols un 9% l'ha valorat amb 6 o menys punts (un 7%, el 2009).
- El 97% (261) dels enquestats recomanaria el PPS.
- Tots els ajuts tenen una puntuació superior als 7,9 punts (excepte “L'altra formació MIR” i “Taller feina: vivència o supervivència” que han obtingut en els dos casos 7 punts).
- Tots els aspectes relacionats amb la treballadora social i els treballadors del PPS (atenció rebuda, tracte, agilitat i facilitat) han estat valorats per gairebé el 90% dels usuaris amb una puntuació de 8 o més punts. ■

<sup>1</sup> L'univers és de 895 casos (extraient els èxits i els col·legiats que han rebut més d'un ajut) i la mostra assolida per les TLO ha estat de 269 individus, per tant, l'error de mostreig és d'un 5% per un nivell de confiança del 95%.

Després de quatre anys de la seva posada en marxa, el Programa de Protecció Social (PPS) del COMB s'ha consolidat com una gran eina de servei per als metges i les seves famílies en situacions d'especial vulnerabilitat. Conciliació i dependència han estat els àmbits que han generat més demanda, sense oblidar altres problemàtiques. La cartera de serveis i prestacions s'ha anat diversificant per donar cabuda a la majoria de circumstàncies susceptibles de poder rebre un ajut.

El programa és cada cop més conegut per la col·legiació, com ho testifica la mitjana de 1.400 persones ateses i el testimoniatge dels beneficiaris sobre la qualitat de l'ajut rebut.

Si a l'inici la prioritat fou desplegar un seguit de prestacions diverses que abastessin una visió àmplia de la voluntat del Col·legi d'abordar totes les situacions de necessitat social, en aquesta segona etapa de consoli-

## El PPS, eina al servei dels metges i de les seves famílies

**JAUME PADRÓS,**  
vicepresident primer del COMB

“La cartera de serveis i prestacions s'ha anat diversificant per donar cabuda a la majoria de circumstàncies susceptibles de poder rebre un ajut”

dació del PPS, hom ha cercat que la qualitat de les prestacions fos més selectiva, en el sentit que els ajuts es concentrassin sobretot a esdevenir eines útils per resoldre o contenir de manera eficaç els problemes que es plantejaven. És a dir, que els criteris de decisió tinguessin cada cop més en compte

criteris de justícia per prioritzar millor uns recursos que, tot i ser importants, són limitats. I que, tenint en compte que la duració de les prestacions està condicionada per la disponibilitat pressupostària, es donés prioritat a les situacions més justificades. En aquest sentit, cal remarcar la gran tasca dels professionals del Programa a l'hora de valorar, dissenyar i proposar les accions sobre els casos de més necessitat.

Finalment, i malgrat que les conseqüències de l'actual crisi econòmica encara no s'havien fet notar de manera significativa, el PPS també va preveure la possibilitat de replantejar les prioritats en funció de l'impacte que eventualment pogués tenir aquesta crisi sobre els col·legiats. Tenint en compte que la situació econòmica s'ha agreujat i som davant d'una gran incertesa, la Junta de Govern del COMB va decidir mantenir aquesta mesura per als propers anys. ■

# Only Talent Performs

## Talent al seu servei

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

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

ANDBANK  
LUXEMBOURG



**A**llarg del temps, el Col·legi de Metges de Barcelona ha anat desenvolupant una sèrie d'activitats, tant culturals com lúdiques i esportives, dirigides fonamentalment als metges. La creació de l'Àrea Sociocultural té per objecte agrupar i coordinar totes les activitats existents al Col·legi en aquests àmbits.

Les funcions de l'Àrea són, sintèticament, agrupar i coordinar les activitats existents al COMB en el terreny cultural, lúdic i esportiu, fomentar la participació dels metges, proposar de forma coordinada totes les activitats que es puguin aplegar dins d'aquest àmbit, acollir i donar resposta a les propostes culturals dels col·legiats i apropar les inquietuds culturals del Col·legi a altres institucions i persones, tot fomentant projectes comuns.

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

Les activitats que es van realitzar el 2011 van ser nombroses i variades. Sense voler fer-ne una llista gaire exhaustiva, cal destacar l'Agenda Cultural, promoguda i mantinguda per la Secció de Metges Jubilats, que s'elabora en format paper i electrònic i que recull la vida cultural del Col·legi en tots els seus àmbits; els Webs Commemoratiu i Expositius, on es recorda cada any la figura d'un metge català destacat, i els Medijocs, els Jocs Col·legials Esportius

## L'Àrea Sociocultural dóna suport a les activitats culturals que realitzen els metges

JAUME ROIGÉ,  
vocal de la Junta de Govern

El COMB vol donar cos i múscul a totes les activitats culturals que realitzen els col·legiats i vol animar també a sumar iniciatives al ric món cultural dels metges



anuals, que volen promoure la pràctica de l'esport entre els col·legiats i afins en un entorn de competició saludable.

Així mateix, s'han endegat activitats en grup, com la creació de la Coral del COMB, la potenciació de l'Orquestra Ars Mèdica, lectures teatralitzades, sortides en BTT o viatges de la Secció de Metges Jubilats. En el

camp de la literatura, cal destacar l'Aparador de Llibres, un lloc on donar a conèixer les obres literàries de metges i familiars.

Altres aspectes, com l'Arxiu Històric, el Museu d'Història de la Medicina, els Premis de l'Excel·lència Professional o la Galeria de Metges Catalans, van aportant millores i innovacions dia a dia. També cal recordar que els Concursos Artístics permeten, any rere any, que els metges artistes participin en diferents modalitats: fotografia, pintura, escriptura, cinema. Algunes d'aquestes activitats es comparteixen amb altres col·lectius i col·legis professionals.

L'Àrea Sociocultural ha adoptat un logo comú que, tot jugant amb colors i dibuixos temàtics, vol donar unitat al projecte. La divulgació de totes les activitats es realitza a través dels mitjans propis del COMB i, especialment, a través de l'apartat de Cultura i Lleure del web ([http://www.comb.cat/cat/cultura\\_llleure/home.aspx](http://www.comb.cat/cat/cultura_llleure/home.aspx)), el *newsletter* del COMB, el butlletí col·legial (SIC) i l'e-butlletí MIRant (e-mailing).

Amb l'Àrea Sociocultural, el COMB vol donar cos i múscul a totes les activitats culturals que realitzen els col·legiats i vol animar també a sumar iniciatives al ric món cultural dels metges. Val la pena insistir, així mateix, en els avantatges i descomptes que proposa el COMB als col·legiats en espectacles, oci i cultura, esports i hotels, entre d'altres. ■

1. Miquel Vilardell i Miquel Bruguera, a l'acte inaugural de l'exposició *Publicitat i Medicina*. Març de 2011.

**L**a publicació, el 26 de maig de 2011, de l'Ordre TIN/1362/2011 del Ministeri de Treball i Immigració va declarar incompatible la percepció de la prestació de la jubilació amb l'activitat per compte propi, tot i que s'estigués donat d'alta en el règim alternatiu de Mutual Mèdica.

La mateixa norma establia una excepció a la seva aplicació en aquells casos en els quals aquesta situació s'estigués compatibilitzant abans de l'1 de juliol de 2011, de manera que molts professionals en edats properes a la jubilació o amb possibilitat de fer-ho van prendre una sèrie de decisions, entre les quals hi havia la de jubilar-se abans d'aquesta data.

Posteriorment, en una "correcció d'errors" més aviat impròpia, es va estendre aquesta excepció a aquells que en la data d'1 de juliol haguessin fet els 65 anys.

El COMB va liderar una resposta dels col·lectius afectats i es va aplicar tota la força possible en la revocació de la norma abans que entrés en vigor i, a finals de juny de 2011, en el tràmit parlamentari de la Llei de Modernització de la Seguretat Social, es va aprovar per un ampli ventall de les forces del Congrés dels

## La jubilació de la Seguretat Social i l'exercici per compte propi

IGNASI PIDEVALL,  
director de l'Assessoria Jurídica del COMB

La ràpida intervenció del COMB va permetre revertir una situació que perjudicava un sector de professionals que tenien planificada la seva jubilació confiant en la compatibilitat de la prestació de jubilació i la seva activitat per compte propi

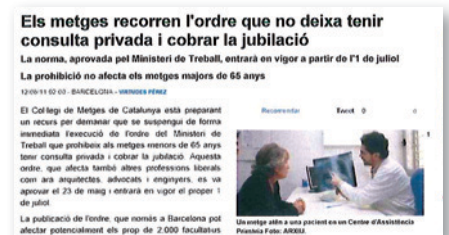
Diputats una esmena per la qual l'Ordre TIN/1362/2011 quedaria sense efecte a l'espera de la futura tramitació d'una llei que reguli específicament aquesta qüestió.

Finalment, la Llei de Modernització de la Seguretat Social va entrar en vigor el 2 d'agost de 2011 i en la seva disposició addicional trenta-setena va recollir la proposta feta des del COMB, de manera que es mantenia la situació prèvia a la publicació de l'Ordre. Per tant, els jubilats a partir

d'aquella data podran continuar compatibilitzant la prestació de jubilació amb la seva activitat privada en les mateixes condicions que s'havia efectuat fins aleshores.

El COMB va posar a disposició dels col·legiats afectats l'Assessoria Jurídica, que en els tres mesos que va durar tot el procés va atendre personalment, per telèfon o per correu electrònic, més de 700 metges a qui la mesura els afectava o els podia afectar en un futur proper.

La ràpida intervenció del COMB i la capacitat d'integrar els interessos de les altres professions afectades va permetre revertir una situació que perjudicava un sector de professionals que tenien planificada la seva jubilació confiant en la compatibilitat de la prestació de jubilació i la seva activitat per compte propi. ■



Elpuntavui.cat, 12 de maig de 2011.

En haver de donar resposta a la creixent preocupació que genera en la col·legiació la manca de titulació mèdica especialitzada en un moment de transformació de les estructures sanitàries d'aquest país, al llarg de l'any 2011, el Col·legi de Metges de Barcelona ha centrat part de la seva atenció en l'accés a la titulació mèdica especialitzada i l'exigència de tenir-la per al desenvolupament de l'activitat professional.

Una de les vies per abordar aquesta problemàtica professional ha estat el seguiment i la finalització del procés de presentació de peticions de reconeixement de títols de metges especialistes extracomunitaris davant del Ministeri de Sanitat, en el qual el COMB ha pogut atendre més de 600 metges al llarg del primer semestre de 2011.

La lentitud en les respostes a les prop de 2.000 peticions de reconeixement de títol que hi ha presentades davant del Ministeri de Sanitat ha provocat, els darrers mesos de 2011, inquietud entre el col·lectiu afectat, que demana solucions davant els canvis que es produeixen al sector.

La preocupació dels metges que no tenen títol d'especialista, tot i haver seguit una formació mèdica especialitzada i haver-se

## Extracomunitaris i mestos

**JAUME PADRÓS,**  
vicepresident primer del COMB  
**BERNAT GOULA,**  
advocat de l'Assessoria Jurídica

“La lentitud en les respostes a les prop de 2.000 peticions de reconeixement de títol que hi ha presentades davant del Ministeri de Sanitat ha provocat inquietud entre el col·lectiu afectat, que demana solucions davant els canvis que es produeixen al sector”

dedicat de manera efectiva al seu exercici, ha centrat una altra part de les activitats del COMB el darrer any.

Lluny de donar solucions definitives a la situació, al llarg del 2011 no s'han produït avenços significatius en l'articulació de la normativa necessària que permeti l'obertura d'un nou procés excepcional de concessió dels títols de metges especialistes a aquest col·lectiu.

Malgrat tot, el COMB ha continuat donant suport a les iniciatives que, partint de la base de les anteriors normatives excepcionals i en el marc de la normativa de la UE, permeten a aquests professionals acreditar els coneixements i competències adquirides mitjançant un procés just i rigorós i, alhora, àgil i transparent, de manera que el reconeixement oficial obtingut assenti i consolidi la seva carrera professional.

En aquest ordre de coses, cal valorar molt positivament la convocatòria per part del Ministeri de Sanitat de les proves ACOE, que estaven pendents de realitzar-se en aplicació de l'RD 1753/1998 i amb les quals es podrà posar fil a l'agulla a la llarga reivindicació dels llicenciats abans de 1995 d'obtenir la titulació mèdica especialitzada en Medicina Familiar i Comunitària. De ben segur que la persistent reclamació del COMB perquè es realitzés la prova ha contribuït a desencallar una situació que estava en un perillós atzucac des de la suspensió de la convocatòria el 2009. ■

Malgrat el progrés i els avenços científics i tecnològics, moltes vegades no podem donar resposta a problemes de salut de difícil solució; això fa que l'interès dels ciutadans per les teràpies complementàries hagi crescut i que un percentatge elevat de la població les utilitzi. Tanmateix, és evident que la investigació biomèdica ha mantingut un cert escepticisme cap a aquestes teràpies. Per això creiem que és necessari unificar esforços per planificar línies de recerca estratègiques en aquest camp i, així, anar progressant en l'evidència científica. No es pot tancar la porta a la investigació pel fet que de moment no hi hagi una forta evidència, tenint en compte, a més, que en alguns processos sí que n'hi ha.

Al desembre, de cara a una futura regulació estatal, el Ministeri de Sanitat va fer públic un informe que analitzava la situació a Espanya de totes les teràpies naturals. L'informe diferencia les teràpies amb influència i repercussió directa sobre la salut de les teràpies dirigides al benestar i el confort de les persones. Entre les primeres, inclou l'homeopatia, l'acupuntura i la medicina naturista, com a sistemes integrals o complets.

Un tema important és que qui apliqui i dirigeixi la pauta terapèutica sigui un professional mèdic, al qual correspon, per les seves competències, emetre un diagnòstic

## El debat sobre les teràpies complementàries

**MONTSERRAT GAYA,**  
vocal de la Junta de Govern

“El Col·legi de Metges de Barcelona està per l'ordenació, per la investigació i per una formació continuada avaluada periòdicament de l'activitat de les teràpies complementàries”

i aplicar el tractament. És evident que en l'aplicació d'aquestes teràpies poden intervenir altres professionals sanitaris, treballant de manera interdisciplinària.

El Col·legi de Metges de Barcelona està per l'ordenació, per la investigació i per una formació continuada avaluada periòdicament de l'activitat de les teràpies complementàries. També creiem que és necessari que l'Agència del Medicament valori tots els productes utilitzats en la pràctica mèdica, per augmentar-ne la seguretat.

El COMB té constituïdes seccions col·legials d'homeopatia, acupuntura i medicina naturista, que ajuden a delimitar la bona praxi i a fomentar la formació mèdica continuada. El Col·legi expedeix,

així mateix, diplomes acreditatius als col·legiats que tinguin els crèdits necessaris, i imparteix cursos de formació continuada, màsters i diplomes de postgrau. Al web col·legial es pot accedir i obtenir informació d'aquests cursos.

Les teràpies complementàries representades en aquestes tres seccions col·legials del COMB són mètodes terapèutics segurs i eficaços que, ben emprats, tenen pocs efectes indesitjables, els poden utilitzar embarassades, pacients al·lèrgics, hospitalitzats, polimedicats o politraumatitzats, durant totes les etapes de la vida i combinant-les quan cal amb els tractaments convencionals. ■



Montserrat Gaya, al programa Banda Ampla, emès a TV3 el 7 de juliol de 2011. www.tv3.cat.



