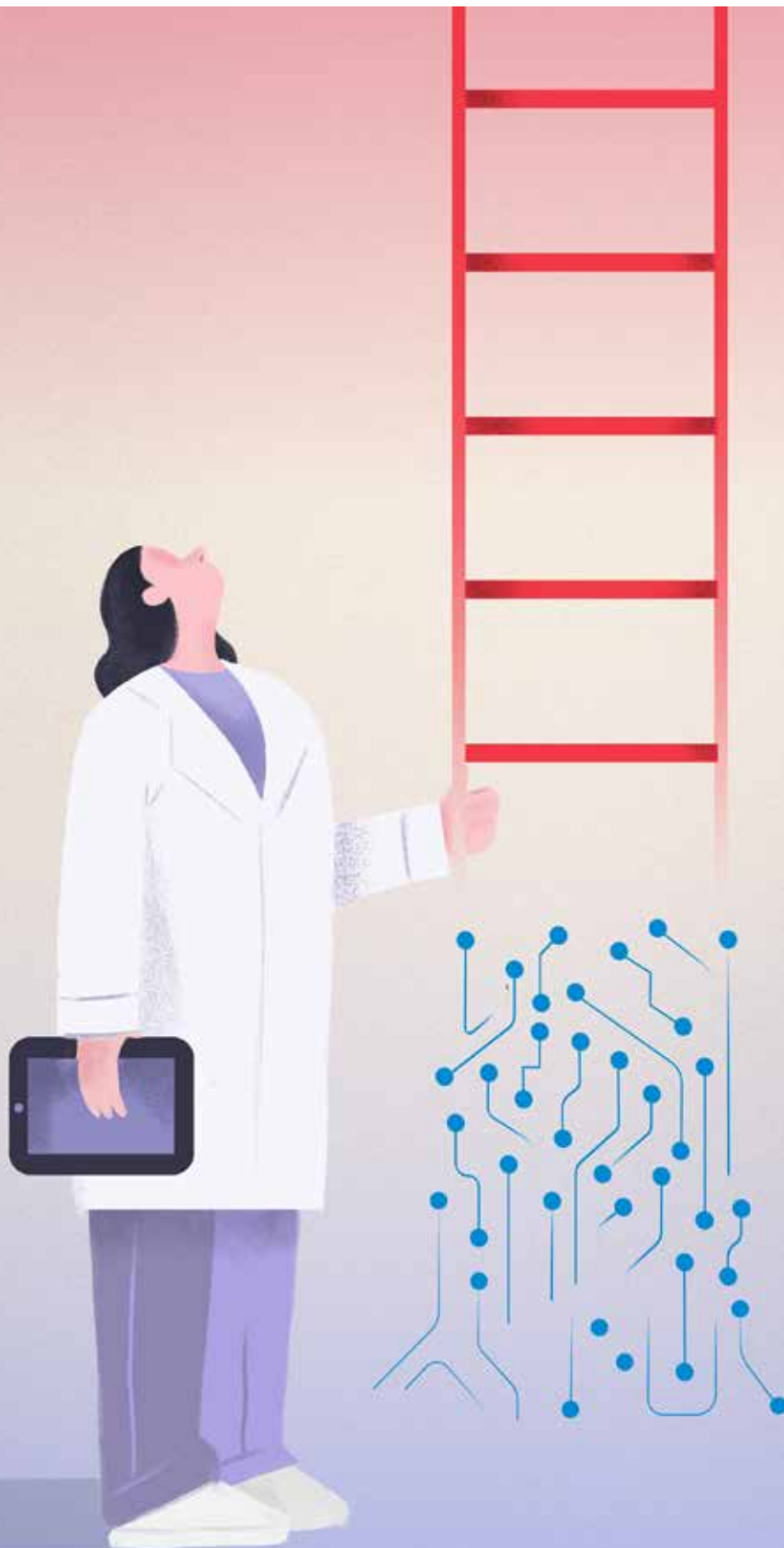


## L'ús de la IA en medicina

---

Recomanacions  
deontològiques  
per reforçar  
els valors  
de la professió





**Tu somies el viatge,  
nosaltres el fem realitat**



93 567 88 05



Passeig de la Bonanova, 47



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

**COMB #174**

Estiu de 2026



07 **L'ús de la IA  
en medicina**



10 **Al·legacions del CCMC  
a l'avantprojecte de  
lleï de l'Estatut Marc**



24 **Carles Blay: 'Societat,  
professions i els  
nous residents'**



26 **Converses: la  
gestió de les baixes  
laborals**

05  
**L'apunt de la presidenta**

06  
**Presentació**

07  
**Actualitat col·legial**

20  
**Professió**

26  
**Converses: la gestió  
de les baixes laborals**

29  
**Praxi i Seguretat Clínica**

30  
**Breus**

31  
**Programa de Protecció  
Social**

32  
**La Junta informa**

34  
**Juntes comarcals**

35  
**Seccions col·legials**

38  
**El CoMB als mitjans**

40  
**La salut del metge**

41  
**Entrevista a Gabriel  
Moreno-González**

42  
**Consulta 21**

44  
**Cultura i societat**

47  
**Obituaris**

51  
**Petits anuncis**

53  
**Formació**

54  
**Innovació i emprenedoria**

56  
**Històries de metges**

58  
**Grup Med**

63  
**Viatges: Sicília**

Accedeix a la nova secció de la web col·legial on trobaràs els articles més destacats de la revista COMB en format digital.



Segueix-nos a:  
**Col·legi Oficial  
de Metges de  
Barcelona**



Instagram:  
**combarcelona**



Segueix-nos a:  
**COMBarcelona**



Segueix-nos a:  
**@combarcelona.  
bsky.social**



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



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

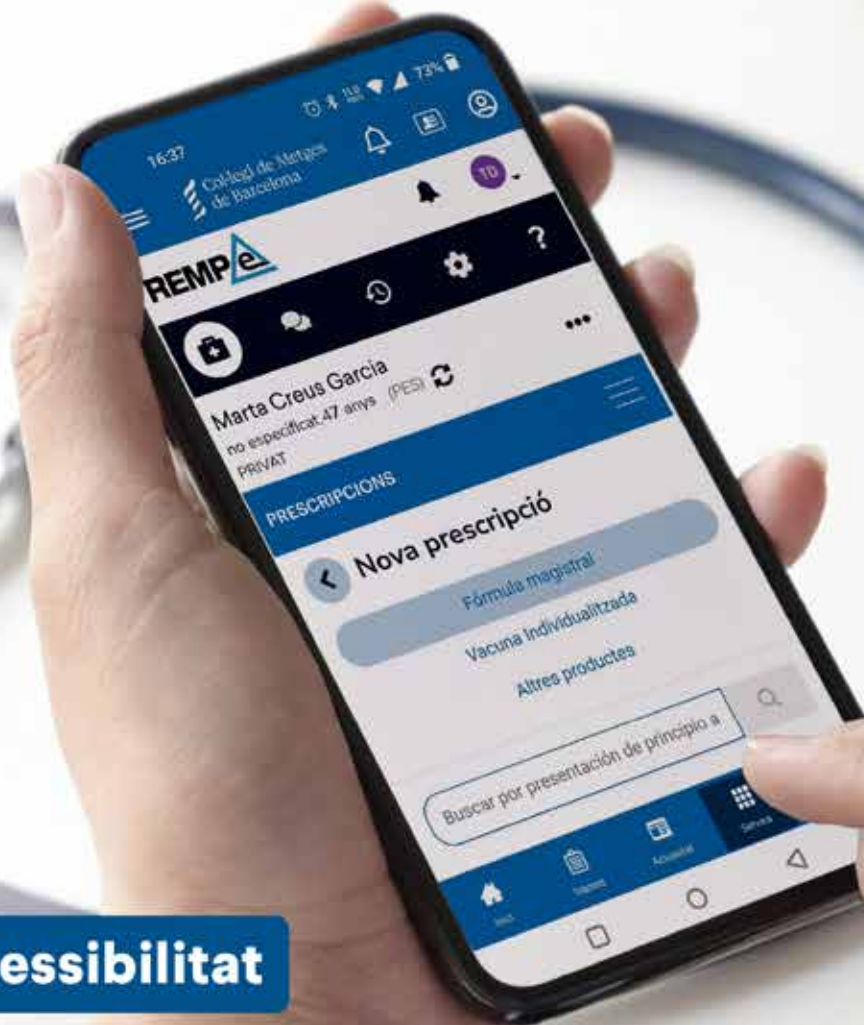


# L'app del CoMB

L'aplicació **MetgesBarcelona** t'identifica i acredita com a metge i et permet fer tràmits des del mòbil.

Ara, com a metge del CoMB, pots fer ús de la **recepta electrònica** des del teu mòbil amb l'app **MetgesBarcelona**.

La manera més fàcil i àgil d'estar connectat.



**+ seguretat**

**+ accessibilitat**

**+ qualitat**

**+ rapidesa**

**Descarrega-te-la**  
al teu dispositiu iOS o Android  
i **comença a utilitzar-la**



Més informació:  
**app.comb.cat**





**Elvira Bisbe i Vives,**  
*presidenta del Col·legi de Metges  
de Barcelona*

## Fem possible el diàleg i la voluntat de canvi

Reprenem plenament l'activitat col·legial després del merescut descans de l'estiu, del qual espero que hagueu gaudit i, si no ho heu fet encara, desitjo que ho pugueu fer en els propers dies. Iniciem un nou curs en què, lamentablement, també ens retrobem amb qüestions pendents i els mateixos problemes irresolts. Tot plegat fa preveure una tardor moguda si es manté la tònica que ha imperat al llarg de l'any i no es produeixen moviments decidits ni s'activen voluntats per arribar a consensos i acords.

Des de la Junta de Govern del CoMB reiterem la nostra plena disposició per contribuir a generar les condicions que permetin arribar a aquests acords tan necessaris per als metges i per als nostres pacients. Entre tots els actors implicats, cal generar espais on s'escolti i es tingui en compte la nostra veu i on el diàleg i la voluntat de canviar coses siguin objectius possibles i no mers titulars. No ens podem permetre més mesos com els que hem viscut el darrer any. No ens ho mereixem, ni els professionals ni la ciutadania.

La negociació de l'avantprojecte de reforma de la llei estatal de l'Estatut Marc va ser l'espurna que va fer esclatar l'actual situació i que va alimentar encara més el profund malestar que s'arrossega des de fa temps. No diré res nou, si reitero que, des de la Junta que presideixo, considerem que aquesta reforma no té recorregut per la manca de suport amb el qual compta l'actual executiu de l'Estat. Això no treu, però, que, convençuts de la necessitat de dotar la professió mèdica d'un marc de negociació propi, haguem presentat tot un seguit d'al·legacions a l'esmentat avantprojecte tan bon punt es va obrir el període previst per fer-ho, a finals de juny.

Des del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) vam fer públiques aquestes al·legacions en el seu moment i, en aquesta revista, us presentem també un resum prou detallat de les nostres reivindicacions, entre les quals la d'un estatut propi per als metges o una revisió profunda del concepte de guàrdies.

En aquestes pàgines també us oferim un repàs del més significatiu de l'activitat del Col·legi dels darrers mesos. Hi voldria destacar un esdeveniment que sempre ens omple de satisfacció, com és la benvinguda als joves i il·lusionats col·legiats que acaben de començar la residència.

Fem especial èmfasi també en la publicació d'un nou document de posició, molt necessari i d'enorme rellevància per als professionals. Es tracta del document que han elaborat membres de les comissions de deontologia dels quatre col·legis catalans sobre l'impacte de la intel·ligència artificial (IA) en l'exercici de la medicina des d'una visió de l'ètica i la deontologia.

No us perdeu aquest article (de fet, us recomano la lectura del document complet) perquè s'hi plantegen qüestions fins ara poc debatudes al voltant de l'ús de la IA en medicina i que van molt més enllà dels mers aspectes tècnics, com ara les relacionades amb la definició de responsabilitats, el valor del criteri clínic, el risc de pèrdua de competències essencials o l'impacte en la relació metge-pacient i en el rol del professional.

Donem, doncs, la benvinguda al nou curs i desitgem que arribi amb energia, idees i propòsits renovats. Des del CoMB, hi estem compromesos. ●



**JUNTA DE GOVERN DEL CoMB:** **Presidenta** Elvira Bisbe i Vives **Vicepresident 1r** Jaume Sellarès i Sallas **Vicepresidenta 2a** Mireia Puig Campmany **Secretària** Sònia Miravet Jiménez **Vicesecretària** Berta Areny Perelló **Tresorer** Jordi Aligué Capsada **Vocals** Roberto Carlos Güerri Fernández, Iolanda Jordán García, Ramon Vilallonga Puy, Gemma Ferriz Villanueva, Rosa Maria Calvo Escalona, Miquel Àngel Gómez Pérez, Maria Beatriu Bilbeny de Fortuny, Anna Escalé Besa, Mónica Povedano Panadés, Antoni Trilla Garcia, Anna Carreres Molas, Ferran Fillat Gomà, Francesc Bas Cutrina, Ana Graciela Angulo Menéndez.

# Debats i reptes rellevants per a la professió



La revista del CoMB posa el focus en alguns dels debats i reptes actualment més rellevants per a la professió mèdica. Destaquem el Document de Posició del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) sobre l'ús de la intel·ligència artificial en salut, una reflexió necessària per garantir que la innovació tecnològica es desenvolupi amb criteris ètics, de qualitat i de seguretat.

També s'analitzen les al·legacions presentades pel CCMC a l'avantprojecte de llei de l'Estatut Marc i s'expliquen diverses iniciatives adreçades als nous col·legiats, com els actes de benvinguda i d'orientació MIR, i als nous especialistes, com la jornada sobre opcions laborals.

Trobareu el recull dels Premis del CCMC a les Millors Iniciatives en Acció Climàtica i Salut Planetària i les principals conclusions de la 4a Jornada CoMBxClima. Completen la revista un article del metge Carles Blay sobre els valors del professionalisme mèdic al segle XXI, el resum de les dades més destacades de l'Informe Anual 2025 del CoMB i una conversa a tres bandes al voltant de la gestió de les baixes laborals.

Uns continguts que conviden a reflexionar sobre el present i el futur de la professió, reafirmant el compromís del col·lectiu mèdic amb la qualitat assistencial, la responsabilitat social i el servei a la ciutadania. ●

**Antoni Trilla,**  
*vocal de la Junta de Govern del CoMB*

## La imatge

# La Secció de Metges Sèniors presenta la nova Junta

El passat 16 de juny es van celebrar eleccions a la Junta de la Secció de Metges Sèniors i s'hi va proclamar guanyadora la candidatura encapçalada per **Lola Bou**, que pren el relleu de **Manuel Sans**, fins ara al capdavant de la Secció. La nova Junta estarà integrada per **Cristina Iniesta** com a vicepresidenta, **Núria Pardo** com a secretària, **Josep Anton Giménez** com a tresorer i **Jaume Aguilar**, **Beatriz Pérez**, **Josep Maria Sans** i **Assumpció Trinxant** com a vocals.

Manuel Sans, que va rebre la placa nominativa de mans de la presidenta del CoMB, **Elvira Bisbe**, va agrair el suport rebut per part de la directiva que ha presidit al llarg d'aquests anys i va voler reconèixer de manera expressa la dedicació de tots els seus membres, destacant-ne el compromís amb la professió mèdica. ●



La presidenta del CoMB, Elvira Bisbe, amb membres de les juntes entrant i sortint de la Secció de Metges Sèniors



# ‘Recomanacions deontològiques sobre l’ús de la IA en medicina’: un nou i necessari Document de Posició del CCMC

Les comissions de deontologia dels quatre col·legis de metges catalans plantegen en un nou Document de Posició **deu grans reptes ètics** que cal abordar per assegurar que l’ús de la IA en medicina serveixi al bé comú i reforci els valors de la professió. La presidenta de la Comissió de Deontologia del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC), **Montse Esquerda**, va presentar el document el passat 17 de juny a la seu del CoMB.



D'esquerra a dreta: el president del CCMC i del COMLL, Ramon Mur; la presidenta del CoMB, Elvira Bisbe, i la presidenta de la Comissió de Deontologia del CCMC, Montserrat Esquerda, durant l'acte de presentació del document.

El sector sanitari està immers en una **transformació profunda motivada per la integració de tecnologies emergents**, com la intel·ligència artificial (IA), la medicina de precisió, la salut digital, la robòtica, la bioinformàtica i la gestió massiva de dades clíniques. Aquest conjunt d'eines no només incrementa la capacitat tècnica dels sistemes de salut, sinó que **canvia la manera com es genera, s'interpreta i s'aplica el coneixement mèdic**.

Aquesta realitat tecnològica obliga a reflexionar sobre l'impacte de la IA en l'acte mèdic i en els principis ètics i deontològics que el fonamenten. Amb aquest objectiu, el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) publi-

ca i posa a l'abast dels professionals el Document de Posició **Recomanacions deontològiques sobre l'ús de la intel·ligència artificial en medicina**, elaborat amb la col·laboració del Grup Interdisciplinari de Professionals vinculats amb la Salut (GIPS), vinculat també al CCMC. L'equip redactor també ha confeccionat un decàleg a manera de resum d'aquestes recomanacions.

Tal com va destacar **Montse Esquerda** durant l'acte de presentació, aquest document va més enllà d'exposar tot allò que pot fer la IA i planteja als professionals i a la societat en general un interrogant clau: com volem que s'utilitzi aquesta tecnologia i, sobretot, amb quins valors. Esquerda va insistir en la idea que la IA no pot substituir la res-

ponsabilitat, el criteri clínic ni el compromís dels professionals, però va recordar que, fins i tot si s'aplica de la millor manera possible, "aquesta tecnologia canviarà de manera radical la pràctica mèdica, el rol del professional i la interacció amb el pacient".

El Document de Posició desenvolupa idees i conceptes clau, com ara el fet que la IA sigui una eina de **"competència sense comprensió real"**. Esquerda va recordar que la majoria de models actuals d'IA es basen en correlacions i **"correlació no és causalitat"**, va puntualitzar. En medicina, entendre les causes d'un fenomen és essencial per orientar diagnòstics i tractaments. Per tant, els metges "haurem de seguir buscant aquestes causes", va afegir.

Desafiaments amb clares repercussions ètiques i deontològiques com ara els de la **confidencialitat** i la protecció de les dades; la introducció de **biaixos** a través de la IA que poden generar noves inequitats; el risc de **sobrediagnòstic i sobretractament** o el de la **pèrdua d'habilitats i competències essencials** per part dels professionals, són els punts centrals d'aquest nou i necessari document de posició, que aporta reflexió i propostes en forma de recomanacions per a cadascun dels deu grans reptes plantejats.