# El COMB renova el disseny i el contingut del web col·legial i potencia l'ús de les xarxes socials

EDNA MURILLO,  
responsable del web comb.cat

Al llarg del 2011, el web ha rebut 2,3 milions de visites i un 17,27% d'aquestes eren de nous usuaris. Les xarxes han atret 29.000 visites més, s'han sumat 1.026 seguidors al nostre canal de Twitter i s'ha iniciat la presència del COMB a Facebook



El 14 de juny del 2011 va néixer el nou portal **comb.cat**, pàgina web del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona. A l'inici de l'estiu, el COMB va publicar un web totalment renovat, tant en estructura com en disseny i contingut, per apropar més la institució als col·legiats i a la resta de la societat. Les xarxes socials i el canal de televisió, **combTV**, han tingut un protagonisme especial i a través d'aquests nous canals s'ha arribat a més col·legiats. Les xifres d'audiència són positives. Al llarg del 2011, el web ha rebut 2,3 milions de visites i un 17,27% d'aquestes eren de nous usuaris. Les xarxes han atret 29.000 visites més, s'han sumat 1.026 seguidors al nostre canal de Twitter i s'ha iniciat la presència del COMB a Facebook.

## El nou web

Un dels principals reptes de la nova versió era millorar la recerca de la informació i, per això, hi ha dos menús de navegació. Un es basa en perfils i cataloga Metges, Estudiants, Ciutadans i el mateix Col·legi. El nou web s'obre als ciutadans i als estudiants amb informació rellevant, com un accés directe al registre de col·legiats i un apartat de beques i premis científics. L'altre menú s'organitza per conceptes: Tràmits, Exercici Professional, Formació i Treball, Actualitat i Publicacions, Cultura i Lleure, i Salut i Benestar. Aquí també es troba l'accés al web del Grup MED, totalment nou seguint la línia del **comb.cat**.

Les novetats més rellevants es troben a la pàgina principal, que s'ha renovat distribuint la informació horitzontalment en contrast amb l'anterior disseny. Això ha permès noves oportunitats d'incorporar elements visuals dinàmics i que criden l'atenció. La pà-

gina conté un bloc d'actualitat a la part central que engloba informacions destacades amb imatges en moviment i un llistat de notícies. Sota les imatges hi ha les xarxes socials, en les quals el Col·legi és present amb l'avatar "COMBarcelona" (Twitter, Facebook, YouTube, Slideshare i Flickr), el bloc corporatiu ([www.blogcomb.cat](http://www.blogcomb.cat)), el Videoblog del president i el canal de televisió **combTV**. L'Agenda té un espai propi on s'anuncien les properes activitats.

L'accés al correu electrònic del Col·legi és a la part superior dreta de la plana. Al costat hi ha l'apartat "Què vols fer", que inclou les gestions més freqüents, com per exemple "trobar un metge", "buscar una oferta de feina" o "ser emprenedor", entre d'altres.

El Servei d'Ocupació i l'Agenda, dos dels espais més visitats del web, han augmentat tant la presència visual com l'accessibilitat. Pel que fa a Ocupació, s'ha millorat l'accés a les ofertes de treball, tant per als metges com per a les entitats que volen oferir feina. La plana principal d'aquest espai mostra en un llistat algunes de les ofertes vigents, amb una petita descripció i un accés directe a un cercador per especialitat. D'altra banda, els formularis d'alta dels candidats i de les empreses s'han sintetitzat. En la mateixa línia, s'ha potenciat la visibilitat de la borsa de cooperació.

La nova Agenda es presenta en forma de quadrícula per oferir una vista de totes les activitats del mes. Els actes es diferencien en quatre categories, amb un color per a cadascuna: actes COMB, agenda cultural, juntes comarcals i actes externs. El formulari per comunicar una activitat és més complet i permet a qualsevol usuari enviar informació sobre actes o jornades de l'àmbit mèdic i científic.

1. Els nous menús de navegació de la pàgina d'inici del web col·legial.

2. Captura de pantalla del web col·legial [www.comb.cat](http://www.comb.cat).



## e-COMB tràmits on line i registre obert de col·legiats

El projecte e-COMB tràmits on line és l'aposta del Col·legi per facilitar la gestió dels tràmits i serveis als nostres col·legiats. Amb aquest objectiu s'ha creat un espai dins el web que funciona com una oficina virtual, on es pot contactar amb el COMB i fer gestions que abans només es podien fer presencialment. L'espai de Cita prèvia permet reservar dia i hora. Des de juny de 2011 s'han concertat més de 110 visites. Arran de la Llei Omnibus, es va fer públic l'accés al registre de col·legiats, abans anomenat Directori de Metges, posant a l'abast les seves dades als metges i als ciutadans.

Accessibilitat, fluïdesa, rapidesa, síntesi, *feedback*, transparència, interacció... aquestes són les idees que han ajudat a construir el nou web col·legial, una eina cabdal en la comunicació del COMB amb els metges i amb la societat. ■

Una de les apostes més importants de l'actual Junta de Govern del COMB ha estat la de voler-se fer més present, no sols en la vida col·legial i professional, sinó també en els àmbits socials i de debat públic. I no sols per transmetre el nostre missatge o posicionament sobre els diversos temes que es van plantejant; també necessitem rebre, conèixer millor i polsar les opinions dels nostres col·legues i dels nostres conciutadans.

Durant l'any 2011 hem continuat intensificant els actes de participació presencial, però també, tal i com informàvem a l'Informe Anual 2010, l'acció més prioritària l'hem destinat a desenvolupar els instruments que ens ofereixen les noves tecnologies. Així, hem de valorar com un èxit l'estrena del nou portal del COMB, més àgil i entenedor per a l'usuari navegador, i del qual vull destacar la bona resposta que ha tingut la presència regular del videobloc del president, que ha esdevingut un referent imprescindible de posicionament institucional. A més, el canal Youtube, combTV, el BlogComb.cat, el *newsletter* i la presència a Facebook i Twitter han permès trobar vies més àgils i eficaces de comunicació i informació.

## Impuls col·legial a la comunicació amb els col·legiats i els ciutadans

**JAUME PADRÓS,**  
vicepresident primer. Responsable del Pla de Comunicació del COMB

**“Durant el 2011, també hem donat prioritat a definir i concretar un espai específic per als ciutadans, tot aprofitant el nou marc que redefeix la Llei Òmnibus”**

Els estudis d'audiència situen el COMB com el col·legi professional de tot l'Estat amb més usuaris d'aquestes noves eines de comunicació.

Tanmateix, durant el 2011, també hem donat prioritat a definir i concretar un espai específic per als ciutadans, tot aprofitant el nou marc que redefeix la Llei Òmnibus. Un espai d'informació i atenció per als ciutadans, perquè puguin fer arribar les seves preocupacions, inquietuds, queixes, dubtes i observaci-

ons sobre temes relacionats amb la professió, el seu exercici i el marc de relació amb els pacients. Perquè, en definitiva, sentim la nostra institució més pròpera.

Aquest ha estat el conjunt d'iniciatives que hem pogut concretar. Encara ens queda un llarg camí per recórrer, com és la popularització i la generalització de l'ús de tots aquests mitjans, alhora que intentem segmentar els espais per grups d'interès o de problemàtica.

I tot això sense oblidar la necessitat d'optimitzar els instruments tradicionals de comunicació del COMB, que esperem que puguin concretar-se ben aviat amb noves propostes. ■

Captura de pantalla de l'espai "Xarxes socials" al web col·legial.



El passat mes de juny del 2011 veu la llum el nou portal renovat comb.cat, pàgina web del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, amb l'objectiu d'apropar més la institució als col·legiats i a la resta de la societat. Aquest nou web s'obre als ciutadans, per primera vegada, entenent que els darrers anys s'ha produït un canvi de paradigma en la relació metge-pacient, que ara es basa en una major autonomia en la presa de decisions del pacient respecte a la seva salut, en la seva relació amb l'àmbit assistencial i en l'accés i la demanda d'informació.

El COMB no ha estat al marge d'aquest canvi. Són moltes les iniciatives que s'han anat impulsant per tal de poder donar-hi una resposta adequada. Un dels millors exemples el tenim amb Web Mèdica Acreditada, que té l'objectiu d'oferir seguretat de continguts als webs sanitaris i que ha esdevingut un referent, tant en l'àmbit nacional com estatal i internacional.

Entenim que, davant d'aquest nou paradigma, es feia imprescindible una nova aliança –un nou contracte– entre la professió (metge)-col·legi i la societat (pacients) per tal d'aconseguir una millor relació, així com unes responsabilitats més definides i amb els millors estàndards de qualitat assistencial.

Amb aquests supòsits vam definir la creació d'aquest nou espai, específic, de relació amb la ciutadania, basat en els instruments

## Espai ciutadans

**MIREIA SANS,**  
vocal de la Junta de Govern

**“Estem convençuts que aquest nou espai contribuirà de manera positiva al diàleg que el contracte amb la societat ens reclama”**

que ens ofereixen les noves tecnologies i d'acord amb els requisits exigits per la Llei Òmnibus.

En aquest espai, el ciutadà hi podrà trobar diferents seccions:

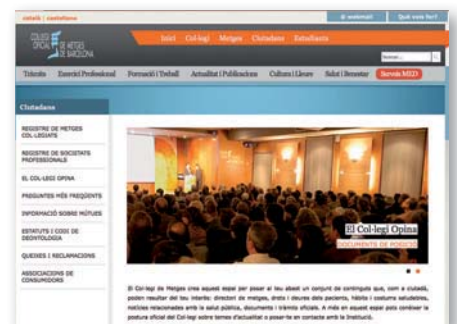
- Registre de metges col·legiats i de societats professionals: conté les dades públiques dels metges i les societats inscrits al COMB.
- El Col·legi opina: opinions i posicionaments del COMB davant situacions que afecten la pràctica mèdica i els pacients.
- Preguntes més freqüents: respon de forma planera i comprensible a qüestions plantejades pels ciutadans.
- Informació sobre mútues: s'informa els ciutadans sobre dubtes relatius a la prestació de les cobertures de les diferents pòlisses.
- Estatuts i Codi de Deontologia: conté l'accés directe a aquests dos documents.

- Queixes i reclamacions: es vehiculen totes les que es presenten, tant per un usuari com per un col·legiat.

- Associacions i organitzacions de consumidors: redirigim a l'Agència Catalana de Consum.

No hi ha dubte que aquest espai ha generat interès; al llarg del 2011, ha rebut 10.424 visites. Els apartats més visitats han estat: directori (5.479), pàgina inicial (1.427), mútues (589), preguntes més freqüents (562), entre d'altres.

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



Captura de pantalla de l'espai "Ciutadans" al web col·legial.



El sector sanitari és una font d'oportunitats per a les entitats de capital risc i per fer créixer el teixit industrial del país. El principal actiu de les *start-ups* en sanitat és el mateix emprenedor-científic, amb idees magnífiques, però escassos coneixements en el món de l'empresa. El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) va crear fa sis anys el programa "El metge emprenedor" per acompanyar aquests metges i aportar-los experiència i recursos per convertir les seves idees en projectes reals. En definitiva, ajudar a definir millor el projecte, aportar valor i apropar la idea al món del capital. Ajudar-los a escurçar les distàncies que hi ha entre les idees i la seva execució, entre els professionals i els inversors.

El COMB dóna suport als emprenedors aportant *partners* estratègics, clients i proveïdors, aconsellant en el model de negoci, ajudant a atraure capital i augmentant el valor del projecte amb la nostra presència, donant consistència al projecte, aportant *networking* i ajudant a vendre. El programa col·legial els aporta una visió global i un coneixement del sector, els posa en contacte amb l'Administració i els ajuda en les negociacions.

Hem aconseguit estimular la generació d'idees dins els hospitals i els centres d'investigació gràcies a la implantació de programes que els ajuden a gestionar la innovació que allà es genera. Col·laborem amb sis dels deu hospitals amb més impacte científic d'Espanya i els estem ajudant a promoure una activitat no assistencial, innovadora i emprenedora. Valorem de manera molt positiva la professionalitat dels nostres metges i científics per la manera que tenen d'assumir riscos presentant-nos projectes molt innovadors en moments de crisi.

Per tot això, en aquests moments la iniciativa del Col·legi de Metges de Barcelona es considera un referent al sector sanitari i compta amb una bona reputació dins l'ecosistema de la innovació sanitària i de la biotecnologia a Catalunya. El ritme d'apropament d'idees al Col·legi és d'una diària, el que vol dir al voltant de 400 idees l'any.

### Els primers passos de Healthquity

El darrer any el COMB va presentar formalment el projecte Healthquity, una societat de capital risc especialitzada en *healthcare* que té com a objectiu fer aflorar idees al sector i contribuir que arribin al mercat. Amb la consolidació del programa "El metge emprenedor" i els primers passos de Healthquity, el COMB ofereix una solució 360°: des de la definició del projecte o la idea fins a la seva entrada al mercat, contribuint de manera molt positiva al sector *healthcare*, actualment el número u al món en volum d'inversions i en rendibilitat

## "El metge emprenedor": incubació de projectes i capital risc

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

La iniciativa del Col·legi de Metges de Barcelona es considera un referent al sector sanitari i compta amb una bona reputació dins l'ecosistema de la innovació sanitària i de la biotecnologia a Catalunya. El ritme d'apropament d'idees al Col·legi és d'una diària, el que vol dir al voltant de 400 idees l'any



d'aquestes inversions, una tendència que es preveu que es mantingui en el futur. Vegeu més informació sobre el projecte Healthquity a les pàgines del Grup MED.

### Dades d'activitat 2011

- Acords marc de cooperació amb 12 societats de capital risc que s'han apropiat al COMB per tenir accés als projectes innovadors dels metges.

- Acord d'implantació de programes d'innovació amb diferents hospitals del nostre entorn. Més de 100 idees d'aquests hospitals. Coordinem la innovació de cinc hospitals més del nostre entorn.
- L'any 2011 hem rebut 406 metges amb idees innovadores, més d'una idea al dia.
- 286 metges han iniciat el procés d'innovació i 13 projectes han rebut finançament amb la nostra ajuda.
- Hem rebut una subvenció d'ACCIO per donar suport directament als metges amb fons públics.
- Nou acord amb Biocat per estimular la generació d'idees en ciències de la vida.
- Projecte de creació, junt amb Riva y García, d'un fons de capital risc especialitzat en *healthcare* (Healthequity) en procés de captació de fons amb el suport de l'ICF, Grup Ferrer, Esteve, Abott i diversos agents del nostre entorn.
- Durant aquest any s'han completat més de 60 plans de negocis.
- Hem organitzat tres fòrums d'inversió donant suport a projectes emprenedors sanitaris (amb Keiretsu, ESADE BAN, Biocat i Barcelona Activa).