Davant d'un pacient que arriba a la consulta amb un diagnòstic diferencial obtingut a través de la IA, "ens caldrà més criteri clínic, no pas menys", va afirmar Esquerda. La presidenta de la Comissió de Deontologia del CCMC també va apostar per un ús de la IA que **alliberi temps** per destinar-lo a la relació amb el pacient i a la presa de decisions compartida. "Sabem per experiència que no sempre és així i que sovint la introducció d'una nova tecnologia ens acaba suposant una nova càrrega", va alertar.

Les recomanacions recollides per l'equip redactor del document posen èmfasi en la necessitat de fer un **ús crític** de la IA i sempre amb un grau de **supervisió** proporcional a l'experiència del professional. També s'insisteix en la incorporació de sistemes que siguin **auditables i avaluable de manera contínua**. Un altre punt clau és la importància de garantir models en què el repartiment de responsabilitats entre professional, desenvolupador i institució està clar i ben definit i en el qual la **responsabilitat de les decisions assistencials** recau en el metge.

## DECÀLEG DE RECOMANACIONS DEONTOLÒGIQUES SOBRE L'ÚS DE LA INTEL·LIGÈNCIA ARTIFICIAL (IA) EN MEDICINA

1

### Confidencialitat

- Cal garantir que qualsevol ús d'IA en salut preservi estrictament la confidencialitat, utilitzant només les dades necessàries i aplicant mesures robustes d'anonimització, pseudonimització i seguretat. Cal assegurar la traçabilitat dels accessos a la informació clínica i evitar qualsevol ús no autoritzat o fora d'entorns segurs, auditables i aprovats institucionalment.

### Presa de decisions compartida i autonomia professional

- L'ús d'eines d'IA ha d'anar acompanyat d'una explicació clara, comprensible i contextualitzada perquè el pacient pugui participar de manera informada en les decisions sobre la seva salut.
- El professional ha de mantenir el criteri clínic com a eix de la deliberació, interpretant les recomanacions algorítmiques i evitant que siguin assumides de manera automàtica o substitueixin l'autonomia del pacient.

2

### Transparència i explicabilitat

- Cal prioritzar sistemes d'IA transparents, explicables i traçables que permetin al professional verificar els resultats i justificar les decisions clíniques.
- El metge ha de mantenir sempre una actitud crítica, contrastar les recomanacions algorítmiques i adaptar-les al context i a les necessitats de cada pacient. Tanmateix, cal establir mecanismes d'avaluació i auditoria continuada per detectar errors, biaixos o desviacions en la pràctica clínica real.

3

### Participació i responsabilitat del metge en la integració de la IA en l'assistència sanitària

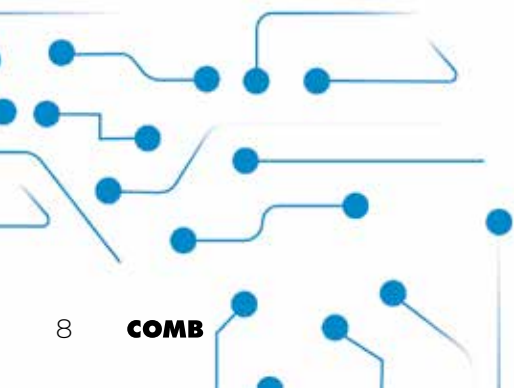
- La incorporació de la IA a l'assistència no dilueix la responsabilitat professional del metge, que continua sent qui ha de validar, contextualitzar i assumir les decisions clíniques finals.
- L'avaluació de la IA en salut s'ha d'entendre com un procés continu de revisió, auditoria i millora i no com la simple validació inicial d'un producte tancat.

4

### Justícia i equitat

- La IA pot reproduir o amplificar desigualtats si les dades, els criteris de disseny o els processos d'implementació incorporen biaixos socials, econòmics, territorials, de gènere, edat o origen. Per això, cal avaluar l'equitat dels sistemes abans i després de la seva implantació, assegurant-ne el rendiment en poblacions diverses i promovent mesures que redueixin la bretxa digital.

5





6

**No maleficència i seguretat clínica**

- Cap sistema d'IA s'hauria d'introduir en la pràctica assistencial sense una validació clínica rigorosa, una supervisió professional adequada i mecanismes de detecció d'errors o efectes adversos.
- La seguretat del pacient exigeix que les recomanacions algorítmiques siguin interpretades críticament, especialment quan puguin estar descontextualitzades, no prou validades o situades en zones grises de regulació.

**Humanització de l'atenció, confiança i preservació de la relació assistencial**

- La IA ha d'estar al servei de la relació clínica i no pot substituir l'escolta, l'empatia, el diàleg i la confiança que fonamenten una atenció centrada en la persona.
- La seva integració hauria d'alliberar temps clínic i reduir càrregues administratives, però cal avaluar de manera continuada si realment millora la comunicació, la proximitat i l'experiència del pacient.

8

**Criteri i judici clínic en IA**

- El metge ha de disposar de la formació i l'experiència necessàries per valorar si una recomanació d'IA és raonable, necessita revisió o ha de ser descartada.
- El judici clínic continua sent essencial per evitar dependències acrítiques, sobrediagnòstic, sobretractament o intervencions desproporcionades derivades d'alertes i prediccions algorítmiques.

**Manteniment de competències professionals essencials i prevenció de la seva pèrdua**

- L'automatització no pot comportar la pèrdua de competències nuclears com el raonament diagnòstic, la interpretació clínica, la comunicació, la presa de decisions en incertesa o les habilitats procedimentals i quirúrgiques.
- Calen programes de formació, simulació i supervisió que evitin el *deskilling*, el *never-skilling* i el *mis-skilling*, mantenint el protagonisme humà en les fases crítiques de l'atenció.

10

**Integritat científica i educació professional**

- L'ús d'IA en recerca i docència ha de respectar criteris d'autoria, transparència, verificació i responsabilitat, evitant el plagiat, la manipulació de continguts o la difusió d'informació no contrastada.
- La formació obligatòria i continuada en IA ha d'incloure competències tècniques, ètiques i de pensament crític perquè els professionals puguin utilitzar aquestes eines de manera segura i clínicament adequada. ●



Document complet:



Decàleg:



# El CCMC presenta al·legacions a l'avantprojecte de llei de l'Estatut Marc i reclama un estatut propi per als metges



El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va presentar, el passat 25 de juny, al ministeri de Sanitat, un seguit d'al·legacions a l'avantprojecte de llei de l'Estatut Marc del Personal Estatutari dels Serveis de Salut. L'esmentat avantprojecte va ser aprovat recentment pel Consell de Ministres i es troba ara en el tràmit d'audiència i informació pública. Les al·legacions presentades pel CCMC s'emmarquen en el seu **desacord general amb l'enfocament de l'avantprojecte**, en la mesura que **no dona resposta a les singularitats estructurals, formatives, assistencials, de responsabilitat professional i d'ordenació del temps de treball que caracteritzen la professió mèdica**.

Les al·legacions del CCMC inclouen la petició de reconsiderar l'enfocament general de l'avantprojecte per tal que se'n segregui un **avantprojecte d'estatut propi per als metges** o, subsidiàriament, que s'incorpori un títol específic per als metges dins de l'Estatut. La defensa d'un marc de negociació propi per als metges ha estat una **reivindicació històrica** dels col·legis catalans, que ve de molt abans que el govern central posés sobre la taula l'actual avantprojecte de reforma de l'Estatut Marc. En aquest sentit, els darrers anys, les diferents juntes col·legials han defensat aquesta reivindicació davant totes les administracions i, de manera especial, durant els darrers

**La defensa d'un marc de negociació propi per als metges ha estat una reivindicació històrica dels col·legis catalans, que ve de molt abans que l'avantprojecte del govern central**

mesos, en diferents reunions amb la ministra de Sanitat, la consellera de Salut, el president de la Generalitat, sindicats, patronals, grups de professionals, etc.



Consulta el document complet:



3. Que s'asseguri que la nova classificació no comportarà cap pèrdua de drets professionals, administratius, retributius o de carrera, i que es vincularà a un **sistema retributiu coherent** amb el nivell formatiu, la responsabilitat clínica i l'especialització exigida.

4. Que s'obri un procés específic d'anàlisi, negociació i desenvolupament normatiu sobre el **concepte de guàrdia**, amb participació de la representació mèdica, dirigit a diferenciar guàrdia, atenció continuada, localització, treball nocturn/festiu i treball per torns.

5. Que el futur règim de guàrdies garanteixi **límits efectius de jornada**, descansos reals, retribució adequada, còmput de totes les hores treballades, protecció de la salut laboral, planificació suficient de plantilles i avaluació de l'impacte sobre la seguretat del pacient.

6. Que la regulació definitiva contempli la possibilitat d'implantar progressivament **models alternatius** —com torns o guàrdies de durada inferior— en aquells àmbits assistencials en què la intensitat i continuïtat de l'activitat ho aconselli, sempre amb finançament suficient, negociació prèvia i garanties professionals.

7. Que es suprimeixi o es reformuli la regulació projectada a l'article 35.1 respecte als càrrecs intermedis mèdics, ja que resulta desproporcionada per a posicions com les de cap de servei hospitalari, les quals mantenen una naturalesa essencialment assistencial i organitzativa. En conseqüència, cal **preservar per a aquests càrrecs el règim general d'incompatibilitats previst a la Llei 53/1984**, amb les seves garanties d'autorització, control, transparència i absència de conflicte d'interessos, sense imposar una prohibició específica o reforçada de compatibilitat amb l'activitat privada.

## El CCMC ha presentat aquestes al·legacions malgrat que considera que no hi ha el consens polític necessari per a l'aprovació de l'avantprojecte

8. Que qualsevol desenvolupament de l'Estatut Marc preservi adequadament les **competències autonòmiques** en matèria d'organització, planificació i gestió dels serveis de salut, de manera que la normativa bàsica estatal fixi garanties comunes i criteris homogenis, però que permeti a les comunitats autònomes adaptar els instruments organitzatius, de planificació de recursos humans, jornada, guàrdies, desenvolupament professional i gestió assistencial a la seva realitat territorial, competencial i pressupostària.

El CCMC ha presentat aquestes al·legacions, malgrat que considera que l'actual situació política no sembla augurar que, en un futur proper, hi hagi el consens necessari per a l'aprovació de la reforma plantejada pel govern central. Un consens que, en cas d'assolir-se, els col·legis catalans desitjarien que s'orientés a resoldre qüestions fonamentals com les relacionades amb el finançament del sistema de salut, la planificació o la desburocratització. ●

### PROPOSTES DEL CCMC

En el seu document d'al·legacions, el CCMC sol·licita que en la tramitació de l'avantprojecte **es tinguin en compte les propostes que a continuació es resumeixen** i que es poden consultar de manera més detallada al document íntegre d'al·legacions, accessible al QR adjunt:

1. Que es reconsideri l'enfocament general de l'avantprojecte i que se'n segreui un avantprojecte d'**estatut propi** o, subsidiàriament, que s'incorpori mitjançant un **títol específic per als metges** dins del mateix Estatut, negociat amb la seva representació professional, que atengui la singularitat de la seva formació, responsabilitat, règim de jornada, guàrdies, carrera professional i condicions retributives.

2. Que es modifiqui en profunditat el sistema de **classificació professional**, tot evitant una mera aplicació mecànica o perjudicial dels marcs de titulacions acadèmiques MECES/ MECU i garantint el reconeixement específic de la formació sanitària especialitzada i de la responsabilitat clínica efectiva.

# 15a Jornada d'Orientació MIR: la cita de referència per als futurs residents

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) va acollir el passat 9 de març la 15a Jornada d'Orientació per als futurs MIR, que va aplegar 240 futurs residents i 112 informadors de 35 especialitats diferents. L'èxit d'assistència demostra que aquesta jornada

del CoMB està plenament consolidada any rere any com a cita de referència per als futurs residents.

L'esdeveniment s'organitza de manera que els metges i metgesses joves que triaran plaça com a residents pròximament obtenen **informació de primera**

**mà de residents en actiu de diverses especialitats**, que els orienten i ajuden a resoldre dubtes al voltant de les diferents especialitats, les unitats docents i les rutines del dia a dia. Aquesta **interacció personalitzada, directa i propera** és la clau de l'èxit de la jornada.

## L'experiència a través dels seus protagonistes



*"He vingut a la Jornada d'Orientació MIR del CoMB perquè fa dos anys vaig ser-hi i em va servir de molt. Volia ajudar els graduats que s'hi han apropiat avui i n'estic molt content."*

► **Marc Brusosa, R2 de Cardiologia a l'Hospital Clínic.**



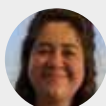
*"Les persones que han vingut a la taula de la meua especialitat tenien ja molt clar que volen fer Medicina Familiar i Comunitària, però dubtaven sobre si fer-la en un hospital gran o petit, o sobre el tipus de CAP."*

► **Quim Carbonell, R2 de Medicina de Família i Comunitària a l'Hospital de Mataró.**



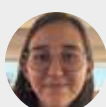
*"Han vingut força persones a intentar resoldre els seus dubtes. Moltes no sabien ben bé què escollir, sobretot per desconeixement de la nostra especialitat, que no és tan coneguda. Esperem haver-los pogut ajudar."*

► **Maria Ribas, R2 de Cirurgia Pediàtrica a l'Hospital Sant Joan de Déu.**



*"He volgut informar-me sobre l'especialitat de Medicina d'Urgències i Emergències perquè sempre m'ha cridat l'atenció. A més, vaig treballar-hi breument a l'Argentina i vaig poder confirmar que m'encanta."*

► **Oriana Malaver, graduada en Medicina a la Universitat de Buenos Aires (Argentina).**



*"Tenia molt clar que volia fer Medicina de Família, però he pogut contrastar opinions dels orientadors, tant de CAP com d'hospitals, sobre com és l'especialitat en diferents centres. En surto molt contenta."*

► **Mariona Vázquez, graduada en Medicina a la Universitat de Barcelona – Campus Clínic.**



*"Estava dubtant entre les especialitats de Radiologia i Medicina Interna. Parlar amb els residents de Radiologia m'ha ajudat molt a tenir clar que finalment aquesta serà la meua elecció."*

► **Mauricio Vera, graduat en Medicina a la Universitat Francisco de Miranda (Veneçuela).**



La sessió es va organitzar al voltant de **35 taules** de sengles especialitats. La Jornada d'Orientació MIR del CoMB no seria possible sense la **participació desinteressada dels joves metges residents**.

## PRESENTACIÓ DEL CoMB I LA SECCIÓ MIR

Les sessions informatives per especialitats van anar precedides d'unes paraules de presentació. La presidenta del CoMB, **Elvira Bisbe**, va donar la benvin-

guda a l'acte tant als orientadors com, sobretot, als futurs residents, la majoria dels quals s'han col·legiat a Barcelona. "Trieu l'especialitat que trieu, si us envolteu de gent il·lusionada i que treballa amb passió, segur que l'encertareu", va encoratjar-los. La doctora Bisbe va cloure el seu parlament afirmant: "Malgrat l'alt nivell d'exigència, els reptes demogràfics derivats de la manca de professionals especialistes o el tsunami de la intel·ligència artificial, **no hi ha cap professió millor que la de metge.**"

La presidenta de la Secció de Metges MIR i Metges Joves del CoMB, **Mar de Pablo**, va explicar als assistents com funcionaria la Jornada i va fer especial esment a "la implicació, el temps i la generositat" dels orientadors de la jornada.

El secretari de la Secció de Metges MIR i Metges Joves, **Marc Albiol**, i el vocal de la mateixa secció, **Miquel Polo**, van donar diverses recomanacions sobre el procediment de la tria de plaça i van instar els assistents a aprofitar la Jornada d'Orientació per "buscar respostes" concretes sobre aspectes concrets que envolten les diverses especialitats.

El també vocal de la Secció, **Ramon Camps**, va explicar la missió i les funcions de la Secció i el ventall de serveis que es posen a disposició dels col·legiats quan comencen la seva residència, fent especial èmfasi en el Programa de Protecció Social (PPS), els serveis de la Fundació Galatea o l'oferta de l'Institut de Formació Mèdica i Lideratge (IFMIL), entre d'altres.

També va estar present en aquest acte el director general de Professionals de la Salut del Departament de Salut, **Jordi Vilana**, qui es va adreçar als futurs especialistes amb un missatge: "Triant l'especialitat, us desenvolupareu professionalment i contribuïreu a l'excel·lència del sistema sanitari. El MIR no és només una etapa formativa, sinó també de transformació i d'aprenentatge de valors." ●



Foto de grup dels orientadors amb la presidenta del CoMB.

# Orientació professional post-MIR

**A**mb l'objectiu de servir de guia als metges i metgesses que han finalitzat la formació sanitària especialitzada, el CoMB i la Secció de Metges MIR i Metges Joves van organitzar el passat 9 d'abril una **Jornada d'orientació professional** on es van donar **consells i recomanacions per començar una nova etapa laboral com a metges especialistes**.

Per parlar-ne i aportar-hi les seves experiències personals i professionals, a la Jornada van participar la geriatra del Centre Fòrum – Hospital del Mar i vicesecretària de la Junta de Govern del CoMB, **Berta Areny**; el cap de Servei d'Aparell Digestiu de l'Hospital General de Girona i vocal de la Junta de Govern del CoMB, **Francesc Bas-Cutrina**; la metgessa especialista en MFIC de l'EAP Navàs-

Balsaren (ICS) i vocal de la Junta, **Anna Escalé**; la metgessa especialista en MFIC a l'ESIC Casernes-Vall Hebron, **Iris Alarcón**; la metgessa especialista en Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Clínic de Barcelona i de la Clínica Corachan, **Rita Riera**, i les tècniques del Servei d'Ocupació del CoMB, **Susana Garcia** i **Mari Ortiz**. La presidenta del CoMB, **Elvira Bisbe**, va cloure la jornada. ●

# Més de 400 nous residents assisteixen a l'acte de Benvinguda MIR

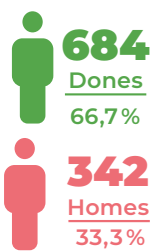


El passat 1 de juny, més de 400 metges i metgesses que iniciaven el seu primer any de residència a les comarques de Barcelona van omplir a vessar la sala d'actes del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), en una **nova edició de la “Benvinguda MIR”**. L'acte, que van organitzar conjuntament el CoMB i la Secció de Metges MIR i Metges Joves del CoMB, va ser, com cada any, tot un èxit de participació.