1. Jordi William Carnes, aleshores primer tinent d'alcalde de l'Ajuntament de Barcelona, i Miquel Vilardell, president del COMB, a la inauguració del 4t Fòrum d'Inversió Healthcare Barcelona. Març de 2011.
2. Sala d'actes del COMB durant la celebració del Fòrum.
3. Lluís G. Pareras, gerent de MediTecnologia; Xavier Sánchez, director d'ESADE Alumni; Jaume Baró, de Barcelona Activa, i Marta Príncep, directora d'Innovació de Biocat, a l'acte.
4. Lluís G. Pareras, Adolf Díez, Jaume Roigé, vocal del COMB, i Jaume Aubia, president executiu del Grup MED, al 4t Fòrum.
5. Jaume Baró; Lluís G. Pareras; Jaume Aubia; Xavier Casares, de Keiretsu Fòrum Espanya, i Marta Príncep, a la inauguració del 5è Fòrum Healthcare Barcelona. Novembre de 2011.





PROFESSIONALITAT  
CONFIANÇA  
INNOVACIÓ

---

El Grup MED i els seus professionals treballem per posar a disposició dels col·legiats solucions competitives, econòmiques i de qualitat que s'ajustin a les seves necessitats, tant en l'àmbit professional com personal i familiar.



93 567 88 88

[med@med.es](mailto:med@med.es)  
[www.med.es](http://www.med.es)

La liquidació dels comptes passa per un exhaustiu procés de fiscalització i control que s'inicia amb la revisió dels estats comptables pels auditors de comptes nomenats per l'Assemblea, Iberaudit MRM Audiconsulting, S.L.P. Els auditors de comptes, en el seu informe, manifesten que els comptes anuals de l'exercici 2011 expressen, en tots els aspectes significatius, la imatge fidel del patrimoni i de la situació financera del COMB a 31 de desembre de 2011, així com dels resultats de les seves operacions i dels seus fluxos d'efectiu, de conformitat amb el marc normatiu d'informació financera que resulta d'aplicació i, en particular, amb els principis i criteris comptables que contenen.

Posteriorment, la liquidació és aprovada per la Junta Permanent, seguidament per la Comissió d'Hisenda i, finalment, per la Junta de Govern, abans de presentar-la a l'Assemblea de Compromissaris.

### Resultat

El tancament de l'any 2011 s'ha fet amb un resultat positiu de 5.102 €. Es tracta d'un resultat equilibrat, assolit en un entorn econòmic difícil i que ha permès desenvolupar els projectes previstos per l'actual Junta de Govern.

El pressupost 2011 va ser elaborat tenint en compte l'entorn econòmic de crisi generalitzada i va comportar un seguit de mesures com va ser la congelació de les quotes col·legials i dels costos salarials mitjançant la denúncia del conveni col·lectiu, en la recerca d'un increment de la productivitat i la reducció de costos globals. Transcorregut l'exercici 2011 i fent balanç, cal remarcar el creixement de l'activitat relacionada amb l'atenció als metges afectats per la crisi, així com l'augment de la participació dels col·legiats, fets que s'han plasmat en algunes partides en la liquidació del pressupost i, en altres, s'ha absorbit amb una major dedicació de la mateixa Junta de Govern, els professionals i els treballadors del Col·legi.

### Ingressos

Els ingressos totals, que han ascendit a 13.448.467 €, s'agrupen en tres grans capítols: les quotes, que s'han mantingut sense variació respecte a l'exercici precedent, amb els mateixos descomptes per als metges joves, amb un import final de 6.547.194 €, les quotes al fons social, amb un import de 2.715.733 € i que es destinen a les prestacions que l'ambició Programa de Protecció Social del COMB va implementar, i el tercer apartat, que són les aportacions del Grup MED, amb una xifra de 2.500.618 €, un 2,92% per sota del pressupost, una dada que es pot qualificar de molt positiva en un entorn econòmic molt complicat i que ens permet visualitzar l'esforç de retorn cap al Col·legi de les societats del Grup MED en forma d'una aportació equivalent d'uns 100 €/any per a cada col·legiat.

## L'estat de la tresoreria col·legial: resultat i balanç de l'exercici 2011

JAUME SELLARÈS,  
tresorer

**El COMB presenta un balanç molt sanejat, sense endeutament bancari, ha mantingut els llocs de treball durant l'actual crisi i gaudeix d'una posició sòlida i sanejada**

Al capítol d'ingressos per serveis, cal mencionar els ingressos procedents de cursos de mestratge.

També cal destacar que els ingressos per subvencions, per un import de 219.091 €, per als projectes d'"El metge emprenedor" i relatius a la seguretat clínica, entre d'altres.

### Despeses

Les despeses totals han ascendit a 13.443.365 €. Les despeses de personal i de professionals representen un total 5.140.617 €, és a dir, el 38,23% de les des-

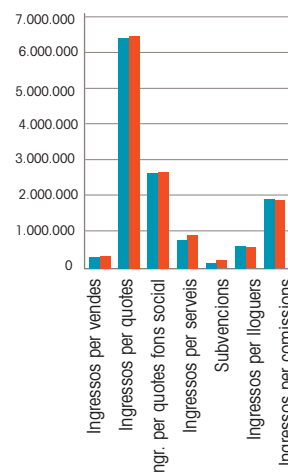
peses totals. Les despeses per compte del Programa de Protecció Social del COMB representen 2.848.733 €, amb un increment del 5,6% respecte al pressupost. Cal destacar els 206.849 € destinats a la Fundació Galatea, que gestiona el programa PAIMM.

### Balanç

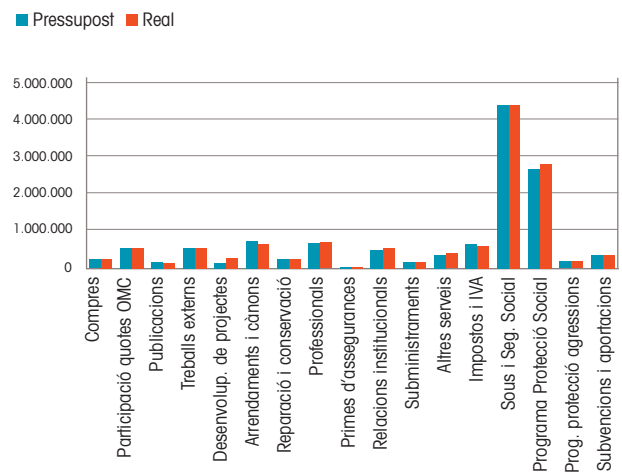
El resultat de 5.102 € s'aplicarà a reserves. El balanç presenta un net patrimonial de 4.408.937 €, que ens mostra una molt bona solvència econòmica, amb una diferència entre l'actiu corrent i el passiu corrent (fons de maniobra) d'1.212.322 €. També cal destacar que no hi ha cap deute amb entitats financeres.

En resum, el COMB presenta un balanç molt sanejat, sense endeutament bancari, ha mantingut els llocs de treball durant l'actual crisi i gaudeix d'una posició sòlida i sanejada. La major demanda de serveis per part del Col·legi i dels col·legiats, amb les restriccions pressupostàries imposades per la congelació de les quotes col·legials, ha estat possible amb l'esforç i la professionalitat dels membres de la Junta de Govern, els professionals i els treballadors del Col·legi. ■

### Ingressos 2011

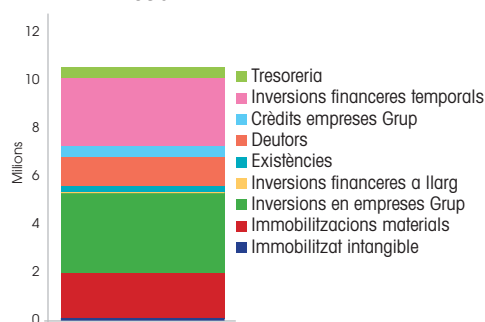


### Despeses 2011

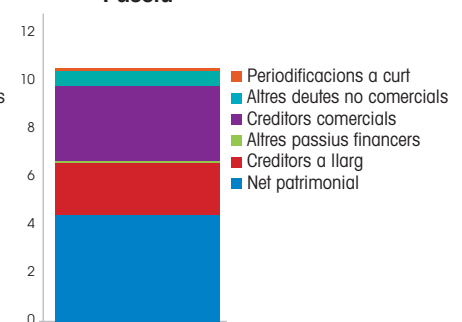


### Balanç al 31 de desembre de 2011

#### Actiu



#### Passiu



# Més del 90% dels nostres clients estan satisfets.

Uneixi's a nosaltres.

Descobreixi  
el valor del nostre  
assessorament

**902 198 984**

**medicorasse@med.es**



**MEDICORASSE**  
CORREDORIA D'ASSEGURANCES

**ZURICH**<sup>®</sup>

Zurich Insurance plc, Sucursal en España

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





**E**l Col·legi Oficial de Metges de Barcelona va lliurar al Teatre Romea els Premis a l'Excel·lència Professional 2011 a quaranta-dos metges i, en aquesta edició per primera vegada, a quatre equips assistencials de Barcelona que han destacat, a criteri dels jurats constituïts per metges de reconegut prestigi, per l'excel·lència i la qualitat en la seva activitat professional.

Al voltant de 500 assistents es van aplegar a l'acte institucional, que va comptar amb la presència de Miquel Vilardell, president del COMB; Boi Ruiz, conseller de Salut; Jaume Padrós, vicepresident del COMB, i Pilar Arrizabalaga, secretària del COMB. Rosa Marquet, una de les metgesses guardonades, va parlar en nom dels premiats.

Els Premis a l'Excel·lència Professional es concedeixen anualment i són el reconeixement de la professió mèdica als metges i metgesses i a equips assistencials que han destacat per una trajectòria exemplar

## Premis a l'Excel·lència Professional 2011

**El COMB guardona 42 metges i quatre equips assistencials per l'excel·lència en el seu exercici professional**

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

Enguany, el COMB va recordar la figura de Miquel Servet (1511-1553) en el 500 aniversari del seu naixement, i Màrius Petit, cap del Departament de Cardiologia del Centre Cardiovascular Sant Jordi, va pronunciar la conferència *Miquel Servet, una indignació coherent*. ■

### Llistat de premiats

Antoni Lluís Andreu, Aurelio Ariza, José Miguel Baena, Albert Bové, Carme Cabezas, Helena Camell, Jaume Candell, Josep A. Capdevila, Manuel Cerdà, Joan Córdoba, Josefa Cortadellas, Esteve Cugat, Edelmira Domènech, Xavier Espiga, Enric Esplugas, Josep Fàbregas, Francesc Ferrer, M. Teresa Gallart, Jordi Garriga, Josep M. Grinyó, Enric Juncadella, Maria Leon, Josep Lloret, Roser Marquet, Josep M. Miró, Manuel Monreal, Isabel Montaner, Jaume Enric Ollé, Josep Oller, Joan Padrós, Josep Manuel Picas, Maria Rosa Pou, Ricard Pruna, Joan C. Rovira, Joan Sala, Humbert Salvadó, Consuelo I. Simón, Eduardo Fidel Tizzano, Pere Toran, Eduard Vieta, Miquel Vilardell Ynaraja, Concepció Violan, i els equips assistencials de l'Equip d'Atenció Primària Ciutat Badia, Quirúrgica Cirurgians Associats, el Servei de Medicina Interna de l'Hospital Parc Taulí i la Unitat de Cures Pal·liatives (ICO) de l'Hospital Germans Trias i Pujol.



1. Miquel Vilardell, Boi Ruiz i Pilar Arrizabalaga, amb els guardonats amb els Premis a l'Excel·lència Professional 2011. Teatre Romea, 28 de novembre de 2011.
2. Premiats d'atenció hospitalària.
3. Premiats d'atenció primària.
4. Premiats d'educació mèdica.
5. Premiats de recerca biomèdica.
6. Premiats d'humanitats mèdiques.
7. Premiats d'altres àmbits assistencials.
8. L'Equip d'Atenció Primària Ciutat Badia, amb el seu premi.
9. Quirúrgica Cirurgians Associats, amb el seu premi.
10. El Servei de Medicina Interna de l'Hospital Parc Taulí, amb el seu premi.
11. La Unitat de Cures Pal·liatives (ICO) de l'Hospital Germans Trias i Pujol, amb el seu premi.



# El Col·legi crea una Àrea de Cooperaci6 per coordinar les activitats de cooperaci6 internacional i ajut humanitari

**XAVIER DE LAS CUEVAS**,  
president de la Secci6 Col·legial de  
Metges Cooperadors. Coordinador de  
l'Àrea de Cooperaci6 del COMB

**JAUME ROIGÉ**,  
vocal

**JORDI CRAVEN-BARTLE**,  
vocal

**La Junta de Govern del COMB manifesta la seva ferma voluntat de continuar, i fins i tot augmentar, el seu suport en tots els temes i activitats que fan referència a la cooperaci6 i l'ajut humanitari**

1. Jordi Craven-Bartle, membre de la Secci6 de Metges Cooperadors del COMB; Jaume Roigé, vocal de la Junta del COMB; Josep Antoni Pujante, director de Relacions Internacionals i Cooperaci6 del Departament de Salut, i Xavier de las Cuevas, president de la Secci6 Col·legial de Metges Cooperadors del COMB, amb els metges beneficiaris de les beques "Dr. José Luis Bada" 2011. Novembre de 2011.

Dins de l'activitat col·legial de l'exercici 2011 relacionada amb cooperaci6, cal destacar la bona acollida que van tenir, un any més, les beques Dr. José Luis Bada per a la formaci6 mèdica en salut internacional, com va posar de manifest l'elevat nombre de sol·licituds i la bona acceptaci6 per part dels companys a l'acte públic de lliurament. La sessi6 va constar d'una taula rodona sobre *Cooperaci6 en zones de conflicte* i el relat de l'experiència d'una metgessa becada l'any anterior.

Els 27.500 euros de les beques Bada es van atorgar a nou metges i metgesses, amb els següents perfils: 3 ajuts per a ampliaci6 d'estudis de salut internacional a l'estranger (2 a Liverpool i 1 a Londres); 1 ajut per poder fer la diplomatura de salut internacional a la Universitat Autònoma de Barcelona; 2 ajuts per fer una estada sobre el terreny dins del programa de formaci6 teoricopràctica de salut internacional (Manaus i Sierra Leone) i 3 ajuts per fer formaci6 al personal que treballa sobre el terreny: 1 programa de cirurgia oculoplàstica a Nairobi (Kenya), 1 de salut mental al Holy Spirit Hospital/Universitat de Makeni (Sierra Leone) i 1 per a la creaci6-formaci6 d'un laboratori d'anatomia patol6gica dermatol6gica al Saint John God Hospital de Lunsar (Sierra Leone).

## Diplomes en Salut Internacional

En el mateix acte de lliurament de les beques Bada es va fer el primer lliurament dels Diplomes d'Acreditaci6 en Salut Internacional (DIACAP).

El COMB ha creat dos DIACAP de Salut Internacional: un de bàsic i un altre de capacitaci6. Els

metges que vulguin ser acreditats han d'emplenar una sol·licitud i superar el barem establert per a cada DIACAP. Una comissi6 formada per membres de la Junta de la Secci6 de Metges Cooperadors, la Junta de Govern del COMB i l'Oficina Tècnica (OTA) del COMB analitza cada expedient. Els DIACAP atorgats queden enregistrats al mateix Col·legi.

## Oficina de Cooperaci6

De l'Oficina de Cooperaci6 s'ha de destacar el punt de trobada entre les entitats que busquen professionals per a activitats de cooperaci6 i els metges i les metgesses que s'ofereixen a fer-les. El resum de l'activitat de l'any 2011 ha estat: 107 metges cooperadors inscrits, 14 nous inscrits, 7 entitats cooperants i 11 ofertes rebudes. A més de les dades del curs passat, cal informar sobre la continuïtat del COMB en organismes oficials, com el Consell de Cooperaci6 al Desenvolupament de la Generalitat de Catalunya –al Plenari i la Comissi6 Legislativa– i el Consell de Cooperaci6 al Desenvolupament de l'Ajuntament de Barcelona.

## Secci6 de Metges Cooperadors

Finalment, cal remarcar el paper de la Secci6 de Metges Cooperadors en tot aquest procés de consolidaci6 i dinamitzaci6 de la cooperaci6. És segur que, sense el treball, la tenacitat i la dedicaci6 dels companys de la Secci6, no hauria estat el mateix i que són imprescindibles per dissenyar el futur. La Junta de Govern del COMB encoratja a tothom a seguir en aquesta línia de treball i anima els metges i les metgesses a fer-se socis de la Secci6, que no representa ni més feina ni despesa econ6mica.

La Junta de Govern del COMB manifesta la seva ferma voluntat de continuar, i fins i tot augmentar, el seu suport en tots els temes i activitats que fan referència a la cooperaci6 i l'ajut humanitari. Aquesta voluntat es traduirà, durant el 2012, en la creaci6 de l'Àrea de Cooperaci6 del COMB, que integrarà tots els temes de cooperaci6 de l'àmbit col·legial, mentre la Secci6 Col·legial de Metges Cooperadors mantindrà la seva funci6 i finalitat principal: ser el punt de trobada de tots els companys interessats a col·laborar més estretament en els temes d'ajut humanitari. ■

2. David Noguera, coordinador d'Emergències de Metges sense Fronteres - Espanya; Xavier de las Cuevas, Jaume Roigé, Josep Antoni Pujante, i Patricia García Amado, investigadora de l'Escola de Cultura de la Pau de la UAB, a la taula rodona sobre *Cooperaci6 en zones de conflicte*.

3. Xavier de las Cuevas. 4. Jordi Craven-Bartle.



# El 2011, any commemoratiu del bicentenari del naixement del doctor Pere Mata

**JOSEP ARIMANY,**  
comissionat de l'“Any Dr. Pere Mata”

**MIQUEL BRUGUERA,**  
expresident del COMB. Director de la Unitat  
d'Estudis Acadèmics del COMB

**Durant aquest any s'han celebrat múltiples actes en diverses institucions. La inauguració es va portar a terme a la seu del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, amb conferències sobre diversos aspectes de la polièdrica personalitat del doctor Pere Mata i Fontanet**

1. Alfons Zarzoso, conservador del Museu d'Història de la Medicina de Catalunya; Josep Arimany, comissionat de l'“Any Dr. Pere Mata”; Miquel Vilardell, president del COMB, i Emili Huguet, catedràtic de Medicina Legal de la Universitat de Barcelona, a la presentació de l'exposició *Dr. Pere Mata (1811-1877). Metge, polític, escriptor, filòsof*. Novembre de 2011.
2. Miquel Vilardell i Alfons Zarzoso, a la inauguració de la mostra.
3. Assistents a l'acte de presentació de l'exposició.
4. Pilar Fernández Bozal, consellera de Justícia de la Generalitat de Catalunya, i Ramon Torné, vocal del COMB, a l'acte de descobriment de la placa en homenatge al doctor Pere Mata, al vestíbul de l'edifici G de l'Institut de Medicina Legal de Catalunya de la Ciutat de la Justícia. Novembre de 2011.
5. Panell de l'exposició *Dr. Pere Mata (1811-1877). Metge, polític, escriptor, filòsof*.

El COMB ha dedicat l'any 2011 al doctor Pere Mata i Fontanet, precursor del Cos Nacional de Metges Forenses, en el bicentenari del seu naixement.

Metge, polític i escriptor, el doctor Pere Mata i Fontanet va néixer a Reus el 14 de juny de 1811. El seu pare, també metge i humanista notable, va enviar-lo a estudiar a Tarragona i, posteriorment, a Barcelona, on va cursar els estudis de medicina.

En el seu vessant artístic va cultivar la música, el dibuix i la literatura i va introduir la fotografia al nostre país. Ja des que era estudiant va publicar poesia, novel·la i articles literaris i d'opinió política. Així mateix, va traduir múltiples obres durant el seu exili a París.

En l'àmbit polític era partidari entusiasta de la causa liberal i del progrés i va patir l'exili a França en dues ocasions. El 1837, durant el seu exili a Montpeller, va ser nomenat membre del Cercle Medical i de la Societat Medicoquirúrgica i va poder assistir a les clíniques dels professors Lallemand i Serré. Posteriorment, a París, va poder assistir a la càtedra del professor Orfila (1787-1853), professor de Medicina Legal, on va aprofundir en temes toxicològics.

En la professió mèdica va tenir una extensa carrera acadèmica i va crear una vastíssima obra, tant en el camp medicoforens com de la psiquiatria.

En l'àmbit polític, va ser alcalde de Reus i de Barcelona, diputat a Corts a Madrid, secretari del Congrés de Diputats, governador civil de Madrid i senador. Va redactar el pla de reforma de l'ensenyança de la medicina de la universitat espanyola i va creure en la necessitat de crear un grup de metges al servei de la justícia que col·laboressin amb els jutges en la resolució dels casos medicobiològics que es plantejessin, proposant la creació del cos de metges forenses.

## Actes de l'“Any Dr. Pere Mata”

Durant aquest any s'han celebrat múltiples actes en diverses institucions. La inauguració es va portar a terme el 5 d'abril de 2011, a la seu del Col·legi Ofi-

al de Metges de Barcelona, amb conferències sobre diversos aspectes de la polièdrica personalitat del doctor Pere Mata i Fontanet.

El 3 de maig, la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya va organitzar una sessió monogràfica en la qual van participar el professor Jacint Corbella, el professor Emili Huguet i el doctor J. Arimany Manso, amb la conferència *Pere Mata i la creació del Cos de Metges Forenses*, i es va presentar el segell de correus de Pere Mata.

El 17 de juny, es va desenvolupar la sessió acadèmica *Importància sanitària de la medicina legal i forense*, amb la participació de personalitats de primer nivell, tant nacionals com internacionals, com ara el professor Duarte Nuno Vieira, president de l'Acadèmia Internacional de Medicina Legal i del Consell Europeu de Medicina Legal; la senyora Montserrat Torné Escasany, directora general d'Investigació i Gestió del Pla Nacional de R+D+I del Ministeri de Ciència i Tecnologia; el doctor Francisco Pera, president de l'Associació Nacional de Mèdicos Forenses, i la senyora Caridad Hernández, directora general de Relacions amb l'Administració de Justícia del Ministeri de Justícia, entre d'altres.

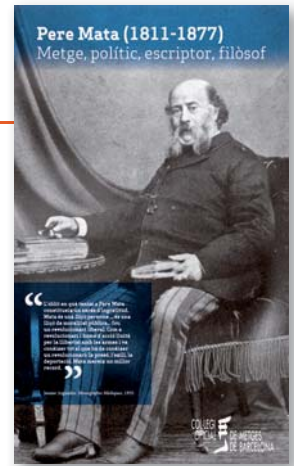
Dins del marc del bicentenari del naixement del doctor Pere Mata, el 28 de setembre, el Col·legi de Metges de Tarragona va organitzar, així mateix, un acte sobre *L'aportació del doctor Pere Mata a la Medicina Legal*, amb la participació del doctor Miquel Bruguera, expresident del COMB, i el doctor Arimany.

El doctor Miquel Vilardell, president del COMB, va inaugurar a la seu de la institució col·legial, el 8 de novembre, l'exposició *Dr. Pere Mata (1811-1877). Metge, polític, escriptor, filòsof*. El doctor Josep Arimany va dictar, en la sessió acadèmica, la conferència *Pere Mata i la seva aportació a la Medicina*.

El 23 de novembre, la consellera de Justícia de la Generalitat de Catalunya, Hble. Sra. Pilar Fernández Bozal, va descobrir una placa en homenatge al doctor Pere Mata, creador de la medicina forense, a l'Institut de Medicina Legal de Catalunya, ubicat a la Ciutat de la Justícia.

Dins el marc de les XI Jornades Catalanes d'Actualització en Medicina Forense organitzades pel Departament de Justícia i l'Associació Catalana de Medicina Forense, el 24 de novembre, també es va voler fer un homenatge a la cabdal figura amb la conferència del comissari de l'“Any Dr. Pere Mata”.

Finalment, per clausurar l'any dedicat a la figura del doctor Pere Mata Fontanet, el doctor Eneko Barberia Marcalain va desenvolupar la seva conferència *Homenaje a Pedro Mata, figura de la Medicina Legal española* a l'Ateneo de Madrid, on el doctor Pere Mata havia destacat en el seu temps amb les seves classes i conferències magistrals i on fou tan aclamat. ■





# Els metges jubilats promouen la Jornada Cultural dels Col·legis de Metges de Catalunya

**JOAQUIM RAMIS,**  
president de la Secci6 de Metges Jubilats

**Tarragona s'ha responsabilitzat enguany del cinema, Girona de la fotografia, Lleida de la poesia i Barcelona de la narrativa breu i pintura. L'any 2012, la Jornada serà a Lleida i els anys següents seguiran Girona i Barcelona**

Igual que els darrers anys, des d'octubre a juny s'han mantingut les activitats culturals i d'oci. Cada setmana s'han ofert conferències, concerts, lectures teatrals, cinef6rums o debats sobre llibres, juntament amb algunes sortides, excursions i visites culturals o viatges per als més agosarats. Entre les sessions setmanals, el dimarts més proper a la festa de Sant Jordi, se celebrà "El nostre dia del llibre", on es presenten i comenten llibres no científics, escrits per metges o els seus c6njuges. L'any 2011 s'han donat a conèixer 12 llibres en què, després d'una breu presentaci6, l'autor va explicar el contingut o el perquè del llibre.

S'han continuat les reunions i els intercanvis d'informacions amb els representants dels quatre col·

altres deficiències, com falta d'ajuts per a qüestions domèstiques, per posar solament uns exemples. Aquests fets han estat, de sempre, la principal preocupaci6 de la Junta de Govern i de la nostra Secci6. Per aquest motiu, des de fa cinc anys, es posà en marxa el Programa de Protecci6 Social, que no ha parat d'ajudar molts companys o llurs famílies, si ho han necessitat. El seu director, Antoni Calvo, les treballadores socials Pilar L6pez i Natàlia Ragner, juntament amb personal administratiu, han palliat i han atès les necessitats que s'han presentat. El nombre de peticions en aquest sentit ha augmentat considerablement, no perquè hi hagi més problemes, sin6 simplement perquè aquests serveis i oferiments d'ajut han estat més coneguts per companys que els necessiten i no han dubtat de posar-se en contacte amb aquest Programa.

Dintre d'aquest ampli camp ha començat a posar-se en pràctica, així mateix, un programa creat per metges voluntaris que estan en ple exercici professional —que ha pres el nom de Metges x Metges—, els quals s'han ofert per a qualsevol ajuda al company que ho necessiti, per donar orientaci6 o per palliar una determinada necessitat, sigui en un centre hospitalari o en un centre de salut.



1



2



3

legis catalans, i una conseqüència fou l'acord d'organitzar conjuntament els "Concursos Artístics", a fi que fossin més viscuts per cadascun dels col·legis, i lliurar els guardons en el curs d'una diada que porta el nom de Jornada Cultural dels Col·legis de Metges de Catalunya. Enguany, Tarragona s'ha responsabilitzat del cinema, Girona de la fotografia, Lleida de la poesia, i Barcelona de la narrativa breu i pintura. La Jornada se celebrà l'11 de maig a Tarragona. L'any 2012 la Jornada serà a Lleida i els anys següents seguiran Girona i Barcelona.

També hem estat convidats a les activitats que es desenvolupen al Casal Espriu de l'entitat Assistència Sanitària Col·legial, que, a més de sessions similars a les nostres, té suficient espai per jugar al billar, els escacs, el dòmino, les cartes espanyoles, etc.

**El Programa de Protecci6 Social**  
Amb els anys, alguns companys jubilats tenen dificultats de mobilitat, de salut o problemes a causa de la falta de vida social, que provoquen un cert aïllament i una sensaci6 de solitud. També apareixen

## Congrés Estatal de Metges Jubilats

Al marge de les nostres habituals activitats, celebràrem a Barcelona el IV Congrés de les Vocalies de Metges Jubilats dels diferents col·legis d'Espanya. Després de finalitzar l'anterior congrés —el III, que se celebrà a Granada— en una de les reunions a les quals són convocats els representants dels diferents col·legis, es proposà que el següent, el IV, fos a Barcelona. Amb l'aquiescència de la Junta del nostre Col·legi, tingué lloc els dies 30 de setembre i 1 d'octubre amb un programa força dens: una taula rodona sobre *Situaci6 i necessitats socials dels metges a Espanya* i tres conferències, *Envel·liment i professi6 mèdica*, *Envel·liment actiu i Metges per metges*. En algunes de les taules hi hagué participaci6 dels assistents i es proposaren unes conclusions que s'acceptaren en l'acte de cloenda.

Durant els dos dies, es féu un recorregut per la ciutat i visites al Temple de la Sagrada Família i al Museu Picasso i un concert de la Coral de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Fou una trobada cordial, amb assistència dels responsables de l'OMC i un bon nombre de jubilats d'arreu d'Espanya. ■

1. Jornada Cultural dels Col·legis de Metges de Catalunya. Tarragona, maig de 2011.

2 i 3. Josep Maria Benet, vocal de la Junta de Govern, i Miquel Vilardell, president del COMB, amb Joaquim Ramis, Carme Martín i Josep Maria Martí i Mercadal, membres de la Junta Directiva de la Secci6 Col·legial de Metges Jubilats, a l'Assemblea Ordinària de la Secci6 Col·legial de Metges Jubilats. Juny de 2011.

4. *Diario Médico*, 4 d'octubre de 2011.



4

# Informació col·legial 2011

## El Col·legi de Metges presenta el carnet "Estudiant COMB"

El Col·legi de Metges de Barcelona va presentar, el 24 de febrer, a les associacions d'estudiants, el carnet "Estudiant COMB", que permet als estudiants de 4t, 5è i 6è de Medicina de totes les facultats de Barcelona esdevenir membres de la comunitat d'estudiants del COMB i tenir accés a una sèrie de serveis i avantatges que fins ara eren exclusius per a metges col·legiats. Per a més informació, i per demanar el carnet, vegeu l'adreça [www.comb.cat/cat/estudiants](http://www.comb.cat/cat/estudiants).



El Col·legi de Metges de Barcelona va presentar, el 24 de febrer, a les associacions d'estudiants, el carnet "Estudiant COMB", que permet als estudiants de 4t, 5è i 6è de Medicina de totes les facultats de Barcelona esdevenir membres de la comunitat d'estudiants del COMB i tenir accés a una sèrie de serveis i avantatges que fins ara eren exclusius per a metges col·legiats. Per a més informació, i per demanar el carnet, vegeu l'adreça [www.comb.cat/cat/estudiants](http://www.comb.cat/cat/estudiants).