La Benvinguda MIR 2026 va comptar amb les intervencions de la presidenta de la Secció de Metges MIR i Metges Joves, **Mar de Pablo**, així com dels vocals de la Secció **Marriette Carranza**, **Sergi Antoni Gutiérrez de Larraya**, **Marc Para**, **Ariadna Garreta** i **Fran Seguí**. La secretària del CoMB, **Sònia Miravet**, va pronunciar la conferència “El metge del futur” i la presidenta del CoMB, **Elvira Bisbe**, va cloure l'acte tot donant la benvinguda a la institució als nous residents i desitjant-los sort en aquesta nova etapa. ●

## Perfil del nou metge resident el 2026

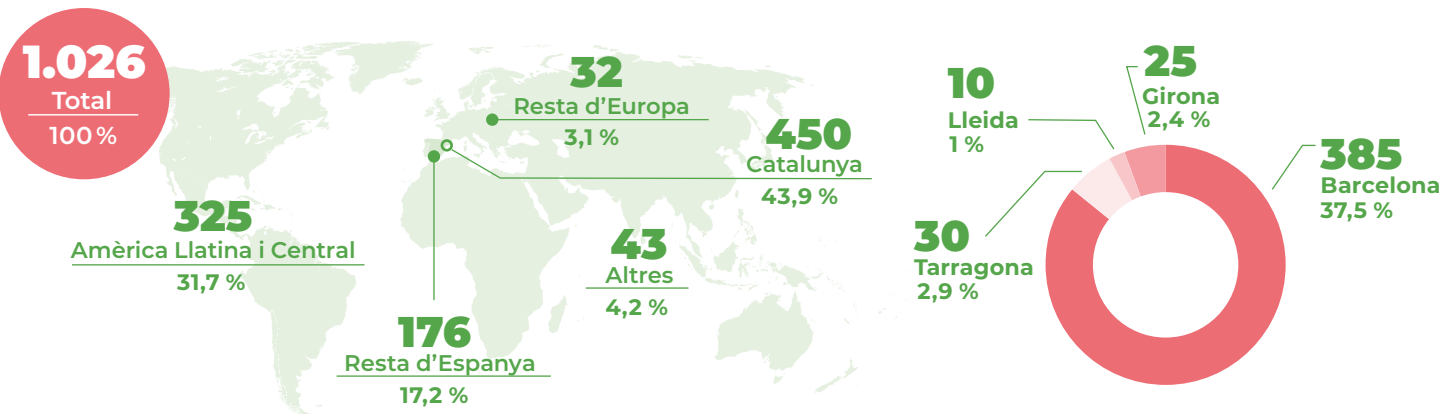
### Sexe



### Especialitats més freqüents

|                                     |     |       |                                          |     |       |
|-------------------------------------|-----|-------|------------------------------------------|-----|-------|
| Medicina Familiar i Comunitària     | 217 | 21,2% | Obstetrícia i Ginecologia                | 40  | 3,9%  |
| Pediatria i àrees específiques      | 63  | 6,1%  | Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu | 35  | 3,4%  |
| Anestesiologia i Reanimació         | 63  | 6,1%  | Radiodiagnòstic                          | 34  | 3,3%  |
| Medicina Interna                    | 54  | 5,3%  | Oftalmologia                             | 30  | 2,9%  |
| Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia | 50  | 4,9%  | Medicina Intensiva                       | 24  | 2,3%  |
| Psiquiatria                         | 42  | 4,1%  | Altres                                   | 374 | 36,5% |

### Procedència (lloc de naixement)



Dades de la Unitat d'Atenció al Col·legiat a 30 de juny de 2026.

# Què espereu del vostre primer any de residència?

Hem preguntat a alguns dels més de mil joves professionals que han començat enguany el MIR i s'acaben de col·legiar què esperen d'aquesta nova etapa i què els ha portat a escollir la seva especialitat.



▶ **Gemma Bassó**  
(GIRONA, 2001),  
R1 de Pediatria  
a l'Hospital Parc Taulí.

"A la residència, vull aprendre molt i, en definitiva, ser una bona metgessa. He triat Pediatria perquè m'interessa la medicina més generalista i trobo que és de les especialitats més maques: té el vessant més humà de la Medicina i, a més, inclou la innocència dels nens, que també m'agrada molt."



▶ **Cristina Bayés**  
(BARCELONA, 2001),  
R1 de Medicina de Família i  
Comunitària a la Unitat Docent  
Barcelona Ciutat – ICS.

"Espero conèixer gent nova, aprendre molt i dedicar-me en profunditat a l'especialitat. Des de sempre, he sabut que volia ser metge i amb les jornades de portes obertes vaig veure que Medicina de Família era l'especialitat que més m'agradava. Trobo que és la més global i la que té un contacte més directe amb el pacient."



▶ **Josep Bladé**  
(SANT VICENÇ DELS HORTS, 2001),  
R1 d'Oncologia Mèdica a  
l'Hospital de Bellvitge – ICO.

"Sempre he volgut cuidar i acompanyar la gent en la fragilitat. La manera que he trobat d'expressar aquest desig va ser, en el seu moment, escollir Medicina i, després dels anys, vaig discernir que seria a través de l'Oncologia. Tant de bo pugui acompanyar molt bé la gent i ajudar-la en tot allò que pugui."



▶ **Mireia Cano**  
(BARCELONA, 2001),  
R1 de Dermatologia  
a l'Hospital de Sant Pau.

"Han estat molts anys d'esforç, estudi i sacrifici, però ara començo aquesta nova etapa amb il·lusió. Sempre he sabut que volia ser metge i durant la carrera m'ha anat agradant especialment la Dermatologia. Parlar-ne, visitar hospitals i, sobretot, l'experiència d'altres residents m'ha ajudat a decidir-me."



▶ **Anna Castarnado**  
(BARCELONA, 2001),  
R1 de Medicina Interna  
a l'Hospital Vall d'Hebron.

"Ser metge sempre ha estat el meu somni. Haver-ho aconseguit i començar per fi l'especialitat m'omple molt. Tenia clar que volia fer Medicina Interna, però anar a la Jornada d'Orientació MIR del CoMB em va ajudar a acabar de decidir-me. D'aquí a quatre anys, espero ser la millor metge possible."



▶ **Sara Jaén**  
(VALÈNCIA, 2001),  
R1 de Medicina d'Urgències  
i Emergències a l'Hospital de  
Sant Pau.

"Medicina d'Urgències i Emergències em va interessar molt ja a segon de carrera: pel tipus de pacient, pel ritme que s'hi porta i per la varietat de casos que s'hi troben. Fins i tot se m'havia passat pel cap repetir el MIR si no hi accedia. Tinc moltes ganes de començar i estic molt agraïda que, al final, tot hagi tirat endavant."



▶ **Daniel Pinet**  
(MADRID, 2001),  
R1 de Cardiologia  
a l'Hospital Clínic.

"Cardiologia em va enamorar des de primer de carrera: és una especialitat molt àmplia i amb molt camp d'actuació. Vinc de Madrid i voldria aprendre català, perquè crec que, al final, m'ajudarà a comunicar-me millor amb els pacients i a integrar-me millor al servei i, en general, a la societat."



▶ **Laura Riera**  
(PINEDA DE MAR, 2001),  
R1 d'Oftalmologia al Centre  
d'Oftalmologia Barraquer.

"Vaig dubtar bastant entre Traumatologia, Oftalmologia o Radiodiagnòstic, però, després de parlar amb molta gent i de visitar diversos centres, vaig triar Oftalmologia i estic molt feliç. Durant la carrera, no havia fet prou pràctiques d'Oftalmologia i vaig haver d'anar, després del MIR, a rotar pel servei."



▶ **Nadua Troche**  
(ASUNCIÓN, PARAGUAI, 1994),  
R1 de Radiodiagnòstic  
a l'Hospital de Bellvitge.

"A Radiodiagnòstic veus més enllà d'altres especialitats, avui dia és un pilar del diagnòstic del pacient. Té possibilitats d'intervencions i, tot i que el contacte amb el pacient és menor, intel·lectualment és molt enriquidora. He escollit Bellvitge perquè és un hospital d'alta complexitat on podré veure tot tipus de patologies."



## II Premis a les millors pràctiques en Acció Climàtica i Salut Planetària

El CCMC ha guardonat quatre iniciatives compromeses amb la sostenibilitat liderades per professionals de MútuaTerrassa, l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida i l'Hospital del Mar de Barcelona.



Elvira Bisbe, amb els responsables dels projectes guardonats de MútuaTerrassa i l'Hospital del Mar.

En el marc de la 4a Jornada CoMB xClima, que va tenir lloc, el passat 28 de maig, a la seu del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va lliurar els **Premis a les millors pràctiques en Acció Climàtica i Salut Planetària en l'entorn sanitari**. Aquests guardons van reconèixer projectes liderats per professionals de **MútuaTerrassa**, de l'**Hospital Arnau de Vilanova de Lleida** i de l'**Hospital del Mar de Barcelona**.

En aquesta segona edició dels Premis, el jurat va valorar **12 projectes candidats**. El premi atorgat en cadascuna de les categories consisteix en un val de 500 euros que els equips hauran de destinar a la realització d'activitats que tinguin un impacte positiu i que reverteixin en la salut del planeta. Els equips també van rebre un diploma i un segell acreditatiu.

### PREMI EN LA CATEGORIA D'ÀMBIT D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Projecte **Projecte 4C: model integrat de salut i habitatge per reduir l'impacte del canvi climàtic en pacients crònics**, presentat pel doctor **David Dalmau**, metge especialista en Medicina Interna de MútuaTerrassa.

El projecte 4C (Climate, Chronicity, Care and Context) és una iniciativa assistencial innovadora que integra dades clíniques, ambientals i d'habitabilitat per identificar i reduir la vulnerabilitat climàtica en pacients crònics complexos, especialment persones grans amb multimorbiditat. Desenvolupat en l'àmbit de MútuaTerrassa i liderat per la Càtedra Salut i Canvi Climàtic de la Universitat de Barcelona / Fundació Docència i Recerca MútuaTerrassa, el programa aborda el domicili com a determinant clau de salut en el context de l'emergència climàtica.

A partir d'una cohort de pacients majors de 75 anys portadors de patologia crònica complexa de l'àrea de referència Terrassa, Rubí i Sant Cugat, controlats per les Unitats Funcionals de Crònics (UFC), consistents en equips assistencials amb metges, infermeres, administratius, assistents socials i directius dels centres d'atenció primària (CAP), es combinen dades de salut amb informació arquitectònica, urbanística, monitorització ambiental intradomiciliària (senyors de temperatura i humitat), així com dades meteorològiques externes.

Els resultats preliminars presentats al congrés europeu ENBEL a Tallin (Estònia) mostren una elevada exposició a condicions de calor en l'entorn domiciliari i evidencien la necessitat d'incorporar la vulnerabilitat climàtica en la pràctica assistencial. El projecte evolucionarà cap a un model aplicat que in-



clou la identificació de perfils de risc, la generació de recomanacions personalitzades (adaptació del domicili, hàbits i sistemes de refrigeració/calefacció) i el desenvolupament de sistemes d'alerta precoç integrats amb dades climàtiques i clíniques.

Aquesta iniciativa contribueix a millorar la qualitat de vida dels pacients, redueix ingressos hospitalaris evitables i permet avançar cap a un sistema sanitari més resiliència al canvi climàtic, amb potencial de replicabilitat en altres territoris i nivells assistencials.

### PREMI EN LA CATEGORIA D'ÀMBIT D'ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

Projecte **ECO-RAD: Impacte econòmic i ambiental de la radioteràpia ultra-hipofraccionada en el càncer de mama**, presentat per la doctora **Virgínia García**, especialista en Oncologia Radioteràpica de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova (Lleida) – Grupo GREISI IRB Lleida.

ECO-RAD és una iniciativa de salut planetària aplicada a l'oncologia radioteràpica que avalua l'impacte econòmic, ambiental i social de la radioteràpia ultra-hipofraccionada (26 Gy en 5 fraccions) en pacients amb càncer de mama tractades a la província de Lleida. Partint de l'evidència clínica que demostra una eficàcia equivalent als esquemes convencionals de 15 fraccions, el projecte integra indicadors de sostenibilitat en la pràctica clínica habitual, amb especial èmfasi en el transport sanitari com a font rellevant d'emissions de CO<sub>2</sub>.

Mitjançant un estudi retrospectiu en condicions reals, ECO-RAD analitza distàncies recorregudes, costos de transport i emissions associades, utilitzant dades individuals de pacients, tarifes oficials del sistema sanitari públic i factors d'emissió validats. Els resultats mostren una reducció significativa de desplaçaments, costos i emissions, amb un impacte especialment rellevant en una àrea geogràfica rural i dispersa com Lleida.

### ACCÈSSIT EN LA CATEGORIA D'ÀMBIT D'ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

Projecte **Quimioteràpia a domicili: cuidem dels pacients, cuidem del planeta**, presentat per la doctora **María Teresa Villalobos**, especialista en Hematologia i Hemoteràpia de MútuaTerrassa.

L'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT) ha consolidat amb èxit el seu programa d'administració de quimioteràpia a domicili (QuAD), una iniciativa impulsada pels serveis d'Hematologia i Farmàcia. El projecte, que va néixer el novembre de 2021 com a resposta a les necessitats de seguretat derivades de la pandèmia de COVID-19, ha assolit el març de 2026 la fita de 2.000 administracions.

Els pacients oncohematològics són individus immunodeprimits amb un elevat risc d'infecció. Tradicionalment, aquests tractaments requerien múltiples desplaçaments a consultes externes o hospitals de dia. L'objectiu principal d'aquest programa és oferir una alternativa assistencial que minimitzi els riscos d'exposició en l'entorn hospitalari per a pacients amb patologies com la leucèmia mieloi-de aguda, la leucèmia limfàtica crònica i el mieloma múltiple.

Després de tres anys i mig de trajectòria, els resultats del programa evidencien un benefici integral que va més enllà de la pràctica clínica convencional. En primer lloc, s'ha aconseguit una millora substancial en la seguretat del pacient, ja que el fet d'evitar múltiples desplaçaments a l'hospital de dia redueix l'exposició a infeccions oportunistes.

Així mateix, el projecte destaca pel seu compromís amb la responsabilitat social i ambiental. El model d'atenció domiciliària ha permès eliminar centenars de trajectes de pacients i familiars, fet que es tradueix en una reducció directa de l'empremta de carboni i un impacte positiu en la preservació del medi ambient.



### MENCIÓ ESPECIAL DEL JURAT

Projecte **El nou Hospital del Mar, un edifici 'LEED gold'**, presentat per la doctora **Rocío Cebrián**, especialista en Pediatria de l'Hospital del Mar de Barcelona.

El nou edifici de l'Hospital del Mar, certificat LEED Gold, constitueix un exemple avançat d'integració de sostenibilitat, salut i resiliència climàtica en un equipament públic. El projecte incorpora estratègies d'eficiència energètica, energies renovables, disseny bioclimàtic i infraestructura verda. Hi destaca, especialment, la creació de gairebé 3.000 metres quadrats de terrasses verdes terapèutiques que actuen com a refugi climàtic, redueixen la petjada de carboni en més de 2.000 tones de CO<sub>2</sub> anuals i milloren el benestar de pacients i professionals, posicionant l'hospital com a model d'infraestructura sanitària resiliència i sostenible.

En un context d'emergència climàtica i creixent pressió sobre els sistemes sanitaris, els equipaments de salut han d'evolucionar cap a models més sostenibles, eficients i adaptats als nous riscos ambientals. L'Hospital del Mar, situat en un entorn litoral especialment vulnerable, impulsa aquesta transformació amb la construcció del nou edifici C.

Aquest projecte respon a la necessitat de reduir l'impacte ambiental dels edificis, millorar-ne l'eficiència energètica i, alhora, generar espais que contribueixin activament a la salut i el benestar. ●

## El CoMB celebra la 4a edició de la Jornada CoMBxClima



Enric Prats, Júlia Roig, Carlos Alberto González i Marc Talavera, a la Jornada.

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) i la Secció Col·legial de Metges d'Acció Climàtica i Salut Planetària van celebrar la **4a Jornada CoMBxClima**, una trobada que reafirma el compromís del Col·legi i de molts professionals amb la **necessitat d'actuar i ser referents davant dels efectes de la crisi climàtica en la salut i de l'impacte que el mateix sector sanitari té en aquesta emergència**. L'acte va tenir lloc, el passat 28 de maig, a la seu col·legial.

La presidenta de la Secció, **Carla Oliva**, va donar la benvinguda als assistents i va repassar l'activitat desenvolupada durant l'últim any i la vocal de la Secció, **Maria José Vives**, va donar pas al primer bloc de la Jornada.

La primera taula rodona, moderada pel metge **Enric Prats**, vicepresident de la Secció, sota el títol **"Dieta planetària: salut de les persones i del planeta"**, va comptar amb professionals de diversos àmbits. En primer lloc, l'epidemiòleg **Carlos Alberto González**, també

màster en Salut Pública, investigador emèrit i excap de la Unitat de Nutrició, Ambient i Càncer de l'Institut Català d'Oncologia (ICO), que va posar especial èmfasi en els efectes de la indústria alimentària en la generació de gasos d'efecte hivernacle. Per la seva banda, **Júlia Roig**, dietista-nutricionista dels CAP Bordeta-Magòria, Doctor Carles Ribas i La Marina de Barcelona, va insistir en la necessitat de consumir productes de proximitat i de temporada per reduir al màxim la petjada de carboni. Finalment, **Marc Talavera**, doctor en Biologia i fundador del col·lectiu Eixarcolant, va presentar el projecte agroalimentari 'Singulars', que aposta per un model alimentari més just amb la pagesia, el territori i el comerç local.

La Jornada va continuar abordant els **"Reptes i les oportunitats en salut planetària a Europa"**. En aquesta ocasió, **Marina Albarracín**, psicòloga i Program Manager del **Secretariat Europeu de la Planetary Health Alliance (PHA)**, va explicar els objectius d'aquesta

aliança i va remarcar la importància d'aquesta nova secretaria europea, ubicada a Barcelona i de la qual formen part el CoMB, ISGlobal (coordinador), la Fundació Sanitària Mollet (FSM), la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) i el Consell Assessor per al Desenvolupament Sostenible (CADS) de Catalunya.