## L'Assemblea de Compromissaris aprova la creació de la Secció Col·legial de Metges de l'Àmbit Sociosanitari

L'Assemblea de Compromissaris del COMB va aprovar, el 29 de març, la creació de la Secció Col·legial de Metges de l'Àmbit Sociosanitari, que neix amb l'objectiu d'abordar des de la corporació professional la defensa dels interessos dels metges del sector sociosanitari, el seu desenvolupament professional, el reconeixement d'àmbits d'expertesa, i esdevenir un fòrum de debat dels problemes del col·lectiu. La doctora Dolors Quera presideix la Secció des del mes d'abril de 2011. Podeu contactar-hi enviant un e-mail a: [seccions@comb.cat](mailto:seccions@comb.cat).



## L'edició en català de "La Vanguardia" es presenta al sector sanitari en un acte a la seu del COMB

L'edició en català del diari *La Vanguardia* es va presentar a la seu del COMB el passat 28 d'abril, per primera vegada a la ciutat de Barcelona i quatre dies abans de la seva arribada als quioscos, en un acte per al sector sanitari i mèdic de Barcelona. Entre els més de 300 assistents a la presentació, hi figuraven Boi Ruiz, conseller de Salut, i Marina Geli, Xavier Pomés, Eduard Rius i Ramon Espasa, antecessors seus en el càrrec; Miquel Vilardell, president del COMB; Jaume Padrós, vicepresident del COMB; Anna Veiga, de l'Institut Dexeus/CMRB; José Antich, director de *La Vanguardia*; Jordi Barbeta, redactor en cap de política del diari; Josep Corbella, periodista especialitzat en ciència i salut, i Sergi Pàmies, escriptor i columnista del rotatiu.



## El 6è Simposi sobre salut, medicina i esport clou una nova edició dels Medijocs del COMB

El Col·legi de Metges de Barcelona va acollir el 26 de maig la celebració del 6è Simposi sobre salut, medicina i esport, que va cloure la VII edició dels Medijocs, els jocs esportius del COMB, que volen transmetre els valors essencials de la pràctica de l'esport des del col·lectiu mèdic. Al Simposi es van tractar les experiències mèdiques en situació de risc i es va presentar un estudi sobre els hàbits d'activitat física dels metges. En finalitzar la jornada, es van lliurar trofeus als guanyadors de diverses categories esportives dels VII Medijocs, que aquest any competien en una cursa d'esquí, una cursa atlètica, una BTT sanitària i un torneig de golf. Podeu veure més informació sobre el simposi i els guanyadors de les proves a [http://www.comb.cat/cat/cultura\\_llleure/medijocs/medijocs\\_2011](http://www.comb.cat/cat/cultura_llleure/medijocs/medijocs_2011).



## El COMB, la CAMFiC i la Societat Catalana de Pediatria organitzen a Berga la I Jornada d'Atenció Primària al món rural

El Col·legi de Metges de Barcelona (COMB), la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) i la Societat Catalana de Pediatria (SCP) van organitzar a Berga la I Jornada d'Atenció Primària al món rural, que va tenir lloc el 6 de maig i va comptar amb la presència de més de 130 professionals. Miquel Vilardell, president del COMB, i Boi Ruiz, conseller de Salut, van participar en la Jornada, juntament amb Maria Gassó, presidenta del Comitè Organitzador; Juli Gendrau, alcalde de Berga; Sergi Roca, president del Consell Comarcal del Berguedà; Dolors Forés, presidenta de la CAMFiC; Vicente Molina, president de la SCP, i Lurdes Alonso, vicesecretària del COMB. Es poden seguir les intervencions completes de l'acte a [www.combtv.cat](http://www.combtv.cat).



## La Jornada d'Estiu de la Professió Mèdica tracta la innovació, les TIC i la relació metge-pacient

La Jornada d'Estiu de la Professió Mèdica, que es va celebrar el 15 de juliol en el marc de l'escola d'estiu de la Universitat Ramon Llull a Puigcerdà, va debatre al voltant de la innovació, les tecnologies de la informació i la comunicació i les relacions entre metges i pacients. Joan Guanyabens, de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut; Jaume Aubia, president executiu del Grup MED, i Miquel Vilardell, president del COMB, van moderar sengles taules rodones sobre aquests aspectes. La Jornada va acabar amb un debat entre Jaume Padrós, vicepresident primer del COMB, l'escriptor Quim Monzó i el periodista Jordi Basté. La Jornada està recollida a [www.combtv.cat](http://www.combtv.cat).



## Nadales i exposicions

El Col·legi de Metges de Barcelona va felicitar les festes amb la publicació *Medicina i política*, que recorda la trajectòria d'alguns metges del segle XIX i el primer terç del XX que van destacar en política, i que s'inclou dins de la col·lecció de nadales que la corporació edita cada any sobre diversos aspectes de la història de la medicina a Catalunya. D'altra banda, l'espai Pedro i Pons de l'edifici col·legial va acollir al llarg de l'any dues exposicions també relacionades amb la història de la medicina a Catalunya: *Publicitat i medicina*, dedicada a la propaganda mèdica als segles XIX i XX, i *Dr. Pere Mata: metge, polític, escriptor, filòsof*, sobre la figura del doctor Pere Mata i Fontanet (1811-1877), al qual el COMB va dedicar l'any 2011.



## Premis i reconeixements al COMB

El Col·legi de Metges de Barcelona va obtenir diversos premis i reconeixements durant l'any 2011. Entre ells, en destaquen el Premi TOP 10 com a Col·legi de Metges més rellevant, atorgat pels lectors de la publicació electrònica *Redacció Mèdica*; un dels Premis "Millors Idees de l'Any 2011", concedit per *Diario Médico* al projecte Healthequity, i el Premi a la Millor Activitat Col·legial en Medicina de l'any 2011, atorgat per la revista *Medical Economics*. Així mateix, Miquel Vilardell, president del COMB, va ser guardonat amb el Premi "Metge de l'Any 2011", que atorga l'editora de premsa sanitària Edimsa, i un dels premis "Amic dels Amics", de l'Associació d'Amics de la UAB.



José Maria Pino lliura el premi TOP 10 a Miquel Vilardell.



# Revista de premsa

## La fiscalia catalana s'implica en la defensa de metges agredits

[...] Un conveni establert ahir entre la Fiscalia Superior de Catalunya i el CMB, pel qual es crea la figura del fiscal interlocutor entre el metge i el sistema judicial, intentarà facilitar que els doctors que sí que denunciïn una agressió soferta en el desenvolupament de la seva feina rebin un suport jurídic més àgil i eficaç que fins ara. “Espero que abans d'un any sapiguem amb més exactitud quina és la xifra de metges que pateixen agressions a Catalunya” va dir Compte. “Molts facultatius no demanen ajuda a cap organisme públic –va afegir la fiscal–. Temen que al fer-ho l'agressor s'hi acarnissi, o dubten de l'eficàcia del sistema judicial”. El conveni firmat ahir permetrà que la fiscalia centralitzi les denúncies mèdiques presentades, i evitarà que quedin disperses en la multitud de jutjats que hi ha a Catalunya fins a ser resoltes molts mesos o anys després. [...]

1. *El Periódico, 17-2-11*

## L'organització del treball a l'SNS perjudica la salut del metge

Els experts reunits al IV Congrés del Paime coincideixen que l'organització de la feina a l'SNS és “tòxica” per a la salut dels metges. [...] Jaume Padrós, impulsor del Paime a Catalunya i Espanya, advoca per un model que afavoreixi “l'autonomia del professional, el treball en equip, la capacitat de comunicació amb el pacient i la seva família i el lideratge del facultatiu”.

2. *Diario Médico. Portada, 7-3-11*

## L'ICF i el Col·legi de Metges llancen una societat de capital risc

Nova iniciativa al sector del capital risc a Catalunya. L'Institut Català de Finances (ICF) s'ha unit al Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (Comb) i al grup de serveis financers Riva y García en el llançament de Healthequity, una societat que invertirà en projectes empresarials en l'àmbit de la sanitat. [...]

L'objectiu és destinar al voltant del 40% dels recursos a firmes de serveis sanitaris –models de negoci en l'àmbit de l'assistència–, un altre 40% a dispositius mèdics i tecnologies de la informació i la comunicació (TIC) aplicades a la medicina i un 20% a la biotecnologia. [...]

3. *Expansión, 25-3-11*

## El Col·legi de Metges crea una empresa per invertir en salut

Una societat de capital risc formada pel Col·legi de Metges de Barcelona i el grup financer Riva y García permetrà finançar els projectes de metges emprenedors en les fases inicials de la seva entrada al món dels negocis. “Cada dia arriba una idea al col·legi i les que aconsegueixen comptar amb un pla de negoci i desenvolupament necessiten inversors molt experts, com ho som ja nosaltres, molt especialitzats a distingir propostes mèdiques que poden convertir-se en diners d'idees irrealitzables, tot i que enamorin”, aclareix Albert Lluch, director general del col·legi i del Grup MED, un conglomerat d'empreses i serveis vinculats a l'entitat. [...]

4. *La Vanguardia, 27-3-11*

## Els metges de BCN demanen a Salut que busqui recursos

El Col·legi de Metges de Barcelona (CMB) es va pronunciar ahir de forma contundent contra les imminents mesures de retallada que eliminaran alguns serveis de medicina especialitzada als hospitals de Catalunya



5. *El Periódico, 31-3-11*

## Els metges alerten que la tisorada afectarà la qualitat dels serveis

[...] El Col·legi de Metges de Barcelona també es va afegir ahir a les reivindicacions i va alertar que la retallada del 10% de mitjana en els pressupostos dels hospitals “tindrà efectes negatius”, ja que els centres més petits no podran assumir-ho. [...] Els metges consideren que aquestes mesures afectaran la qualitat de l'assistència i per això proposen que les retallades es facin disminuint la burocràcia administrativa i les estructures. [...]

6. *Ara, 31-3-11*

## Vilardell, preocupat per la inquietud que creen les retallades als metges

El president del Col·legi de Metges de Barcelona, Miquel Vilardell, ha expressat avui la seva preocupació per l'ambient que s'ha creat al sistema sanitari i per

la inquietud dels professionals del sector per les conseqüències que puguin tenir les retallades pressupostàries que s'han anunciat. [...]

En unes declaracions a Efe, Vilardell ha assenyalat que “quan es parla de retallades de plantilles es crea tensió i por”, i l'important és que les retallades es facin pactant amb els professionals i arribant a acords amb criteris mèdics per no disminuir la qualitat assistencial. [...]

7. *EFE, 4-4-11*

## Vilardell demana a la Generalitat que aturi les retallades a la sanitat

L'assessor del govern en sanitat i president del Col·legi de Metges de Barcelona alerta que afectaran encara més la qualitat assistencial. [...]

8. *VilaWeb. Portada, 11-4-11*

## Els metges clamen contra les retallades

• El president del col·legi professional i assessor de Mas demana la marxa enrere per pactar la reforma.  
• El Govern assegura que l'ajustament de la despesa està en estudi i que es negociarà.

9. *La Vanguardia. Portada, 12-4-11*

## Miquel Vilardell. Assessor de Mas en Sanitat “S'ha d'aturar el pla de xoc als hospitals.”

10. *El Periódico. Portada, 12-4-11*



## Miquel Vilardell Col·legi de Metges de Barcelona

El president dels metges barcelonins ha sortit en defensa de la integritat, sense retallades, del model sanitari públic, qüestionant pels plans del conseller Boi Ruiz. L'actitud de Vilardell és meritòria i significativa, perquè també presideix la comissió que assessorava Artur Mas en temes de sanitat. Una cosa no treu l'altra.

11. *El Periódico. Noms propis, 12-4-11*







**El COMB reivindica el lideratge mèdic para afrontar la crisi**

El Col·legi de Metges de Barcelona celebrà un tancament en línia i va rebre al·legats al metge al lideratge que li correspongui en aquesta conjuntura.



**La retallada amenaça la formació dels futurs metges**

El tancament de l'Institut d'Ensenyament de Medicina de Barcelona ha deixat a l'abandonament la formació dels futurs metges.



**Vilardell troba inassumibles més rebaxes als metges**

El president del Col·legi espera "que no es trenqui la corda" davant les noves propostes de reducció de salaris.

per ajustar-se a la retallada presupostària imposada per la Generalitat s'han d'aturar i han de ser objecte de reflexió. Així ho va reclamar ahir la junta del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB). El president de l'entitat, Miquel Vilardell –assessor al mateix temps del president, Artur Mas, en temes sanitaris–, va tornar a pronunciar-se amb rotunditat contra les mesures econòmiques que inevitablement afecten la qualitat de l'assistència sanitària. [...]

12. *La Vanguardia*, 13-7-11

13. *La Vanguardia*, 13-7-11

14. *El País*, 12-4-11

15. *La Vanguardia*, 26-5-11

16. *El Periódico*, 13-7-11

17. *El Punt-Avui*, 26-9-11

18. *El Punt-Avui*, 26-9-11

19. *Diario Médico*, 18-7-11

20. *El Punt-Avui*, 26-9-11

21. *El Punt-Avui*, 26-9-11

22. *El Punt-Avui*, 26-9-11

és el cas de l'hospital Dos de Maig). [...]

17. *La Vanguardia*, 13-7-11

**Vilardell aixeca la veu contra els ERO als hospitals**

El president del Col·legi de Metges i del consell assessor del Govern, Miquel Vilardell, alerta de la pèrdua de bons professionals de la salut que pot comportar la retallada i reclama diàleg per evitar acomiadaments. [...]

18. *Ara*, 13-7-11

**El COMB reivindica el lideratge mèdic per afrontar la crisi**

El Col·legi de Metges de Barcelona celebrarà al novembre un fòrum l'objectiu del qual és articular mesures per afrontar la crisi i aconseguir que polítics i gestors les tinguin en compte. El col·legi vol que aquest fòrum atorgui al metge el lideratge que li correspongui en aquesta conjuntura. [...]

19. *Diario Médico*, 18-7-11

**La retallada amenaça la formació dels futurs metges**

Són el futur de l'assistència sanitària a Catalunya, però tampoc s'escapen dels efectes de la retallada. Els metges interns residents (MIR) que actualment es formen als hospitals catalans assisteixen amb veritable preocupació a l'aplicació d'unes mesures d'ajust que, segons denuncien, estan afectant greument la qualitat de la nova formació. Des del maig passat, l'activitat als hospitals s'ha reduït significativament i això implica que els MIR fan ara menys hores de guàrdia, veuen menys pacients i participen en menys operacions. "Tot això donarà lloc a professionals amb menys capacitats, menys experiència assistencial i menys habilitats", resumeix Adriana Bataller, responsable dels metges MIR a la junta del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB). [...]

20. *El Punt-Avui*, 26-9-11

**Vilardell veu "inassumibles" noves retallades de sou als professionals de la salut pública**

El president del Col·legi de Metges de Barcelona considera "inassumible" una nova retallada de sous als professionals de

i si alguna veu autoritzada ho havia de dir, aquesta va parlar ahir. Miquel Vilardell –home fort de la sanitat catalana, president del Col·legi de Metges de Barcelona i principal assessor en matèria sanitària de Mas– va abandonar la seva coneguda prudència i va marcar les línies vermelles que, al seu parer, el Departament de Salut ha travessat. "Vull manifestar el meu desacord per la manera com s'estan portant a terme les mesures [d'estalvi] i crec que s'han d'aturar per obrir un temps de reflexió", sentència. [...]