Tot seguit, es va abordar **"La preocupació dels professionals de la salut per la mala qualitat de l'aire"**. **Elena Codina**, pediatra de l'Hospital Sant Joan de Déu Barcelona; **Mònica Ubalde**, doctora en Biologia i investigadora a ISGlobal; i **David Pino**, membre de les entitats Revolta Escolar i Eixample Respira, van actualitzar l'estat de les accions impulsades d'ençà que es va presentar, el 2024, la **Carta oberta sobre la preocupació dels professionals de la salut per la mala qualitat de l'aire**.

Després de la pausa, la Jornada es va reprendre amb el segon bloc. **Marta Arias**, nefròloga de l'Hospital Clínic de Barcelona, va compartir els aprenentatges adquirits al Centre for Sustainable Healthcare i va posar en valor la necessitat de treballar l'empatia i l'empoderament dels pacients en la pràctica clínica. Per la seva banda, **Jordi Bañeras**, cardiòleg de l'Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, va destacar com l'entorn està redefinint la malaltia cardiovascular. Seguidament, **Josep Maria Casanellas**, membre de la Secció, i **Enric Prats** van presentar l'enfocament de la propera publicació, per part del CoMB, d'un *Quaderns de la bona praxi (QBP)* sobre sostenibilitat sanitària.

En acabar la jornada, es van lliurar els **2ns Premis a les Millors Pràctiques en Acció Climàtica i Salut Planetària en l'entorn sanitari**, que atorga el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya. Trobareu més informació a les pàgines següents. ●

# Comunicat davant el malestar dels professionals

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va fer públic, el passat 5 de juny, un comunicat per expressar seva preocupació davant el malestar professional dels metges. A continuació en reproduïm el contingut:

“El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) expressa la seva preocupació davant el creixent malestar que una part significativa dels professionals mèdics està manifestant arreu del país.

Aquest malestar no és nou ni respon a circumstàncies conjunturals. És el resultat d'una realitat sostinguda en el temps, marcada per la sobrecàrrega assistencial, la manca de professionals especialistes, les dificultats de relleu generacional, la burocratització creixent i unes estructures organitzatives que sovint limiten la capacitat dels professionals per exercir la seva tasca amb les condicions adequades.

El CCMC considera que les qüestions que afecten de manera específica l'exercici de la professió mèdica han de poder abordar-se en els espais de diàleg professional propis de la professió. Catalunya disposa d'aquests espais, que han estat creats, precisament, per facilitar l'anàlisi i la negociació dels reptes professionals dels metges. Per aquest motiu, costa d'entendre que, davant un conflicte que afecta principalment les condicions d'exercici de la professió mèdica, aquests espais no hagin tingut un paper central en la cerca de solucions.

En relació amb la regulació de les guàrdies mèdiques, el CCMC considera que qualsevol procés de negociació hauria de comptar amb un protagonisme efectiu dels representants de la pro-

fessió mèdica, atès que es tracta d'una qüestió que afecta directament les condicions d'exercici dels metges, la seva salut laboral i, en última instància, la qualitat assistencial i la seguretat dels pacients. En l'actual espai de negociació, els metges no perceben que la seva veu tingui el pes que correspon en una qüestió que els afecta directament.

Tot i congratular-nos de comptar finalment amb uns pressupostos, el CCMC considera igualment imprescindible garantir un finançament suficient del sistema sanitari que permeti millorar les condicions de l'exercici professional, assegurar les inversions necessàries als centres sanitaris i afrontar els reptes tecnològics i assistencials dels propers anys.

## PLANIFICACIÓ ESTRATÈGICA

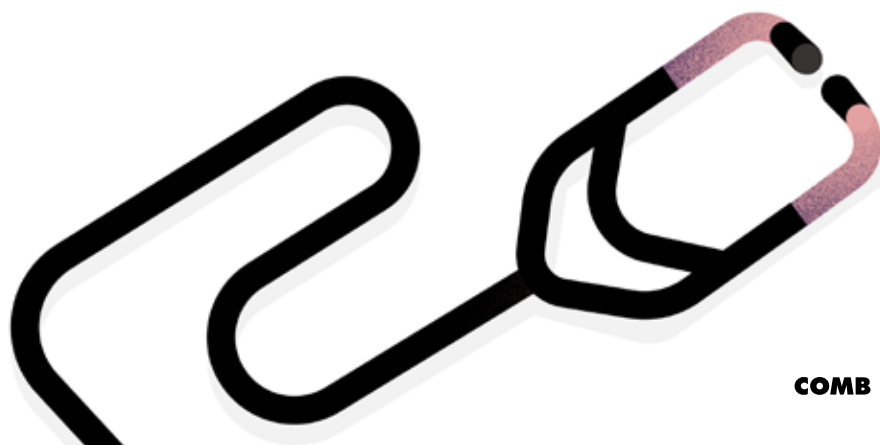
També és necessari avançar en una planificació estratègica de les necessitats futures de metges especialistes, millorar l'equitat d'accés al grau de Medicina i impulsar polítiques efectives de fidelització i retenció del talent professional.

La transformació del sistema sanitari requerirà, igualment, reforçar el lideratge clínic i assistencial dels professionals, reduir la burocràcia innecessària i incorporar de manera més decidida el criteri clínic en l'organització de l'activitat assistencial.

El diagnòstic és àmpliament compartit i moltes de les mesures necessàries són conegudes des de fa temps. Per aquest motiu, el CCMC considera necessari impulsar espais de diàleg efectius i decisions concretes que permetin avançar en les reformes que el sistema necessita.

En un context especialment complex, apellem a la responsabilitat de totes les parts per construir ponts, recuperar la confiança i generar els acords necessaris. Ajourar les solucions només perpetua el malestar dels professionals i compromet la qualitat de l'atenció que rep la ciutadania.

Els professionals necessiten sentir-se escoltats. Els pacients mereixen un sistema fort i sostenible. I el país necessita un sistema de salut capaç d'afrontar amb garanties els reptes del futur. ● ”





Document complet:



## El CCMC i el projecte de reforma de la LOPS

L'abril d'enguany, el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC) va presentar al Ministeri de Sanitat un conjunt de deu propostes, degudament argumentades, en la fase de consulta pública prèvia de l'avantprojecte de reforma de la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries (LOPS). Els quatre col·legis de metges catalans consideren que el plantejament d'aquesta reforma per part del Ministeri **pot generar conflictes que tindrien repercussions en la seguretat del pacient**. Des del CCMC s'alerta que **competències, com ara el diagnòstic, són pròpies de la professió mèdica** i que la Llei ha de continuar deixant ben clara aquesta delimitació, així com d'altres que afecten la responsabilitat clínica.

La LOPS és una norma estatal vigent des de 2003 que va ser aprovada amb un àmplia majoria parlamentària. La LOPS defineix les professions de l'àmbit sanitari i determina les funcions de cadascuna, així com el marc de les relacions que es poden establir entre elles en la pràctica assistencial diària.

El CCMC considera que seria un error trencar el consens professional que va aconseguir la llei en vigor i que no s'hauria de perdre de vista, d'una banda, la responsabilitat clínica i el lideratge dels metges i, de l'altra, la seguretat del pacient. En aquest sentit, aposta per cercar el màxim **consens polític i professional**, enfocat a la protecció de la salut dels ciutadans. Així mateix, el CCMC reclama



la **participació explícita dels col·legis de totes les professions i de les organitzacions científiques** per contribuir a aquest consens i per dotar la norma de legitimitat i qualitat tècnica. ●

## Solidaritat del CoMB amb els afectats pels terratrèmols de Veneçuela



El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) ha expressat el seu suport i la seva solidaritat amb els afectats pels devastadors terratrèmols que van tenir lloc a Veneçuela el passat 24 de juny. En aquest sentit, la institució va adreçar un missatge a tots els col·legiats procedents d'aquest país llatinoamericà **amb la voluntat d'oferir-los els serveis i el suport del CoMB** davant necessitats específiques que puguin tenir, ja siguin materials, logístiques o bé relacionades amb la cura del seu benestar psicològic i dels seus familiars.

Els metges i metgesses veneçolans són **un dels col·lectius de professionals d'ori-**

**gen estranger més nombrosos dins la col·legiació**, amb més de 1.600 facultatius, i estan àmpliament representats a la Secció Col·legial de Metges amb Formació Extracomunitària del CoMB. La doctora **Ana Graciela Angulo**, també veneçolana, presideix aquesta Secció i és membre de la Junta de Govern del CoMB.

El CoMB ha treballat en diferents accions solidàries i de suport amb organitzacions de cooperació catalanes i s'ha ofert, en el cas que es vulguin dur a terme campanyes de donacions concretes, a canalitzar les ajudes a través d'entitats acreditades que treballen sobre el terreny. ●



## Benvinguda al CoMB per a nous col·legiats

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) va celebrar, el passat 13 d'abril, una nova edició de l'acte **Benvinguda al CoMB**, adreçat a aquells metges i metgesses que s'han incorporat recentment al Col·legi i que no són residents. L'esdeveniment, que va aplegar uns **200 nous col·legiats**, té l'objectiu **d'acollir, acompanyar i donar a conèixer els serveis del CoMB i el que implica estar-hi col·legiat** per als professionals que comencen a exercir a les

comarques de Barcelona. La Benvinguda al CoMB constitueix també un **punt de trobada** que facilita l'establiment de vincles entre companys.

La secretària de la Junta de Govern del CoMB, **Sònia Miravet**, va recordar els assistents les principals funcions i serveis de la institució. Per la seva banda, la presidenta de la Secció de Metges amb Formació Extracomunitària i vocal de la Junta de Govern, **Ana Graciela An-**

**gulo**, va repassar els objectius i accions principals de la secció i va animar els assistents a sumar-s'hi. La presidenta del CoMB, **Elvira Bisbe**, va cloure la jornada encoratjant els assistents a aprendre català per donar una millor assistència i recordant-los que el CoMB els acompanyarà en aquest procés d'integració. Així mateix, va animar a fer el MIR a aquells que no aconseguixin homologar el títol d'especialista. ●



## Homenatge als metges honorífics

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) i la Secció Col·legial de Metges Sèniors van homenatjar, el passat 16 de juny, prop d'un centenar de col·legiats i col·legiades que van complir setanta anys entre el gener i el juny de 2026 i que, per tant, van passar a la consideració de col·legiats honorífics. Des de l'any passat, aquest reco-

neixement es divideix en dos actes que tenen lloc a la seu del CoMB (el primer acte va tenir lloc al gener), atès el gran volum de professionals que pertanyen a aquestes generacions.

L'encara president de la Secció de Metges Sèniors del CoMB, **Manel Sans**, va animar els assistents a participar acti-

vament en les activitats que organitza aquest grup de professionals. Per la seva banda, la presidenta del CoMB, **Elvira Bisbe**, va afirmar que els metges homenatjats "deixen de fer de metges, però mai deixen de ser metges". ●





Llegeix  
l'entrevista  
completa:



**Petra Vega,**  
*presidenta de la Secció de Metges  
d'Estètica del CoMB*

## “La medicina estètica requereix formació específica, evidència científica i deontologia”

Més del 46 % de la població s'ha fet algun tractament de l'àmbit de la medicina estètica, segons el darrer informe de la **Sociedad Española de Medicina Estética (SEME)** *Percepción y uso de la medicina estética* (abril de 2026), on s'alerta que el 65 % d'aquests tractaments els practiquen professionals no qualificats i el 20 % es fan en llocs no autoritzats. Davant aquesta realitat, la presidenta de la **Secció Col·legial de Metges d'Estètica del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB)**, **Petra Vega**, destaca com a prioritats la lluita contra l'intrusisme i la formació reglada com a garantia de bona praxi.

**Les dades de la SEME mostren que estem davant d'un problema important d'intrusisme. Com interpretes aquestes dades?**

Existeix una alta demanda de tractaments de medicina estètica i és un risc gran per a la població que el 65 % els facin professionals que no estan qualificats i en centres que no són adequats o són, directament, fraudulents. S'ha d'intentar regular-ho, perquè la medicina estètica és, primer de tot, medicina amb tècniques i procediments mèdics cada cop més complexos que només poden fer metges col·legiats en centres autoritzats. Més del 30 % de la població no es fa aquest tipus de tractaments perquè té por de no saber on es fica.

**Quines mesures concretes caldria adoptar per combatre l'intrusisme?**

Les multes econòmiques solen ser molt exemplaritzants. Els intrusos, simplement, volen guanyar diners i fer allò que, per deontologia i coneixements clínics, només pot fer un metge. Caldria atacar on fa més mal, amb sancions econòmiques i difusió d'aquests casos als mitjans de comunicació. Cal donar-hi visibilitat per protegir els pacients. Parlem de personal no qualificat que fa tractaments en centres i amb productes sense l'autorització sanitària requerida. No són centres sanitaris ni en l'aspecte legal, ni assistencial. Tampoc pel que fa a la responsabilitat civil.

**Des de la Secció de Metges d'Estètica del CoMB, heu elaborat un decàleg amb els tractaments estètics més freqüents que només poden fer metges. Quins són?**

Sobretot, tots aquells que travessen la pell i en els quals s'utilitzen medicaments o productes sanitaris o que es fan amb dispositius d'alta energia: injectables de neuromoduladors, de farciment, estimuladors de col·lagen, làsers ablatius i radiofreqüències. Són actes mèdics que s'han de fer amb seguretat, qualitat i responsabilitat i que poden tenir riscos i efectes secundaris.

**Les xarxes socials s'han convertit en el principal canal de comunicació i màrqueting per a la medicina estètica.**

**Com podem educar els pacients davant de tanta informació?**

A l'informe de la SEME, hi ha una dada curiosa: la gent es fia cada cop menys de la informació que es difon a les xarxes sobre medicina estètica, com les imatges de l'abans i el després, moltes retocades amb filtres o amb IA, o la publicitat agressiva i, sovint, enganyosa. Ara busquen fonts d'informació més fiables i, en aquest sentit, disposar, com a professionals, d'una web mèdica acreditada amb el segell WMA del CoMB és una garantia per al ciutadà que es planteja fer-se un tractament. El segell WMA garanteix que, darrera d'aquella web, hi ha un centre de medicina estètica amb l'autorització sanitària del Departament de Salut (unitat assistencial U.48) i identifica qui és l'equip de professionals vinculat al centre i els seus responsables mèdics, així com quina cartera de serveis ofereix. Hem de posar en valor el segell WMA del CoMB i impulsar-lo.

**Des de la Secció de Metges d'Estètica heu reivindicat, durant més de 15 anys, la creació, per part del Ministeri de Sanitat, d'un Diploma d'Acreditació en l'Àrea Funcional de Medicina i Salut Estètica (DAFME). Què suposaria l'existència d'aquest diploma?**

Els diplomes de capacitació en àrees funcionals estan previstos a la Llei d'Ordenació Professional de les Professions Sanitàries (LOPS) i ara mateix només

Consulta el document complet:



existeix el de palliatius. El diploma serviria per acreditar i certificar de manera objectiva la formació i l'experiència que té un professional en l'àmbit de la medicina estètica. És una llarga reivindicació. Ara mateix, la Conselleria de Salut de cada comunitat és l'encarregada de donar les autoritzacions de centres, però els criteris i requisits que es demanen als professionals no són els mateixos. A Catalunya, per autoritzar l'obertura d'un centre amb unitat assistencial U.48, es demana el DIACAP i disposar d'un màster en medicina estètica avalat per la SEME i amb acreditació universitària o ser cirurgià plàstic. Hi ha altres comunitats, en canvi, on l'únic requisit és ser metge col·legiat. La medicina estètica utilitza procediments i tècniques cada cop més complexos i cal garantir una formació específica i reglada. El DAFME permetria ordenar i garantir la formació continuada dels professionals i homogeneïtzar els criteris a tota Espanya. Seria també un element de seguretat clínica per al pacient.

### Quins requisits calen per exercir la medicina estètica amb seguretat?

En primer lloc, cal formar-se, escollint un màster específic que tingui acreditació universitària (mínim 60 ECTS), que contempli pràctiques presencials i que tingui en compte els principis de rigor mèdic i deontologia. S'ha d'actuar d'acord amb l'evidència científica disponible i el Codi de Deontologia i, sobretot, tenir en compte que les tècniques, procediments i productes que utilitzem han d'estar autoritzats per l'Agencia Española del Medicamento. No es pot recórrer a la publicitat fàcil, enganyosa o sense evidència científica, que vulnera el Codi de Deontologia i les normes de publicitat sanitària. Darrerament, ens estem trobant molta publicitat, per exemple, de procediments amb exosomes injectables i seroteràpia (sèrums intravenosos multivitamínics) sense cap aval científic. Els professionals també han de tenir molt en compte la llei de protecció de dades quan publiquen imatges de pacients a les xarxes socials. ●



Compareixença de Jaume Sellarès i Jordi Casas a la Comissió de Sanitat del Senat.

## El CoMB i el COFB presenten al Senat un pla de xoc contra el desabastament de fàrmacs

El vicepresident del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), **Jaume Sellarès**, i el president del Col·legi de Farmacèutics de Barcelona (COFB) i del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC), **Jordi Casas**, van comparèixer de manera conjunta, el passat 11 de maig, davant la Comissió de Sanitat del Senat per proposar un pla de xoc per reduir l'impacte del desabastament de medicaments sobre els pacients i el sistema sanitari i per reforçar la capacitat de resposta del sistema davant els episodis de manca de fàrmacs essencials.

El document ***Informe sobre el desabastament de medicaments i propostes estratègiques***, elaborat pel CoMB i el COFB, recorda que els problemes de subministrament de medicaments no són un fenomen aïllat ni conjuntural: "Estem davant d'un repte sistèmic, global i creixent, que afecta la majoria dels països del nostre entorn i que posa a prova la resiliència dels sistemes sanitaris."

Els col·legis insisteixen que **"darrere de cada incidència de subministrament, no hi ha només una dada o una alerta en un sistema informàtic. Hi ha una**

**persona que necessita continuar el seu tractament amb seguretat i sense interrupcions"**. Aquesta situació té un impacte més gran en pacients grans, persones que viuen soles o amb mobilitat reduïda o aquells que depenen de tercers per a la seva cura i pateixen més incertesa i ansietat.

D'altra banda, també cal tenir en compte el temps, el sobreesforç i els recursos que representa per als professionals implicats resoldre incidents aliens a l'acte mèdic relacionats amb una prescripció que ja s'havia fet i que cal repetir en molts casos per tal de garantir la seguretat del pacient.

El problema del subministrament de medicaments és un repte que exigeix respostes integrades i urgents. Segons que van manifestar els representants dels metges i farmacèutics de Barcelona, quan l'administració i els professionals sanitaris treballen de manera coordinada, el sistema guanya solidesa i el pacient guanya seguretat clínica. En aquest sentit, van proposar conjuntament un decàleg d'actuacions estratègiques, recollides a l'informe, i van oferir la seva col·laboració. ●



# Societat, professions i els nous residents

Amb motiu de la publicació del llibre *Hipòcrates XXI. Idees sobre el sentit i la pràctica de la medicina avui*, el seu autor, el metge de família **Carles Blay**, exposa en aquest article un resum d'algunes de les principals idees de l'obra.

És obvi que vivim temps estranys. Accelerats, sorollosos i emocionalment fatigants. La informació es transmet frenèticament, sovint desproveïda de context, jerarquia o prudència. Les xarxes amplifiquen la indignació, la simplificació i el judici immediat alhora que erosionen les capacitats d'atenció, escolta o reflexió. Cada opinió aspira a equiparar-se amb la veritat, l'ecosistema comunicatiu es polaritza, i el descrèdit envers els interessos dels líders i les institucions campa lliurement.

En aquest context, **necessitem estructures que promoguin confiança, cohesió i esperança cíviques**. Que actuïn com a espais útils, íntegres i fiables enmig de tanta volatilitat i incertesa.

No són pocs els pensadors que afirmen que les professions poden complir aquesta funció. No només perquè aporten expertesa tècnica, sinó perquè poden articular una determinada manera d'entendre la responsabilitat i el servei al bé comú. Les professions no són únicament ocupacions altament qualificades, són també institucions morals. Una mena d'interstici vertebrador de la societat, que aporta coneixements singulars i, simultàniament, un entorn de valors, normes i maneres dignes d'exercir l'autoritat que la ciutadania els atorga.

Allà on preval el populisme, la mercantilització i la degradació del debat públic, **les professions poden actuar com**

**un contrapès que preservi el discerniment, la vinculació deontològica i el compromís amb la col·lectivitat.**

El doctor **Miquel Bruguera**, que va ser president del CoMB, sol afirmar que la medicina podria ser un epítom professional ja que, per exercir-la bé en qualsevol de les seves especialitats, cal conciliar dominis científics, ètics, docents, relacionals, socioculturals i, fins i tot, espirituals.

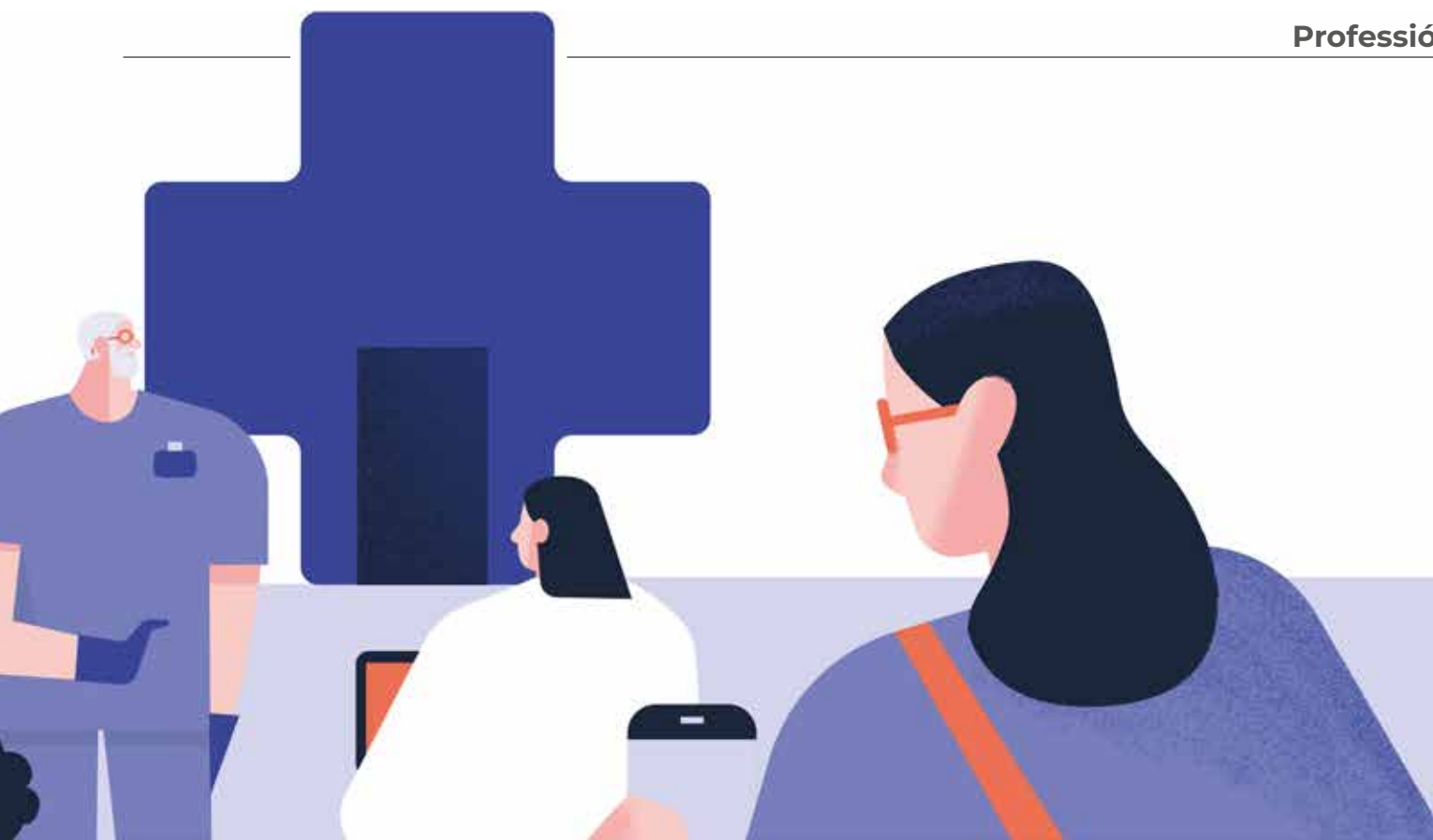
Fer de metge no consisteix únicament a aplicar l'evidència, tenir coneixements científics sofisticats i dominar habilitats tècniques complexes. La medicina incorpora una expectativa singular: més enllà de la perícia clínica, **la societat n'espera seny, honestedat, implicació, confidencialitat i sensibilitat davant la vulnerabilitat humana.**

I és probable que aquesta expectativa s'estigui satisfent prou bé: tossudament, les enquestes col·loquen els metges i metgesses de casa nostra al capdamunt dels rànquings de les professions amb més reconeixement. No és aquesta una dada menor en una època marcada per l'escepticisme i la fragilitat dels referents col·lectius.

És esperançador que els valors tradicionalment atribuïts a la medicina i que sustenten el seu contracte social continuïn essent prioritzats pels professionals, tal com informen enquestes col·legials recents. Segons aquests estudis,







**la societat catalana pot confiar que els metges volem seguir atenent amb competència i sentit humanístic.** A més, les dades constaten que les virtuts mèdiques clàssiques també són reivindicades pels col·legues més joves i pels col·legiats nouvinguts d'altres territoris.

Amb el canvi de segle, el sentit de la professionalitat ha incorporat nombroses capacitats que caracteritzen el metge contemporani. En són exemples el retiment de comptes, les habilitats relacionals, les competències en reflexió i judici contextual, les decisions compartides i centrades en les persones, la pràctica col·laborativa, la gestió de la complexitat i la incertesa, la intel·ligència ètica, l'exercici del lideratge, el sentit poblacional de la praxi, la capacitat digital o les actuacions d'autocura. Tots aquests àmbits conviuen al calaix de sastre de les anomenades metacompetències, competències transversals o *soft skills*.

Hi ha consens a l'hora d'afirmar que en el moment actual, quan les innovacions tecnològiques poden transformar de manera disruptiva la manera d'exercir

la medicina, són aquestes “noves” capacitats les que donaran sentit i pervivència a la nostra professió. Resulta paradoxal, per tant, que encara tinguin poc pes en la formació de grau i postgrau.

Escau la reflexió aquests dies en què s'incorporen els nous residents. El futur de la medicina i el lideratge davant dels canvis que la professió viurà les properes dècades pertany a aquesta cohort. Tot plegat representa un desafiament apassionant, i alhora factible, per als tutors que ara els acullen i que els acompanyaran en el seu creixement professional.

Hi ha raons per confiar en una medicina capaç de continuar garantint competència clínica, humanitat i compromís cívic. En bona part, això dependrà de com les noves generacions mèdiques aprenguin dels seus referents. En bona part, per tant, continua estant a les nostres mans. ●

**“Les dades constaten que els valors mèdics clàssics també són reivindicats pels col·legues més joves i pels col·legiats nouvinguts d'altres territoris”**

**Carles Blay**

*Facultat de Medicina. Universitat de Vic  
Universitat Central de Catalunya*



D'esquerra a dreta, Joaquim Chaler, Myriam Caveró i Jaume Sellarès.

## Gestió de baixes laborals: propostes de millora

El volum de baixes laborals per incapacitat temporal (IT) ha assolit, al nostre entorn, màxims històrics els darrers anys. Per parlar d'aquesta qüestió, la revista *COMB* ha plantejat una conversa a tres bandes entre professionals de les especialitats més afectades per aquest increment: la psiquiatria,

cap de la Secció de Psiquiatria Comunitària de l'Hospital Clínic i coordinadora del Centre de Salut Mental d'Adults Esquerra de l'Eixample, **Myriam Caveró**; el metge rehabilitador i director del departament de Medicina Física i Rehabilitació a l'Hospital Egarsat, **Joaquim Chaler**, i el metge de família, director de

l'EAP Sardenya i vicepresident del CoMB, **Jaume Sellarès**.

**JAUME SELLARÈS (JS)** - Les dades mostren que les baixes estan augmentant d'una manera considerable, tant a Catalunya com als països del nostre entorn. Teniu aquesta percepció?

**MYRIAM CAVERO (MC)** – En l'àmbit de salut mental, les baixes han augmentat molt significativament, sobretot, després de la pandèmia i, especialment, les relacionades amb l'estrès i trastorns adaptatius.

**JOAQUIM CHALER (JC)** – Pel que fa a les patologies musculoesquelètiques, també han augmentat molt. Una de les causes principals és que hi ha un vas comunicant entre els problemes musculoesquelètics i la kinesiofòbia, o por a fer exercici, i el fet que no tenim eines per abordar d'una manera eficient el gran volum de pacients.

**JS** – Amb els recursos que actualment té el sistema, creieu que hi ha prou agilitat per gestionar les baixes?

**MC** – Davant d'un malestar emocional, no cal anar directament a l'especialista en salut mental. A Catalunya, tenim un model escalonat d'atenció a la salut mental, que comença amb el metge de família i on, a més, dins del Programa de Col·laboració entre Salut Mental i Atenció Primària (PCP), psiquiatres, psicòlegs clínics i infermeres de salut mental ens desplacem als centres d'atenció primària un dia a la setmana. Aquest sistema és àgil perquè es poden fer interconsultes. A més, als CAP ara hi ha la figura del Referent de Benestar Emocional Comunitari (RBEC), que valora malestars o situacions vitals que no són trastorns mentals i que podrien millorar amb un recurs psicoeducatiu o comunitari, sense necessitat de medicar ni de fer baixes laborals prolongades.

**JC** – Augmentar recursos de rehabilitació seria essencial, però els metges dels equips de primària han de ser centrals. Portar fisioterapeutes als centres de primària ha tingut una resposta heterogènia, perquè no hi ha hagut un camí estandarditzat. El problema és que els rehabilitadors tenim dades sobre morbiditat i mortalitat, però no sobre quin grau d'afectació funcional tenen els pacients i

com abordar-los per fer una intervenció de poca intensitat o bé enviar-los a l'especialista. Hauríem d'interaccionar més amb la primària, d'una manera interdisciplinària, sostinguda i estructurada per anar compartint eines i donar una atenció més individualitzada i efectiva. I també intentar buscar recursos i compartir-los.

**JS** – La gestió de les baixes laborals comporta un procés que té dues parts diferenciades: el diagnòstic, que és un acte mèdic, i el tràmit administratiu, que garanteix que el treballador pugui seguir cobrant el seu salari. Per això, hi ha països on funciona la declaració autoresponsable: una persona malalta no està en condicions d'anar a treballar, però ja sap el que té; no li cal un diagnòstic, només el tràmit. La llei actual obliga que aquest acte administratiu també l'hagi de fer un metge, el que sobrecarrega l'atenció primària i fa augmentar les llistes d'espera. Si traguéssim de la primària la gestió de les baixes laborals de curta durada, seria com, si de cop, tinguéssim 133 professionals més treballant a temps complet. Vosaltres, que veieu casos més evolucionats, amb diagnòstics més severos i baixes llargues, teniu la sensació que teniu el suport de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM) o no hi interaccioneu?

**MC** – No sé si a l'ICAM hi ha poc personal i estan desbordats. El fet és que tenim molts pacients amb baixes prolongades, molt llargues, que cronifiquen el pacient i dificulten que torni a treballar. L'ICAM hauria de ser un factor clau per evitar-ho. A vegades, el pacient va a grups psicoeducatius de RBEC o psicoterapèutics de psicòlegs clínics, es troba molt millor i el metge de família valora la incorporació laboral, però llavors apareix un desbordament emocional i el pacient no s'hi veu capaç. En això, les empreses tindrien alguna cosa a dir i a fer, per exemple, facilitant una incorporació progressiva, que no fos total d'un dia per a l'altre.

**“Hi ha malestars o situacions vitals que no són trastorns mentals greus i que podrien millorar amb un recurs psicoeducatiu o comunitari, sense necessitat de medicar ni de fer baixes laborals prolongades”**

Myriam Caveró

**“La col·laboració entre els metges de les mútues i els d'atenció primària podria ajudar a descongestionar la sanitat pública. Qui ha de manar és el metge de família, però aquest podria coordinar-se amb un especialista de la mútua per agilitzar processos”**

Joaquim Chaler





Vídeo complet:



## “Si els metges de primària no haguessin de fer la gestió de les baixes laborals de curta durada, suposaria l'equivalent a tenir 133 professionals més”

Jaume Sellarès

**JC** – Hi ha molts problemes socioeconòmics i laborals que no hem d'esperar que l'ICAM solucioni. A les mútues hi tenim molta relació. La seva feina fonamental és determinar el grau d'incapacitat amb la informació, però, a vegades, no ens entenem i enviem un pacient amb una proposta i ens envien la contrària, anem fent ping-pong i això mai s'hauria de fer: és devastador des

del punt de vista de maneig del pacient. Hauríem de tenir uns canals de comunicació estructurats i permanents. Però quan arribem a l'ICAM, el problema ja s'ha fet gran. Hauríem de començar abans.

**JS** – A vegades culpem l'ICAM com a institució, però hem de ser conscients que els companys que hi són tenen molta feina i són molts menys dels que eren. D'altra banda, en l'àmbit osteomuscular, hi ha pacients que necessiten una prova o una intervenció per recuperar-se i fer una rehabilitació posterior, però estan a la mateixa llista d'espera que la resta. Com veuríeu que s'establís algun mecanisme o circuit específic per agilitzar aquests casos?

**JC** – Hi ha una cosa que no és molt popular, però que ja s'ha plantejat: la col·laboració de les mútues d'accidents amb la sanitat pública per agilitzar aquests processos. Tot i que hi ha la dificultat de no compartir història, a les mútues tenen la potestat de fer un control de les baixes i aquests recursos poden treure feina de la sanitat pública. Qui ha de manar és el metge de família, que coneix el pacient, però aquest podria coordinar-se amb

un especialista de la mútua per agilitzar intervencions quirúrgiques o processos de rehabilitació.

**JS** – Si haguéssiu de fer una carta als reis respecte de les baixes i les incapacitats, què demanaríeu específicament des de la vostra especialitat?

**MC** – Seria molt llarga... Demanaria més recursos, que puguem treballar amb la primària. I també demanaria més psicòlegs clínics, perquè no cal medicalitzar moltes d'aquestes patologies, per exemple, les situacions d'estrès. Un psicòleg clínic no és un acompanyament o un suport, sinó que ofereix una teràpia cognitivoconductual, un treball per objectius.

**JC** – La meva inclouria donar molta més formació a tots els clínics sobre la disciplina de la rehabilitació i de l'aplicació d'exercici per a la cura de les malalties. També estructurar-ho tot d'una manera interdisciplinària i amb una comunicació fluida per reforçar els recursos de rehabilitació i avaluació objectiva de la discapacitat i poder ser eficients i eficaços en diferents nivells i xarxes assistencials. ●



# Transformar l'error en coneixement: el valor de l'aprenentatge en el model català de responsabilitat professional

La pràctica de la medicina conviu de manera inherent amb el risc, però el Model Català de Responsabilitat Professional Mèdica ha aconseguit desplaçar el vell paradigma punitiu de les reclamacions cap a un enfocament constructiu basat en la millora contínua de la seguretat clínica. Aquest ecosistema singular troba el seu motor operatiu i intel·lectual en l'Àrea de Praxi i Seguretat Clínica del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) i el Servei de Responsabilitat Professional (SRP) del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC). En lloc de limitar-se a la simple gestió jurídica o econòmica de la sinistralitat, aquesta àrea s'ha consolidat com un autèntic **observatori científic i docent que analitza minuciosament cada incident per extreure'n lliçons valuoses**. D'aquesta manera, l'SRP del CCMC transforma l'experiència dolorosa d'un error mèdic en coneixement protector, retornant-lo directament a la comunitat sanitària en forma de recomanacions pràctiques i guies d'actuació que enforteixen la qualitat del sistema de salut.

L'anàlisi sistemàtica de les reclamacions que rep el CCMC permet extreure aprenentatges crucials a partir de tres grans àrees clarament diferenciades que van més enllà de la clàssica sentència judicial. La primera és aquella on es detecta un defecte de praxi clar, on l'estudi de la ruptura de la *lex artis ad hoc* serveix per desgranar quins protocols o factors humans han fallat. La segona àrea engloba els casos on, malgrat no existir un defecte de praxi mèdica en

l'actuació tècnica, el jutgador aprecia un dèficit esmenable, sovint vinculat a omissions en el consentiment informat o buits documentals en la història clínica. Finalment, la tercera àrea recull aquelles situacions on, tot i no haver-hi cap error tècnic ni defecte formal, el pacient percep que l'atenció és millorable a causa d'una fractura en la comunicació o la manca d'empatia, el que ofereix una oportunitat d'or per dissenyar accions formatives orientades a la humanització de l'assistència.