14. *El País*, 12-4-11

**Les amenaces al metge podrien ser multades**

El Col·legi de Metges de Barcelona estudia amb el Departament d'Interior que els insults i amenaces als metges al lloc de treball siguin sancionables com qualsevol aldarull que afecti la seguretat ciutadana, ja que tant els facultatius com els mestres durant l'exercici de la seva funció pública són agents de l'autoritat. De manera que les agressions verbals, que són la majoria de les que reben els professionals sanitaris per part de familiars, acompanyants i pacients podrien acabar amb una multa de fins a 300 euros. [...]

15. *La Vanguardia*, 26-5-11

**Vilardell demana que Salut posi fre als acomiadaments a sanitat**

Les dràstiques decisions que s'estan adoptant a la majoria dels hospitals públics de Catalunya



**Vilardell exigeix que la sanitat pública no acomiadi metges**

Continuen les protestes pel tancament de l'hospital Dos de Maig



18. *El Punt-Avui*, 26-9-11

12



**L'assessor de Salut es planta**  
Miquel Vilardell, president del Col·legi de Metges i principal membre del comitè que assessorava el govern en matèria de salut, alerta que les retallades en sanitat posen en perill la qualitat de l'assistència als pacients, reclama que s'aturin i demana que les tisorades es pactin amb les juntes dels centres. En un missatge en vídeo penjat a internet, Vilardell també defensa la feina dels metges.  
12. *Ara*. Portada, 12-4-11

**Vilardell es planta contra les retallades en la sanitat**

- El president del consell assessor d'Artur Mas i del Col·legi de Metges fa una crida perquè s'aturin unes mesures que posen en perill la qualitat de l'assistència que reben els pacients.
- Reclama negociacions per evitar la "confrontació" amb els professionals i el "malestar" de la societat.
- El Govern diu que l'atenció està garantida i l'oposició fa seves les crítiques.

13. *Público*. Portada, 12-4-11

**El president del Col·legi de Metges exigeix a Mas que paralizati les retallades**  
Les retallades sanitàries del Govern d'Artur Mas –1.000 milions d'euros, el 10% de la despesa de 2010– ja trepitgen terreny perillós

18. *El Punt-Avui*, 26-9-11

la medicina pública. En el programa "L'entrevista" del canal 3/24 Miquel Vilardell considera absolutament comprensibles les protestes dels metges. [...] 21. *3cat24.cat*, 26-9-11

**Vilardell troba inassumibles més rebaixes als metges**  
El doctor Miquel Vilardell, president del Col·legi de Metges de Barcelona i assessor del president Artur Mas en matèria sanitària, creu que és "inassumible" per als metges de la sanitat pública la retallada dels seus salaris. "Són sous baixos si els comparem amb els de països pròxims i si tenim en compte el llarg període de formació i el nivell d'especialització", va explicar a TV3. [...] 22. *La Vanguardia*, 27-9-11

**La crisi frena l'arribada de metges estrangers**  
La crisi ha frenat per primera vegada aquest any l'arribada de metges estrangers a Barcelona. Segons dades del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) a les quals ha tingut accés Europa Press, després de deu anys consecutius de creixement, en els quals s'han assolit rècords històrics d'inscripció de col·legiats forans per treballar a la sanitat pública i privada catalana, la situació econòmica ha frenat aquesta tendència. La caiguda de metges estrangers és de 6,6 punts percentuals respecte al 2010, i suposa un canvi ja que fins al setembre d'enguany el 52,2% dels nous col·legiats -d'un total de 1.018 metges nous- era estranger. [...] 23. *El Mundo*, 7-11-11

**La retallada posa en perill la formació dels futurs metges**  
La tisorada del Govern a la sanitat compromet l'aprenentatge dels futurs metges. La reducció de les hores de guàrdia i de les operacions als hospitals està dificultant que els residents guanyin experiència. [...] 23. El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona s'ha afegit a l'advertiment sobre les disfuncions en l'aprenentatge dels facultatius. "S'està compromentent la qualitat de la seva formació i estem molt preocupats", comenta Adriana Bataller, responsable dels MIR a la Junta de Col·legi. Els met-

ges residents denuncien que no es compleixen els mínims establerts en els programes formatius de les especialitats mèdiques que especifica el Butlletí Oficial de l'Estat (BOE). [...] 24. *Ara*, 21-11-11

**El Col·legi de Metges de Barcelona demana l'extensió de la taxa per recepta a la resta de l'Estat**  
El president del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) i del Consell Assessor sanitari del Govern, Miquel Vilardell, ha reclamat aquest divendres que l'aplicació de la taxa per recepta que proposa la Generalitat es faci extensiva a la resta de l'Estat. En una carta a la qual ha tingut accés Europa Press, Vilardell ha defensat que "totes aquelles mesures que puguin proposar-se a Catalunya que suposin la introducció d'alguna taxa, tinguin també extensió al conjunt de l'Estat". [...] 25. *Europa Press*, 25-11-11

**Els metges demanen més rigor científic al sistema sanitari**  
Una agència independent que avalui la cartera de serveis que avui té la sanitat pública amb absoluta transparència i garantia tècnica. Aquesta és una de les principals mesures que demanen els metges per assegurar la sostenibilitat del sistema. I així ho han plasmat en un informe més de 300 professionals que han participat en el Fòrum de la Professió Mèdica, organitzat al Col·legi de Metges de Barcelona al llarg de sis mesos. [...] També coincideixen en la necessitat que els polítics arribin a un pacte estatal "a l'estil del

pacte de Toledo sobre pensions, per garantir l'estabilitat del sistema sanitari, preservar-lo i fer els canvis que en facin viable la sostenibilitat". [...] 26. *La Vanguardia*, 2-12-11

**Els metges demanen més poder de decisió i reordenar serveis**  
El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (Comb), que presideix Miquel Vilardell, va presentar ahir una bateria de mesures per millorar l'eficiència del sistema sanitari públic català. El document, elaborat a partir de les recomanacions de més de 300 metges col·legiats, planteja la necessitat de reordenar els serveis d'alta complexitat, els més costosos del sistema, i de donar més protagonisme a l'atenció primària perquè "és el centre del sistema sanitari", segons Vilardell. [...] 27. *Expansión*, 2-12-11

**Els metges demanen que la sanitat elimini els serveis ineficaços**  
El catàleg de serveis que ofereix la sanitat pública catalana, igual que el de la resta de comunitats autònomes espanyoles, hauria de ser analitzat i redissenyat, i mantenir només les prestacions que hagin demostrat ser eficaces, equitatives i assumibles des del punt de vista del seu benefici i cost. Aquesta és una de les propostes del document elaborat per 325 metges catalans, coordinats pel Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB). [...] 28. *El Periódico*, 2-12-11

**El COMB reclama el Pacte d'Estat i despolititzar l'SNS**  
Un Pacte d'Estat i despolititzar la sanitat són les principals reivindicacions recollides en un document elaborat pel Fòrum de la Professió Mèdica del Col·legi de Metges de Barcelona, un treball en el qual han participat des del juliol 300 metges de la província. [...] 29. *Diario Médico*, 2-12-11

**Els metges reclamen que es revisi la cartera de serveis**  
El model sanitari finançat amb recursos públics i de caràcter universal és "irrenunciable", però, per mantenir-lo, cal pren-



dre un seguit de decisions que els polítics ja no poden continuar ajornant. Aquest és el missatge d'alerta que el Col·legi de Metges de Barcelona (Comb) va adreçar ahir al Departament de Salut i a tots els representants polítics -tant catalans com d'àmbit estatal-, als quals va exigir la responsabilitat de subscriure un gran pacte d'Estat per promoure els canvis necessaris per garantir el futur del sistema sanitari públic. [...] 30. *El Punt-Avui*, 2-12-11

**Les mesures anticrisi dels metges**  
Si la muntanya no va a Mahoma, Mahoma va a la muntanya. Amb aquesta premissa, i després d'un any de retallades sanitàries sense que els metges poguessin participar de forma clara i transparent en els ajustos, el Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) va presentar ahir el primer compendi de propostes promogudes pel Fòrum de la Professió Mèdica per a la sostenibilitat i millora del sistema sanitari públic. [...] 31. *La Razón*, 2-12-11





Grup  
MED





**BBVA**

# Treballem per un futur millor per a les persones.

Tots els que formem BBVA treballem en una mateixa direcció:  
oferir-te les millors solucions a cada etapa de la teva vida.  
A BBVA, ens comprometem amb tu dia a dia per aconseguir que  
aquest futur que desitgem es faci realitat.

**endavant.**



**93 567 88 28**  
[www.med.es](http://www.med.es)  
[med1@med.es](mailto:med1@med.es)

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

L'any 2011 ha estat, lamentablement, un any pèssim per al sector sanitari, que ha estat protagonista indesitjat dels efectes de la pitjor crisi econòmica d'aquesta generació. Al Grup MED, segons es pot veure al quadre adjunt, hem aconseguit que aquesta crisi no hagi afectat significativament cap paràmetre de l'activitat del Grup d'empreses del Col·legi. Hem crescut en volum de facturació. Hem augmentat el nombre de clients. Hem mantingut resultats per al COMB, el que, tal com s'explica a les pàgines anteriors, ha permès incrementar les activitats col·legials que permeten atendre els col·lectius de metges més afectats per la crisi: Assessorament laboral, Pla de Protecció Social i Borsa de Treball. I hem generat uns beneficis del mateix Grup moderats i estabilitzats. Alhora, es pot veure que hem mantingut el nombre de treballadors i una dada que no es veu al quadre, però que és molt significativa, és que hem pogut mantenir la massa salarial del conjunt del Grup. Durant l'any 2011 hem negociat el conveni i hem tancat l'acord, llarg, però pacífic i consensuat, del nou conveni amb congelació salarial reversible i sense acomiadaments. En resum, al Grup MED estem gestionant la crisi amb dificultats, però de forma rigorosa i competent, amb un èxit notable, un èxit que s'explica perquè hem comptat amb l'esforç de tot un conjunt de treballadors i directius que han entès aquestes dificultats com un estímul per treballar més i millor.

No hi ha dubte que la crisi afecta els metges, com demostra que individualment comprin menys serveis i productes més barats. Tanmateix, amb el mateix personal, al Grup MED, en conjunt, hem aconseguit oferir i vendre nous serveis i productes més competitius a més col·legiats i a més clients. En haver pogut augmentar la productivitat ens hem protegit tots.

Resumint, després d'any de preparar-nos per diversificar serveis, per formar millor el nostre personal, per tenir més productes, quan ha arribat la crisi constatem que disposem de la confiança de més col·legiats, sobretot entre els metges joves, que és el col·lectiu on estem creixent més. Els nostres dos grans actius són els metges i els professionals de les nostres empreses.

Al mateix temps, durant aquest any hem plantejat aquesta crisi com el moment de la posada en marxa de nous projectes que han de donar resposta a la crisi. El nostre país, la nostra economia, no sortirà de la crisi només augmentant la productivitat, contenint costos i retallant, sinó que ho farà proposant noves activitats, innovant i impulsant iniciatives empresarials que donin resposta als reptes nous, uns reptes que ens imposa la mateixa crisi i les incerteses de la situació general i sanitària.

Noves iniciatives que il·lustren el que estem fent per preparar el futur són a) Me-

## Gestionant la crisi, però construint el futur

JAUME AUBIA,  
president executiu del Grup MED, SAU

“Si en el futur immediat el Grup MED (i el COMB) som capaços de seguir mantenint i de seguir fent créixer la confiança de metges, de clients, de socis, de proveïdors i de treballadors, com hem fet durant el 2011, aleshores podem assegurar que la crisi podrà ser superada sense gaires desastres ni sacrificis”

COMB + Grup MED (100% participades)	Exercici 2007	Exercici 2008	Exercici 2009	Exercici 2010	Exercici 2011
Ingressos explotació	21.764.552 €	25.324.561 €	24.728.888 €	24.570.307 €	25.048.661 €
Ingressos totals	24.747.898 €	26.590.397 €	25.602.738 €	25.498.432 €	25.483.727 €
Nombre de clients	45.956	46.233	47.068	50.049	55.150
Nombre d'empleats	284	282	273	279	277
Resultats	522.542 €	89.062 €	99.249 €	45.579 €	155.048 €
Aportació Grup MED al COMB	2.796.719 €	2.942.205 €	2.734.311 €	2.526.125 €	2.500.618 €

Font: Grup MED.

dipatrimonia i Andbank: hem d'obrir-nos a nous mercats de clients, angoixats per la crisi i molts d'ells decebut per experiències anteriors amb bancs que han abusat d'ells, clients que necessiten solucions noves de protecció dels estalvis i veuen el Col·legi i el Grup com un refugi de confiança, que ara amb la crisi té més valor que mai. Tant el BBVA com Andbank i Mediolanum són els tres bancs amb majors nivells de solvència del mercat a Espanya; b) Healthequity: creació de nous mercats de treball per als

metges i noves activitats mercantils i innovacions de serveis dirigits tant al nostre sistema sanitari com al mercat internacional.

Alhora, hem reforçat el futur refermant les activitats que són essencials per al futur del Col·legi. Hem preparat la renovació/renegociació de la pòlissa de RC professional. Hem ampliat els usuaris i clients de la Signatura Electrònica i hem fet més sòlida l'economia de Firmaprofesional, SL. Hem començat a oferir serveis a altres col·lectius professionals no mèdics amb problemes econòmics a les seves organitzacions.

A tots ens agradaria veure el present amb més optimisme, però des del Grup MED mirem el futur amb esperança. Per fer possible aquesta esperança, caldrà haver treballat molt durant la crisi, i treballar tots junts, caldrà haver superat les temptacions del desencís i de la indignació sense pro-

postes, del conformisme i del conservadorisme insostenible. Si en el futur immediat el Grup (i el COMB) som capaços de seguir mantenint i de seguir fent créixer la confiança de metges, de clients, de socis, de proveïdors i de treballadors, com hem fet durant el 2011, aleshores podem assegurar que la crisi podrà ser superada sense gaires desastres ni sacrificis. Potser fins i tot, quan deixem enrere aquesta crisi, ens adonarem que ha estat una oportunitat. ■



Acte de presentació del projecte Healthequity al sector econòmic i sanitari de Catalunya. D'esquerra a dreta, Borja García-Nieto, president del Grup Financer Riva y García; Miquel Vilardell, president del COMB; Andreu Mas-Colell, conseller d'Economia; Boi Ruiz, conseller de Salut; Jaume Aubia, president executiu del Grup MED, i Lluís G. Pareras, gerent de l'Àrea d'Incubació de Projectes Empresarials - MediTecnologia. COMB, 28 de març de 2011.



# L'Àrea Bancària augmenta en un 22,5% els saldos en comptes corrents i imposicions a termini durant el 2011

**RICARD MONTES,**  
gerent de l'Àrea Bancària del Grup MED  
**ALBERT LLUCH,**  
conseller delegat

**L'Àrea Financera del Grup MED, en plena sintonia amb els nostres proveïdors bancaris, ha mantingut una política de remuneració de l'estalvi que ha prioritzat més la seguretat que no pas les rendibilitats de difícil assoliment**

L'any 2011 ha estat l'any en què s'han posat les bases del que es preveu que sigui la reestructuració definitiva del sector de les entitats de crèdit.