Perquè tota aquesta informació recollida es tradueixi en un canvi real a la capçalera del malalt, el CCMC-CoMB ha estructurat un robust model de difusió acadèmica i científica que utilitza com a material didàctic les dades històriques de sinistralitat prèviament anonimitzades. Aquesta activitat preventiva es materialitza en l'impuls de tesis doctorals i treballs acadèmics en col·laboració amb les universitats, així com en la publicació d'articles de recerca en revistes científiques indexades de gran prestigi. Així mateix, l'Àrea de Praxi i Seguretat Clínica organitza regularment ponències, seminaris i tallers de simulació als mateixos hospitals, acompanyats de l'edició de quaderns de bona praxi, **aconseguint que l'evidència sobre seguretat clínica s'integri de manera natural en la formació contínua i en la literatura que consumeixen els especialistes en el seu dia a dia**.

Un cas paradigmàtic d'aquest corrent d'aprenentatge ha estat l'abordatge de la torsió testicular en l'àmbit de les

urgències i de la urologia. Estracta d'una patologia considerada un *never event* quan no és diagnosticada o tractada de manera oportuna, ja que representa un error assistencial greu, clarament identificable i potencialment evitable si se segueixen escrupolosament els protocols establerts. En aquest context, la responsabilitat diagnòstica recau inicialment en els serveis d'urgències, mentre que els casos diagnosticats o aquells en què persisteix la sospita clínica passen posteriorment a mans dels uròlegs per ser valorats i rebre el tractament definitiu. El retard o la manca de diagnòstic en la fase inicial pot comportar la pèrdua de viabilitat del testicle i generar importants conseqüències clíniques i medicolegals. Històricament, el retard diagnòstic de la torsió testicular provocava la necrosi de l'òrgan i una alta taxa d'extirpació i de reclamacions. Davant d'això, el CCMC-CoMB va analitzar els casos, va publicar massivament en revistes d'impacte i va establir recomanacions clares davant de qualsevol dolor testicular agut. Com a conseqüència directa d'aquesta intensa transmissió de coneixement i d'una major conscienciació dels professionals, les reclamacions per aquesta causa a Catalunya s'han reduït de manera rellevant, el que demostra de forma tangible l'èxit i el valor suprem d'aquest model de responsabilitat professional. ●

*Àrea de Praxi i Seguretat Clínica. Servei de Responsabilitat Professional del CCMC*

## 16è Simposi sobre Salut, Medicina i Esport

La pràctica esportiva d'alt nivell requereix un abordatge integral que vagi més enllà de l'entrenament físic i incorpori de manera coordinada diferents disciplines de l'àmbit de la salut, el rendiment i el benestar de l'esportista. Amb aquesta afirmació com a tema central, el passat 11 de juny es va celebrar, a la seu del CoMB, el **16è Simposi sobre Salut, Medicina i Esport**, durant el qual es va posar en valor el treball interdisciplinari en l'esport d'alt nivell i es va revisar el model assistencial coordinat de referència del CAR Sant Cugat i el Consorci Sanitari de Terrassa.

Al llarg de la sessió, es van presentar les diverses àrees clau implicades en la salut i el benestar de l'esportista, com la medicina de l'esport, la fisiologia, la biomecànica, la psicologia, la nutrició i altres especialitats sanitàries. Així mateix, es va comptar amb la visió pràctica d'un equip olímpic, el que va permetre conèixer de primera mà com aquest treball multidisciplinari es tradueix en la realitat del dia a dia de l'alt rendiment esportiu. ●



La vocal de la Junta de Govern del CoMB, Lolanda Jordan, a l'obertura del Simposi.



D'esquerra a dreta, Xavier Morató, soci de l'empresa a32events (organitzadora dels BCN Salut Games); Lola Bou, presidenta de la Secció Col·legial de Metges Sèniors del CoMB; Elvira Bisbe, presidenta del CoMB, i Esteve Morató, soci d'a32events.

## El CoMB participa als BCN Salut Games 2026

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) va participar aquest any, mitjançant la Secció Col·legial de Metges Sèniors, en els **BCN Salut Games 2026**, un esdeveniment esportiu amb format de Jocs Olímpics que s'adreça a organitzacions i entitats de l'àmbit sanitari. L'objectiu d'aquesta iniciativa, que se celebra des de 2018, és promocionar hàbits de vida saludable entre els professionals de la salut i els treballadors de les organitzacions sanitàries i, també, col·laborar econòmicament amb projectes solidaris.

El CoMB va aplegar 33 metges i metgesses que van prendre part en la **Marxa Nòrdica de 5 kilòmetres**. El projecte solidari escollit va ser el de la **Fundació Soler Daniel**, entitat que dona suport a metges i metgesses en situació de vulnerabilitat i precarietat.

El CoMB va ser distingit com a centre més solidari dels BCN Salut Games 2026. El lliurament d'aquest premi va tenir lloc al CoMB el passat 30 de juny. ●

## Els articles més destacats de la revista, ara a la web

Es articles més destacats de la revista **COMB** estan disponibles ara a una nova secció de la web col·legial, on hi trobaràs en format digital els continguts més rellevants de la publicació. Pots accedir-hi a través del QR adjunt. ●



Accedeix-hi:



# La canastreta del nadó del PPS, un ajut amb fons solidari

**J**a fa prop de vint anys que el CoMB lliura a tots els col·legiats i col·legiades que han estat pares i mares una canastreta per al nadó a través del Programa de Protecció Social. Aquest és un dels ajuts directes que forma part de les prestacions adreçades a **contribuir a la conciliació de la vida professional i personal i és també una manera de donar la benvinguda i de celebrar l'arribada d'un nou membre a les famílies dels col·legiats**. El CoMB lliura la canastreta del nadó des de l'any 2008 i, al llarg d'aquests anys, des del PPS se n'ha anat actualitzant el contingut per tal d'adaptar-lo a noves necessitats i valors. L'any 2025, es van lliurar 629 canastretes, que els col·legiats i col·legiades van rebre directament als seus domicilis.

La canastreta del nadó del CoMB inclou **productes de primera qualitat**, com bolquers, tovallolletes, cremes i sabó de bany per al nadó, una musselina, una

capa de bany i pinces per al cotxet, entre d'altres articles. La selecció de tots els productes destaca per ser molt curiosa i per incorporar criteris de sostenibilitat, amb **teixits orgànics, envasos biodegradables o reciclables i productes el màxim de respectuosos amb el medi ambient**.

A més, des de l'abril del 2024, la **Fundació Aspros** és l'encarregada de la manipulació i posterior distribució de la canastreta del nadó del PPS. La Fundació Aspros és una entitat privada sense afany de lucre que des de l'any 1962, treballa per impulsar la inclusió de persones amb discapacitat intel·lectual i problemes de salut mental, així com per garantir la seva qualitat de vida.

D'altra banda, des de l'any 2024, la canastreta incorpora a la seva selecció de productes el programa *Mindfulness per a una criança conscient*, que va crear, de manera específica, l'**Instituto**

**esMindfulness**, amb l'objectiu de promoure **la salut emocional de la mare i del nadó en els primers anys de vida** i, d'aquesta manera, facilitar el vincle relacional i la cura personal. Amb la incorporació d'aquest programa, la canastreta va anar més enllà de les necessitats més materials per posar l'atenció en l'àmbit emocional de la paternitat i la maternitat.

Per tot això, s'ha aconseguit que, a la canastreta del nadó del PPS, hi conflueixin tres valors molt importants: amb el seu contingut, es proporciona un ajut directe als col·legiats; d'altra banda, el fet que la seva gestió estigui a càrrec de la Fundació Aspros hi afegeix una aposta per la implicació i la integració social, i, a l'últim, l'aportació de l'Instituto esMindfulness posa l'atenció en la cura de la salut emocional i relacional i vetlla per estimular i protegir el vincle entre pares i fills. ●



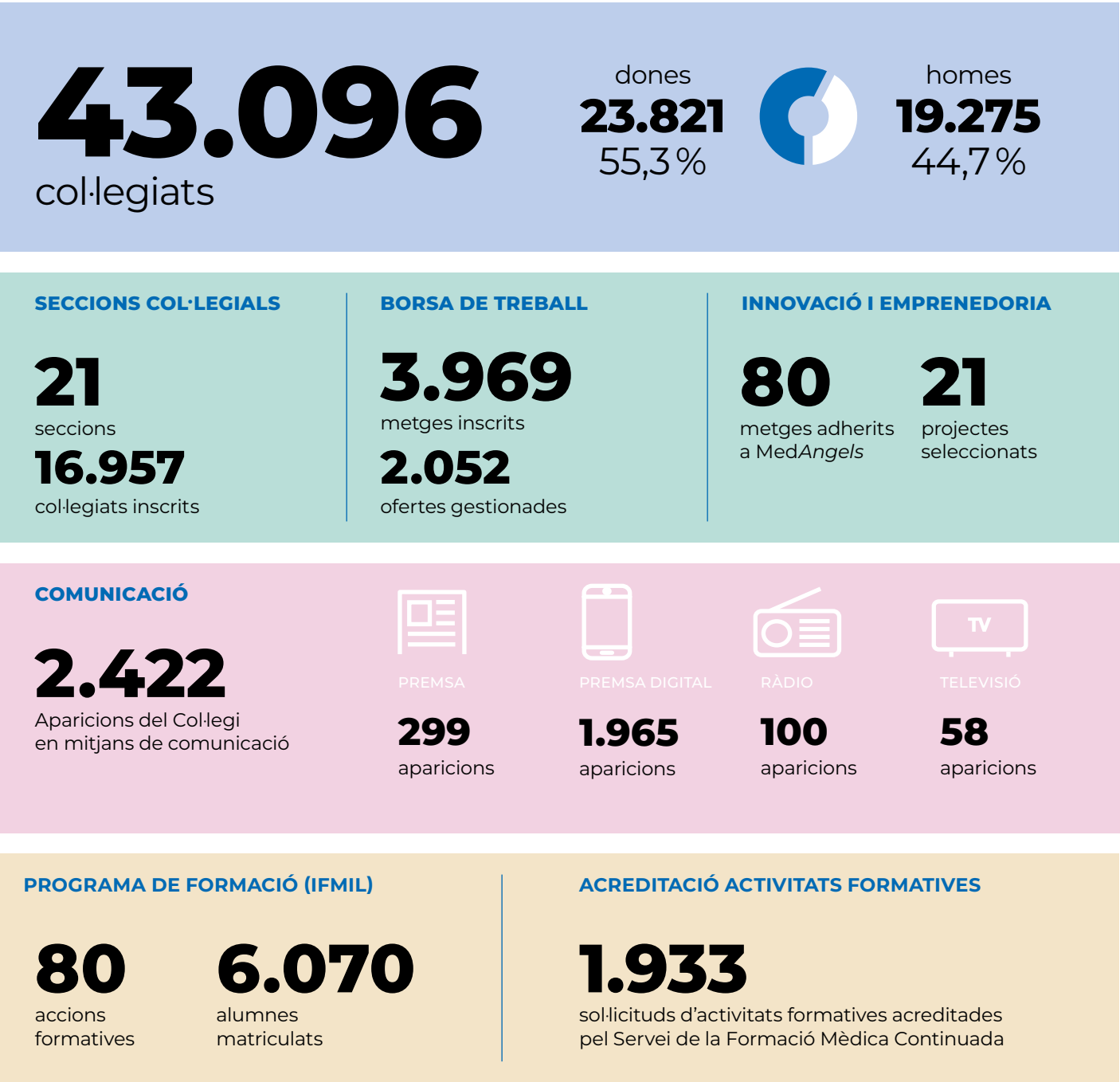
Canastreta per al nadó del PPS:



Professionals de la Fundació Aspros, preparant les canastretes.

# El CoMB edita l'Informe Anual 2025

El Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) va editar al maig el seu Informe Anual 2025. La memòria recull l'activitat que el CoMB va dur a terme al llarg de l'any passat i mostra les dades i serveis més rellevants de la institució. A les pàgines de l'Informe Anual també es publica informació sobre el Grup Med, grup d'empreses propietat del CoMB, i la seva activitat durant l'any 2025.







Informe  
Anual  
2025:



L'Informe Anual del CoMB ofereix un recull exhaustiu de les dades de tota l'activitat de la institució, però també inclou reflexions, anàlisis i propostes sobre l'actualitat del sector sanitari al nostre entorn. Aquesta publicació del CoMB suposa un exercici de transparència i un esforç d'autoavaluació davant la feina feta. L'Informe Anual està disponible a la web del CoMB en tres formats: pdf, issuu i una versió interactiva que incorpora vídeos i documents. També se n'editen alguns exemplars impresos, disponibles per a aquells que ho sol·licitin.

#### ATENCIÓ AL COL·LEGIAT

**52.216**  
gestions

**23.402**  
persones ateses

**19.326**  
gestions  
presencials  
37 %



**32.890**  
gestions  
no presencials  
63 %

#### RESPONSABILITAT CIVIL

**27.500**  
metges assegurats

#### SERVEIS JURÍDICS

**5.553**  
col·legiats atesos

#### APP



**18.402**  
usuaris

**7.115**

metges adherits a la Recepta Mèdica Privada electrònica (REMPE)



#### PÒDCAST

**28.887**  
escoltes



#### WEB

**1,7**  
milions de visites

#### ORGANITZACIÓ D'ACTES

**176**  
actes professionals  
i col·legials

**10.450**  
assistents presencials  
i en línia

#### PROTECCIÓ SOCIAL I DE LA SALUT DEL METGE

**2.625**  
persones ateses pel  
Programa de Protecció Social

**7.672**  
total acumulat d'històries  
a la Clínica Galatea

**1.078**  
nous casos atesos en les  
sessions de la Fundació Galatea

### Alt Penedès

**2 DE JUNY.** Sessió formativa “La IA en el nostre dia a dia”, a l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, a càrrec de la dietgèstologa de l'Hospital de Granollers i vocal de la Junta Comarcal de l'Alt Penedès del CoMB, **Blanca Verdura** (1).

### Anoia

**17 DE JUNY.** Acte de la **Professió Mèdica - Festivitat Dr. Pere Gabarró i Garcia** a l'Auditori del Museu de la Pell d'Igualada i Comarcal de l'Anoia, Igualada. Taula rodona sobre cooperació. Participants: la presidenta de la Junta comarcal de l'Anoia, **Carmina Bascompte**; la metgessa especialista en Pediatria de l'Hospital Universitari d'Igualada (HUI), **Silvia Zambudio**; la metgessa especialista en Medicina Familiar i Comunitària del CAP Calaf (ICS), **Aurora Garriga**, i el metge especialista en Obstetrícia i Ginecologia de l'HUI, **Pere Brescó** (2).

### Berguedà

**11 DE JUNY.** Acte de la **Professió Mèdica**, a la Torre de l'Amo de Viladomiu Nou, Gironella. Intervencions: la metgessa de família a l'EAP Navàs-Balsareny i presidenta de la Junta Comarcal del Berguedà del CoMB, **Anna Escalé**; el tesorero del CoMB, **Jordi Aligué**, i l'escriptor Jordi Romeu. **Premi Pau Florejachs i Viladomiu 2026** a la metgessa de família de l'EAP Sagrada Família de Manresa (ICS), **Mercè Subirana**, de Gironella (3), i l'equip format per **Anna Delgado**, **Ramón Rodríguez**, **Berta Vilà**, **Marta Sendra**, **Isabel Roig** i **M. Àngels Aznar**.

### Maresme

**14 DE MAIG.** VIII Jornada Observatori de Medicina de Família al Maresme, al Centre Cívic La Fàbrica de Cabriels. Intervencions: la vocal de la Junta de Govern del CoMB, **Gemma Ferriz**; el metge de família del CAP Canet de Mar,

vocal de la CAMFiC al Maresme i membre de la Junta Comarcal del Maresme del CoMB, **Juan José Montero**, i el metge de família i president de la Junta Comarcal del Maresme, **Pere Toran**, entre d'altres (4).

### Benvinguda als residents

Les juntes comarcals han pres part en els actes de benvinguda als residents d'algunes unitats docents. **Gràcies a Althaia, MútuaTerrassa, Hospital de Mataró, Consorci Hospitalari de Vic i ICS Catalunya Central** per cedir-nos un espai que ens ha permès apropar els serveis que el CoMB posa a disposició dels metges residents. ●



1



3



2

## Unitat de participació

Amb l'objectiu d'apropar el Col·legi i els seus serveis als metges i metgesses col·legiats, el CoMB organitza **jornades i sessions formatives als centres de treball sobre temes d'interès professional**, sobre serveis o recursos del Col·legi o per respondre aquelles consultes o inquietuds professionals i particulars que puguin sorgir al llarg de la vostra vida professional.

La Unitat de Participació del CoMB organitza aquestes sessions, que estan impartides per experts del Col·legi en la matèria, **tenen una hora de durada i són totalment gratuïtes**. També s'ofereixen sessions sobre temes d'actualitat, ja siguin d'àmbit cultural o relacionats amb aspectes mèdics, normalment Documents de Posició o publicacions impulsades per la Junta de Govern.

Algunes de les sessions que hem organitzat darrerament són: “¿Puc planificar millor el meu testament? El dilema: donació o successió”, a l'Hospital de Martorell; “El metge, la jubilació, i les seves particularitats respecte altres professions”, al Consorci Sanitari de Terrassa; “El Certificat Mèdic de Defunció”, al CAP Olesa de Montserrat (MútuaTerrassa) i al CAP Serraperera de Cerdanyola del Vallès (ICS); “Com actuar davant agressions dels pacients als professionals sanitaris”, al CAP Sant Roc de Badalona (ICS); “Un pacient m'està enregistant a la consulta. Ho pot fer?”, a l'Hospital de Viladecans; “Els serveis de la Fundació Galatea adreçats als residents”, a MútuaTerrassa; “Responsabilitat mèdica i seguretat clínica”, al CAP Valldoreix (MútuaTerrassa); “El Programa d'Atenció Integral al Metge Malalt”, a l'Hospital Universitari de Bellvitge, i “El control de l'exercici de la professió mèdica”, a Althaia Manresa. També s'ha organitzat una sessió de la Xarxa de Lideratge Mèdic sobre “La transformació del sistema sanitari des del lideratge dels professionals”, al CoMB.

A més, s'han organitzat **proposades culturals o de presentacions de llibres**, com la conferència “Collserola, un enclavament sanitari”, de Carles Hervàs, a Sabadell; la presentació del llibre *Hipòcrates XXI*, de Carles Blay, a Terrassa i Vic, i la presentació del llibre *Metges als carrers i places de Catalunya*, de Miquel Bruguera, a Mataró.

Si esteu interessats a organitzar alguna sessió formativa al vostre centre de treball, o si teniu algun interès específic que voldríeu que impartim, podeu contactar amb la Unitat de Participació del CoMB ([participacio@comb.cat](mailto:participacio@comb.cat); 93 567 88 88; ext. 1804). ●



Metges d'Acció  
Climàtica i Salut  
Planetària



**Carla Oliva,**  
presidenta

## Debat i divulgació

La Secció de Metges d'Acció Climàtica i Salut Planetària del CoMB ha continuat participant activament en espais de debat i divulgació sobre els impactes de la crisi climàtica i ambiental en la salut.

El mes de març, vaig participar com a presidenta a les Jornades del Servei Meteorològic de Catalunya i l'Associació Catalana d'Observadors Meteorològics (ACOM), celebrades a la Reial Acadèmia de Ciències i Arts de Barcelona, amb la ponència “Canvi climàtic i salut: cap al paradigma de la salut planetària”. A finals d'abril es va organitzar al CoMB el segon Camp d'Innovació de l'agenda compartida d'entorns escolars i salut planetària. La Secció també va participar al Congrés Anual d'Acústica de Catalunya, celebrat al PRBB, amb una sessió sobre “Soroll i salut planetària: del contaminant invisible al repte de salut pública”. Tant a la ponència del doctor Josep M. Casanellas, membre de la Secció, com a la meua intervenció, es va posar de manifest l'evidència científica creixent sobre els efectes del soroll ambiental en la salut, incloent-hi l'impacte cardiovascular, les alteracions del son, els trastorns metabòlics i l'afectació cognitiva.



Aquesta edició compta amb la col·laboració de les seccions col·legials:



Metges  
d'Estètica



**José Manuel  
Fernández Rodríguez**  
*vicepresident*



Metges amb  
Formació  
Extracomunitària



**Ana G. Angulo,**  
*presidenta*



Metges MIR i  
Metges Joves



**Pau Roca**  
*vocal*



Metges  
Sèniors



**Manuel Sans,**  
*president (fins al juny  
de 2026)*

### La Societat de Metges Estètics de Catalunya

La medicina estètica viu un moment de gran creixement i les societats científiques (SC) locals hi exerceixen un paper fonamental. La Societat de Metges Estètics de Catalunya (SMEC) neix el 2021 amb la vocació de representar, defensar i informar els metges estètics del nostre entorn, promovent una pràctica mèdica segura, ètica i basada en l'evidència científica. També assessora sobre la legalitat de determinats procediments, l'organització sanitària o les situacions d'intrusisme professional que continuen afectant el sector i generant-hi riscos.

Formar part d'una SC significa disposar d'una estructura de suport, representació institucional i defensa professional. La participació dels professionals en les SC és clau per enfortir la professió, compartir coneixement i defensar un exercici de qualitat, per tal d'afrontar amb garanties els reptes de la medicina estètica. La SMEC treballa per ser un punt de trobada útil, proper i compromès amb els metges estètics de Catalunya, atès que protegir la professió és protegir la seguretat i la confiança dels nostres pacients.

### Acte de Benvinguda

La demografia mèdica a Barcelona ha canviat de manera important amb la incorporació d'un col·lectiu de professionals que tenim vincles amb països estrangers, principalment per raó del lloc de realització de la nostra formació de grau en medicina i/o especialitzada.

El passat mes d'abril, alguns membres de la Secció vam prendre part en l'acte de Benvinguda CoMB, un acte d'acollida que va celebrar ja la seva 5a edició i que està adreçat a tots els companys recentment col·legiats. En el seu transcurs es van compartir informacions d'interès i actualitat, així com l'activitat de la Secció relacionada amb el nostre col·lectiu, que comparteix problemàtiques comunes.

### Espai de referència i acompanyament

Des de la Secció de Metges MIR i Metges Joves del CoMB hem consolidat el nostre paper com a espai de referència i acompanyament per als professionals joves. El 9 de març vam organitzar la 15a Jornada d'Orientació per als Futurs MIR; el 19 d'abril vam apropar el Col·legi a les noves generacions durant les XLI Jornades JEMCAT; el 9 de maig vam celebrar la I Jornada Universitària CoMB "Ser metge, un gran repte. Com et podem ajudar?", adreçada a estudiants de Medicina; el 9 d'abril vam celebrar la Jornada Fi de Residència "Hem acabat la residència. I ara què?", i el dia 1 de juny va tenir lloc la Jornada de Benvinguda MIR, on rebrem els nous residents que s'incorporaran a les unitats docents de la província de Barcelona.

Si us interessa seguir la nostra activitat, us animem a seguir-nos al nostre perfil d'Instagram @metgesjovescomb, que ja té més de 200 seguidors i continua creixent.

### Activitats destacades

Des de la Secció hem continuat organitzant l'Agenda Cultural de la corporació, així com les visites i excursions d'un dia i els viatges que estan oberts a la participació de tots els col·legiats.

D'entre les activitats destacades del trimestre, s'han dut a terme la Jornada Cultural del CCMC i la participació en els BCN Salut Games, una iniciativa solidària per promoure l'esport i la vida saludable entre els professionals de la salut que va aconseguir recaptar 835 €, que han estat donats a la Fundació Soler Daniel.

A l'últim, voldria recordar la celebració el passat mes de juny de l'acte de nomenament de col·legiats honorífics, un reconeixement de la institució per tota una vida dedicada a la professió.





Metges de  
Sexologia  
mèdica



**Manel Honrado,**  
president



Metges de  
Sinologia i  
Patologia  
Mamària



**Lidia Blay,**  
presidenta



Metges de  
Tractaments  
Complementaris



**Isabel Giralt,**  
presidenta



Medicina del Treball



**Helena Basart,**  
presidenta

## Professionalització sanitària

La Societat Catalana de Sexologia, amb la qual hem col·laborat molts de nosaltres, ha celebrat el seu 50è aniversari. Aquesta fita suposa una gran celebració, després dels intents perquè la sexologia aconseguís un reconeixement universitari.

El Ministeri de Sanitat està revisant la possibilitat de reconèixer la professió sanitària oficial, titulada i regulada de sexòleg clínic. Seguiria el pas de la Psicologia General Sanitària, els Màsters Universitaris, les Llicenciatures prèvies, etc.

La Sexologia Clínica ha acumulat un corpus teòric, científic i pràctic que necessita aquesta professionalització per la seguretat dels nostres pacients davant casos d'intrusisme professional.

## Sessió de casos clínics

El passat 14 de maig es va celebrar una sessió de casos clínics en càncer de mama organitzada per la Societat Catalana de Sinologia. La jornada va destacar per l'elevat nivell científic i per la gran participació dels assistents, en una trobada molt dinàmica i interactiva entre professionals de diferents especialitats. Un dels aspectes més rellevants de la jornada va ser la importància de la multidisciplinarietat en l'abordatge del càncer de mama, on cada cas és únic i requereix una presa de decisions consensuada.

En aquesta mateixa línia, ja s'està preparant una nova sessió centrada en el càncer de mama en l'home, que se celebrarà el proper mes d'octubre al Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (CoMB). Perquè, en definitiva, tot l'esforç dels professionals mèdics, d'infermeria i de psicologia sempre té un únic centre: el pacient.

## Informe sobre l'homeopatia

Des de la nostra Secció, que inclou també els metges i metgesses homeòpates, i en relació amb l'informe del Ministeri de Sanitat *Homeopatía y productos homeopáticos: evaluación de las evidencias acerca de su eficacia y seguridad*, volem informar que:

- L'homeopatia està reconeguda com a medicament per la Directiva Europea 2001/83 i compleix requisits de qualitat i seguretat.
- Els professionals de la Secció que en fan ús ho fan de forma complementària, sense substituir ni modificar el tractament mèdic principal.

• L'informe avalua l'homeopatia com un fàrmac convencional, sense tenir en compte la seva manca d'efectes adversos en mans mèdiques, el seu caràcter individualitzat i la seva farmacodinàmica específica: l'estudi es basa en 64 revisions sistemàtiques basades en estudis heterogènics i no incorpora 177 estudis clínics nous apareguts des de 2024, positius, en molts casos, especialment en àrees respiratòries i ORL.

## Sessions i jornades

Des de la Junta Directiva de la Secció es va organitzar una sessió informativa adreçada als residents de l'especialitat i altres companys interessats, amb l'objectiu de generar un espai de debat, actualització i reflexió per millorar la visibilitat de la Medicina de Treball i també per donar orientació davant les possibles sortides laborals que ofereix la nostra especialitat.

Conjuntament amb l'IFMIL, també varem organitzar una jornada per tractar sobre l'impacte de l'obesitat en la salut laboral. Es va enfocar des d'un vessant preventiu i de detecció dels factors de risc per promoure entorns laborals saludables i posar en valor l'acompanyament a la reincorporació laboral en el moment de patir un procés d'incapacitació. ●



Els articles d'aquesta secció reflecteixen les opinions dels seus autors.

Article ‘Convé escoltar els metges’

El diari *La Vanguardia* va publicar, el 7 de juny de 2026, la tribuna d'opinió “Convé escoltar els metges”, escrita per la presidenta del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), **Elvira Bisbe (1)**. A l'article, la doctora Bisbe exposa: “Des del CoMB fa temps que defensem la necessitat d'un espai efectiu de negociació propi. No per plantejar reivindicacions econòmiques, sinó perquè molts dels reptes que avui preocupen els professionals, com ara les guàrdies, l'organització assistencial, la burocràcia, l'autonomia o el lideratge professionals, requereixen un marc específic de debat i negociació”.

Accés al grau de Medicina

Arran de l'anunci del Govern de la Generalitat, l'abril de 2026, d'ampliar en més de 700 les places d'estudiants de Medicina, juntament amb la celebració de les Proves d'Accés a la Universitat, el juny de 2026, van fer que quedés reflectida als mitjans de comunicació la proposta del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya per garantir un accés just i equitatiu al grau de Medicina. Van fer declaracions sobre aquest tema **Elvira Bisbe (2)** i la secretària del CoMB, **Sònia Miravet (7)**.

Ús de la IA en medicina

Les comissions de deontologia dels quatre col·legis de metges catalans van plantejar en un Document de Posició, que es va fer públic el juny de 2026, deu grans reptes ètics que cal abordar per assegurar que l'ús de la IA en medicina serveixi al bé comú i reforci els valors de la professió **(4)**. Va fer declaracions als mitjans la presidenta de la Comissió de Deontologia del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC), **Montse Esquerda**.

TRIBUNA

Elvira Bisbe  
Presidenta del Col·legi de Metges de Barcelona

Convé escoltar els metges

La salut dels professionals sanitaris i les seves condicions d'exercici no són una qüestió corporativa. Són una qüestió de salut pública. Donant agraïment a un sistema sanitari que sostenim, tot hom ha d'atendre per fet que ho farem i, efectivament, ho hem fet amb professionalitat, responsabilitat i un compromís extraordinari amb els pacients. Però també és cert que el cansament, la frustració i el malestar acumulats són cada vegada més profunds i evidents.

Quan els professionals que cuiden la ciutadania alertem que les condicions actuals no són sostenibles, convé escoltar-los. No només pel nostre propi benestar, sinó perquè la qualitat de l'atenció i la seguretat dels pacients també depenen de la salut del sistema sanitari i de les persones que hi treballen.

La realitat és que molts professionals desenvolupen la seva activitat en un sistema sanitari a una tensió permanent. Cada cop hi ha més demanda d'atenció sanitària, més complexitat clínica i més expectatives socials. Tanmateix, massa sovint la resposta davant aquestes tensions continua sent demanar un esforç addicional als mateixos professionals.

Aquest context genera esgotament i una sensació creixent de pèrdua d'autonomia professional i personal. El metge es troba sovint atrapat entre el que considera necessari per al pacient i unes exigències organitzatives o administratives que dificulten l'exercici de la professió i l'equilibri amb la vida personal.

El conflicte que avui expressen molts metges no és exclusiu de Catalunya. La

falta de professionals, la sobrecàrrega assistencial, les dificultats de relació generacional, la burocratització i la necessitat de modernitzar les organitzacions sanitàries són reptes presents en bona part dels sistemes de salut europeus.

Però precisament per això és tan important generar espais reals de diàleg. Els problemes són coneguts i les seves causes també. El que els professionals esperem és que hi hagi una voluntat efectiva d'escoltar-nos i d'abordar les qüestions que afecten específicament l'exercici de la professió mèdica.

Des del Col·legi de Metges de Barcelona fa temps que defensem la necessitat d'un espai efectiu de negociació propi. No per plantejar reivindicacions econòmiques, sinó perquè molts dels reptes que avui preocupen els professionals, com ara les guàrdies, l'organització assistencial, la burocràcia, l'autonomia o el lideratge professionals, requereixen un marc específic de debat i negociació.

Quan aquest espai no existeix o quan els professionals percebem que la nostra veu queda diluïda en àmbits en què les nostres problemàtiques específiques di-

fícilment es poden abordar adequadament, es fa molt més difícil construir confiança i avançar cap a solucions compartides.

Per això, en un moment especialment sensible i de malestar creixent expressat pels metges, cal evitar la confrontació estèril i apostar decididament pel diàleg.

**El que els professionals esperem és que hi hagi voluntat de diàleg perquè el malestar creix**

Els professionals necessitem sentir-nos escoltats. Els pacients necessiten un sistema fort i sostenible. I el sistema sanitari necessita acords que permetin afrontar els reptes presents i futurs. Ajudar-ho només perpetuarà el malestar dels professionals i acabarà afectant la qualitat de l'atenció que rep la ciutadania.

Els metges no ens ho mereixem. Els pacients tampoc.

La Vanguardia, 7 de juny de 2026.

La fórmula que plantean los médicos catalanes para que el acceso a la universidad sea “justo” en toda España

La doctora Elvira Bisbe i Vives, presidenta del Colegio de Médicos de Barcelona, nos cuenta su propuesta para intentar reducir a los futuros médicos catalanes en las universidades de la comunidad autónoma

- Catalunya registra un sistema històric de cotxes de tubos en salubritat
- Els residents de Medicina primer de tot "metge de botella" en el sector al MIB per les hores de treball



ConSalud.es, 4 de juny de 2026.



Al Detalle, Antena 3, 5 d'abril de 2026.



DiarioMédico.com, 17 de juny de 2026.



La Sexta Noticias, 18 de maig de 2026.

5

## Salut pública

L'abril de 2026 va tenir lloc un brot d'hantavirus a bord del creuer *MV Hondius*, que feia una travessa a l'Atlàntic, i el maig de 2026 es va iniciar un episodi epidèmic d'èbola a la República Democràtica del Congo. Els membres de la Junta de Govern del CoMB **Antoni Trilla** i **Robert Güerri** (5 i 6) van fer declaracions a diversos mitjans de comunicació sobre aquestes malalties infeccioses. El vicepresident del CoMB, **Jaume Sellarès** (3), també va parlar als mitjans sobre temes relacionats amb la prevenció i la salut pública.

## Responsabilitat Professional

El director de l'Àrea de Praxi i Seguretat Clínica del CoMB, **Josep Arimany-Mansó** (8), va aparèixer en un reportatge de Betevé per explicar el model català de Responsabilitat Civil Professional i les característiques de la pòlissa que ofereix el CCMC per als col·legiats dels quatre col·legis catalans.

## Juntes Comarcals

Diversos actes i posicionaments de les juntes comarcals del Col·legi de Metges han aparegut en mitjans de comunicació d'àmbit local i regional entre el l'abril i el juny de 2026, com ara la sessió formativa "La IA en el nostre dia a dia", a Vilafranca; l'Acte de la Professió Mèdica de l'Anoia – Festivitat Dr. Pere Gabarró i Garcia, a Igualada; l'Acte de la Professió Mèdica del Berguedà, a Gironella (9), o la VIII Jornada Observatori de Medicina de Família al Maresme, a Cabrils. ●



Bon dia Barcelona, Betevé, 27 d'abril de 2026.

7

**"El món a RAC1"**  
Robert Güerri, infectòleg: "L'hantavirus no és com el covid; genera alerta perquè té una letalitat molt alta, però la transmissió és més complexa"



6

RAC1.cat, 6 de maig de 2026.



8

Via 15, Betevé, 4 de maig de 2026.

## El col·lectiu mèdic berguedà reconeix la recerca de la doctora Mercè Subirana

L'Acte de la Professió Mèdica del Berguedà va servir com a punt de trobada dels professionals de la comarca, i també per presentar el llibre "L'últim transhumant" de Jordi Romeu



9

Regió7.cat, 16 de juny de 2026.



# La salut dels residents: formar sense normalitzar el patiment

La formació sanitària especialitzada és una etapa d'intens aprenentatge i construcció de la identitat professional, marcada per una elevada pressió. Els residents han d'adquirir competències, assumir responsabilitats progressives i adaptar-se a contextos clínics i entorns de treball professionalitzats dins de les organitzacions. També, en alguns casos, poden estar vivint canvis de l'entorn social i familiar amb pèrdua de la xarxa de suport significativa i habitual (migració o trasllat a altre comunitat autònoma).

La residència situa qui la transita en una posició singular: són professionals que tenen cura de la salut d'altres persones mentre continuen aprenent. Aquesta doble condició pot generar vertigen, solitud, por a equivocar-se i incertesa. A més, factors com l'adaptació al primer any, les guàrdies, les dificultats en les dinàmiques d'equip, les rotacions breus, els trasllats o la dificultat per conciliar la vida personal i laboral poden incrementar la vulnerabilitat.

Ara bé, una cosa és que la residència sigui una etapa inherentment exigent i una altra de ben diferent és normalitzar el patiment com a part inevitable del procés formatiu. La idea que «nosaltres també ho vam passar» no implica una millor formació ni garanteix professionals més competents. **Cal diferenciar l'estrès adaptatiu propi d'aquesta etapa del malestar persistent que afecta la salut, l'aprenentatge o el desenvolupament professional.** Quan les demandes assistencials i formatives es mantenen en el temps sense espais suficients de recuperació, l'estrès sostingut pot tenir conseqüències significatives sobre la salut, especialment entre els professionals que tenen més dificultats per identificar el malestar i demanar ajuda.