En un entorn econòmic d'estancament i amb un sector immobiliari que continua impactant amb força els balanços de les entitats de crèdit, reforçar la solvència del sistema financer ha de ser la prioritat de les autoritats econòmiques espanyoles. Aquesta exigència va determinar en part que la majoria de caixes d'estalvi creessin bancs, a través dels quals exerceixen ja la seva activitat i que, alhora, han permès la sortida a borsa d'algunes d'aquestes entitats.

## Productes d'estalvi

Tot i estar sotmesos a les paradoxals polítiques d'alta remuneració del passiu d'algunes entitats amb mancances de liquiditat, a l'Àrea Financera del Grup MED i en plena sintonia amb els nostres proveïdors bancaris, hem mantingut una política de remuneració de l'estalvi on hem prioritzat més la seguretat que no pas les rendibilitats de difícil assoliment. Això ens ha permès incrementar els saldos en comptes corrents i imposicions a termini en 20 milions d'euros, amb un saldo resultant de 108,6 milions d'euros, el que dona un increment del 22,5%, un total que està molt per sobre dels resultats obtinguts pel conjunt d'entitats de crèdit espanyoles. Cal tenir en compte que aquest increment s'ha anat produint els quatre últims anys, amb un 41,78% d'increment global.

Pel que fa als productes gestionats, plans de pensions i fons d'inversió, cal destacar que, en el primer cas, hem aconseguit incrementar els saldos dels plans de pensions que gestionem en 1,1 milions d'euros, cosa que representa una millora del 3,4%. Val a dir que el sector de plans de pensions a Espanya va patir el 2011 un decrement del -2,08%.

En referència als fons d'inversió, aquests s'han vist afectats per la demanda d'imposicions a termini fix d'una part important de la clientela, que ha provocat que els saldos en fons d'inversió hagin disminuït en un -9,5%, un percentatge en consonància amb la davallada del sector a l'Estat.

## Productes d'actiu

Més que mai, aquest any hem seguit conjugant la facilitació d'accés al crèdit sense restriccions de cap mena amb una curiosa anàlisi del risc a concedir.

Malauradament, l'actual crisi econòmica ha produït un comprensible retraïment en les sol·licituds de crèdit i préstecs, que s'ha fet notar primordialment en els préstecs al consum i hipotecaris. Cal assenyalar que hem pogut fer front a les sol·licituds de crèdit gràcies al fet que les nostres entitats proveïdores són excendentàries de recursos per poder invertir en aquestes necessitats dels nostres clients.

En el vessant del finançament per als emprenedors, hem continuat fent ús de totes les línies ICO que el Govern va autoritzar l'any passat, així com en el finançament de les necessitats de circulat, per la via del crèdit o d'altres instruments financers, com són el *factoring* o el *confirming*.

## Serveis bancaris

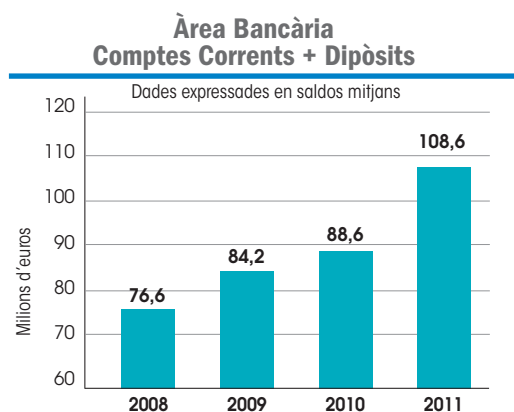
Aquest any, gairebé 1.000 nous clients han confiat en nosaltres, un 8,8% més que l'any anterior. El nombre de nòmines domiciliades s'ha incrementat en 379, el que ha augmentat el parc actual en un 23%.

S'ha fet una tasca comercial per aconseguir el major nombre possible de targetes actives, que va ser finalment de 5.400. El fet que siguin gratuïtes i tinguin la possibilitat d'incorporar la signatura electrònica professional col·legial aporta un valor afegit que altres no poden oferir.

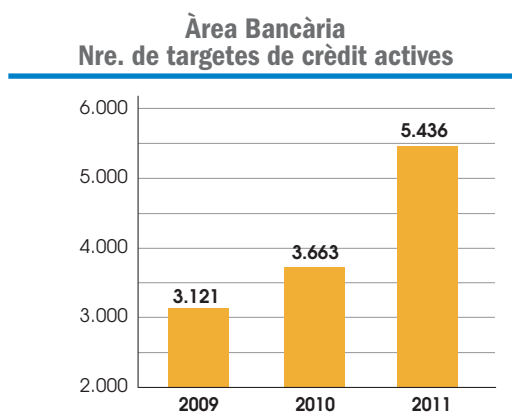
Hem arribat als 100 terminals punt de venda (TPV), instal·lats en clíniques, despatxos o consultoris, que representa un increment del parc actual de gairebé el 70%.

Alhora, hem d'esmentar especialment que, amb l'objectiu de millorar la qualitat i l'especialització del servei dirigit a atendre les necessitats dels metges col·legiats i llurs empreses i famílies, s'ha donat formació a tots els professionals que integren l'Àrea Bancària, a través d'empreses especialitzades.

En conclusió, tot i estar immersos en aquest nou marc de profundes reformes del sector financer i en un entorn de crisi persistent, no sols hem continuat ampliant els nostres serveis i la nostra base de clients, sinó que també hem vetllat per la formació dels nostres equips humans per preparar-los per als reptes que el futur ens durà, cercant fonamentalment la millora i la qualitat de l'atenció i assessorament que rep el metge-client de l'Àrea Bancària, amb l'objectiu que els nostres professionals financers estiguin a l'alçada que el col·lectiu mèdic ens demana i exigeix. ■



Font: Àrea Bancària. Grup MED.





# Healthequity: transformar la sanitat a través de la innovació

LLUÍS G. PARERAS,

gerent de l'Àrea d'Incubació de Projectes  
Empresarials-MediTecnologia

**L'objectiu de Healthequity és donar suport a idees del sector i contribuir que arribin al mercat, fent possible el seu creixement com a empreses amb el consegüent efecte de creació de llocs de treball especialitzats, l'augment del teixit industrial del país i la generació de riquesa**

Healthequity és una societat de capital risc orientada a la inversió en projectes *early-stage* al sector *healthcare*, promoguda pel Col·legi Oficial de Metges de Barcelona i el Grup Financer Riva y García. L'objectiu de Healthequity és donar suport a idees del sector i contribuir que arribin al mercat, fent possible el seu creixement com a empreses amb el consegüent efecte de creació de llocs de treball especialitzats, l'augment del teixit industrial del país i la generació de riquesa. Healthequity es va presentar formalment l'any passat i ara començarà a analitzar els seus primers projectes per invertir en companyies del sector Biotech, els *medical devices* i els serveis sanitaris.

## Per què ara?

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

Espanya i especialment Barcelona s'estan posicionant com a clúster líder en innovació al sector sanitari. Catalunya concentra bona part del conjunt de la investigació estatal en *healthcare*, la qual cosa implica una generació constant de projectes d'inversió. Estan apareixent nombrosos projectes emprenedors i existeixen diferents iniciatives, tant des de l'Administració com des de la indústria privada.

La cadena de valor de les idees està evolucionant. Existeix un nou paradigma per estimular la innovació a la majoria d'institucions sanitàries. Actualment existeix un enfocament més proactiu als hospitals i centres d'investigació per fer aflorar noves idees. A més, s'ha accelerat la recerca de finançament. Gràcies al programa "El metge emprenedor", el COMB té accés a un *dealflow* constant d'idees, amb la recepció de 400 projectes l'any orientats al sector *healthcare*, més d'un projecte al dia.

## El COMB i Riva y García

Aquest ecosistema engrescador i favorable ha contribuït a la posada en marxa de Healthequity. El COMB i Riva y García compten amb una extensa xarxa de col·laboradors i relacions estratègiques, entre les quals destaquen l'Hospital Clínic, l'Hospital Sant Joan de Déu, l'Hospital de Sant Pau, l'Hospital Vall d'Hebron, l'Hospital de Badalona, l'Hospital del Mar, l'Hospital de Bellvitge, el Parc de Recerca Biomèdica i la Bioregió. A més, disposen d'accés a les principals entitats de la comunitat financera, escoles de negoci i universitats, xarxes d'inversors privats i l'Administració pública. Ambdues institucions aporten, a més, els coneixements tècnics i financers necessaris per realitzar inversions en aquest sector.

## Target i criteris d'inversió

Healthequity neix amb l'esperit de transformar la sanitat a través de la innovació, i el volum que vol



1. Miquel Vilardell, president del COMB; Andreu Mas-Colell, conseller d'Economia, i Boi Ruiz, conseller de Salut, a la presentació del projecte Healthequity.

2. Andreu Mas-Colell; Jaume Aubia, president executiu del Grup MED; Boi Ruiz, i Miquel Vilardell.

3 i 6. Sala d'actes del COMB durant la presentació del projecte Healthequity.

4. Borja García-Nieto, president del Grup Financer Riva y García; Miquel Vilardell; Andreu Mas-Colell; Boi Ruiz; Jaume Aubia, i Lluís G. Pareras, gerent de l'Àrea d'Incubació de Projectes Empresarials-MediTecnologia, entre d'altres representants de Grup MED, Grup Financer Riva y García, ICF, Abbott España i Ferrer Grupo.

5. Presentació del projecte Healthequity.



assolir està entre els 15 i els 20 milions d'euros. Les inversions se centraran en els següents subsectors: serveis sanitaris, *medical devices* i biotecnologia. Dins d'aquests subsectors, els promotors del projecte busquen companyies visionàries en mercats potencials on hi hagin oportunitats per fer millores clíniques.

Ens concentrem principalment en serveis i *medical devices* "short time to market", amb diferents criteris d'inversió en funció del subsector sanitari al qual pertanyi la companyia, amb un profund coneixement de la cadena de valor sanitària i dels elements dels quals depèn l'èxit o el fracàs de les iniciatives al mercat *healthcare*.

Així, com a criteris d'inversió, cal tenir en compte: en primer lloc, que els *medical devices* o els serveis tinguin potencial d'entrar en mercats grans o molt rendibles, és a dir, un mercat significatiu; en segon lloc, han de tenir una protecció intel·lectual forta o la capacitat de generar barreres d'entrada per als competidors; en tercer lloc, han de ser un model de negoci atractiu, amb bons marges operatius i sostenibles en el temps, i en quart lloc, ha de tractar-se d'una tecnologia única amb un clar benefici, és a dir, una nova modalitat terapèutica o representar una millora substancial de l'actual *gold standard*. A més, el camí regulatori ha de ser creïble i la companyia objecte d'inversió ha de disposar del millor equip, tant des del punt de vista científic com des de la perspectiva de gestió.

Actualment hi ha poques entitats de capital risc espanyoles especialitzades en el sector *healthcare*. El COMB col·labora amb sis dels deu hospitals amb més impacte científic d'Espanya. Si tot això ho sumem al fet que som capaços de rebre 400 projectes l'any, Healthequity neix amb una clara vocació d'ajudar i contribuir al sector *healthcare*. ■

**M**utual Mèdica ara és més: més confiança, més especialització i més compromís. Més metges de tot Espanya ja gaudeixen dels avantatges de ser de Mutual Mèdica.

Més de 90 anys de funcionament ens avalen i, d'aquests, més de 10 com a entitat de referència dels metges de tot Espanya.

El bagatge dels 90 anys i la confiança dels metges de Catalunya i Balears ens permeten afrontar aquests nous reptes amb la garantia d'esdevenir el referent en matèria de previsió social per a la resta d'Espanya. Catalunya continua sent el territori en què Mutual Mèdica té més recursos i l'espai on podem conèixer de prop les necessitats dels metges en matèria de previsió social, necessitats que convertim en solucions asseguradores. Medicorasse té un paper molt important a l'hora de buscar les solucions asseguradores més adequades per al metge, en el marc de l'acord institucional entre el COMB i Mutual Mèdica.

Els metges actuals que continuen exercint, malgrat totes les dificultats amb les quals es troben en el seu dia a dia, estan realment compromesos amb la seva professió i, tant els més grans com els més joves, cada vegada estan més preocupats pel seu futur. La causa d'aquesta creixent preocupació no és difícil de trobar: tant la crisi actual com el fet de tenir una societat més informada ens ofereixen una finestra des d'on poder veure el nostre futur amb més dubtes que fa uns anys.

A Mutual Mèdica ens hem adonat d'aquesta necessitat i treballem per tal que els metges es puguin dedicar a la seva professió i puguin comptar amb Mutual Mèdica quan arribi aquest "futur incert" que tots tenim davant nostre.

Per assolir aquest objectiu, hem de treballar per conscienciar el metge per tal que assumeixi individualment la necessitat de cobertura per fer front al futur i prevegi un estalvi mensual dedicat a la jubilació.

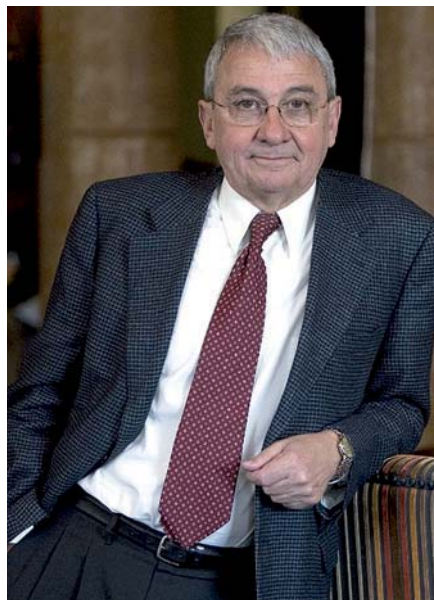
Tot i que no sigui el meu objectiu donar un missatge de pessimisme, sí que m'agradaria ser realista i afirmar que, com més aviat comencem a dedicar esforços a assegurar-nos aquest futur incert i una jubilació confortable, abans ens podrem deixar de preocupar i podrem ocupar-nos de la professió amb la qual estem tan compromesos.

Segons dades d'un recent estudi elaborat per Mutual Mèdica, els metges més grans són els més conscienciats amb la seva jubilació, tot i que alguns no ho preveïessin a temps i ara ja hagin fet tard. Per això és important que el metge es responsabilitzi del seu futur quan encara és jove. Sempre s'ha observat un comportament més previsor en els ho-

## La mutualitat dels metges

NOLASC ACARÍN,  
president de Mutual Mèdica

Segons dades d'un recent estudi elaborat per Mutual Mèdica, els metges més grans són els més conscienciats amb la seva jubilació, tot i que alguns no ho preveïessin a temps i ara ja hagin fet tard. Per això és important que el metge es responsabilitzi del seu futur quan encara és jove. Sempre s'ha observat un comportament més previsor en els homes que en les dones; no obstant això, de l'estudi es desprèn que les dones comencen a preocupar-se de la jubilació abans que els homes (uns tres o quatre anys abans), condicionades per la situació familiar i la major esperança de vida de la dona



mes que en les dones; no obstant això, de l'estudi es desprèn que les dones comencen a preocupar-se de la jubilació abans que els homes (uns tres o quatre anys abans), condicionades per la situa-

ció familiar i la major esperança de vida de la dona.

Pel que fa a fomentar noves formes d'estalvi, podem afirmar que actualment les aportacions que realitza el metge a Mutual Mèdica ja són objecte de desgravació. D'una banda, són considerades com a despesa deduïble les quantitats abonades a mutualitats que actuen com a alternativa al Règim Especial de Treballadors Autònoms, com és el cas de Mutual Mèdica. D'altra banda, són objecte de reducció de la base imposable les aportacions i contribucions a sistemes de previsió social que tinguin per objecte la cobertura de les mateixes contingències de plans i fons de pensions. Ara bé, ens falta avançar en millores fiscals del futur; hem de promoure dins del sector noves mesures d'estalvi fiscal en el moment de cobrar l'assegurament de jubilació, que avui en dia penalitza desmesuradament en els casos del metge que treballa per compte propi.

Amb la Confederación de Entidades de Previsión Social i la Dirección General de Seguros hem iniciat converses per promoure un estudi sobre la viabilitat d'un canvi fiscal en aquest sentit.

Mutual Mèdica segueix fidel al compromís amb el metge i la seva previsió social, però és el mateix metge el que ha de començar a decidir sobre el seu futur, i qui no ho prevegi no podrà mantenir el nivell de vida que tenia durant la seva vida professional.

Avui podem celebrar els 10 anys de l'ampliació de l'activitat a tot Espanya i esperem fer-ho molts anys més gràcies a la confiança de tots vosaltres. ■

1. Nolasc Acarín, president de Mutual Mèdica. (Fotografia: Mané Espinosa)  
2. Logotip de Mutual Mèdica.



# Medicorasse incrementa la nova contractació d'assegurances adreçades a la protecció personal, com són Vida-Risc i Salut

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

**Els canvis actuals han relançat la contractació del producte MEL, l'alternativa al Règim d'Autònoms (RETA) per als metges en exercici professional privat, amb un increment del 30% respecte a l'any 2010. 3.236 nous clients han confiat, per primera vegada, a Medicorasse el seu assessorament assegurador**

L'any 2011 ha estat un any molt complicat des de les perspectives econòmica i humana i, conscient d'això, Medicorasse, la corredoria d'assegurances del COMB, ha volgut ser encara més a prop dels col·legiats per continuar ajudant-los a optimitzar la seva despesa asseguradora.

Aquesta proximitat s'ha traduït en la potenciació d'una línia de treball basada en accions de comunicació/assessorament adreçades als col·legiats, com a persones físiques o jurídiques, en les quals l'objectiu principal era l'optimització del seu quadre assegurador.

S'ha revisat a la baixa la prima mitjana de les assegurances d'automòbil mantenint un bon nivell de garanties i, pràcticament, ha quedat adaptada tota la cartera a les noves condicions.

La corredoria d'assegurances del COMB ha incrementat, respecte a l'any 2010, la nova contractació d'assegurances adreçades a la protecció personal, com són Vida-Risc (343 pòlisses més) i Salut (981 pòlisses més). Els canvis actuals han relançat la contractació del producte MEL, l'alternativa al Règim d'Autònoms (RETA) per als metges en exercici professional privat, amb un increment del 30% respecte a l'any 2010. És important fer notar que 3.236 nous clients han confiat, per primera vegada, a Medicorasse el seu assessorament assegurador.

La corredoria ha treballat en línies de control de la gestió que realitzen les companyies, possibilitant així que els canvis patits per aquestes afectin al menys possible les pòlisses contractades, i que els ingressos derivats de la gestió de la corredoria, que reverteixen en els col·legiats a través dels serveis del COMB, es mantinguin i comptin amb una estructura interna el més estable possible (a través de rams de productes que previsiblement es veuran menys afectats per la situació econòmica actual).

Així mateix, per donar resposta a les necessitats evolutives dels clients, Medicorasse ha continuat amb la millora del catàleg assegurador de productes

especials, amb el nou producte de salut pactat amb la companyia Fiatc, l'assegurança per a consultoris acordada amb Generali i la línia de cotització en condicions especials per a la llar, també pactada amb aquesta darrera companyia.

L'assessorament personalitzat ha continuat sent el valor principal de la corredoria i ha tingut el seu reflex en les 17.421 visites/entrevistes (13.878 relacionades amb l'assessorament comercial i 3.543 relacionades amb l'assessorament de sinistres), que representen un increment del 7,68% respecte a l'any 2010, i en les més de 15.470 trucades realitzades (6.911 relacionades amb l'assessorament comercial i 8.559 relacionades amb l'assessorament de sinistres).

En la línia de millora del servei de sinistres s'ha implementat un nou sistema d'atenció telefònica que ha permès incrementar de forma substancial el nombre de trucades ateses sense espera: 90%.

L'any 2011, Medicorasse ha assolit els seus objectius basant-se en una estratègia combinada d'assessorament i creixement continuats, preservant en tot moment la xarxa de seguretat que suposen les àmplies garanties de les pòlisses subscrites pels col·legiats i l'alt nivell professional del servei de postvenda d'aquestes, en el sentit més ampli de la paraula (assessorament i gestió de sinistres, assessorament comercial i gestió dels pagaments). ■

## Declaracions de sinistres. 2011

(2,15% d'increment respecte al 2010)


Autos	11.858
Llar i Comunitat Propietaris	1.402
Incapacitat Temporal (no inclou MMCB)	138
Salut	396
MediConsulta i comerços	238
RC Centres Sanitaris	86
Altres	1.225
<b>Total sinistres</b>	<b>15.343</b>

Fullet de Medicorasse sobre Assegurança de salut.

### Assegurança de Salut



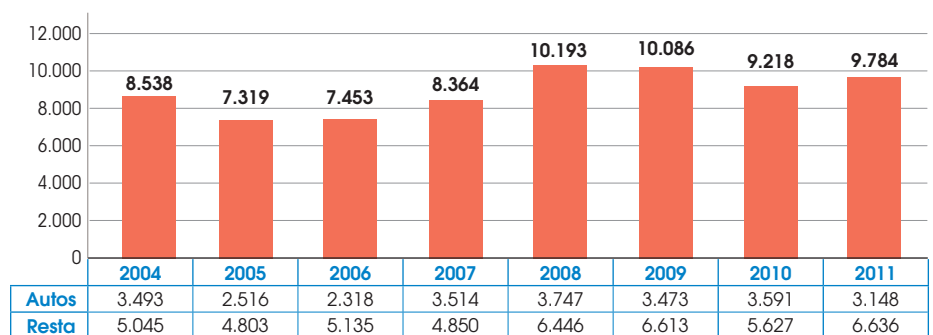
La decisió més saludable



Informació sobre premisses al telèfon  
**902 198 984**

**Professionals al servei de professionals**

## Medicorasse. Pòlisses de nova producció 2004-2011



Font: Medicorasse, SA.



# Firmaprofesional celebra el seu 10è aniversari i es consolida com a primer prestador global de serveis de certificació

**JORDI MASIAS**,  
conseller delegat de Firmaprofesional  
**ALBERT LLUCH**,  
conseller de Firmaprofesional

**Firmaprofesional està present en més de 80 col·legis professionals, més de 6.000 empreses i 17 Administracions públiques duent a terme la mateixa estratègia d'actuació en els tres àmbits, i on ja té una presència consolidada**

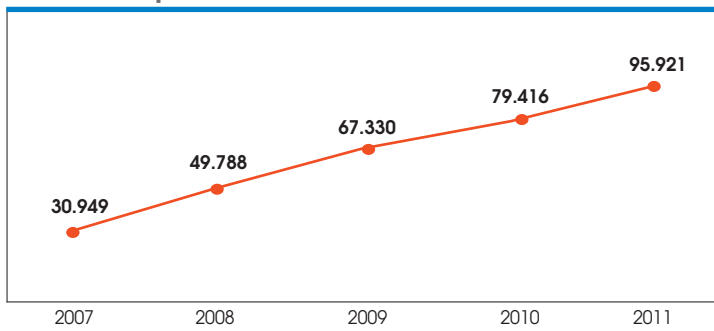
L'exercici 2011 ha estat un any molt especial per la Firmaprofesional, que ha celebrat el seu 10è aniversari i s'ha consolidat com a primer prestador global de serveis de certificació.

Arran d'aquesta efemèride es van celebrar dos actes públics, a Barcelona i a Madrid, on s'aplegaren accionistes, col·laboradors, professionals, empreses, proveïdors, clients i autoritats, i en els quals es van posar en comú els objectius futurs de Firmaprofesional.

En l'activitat habitual de l'empresa, durant l'any 2011, s'ha seguit incrementant el nombre de certificats digitals emesos i el conjunt de nous projectes en els quals l'empresa participa activament, així com els diferents serveis de valor afegit demandats. Tot i la situació de mercat i econòmica global, hem tingut un any de creixement.

Firmaprofesional està present en més de 80 col·legis professionals, més de 6.000 empreses i 17 Administracions públiques duent a terme la mateixa estratègia d'actuació en els tres àmbits, i on ja té una presència consolidada.

**Firmaprofesional. Evolució de certificats emesos**



Font: Firmaprofesional, SA.

Dels diferents projectes en els quals Firmaprofesional treballa, destaca el projecte conjunt amb l'empresa Signe, que durant l'any 2011 ha continuat el desenvolupament del servei de l'"e-títol", s'ha ampliat el nombre d'universitats participants i s'han inclòs millores al servei. Aquest any, un centenar de titulats universitaris ja han obtingut el seu certificat digital de titulat.

Una altra mostra d'activitat és el nou projecte de signatura digitalitzada amb CAPIO, aplicat a la desmaterialització de certs procediments administratius, com pot ser el tràmit del consentiment informat, amb l'ús de tauletes digitalitzadores de signatura. El grup hospitalari CAPIO ha posat en marxa la implantació d'una solució liderada per Firmaprofesional i les empreses Smart Access i Motor de Firma que inicialment s'implantarà a l'Hospital Rey Juan Carlos i, posteriorment, es traslladarà a dos centres més durant l'any 2012.

Cal destacar també que el Banco Santander ha constituït una nova CA (Autoritat de Certificació), amb l'objectiu d'arribar, al llarg de l'any 2012, a emetre certificats per a les universitats, tant per als estudiants com per al personal administratiu (PAS) i investigador (PDI).

Finalment, s'ha de remarcar el progrés del projecte "Portal Industrial" amb el qual es pretén donar

accés a l'entramat industrial de Catalunya a determinats tràmits mitjançant certificat electrònic, tant des del PC com des d'un terminal mòbil, i que està subvencionat amb un Pla Avanza.

A l'àrea tècnica, cal ressaltar el fet que hem passat amb èxit l'auditoria Webtrust realitzada per Ernst&Young, la de més alt estàndard de qualitat en el sector. En aquesta ocasió hem inclòs en l'àmbit de l'auditoria la CA (Autoritat de Certificació Subordinada) de Signe.

Pel que fa al programari de l'Autoritat de Certificació, cal remarcar que s'han actualitzat totes les aplicacions de backend dels serveis de producció, que inclouen el programari de l'Autoritat de Certificació (EJBCA), el servidor d'aplicacions JBOSS, el servidor de validació OCSP i el servidor de segellat de temps (TSA). Això ha permès millorar el servei ofert als nostres clients donant-li més flexibilitat, solidesa i seguretat. Aquests canvis s'han introduït sense que afectessin la disponibilitat dels serveis en producció ni el funcionament dels serveis oferts als clients.

Un altre punt important tractat al nostre departament tècnic és el de la refactorització del programari d'Autoritat de Registre (RA), que passa a ser un desenvolupament propi en la tecnologia PHP. Des d'aquest departament s'ha fet un gran esforç per reorganitzar i millorar internament l'aplicació perquè sigui molt més estable, sòlida, flexible i segura, de tal manera que els canvis i millores futurs siguin més senzills.

També s'ha dissenyat i implementat un Pla de Recuperació de Desastres (DRP) basat en un Centre de Procés Alternatiu situat a Lleida i proporcionat per ALPI-Orange. En cas que qualsevol desastre deixés sense servei el CPD principal, el centre de suport permetria la recuperació de les operacions en 24 hores i amb una inversió mínima.

A l'últim, és oportú destacar que hem posat en marxa un nou servei de Publicació Certificada "Publifirma" que permet, entre d'altres, la publicació en línia de les convocatòries de la Junta General d'Accionistes amb validesa legal.

En conclusió, Firmaprofesional és una empresa consolidada, capdavantera en els projectes i solucions que incorporen els serveis de certificació digital, amb una atenció especial en l'àmbit dels professionals i, d'una manera molt específica, al sector sanitari. ■

1. Jordi Masias, conseller delegat de Firmaprofesional, SA; Jaume Aubia, president de Firmaprofesional i president executiu de Grup MED Corporatiu, SAU; Josep González, president de PIMEC, i Albert Lluch, conseller de Firmaprofesional, SA, i conseller delegat-director general de Grup MED Corporatiu, SAU, a l'acte de celebració del 10è aniversari de Firmaprofesional.





## INFORME ANUAL 2011

SERVEI D'INFORMACIÓ COL·LEGIAL

Número extraordinari, juny de 2012

### Edita

COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE BARCELONA

PASSEIG DE LA BONANOVA, 47. 08017 BARCELONA

TEL. 935 678 888. FAX 935 678 899

e-mail: col.metges@comb.cat

<http://www.comb.cat>

Consell editorial  
**MIQUEL VILARDELL**  
**JAUME PADRÓS**  
**RICARD GUTIÉRREZ**  
**PILAR ARRIZABALAGA**  
**JAUME SELLARÉS**  
**LURDES ALONSO**

**JAUME AUBIA**  
Director Gerent / CEO  
President executiu del Grup MED

**ALBERT LLUCH**  
Director A. d'Operacions / COO  
Conseller - Director General del Grup MED

**MARC SOLER**  
Director A. Corporatiu

**IGNASI PIDEVALL**  
Director A. Jurídic

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

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

**CLOTILDE HERNÁNDEZ**  
Secretària de redacció i documentació

**JORDI PONS**  
Coordinador del Servei d'Informació Col·legial

**ESTHER ROIG**  
Assessoria lingüística i correcció de textos

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

**VILLUENDAS + GÓMEZ disseny**  
Disseny gràfic

Publicitat  
**UNITAT DE RECURSOS DE MÀRQUETING**

Preimpresió i impressió  
**AMBIENT GRÀFIC**

Dipòsit legal  
**B.22537-2012**

### NOTA D'AGRAÏMENT DE LA JUNTA DE GOVERN

La Junta de Govern vol manifestar el seu agraïment als patrocinadors que han fet possible, un cop més, l'edició d'aquesta publicació per als col·legiats de Barcelona. L'Informe Anual 2011 ha comptat amb el suport publicitari de:



**BBVA**

**ANDBANK** /  
LUXEMBOURG

  
**ZURICH**

COL·LEGI  
OFICIAL  DE METGES  
DE BARCELONA

 MED

Amb el suport de:



**BBVA**

ANDBANK /  
LUXEMBOURG

  
**ZURICH**