**L'experiència assistencial de la Fundació Galatea reforça aquesta necessitat d'atenció. Durant el 2025, 121 residents van rebre atenció psicològica:** el 76 % eren dones, i els principals motius de consulta van ser problemes laborals (58 %) i dificultats relacionades amb la interacció entre l'àmbit personal i laboral (20,7 %). A més, 47 residents van ser atesos a la Clínica Galatea per trastorns mentals o addiccions, amb un 57 % de dones i un 43 % d'homes. Els residents de Medicina Familiar i Comunitària, així com els R1, R2 i R4, van ser els grups més representats, coincidint amb etapes de major exigència assistencial i transició formativa. Aquests moments són els que requereixen de major suport i recursos per mantenir la salut emocional.

Aquestes dades no indiquen que la residència sigui, per definició, una experiència de risc, ni haurien de conduir a una visió exclusivament passiva del resident. Tot i els condicionants del sistema, existeix també una dimensió de responsabilitat individual en la manera de transitar aquesta etapa. Reconèixer els propis límits, conviure amb la complexitat i la incertesa inherents a la pràctica clínica, identificar quan es necessita suport i demanar ajuda o supervisió quan cal forma part del procés de maduració professional. El resident no és només receptor de les circumstàncies que l'envolten, sinó un agent actiu en la construcció de la seva experiència formativa.

Tanmateix, aquesta responsabilitat individual no es pot entendre al marge del context en què es desenvolupa la formació, caracteritzat per una elevada demanda i un component avaluatiu constant. **La promoció de la salut dels residents requereix una responsabilitat compartida.** Els tutors poden

afavorir espais de supervisió segurs i accessibles, normalitzant l'aprenentatge progressiu i la petició d'ajuda. Les organitzacions, per la seva banda, han de promoure entorns on l'exigència formativa sigui compatible amb l'acompanyament i la seguretat psicològica.

Això implica anar més enllà de la detecció del malestar i adoptar una **perspectiva preventiva. Actuacions com monitoritzar el benestar dels residents, potenciar un rol més participatiu a l'organització, reforçar els factors protectors i desenvolupar programes específics de promoció de la salut són estratègies fonamentals**, així com també oferir una bona acollida, la tutorització estructurada, l'assignació progressiva de responsabilitats, els espais de suport entre iguals, la coordinació entre unitats docents i serveis de prevenció, així com l'accés a recursos específics, són elements clau.

El repte és que l'exigència pròpia d'aquesta etapa sigui compatible amb l'aprenentatge, el desenvolupament professional i la cura de la salut, sense que es normalitzi el patiment evitable. ●

**Karina Martínez,**  
*psicòloga de la Clínica Galatea*

**Marta López,**  
*coordinadora de l'Àrea de Promoció de la Salut i Prevenció de la Fundació Galatea*





Entrevista completa:



**Gabriel Moreno-González,**  
*metge intensivista*



## “Hi ha poca cultura de parlar sobre què volem després de morir i la donació d'òrgans forma part del final de vida”

El sistema de donació i trasplantaments de Catalunya i de tot l'Estat espanyol és un referent mundial: al llarg de l'any 2025, els hospitals catalans van dur a terme 1.356 trasplantaments d'òrgans. Malgrat això, el percentatge de famílies que es neguen a donar els òrgans d'un familiar mort creix lleument des de fa uns anys. En parlem amb l'intensivista i director del Programa de Trasplantament de l'Hospital de Bellvitge, **Gabriel Moreno-González**.

**Catalunya i tot l'Estat espanyol es mantenen al capdavant de la taxa de donació d'òrgans per milió d'habitants. Encara en som referents?**

Sí, som líders a escala mundial. Les taxes de donació per milió de població són una manera de poder comparar-nos entre diferents regions de tot el món.

**Com ha canviat el perfil del donant?**

S'han anat ampliant els criteris per poder ser donant. El donant típic seria un pacient jove, que ha patit un accident de trànsit i que acaba evolucionant en mort cerebral. Afortunadament, aquests donants cada cop són menys i s'ha intentat buscar alternatives. D'aquí va sorgir el donant a cor aturat o donant en assistència. Això, juntament amb la millora tècnica dels processos, ha permès un increment progressiu de les donacions.

**Parlem, per tant, d'un perfil de donant més gran?**

Sí, s'han ampliat els criteris perquè les

persones puguin ser donants. Realment, l'edat ja no és un criteri d'exclusió. Això sí, hem de ser molt curosos.

**També tenim donants vius: el 2025 en van ser 174...**

La donació de viu a l'Estat espanyol és bàsicament la renal. El donant viu de ronyó té un potencial de creixement bastant significatiu. No és només la persona que pot donar a la seva parella o a un familiar, sinó que pot haver-hi trasplantament renal creuat.

**Malgrat que es detecti una lleu davallada en les donacions, sempre ens en referim en percentatges, perquè, en xifres absolutes, segueixen augmentant.**

Sí. A Catalunya ens movem en percentatges del 30 % de negatives familiars, quan, a escala estatal, estan sobre el 20 %. La societat ha canviat. L'impacte de la pandèmia hi ha tingut a veure, però també hi ha factors culturals. Espanya ha rebut molta immigració de cultures que no tenen tan integrada la donació. Cal treballar-hi amb estratègies específiques.

**Sou experts a explicar als familiars que el seu ésser estimat pot ser donant un cop mort. Com són aquestes converses en un moment tan delicat?**

Realment és un moment molt dur. I, en aquest context, és quan nosaltres hem de plantejar l'opció de la donació. Moltes persones no deixen res dit abans de morir. Hi ha poca cultura de parlar de què

és el que volem després de morir i la donació forma part del final de vida. Però podem parlar amb els nostres familiars. A Catalunya, tenim l'opció de posar-ho per escrit a La Meva Salut. I també tenim el document de voluntats anticipades.

**Els professionals de la salut, en general, estan sensibilitzats amb la donació?**

Estem formats per salvar vides i per millorar la vida de les persones. Quan no ho aconseguim, prioritzem que una persona pugui morir el més tranquil·la i dignament possible; la donació es queda en un altre pla. Fa un temps, el metge de primària potser no tenia gaire integrada la possibilitat de la donació. Ara, pràcticament tots els professionals sanitaris tenen present que la donació és part del final de vida i una de les alternatives per ajudar altres persones. I això no va en contra dels nostres principis deontològics.

**Recordem que el 2025 es va tancar amb 1.407 persones esperant un trasplantament a Catalunya.**

Precisament, tot això ho fem per poder ajudar aquestes persones. D'altra banda, la donació de teixits també és important: un únic donant pot ajudar més de 100 persones. Parlem de teixit ocular, teixit valvular, teixit ossi, els vasos sanguinis, la pell, la placenta... ●



Elizabeth Gregorutti,  
metgessa de família



**“Per poder viure més anys amb autonomia, és important fer prevenció i detectar la fragilitat en estadis primerencs des de l’atenció primària”**

Elizabeth Gregorutti és metgessa de família al CAP Larrard de Barcelona i va visitar el pòdcast *Hipòcrates en pijama* per parlar del projecte ADMIT, una experiència pilot innovadora, coordinada des del Parc Sanitari Pere Virgili i desenvolupada per diferents equips d’atenció primària de Barcelona, la Garrotxa i Osona. ADMIT té com a objectiu transformar l’atenció domiciliària integrant la resposta social i sanitària, per tal d’augmentar l’autonomia i la qualitat de vida de les persones grans i fràgils i aconseguir que puguin viure més temps als seus domicilis. ●

**“Quan entens què li està passant al teu cos i adoptes una actitud proactiva, la menopausa es pot viure molt millor”**

Elisa Llurba és directora del Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l’Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona i és també responsable del grup d’Investigació en Medicina Perinatal i de la dona de l’Institut de Recerca Sant Pau. Recentment, ha publicat el llibre *La teva menopausa en positiu*, que, a banda d’oferir informació rigorosa, proposa un mètode de nou setmanes per entendre què li passa al cos de les dones en aquesta etapa i per incorporar nous hàbits per viure-la amb més qualitat de vida. ●



Elisa Llurba,  
ginecòloga



Francesc Alòs,  
metge de família



**“Un fàrmac pot ser favorable individualment, però, combinat amb cinc o deu més, cal valorar si els efectes adversos són més elevats que el benefici”**

Francesc Alòs és metge de família, forma part de l’equip assistencial del CAP Passeig de Sant Joan de Barcelona i treballa de manera específica en temes de compliment terapèutic. Parlem amb ell sobre la desmedicalització o desprescripció: la possibilitat de valorar, en persones grans i polimedicades, la retirada de certs fàrmacs o la reducció de la dosi, sempre que això suposi un benefici clar i una millora de la capacitat funcional i de la qualitat de vida del pacient. ●



Resum d’entrevistes disponibles als darrers episodis del pòdcast del CoMB, *Hipòcrates en pijama*, dins de la secció **Consulta 21**, amb experts en diferents àmbits i especialitats. Podeu llegir les entrevistes completes a <https://blogcomb.cat>.

## “Els problemes d'autoestima i els índexs d'angoixa dels nostres infants amb obesitat són molt elevats”

L'obesitat infantil és una malaltia complexa i greu. Les darreres dècades, al nostre país se n'han incrementat els percentatges de manera alarmant. En parlem amb Eduard Mogas, pediatre especialitzat en Endocrinologia i coordinador de la Unitat de Tractament d'Obesitat Infantil de l'Hospital Vall d'Hebron. El doctor Mogas aprofundeix en les complicacions que deriven de l'obesitat infantil i ens explica la tasca de la unitat que coordina. ●



Eduard Mogas,  
pediatre especialitzat en Endocrinologia



Ester Cañadell,  
pediatra i coordinadora de  
simulació



## “Està demostrat que els equips, quan s'entrenen en situacions controlades, són molt més eficients i l'atenció als pacients és més segura”

La simulació clínica permet que els equips assistencials entrenin diferents competències i habilitats en entorns segurs, però alhora extremament realistes, abans d'intervenir davant de pacients i de situacions reals. En parlem amb la pediatra, cap d'Estudis d'Especialitats Hospitalàries i coordinadora de Simulació del Consorci Sanitari de Terrassa (CST), Ester Cañadell, que ens dona a conèixer una iniciativa molt interessant emmarcada en aquest àmbit: la primera Lliga Catalana de Simulació. ●

Per escoltar aquestes entrevistes del pòdcast *Hipòcrates en pijama*:



## Hipòcrates en pijama

**Hipòcrates en pijama**, el pòdcast del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB). Un espai produït per l'equip de **Comunicació del CoMB**, amb el suport tècnic de **Betevé Ràdio**, on podeu escoltar històries, testimonis i experiències de la mà de metges i metgesses i d'altres professionals. Parlem de medicina, de salut... i de moltes coses més. Hi posem un toc final d'història, cultura i ciència relacionat amb la medicina, de la mà de l'epidemiòleg **Antoni Trilla**.

Escolta'l i subscriu-t'hi des de la teva plataforma de *streaming*:





Més informació:



# Hi ha poques metgesses catalanes amb la Creu de Sant Jordi



De dreta a esquerra, les doctores Lina Badimon, Anna Sanmartí, Mercè Boada, Anna Hospital, Carme Valls i Edelmira Domènech.



Creu de Sant Jordi.

La Creu de Sant Jordi és la màxima distinció que atorga el govern de la Generalitat de Catalunya per premiar una vida professional que ha demostrat una contribució a l'excel·lència del nostre país.

Des del 1982 fins al 2026 s'han concedit un total de 1.390 Creus a persones per mèrits cívics: 1.061 homes i 329 dones. Entre els 50 professionals de la medicina guardonats, era previsible que hi predominessin els homes, però les dades mostren un biaix de gènere massa marcat: del 1982 al 2003 no hi ha hagut cap metgessa premiada, només 26 metges, i de 2004 a 2026, sis metgesses i 18 metges.

És ben cert que els primers anys hi havia moltes menys metgesses que no pas metges, però aquesta proporció ha girat com una mitja. Ara les metgesses són dos terços de la col·legiació, i moltes són caps de servei i de departament, és a dir, del màxim nivell professional i podrien, per tant, ser premiades amb tota justícia amb la Creu de Sant Jordi.

Per què passa això? Entre altres motius, perquè, històricament, els jurats de premis i distincions —i també de les Creus, en aquest cas— han estat integrats, majoritàriament, per homes. S'han reproduït esquemes i s'han seguit determinades inèrcies durant molts anys. Afortunadament, això ja fa temps que ha canviat. Les dones s'han incorporat també plenament als jurats i tribunals i, per tant, les composicions equilibrades són avui la normalitat.

Les sis metgesses amb Creu de Sant Jordi són molt destacades professionalment. Ningú pot considerar que n'hi hagi alguna que no es mereixi tenir-la. El que lamentem és que no la tinguin més doctores.

La primera dona premiada fou **Lina Badimon**, l'any 2004, notable investigadora en l'estudi de les malalties cardíaques a l'Hospital de Sant Pau. L'any següent es va premiar l'endocrinòloga **Anna Sanmartí** de l'Hospital Germans Trias i Pujol i, el 2006, la neuròloga experta en malaltia d'Alzheimer, **Mercè Boada**, metgessa de l'Hospital de la Vall d'Hebron.

El 2007 va rebre el premi **Anna Hospital**, odontòloga experta en medicina legal, i després d'una pausa de 13 anys va ser premiada el 2020 **Carme Valls**, endocrinòloga i, el 2024, **Edelmira Domènech**, psiquiatra infanto-juvenil.

Crec que aquesta situació d'injustícia canviarà. Potser aquesta nota ajudi que es produeixi una inflexió i el pròxim any el nombre de premiades amb la Creu de Sant Jordi no sigui inferior al nombre de premiats, o potser sigui superior per compensar els anys de sequera. ●

**Miquel Bruguera**  
Cap de la Unitat d'Estudis Acadèmics del CoMB



## 24a edició dels Concursos Artístics del CCMC

**C**airebé una vuitantena de metges i metgesses de tot Catalunya i les seves parelles van participar a la **24a edició dels Concursos Artístics del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC)**, que va tenir lloc el passat 20 de maig a Lleida.

Aquest certamen anual se celebra en el marc de la **Jornada Cultural del CCMC**, que enguany va arribar a la catorzena edició. Els guardons van ser:

- **Premi de Fotografia**, concedit pel **Col·legi de Metges de Girona**: premi Cargol Marí a la imatge *La última parada*, de Mihaly Attila Kazsuba.
- **Premi de Narrativa breu**, concedit pel **Col·legi de Metges de Tarragona**: premi Antoni Mussa **Jaume Villalta Blanc** i el seu relat *L'escriptora i l'ascensor*. Accèssit a *El naufrag*, de Ramon González Reverter.
- **Premi de Dibuix i Pintura**, concedit pel **Col·legi de Metges de Barcelona**: Tritó de Bronze a *Íntima foscor*, de Montserrat Viaplana.
- **Premi de Poesia**, concedit pel **Col·legi de Metges de Lleida**: premi Màrius Torres a *La ressonància*, de Jordi Casabona i Barbarà. ●



D'esquerra a dreta, Jordi Casabona, Montserrat Viaplana i Mihaly Attila Kazsuba.



Sortida de la cursa a Sant Cugat.

## Rècord de participants a la 20a Cursa atlètica dels Medijocs

**E**l Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) va organitzar la **cursa atlètica dels Medijocs**, que enguany va celebrar la **vintena edició i ho va fer amb rècord absolut de participants: 340 corredors** inscrits entre les diferents categories. La tradicional cita esportiva va tenir lloc el passat 25 d'abril al llarg d'un **recorregut de 7 quilòmetres al Parc del Turó de Can Mates de Sant Cugat del Vallès**. Com sempre, hi estaven convidats a participar els metges i metgesses col·legiats al CoMB, els seus familiars i amics, el personal del CoMB i de les seves societats i tots els professionals i treballadors del sector sanitari (hospitals, centres d'atenció primària, administració, etc.).

Els Medijocs són els jocs esportius que organitza anualment el CoMB amb l'objectiu de promoure els valors essencials de la pràctica de l'esport des del col·lectiu mèdic i de transmetre, tot donant exemple des de la professió, el missatge que **fer esport és fer salut**.

Els col·legiats del CoMB guanyadors de la cursa atlètica Medijocs 2026 van ser **Mireia Guarner, Marta Sabaté i Clàudia Dasca**, en la categoria femenina, i **Josep Cortina, Pol Guarner i Guillellem Fluxà**, en la categoria masculina. ●

## Concert de Sant Jordi d'Ars Medica i la Coral del CoMB

**A**mb motiu de la celebració de la Diada de Sant Jordi, l'església de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau va acollir, el passat 22 d'abril, un **concert conjunt de l'orquestra Ars Medica i la Coral del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB)** i de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Ars Medica, l'orquestra formada en gran part per professionals de la salut (majoritàriament metges) que compta amb més de quaranta anys de trajectòria, va tocar obres de **Haendel, Purcell, Telemann i Vivaldi** sota la direcció d'**Alfons Reverté**. Per la seva part, la Coral del CoMB, dirigida per **Jordi Craven-Bartle** i amb l'acompanyament al piano de **Sorkun Olivares**, va interpretar peces de **Bataille, Glück o Morera**, entre d'altres. ●



Concert de Sant Jordi 2026.

## Poesia per a metges

Selecció i comentari a càrrec de **Jordi Casabona i Barbarà**



**Joan Margarit** (1938-2021) fou catedràtic de l'Escola Tècnica Superior d'Arquitectura (Universitat Politècnica de Catalunya) i poeta. Com a tal, entre d'altres, guanyà el Premi Carles Riba (1985) i el Premio Cervantes (2019). Va escriure tant en català com en castellà i la seva obra s'inclou en l'àmbit de la "poesia de l'experiència" que, sovint en vers lliure, parla de temàtiques personals amb un clar component narratiu. El poemari *Joana* (Edicions Proa, Barcelona, 2008), és un recordatori a la filla del poeta, que va morir l'any 2001 als 30 anys d'edat, en el qual a partir del dolor i el dol per la pèrdua, l'autor fa també una reflexió general sobre la vida i la mort. El poema escollit, "No hi ha miracles", expressa amb precisió la situació dels familiars dels pacients que esperen a l'altra banda del quiròfan, per un costat amb la tristesa del comiat del pacient i, per l'altre, el difícil equilibri entre l'angoixa i l'esperança pel desenllaç. ●

La nit era la fulla d'una dalla.



### NO HI HA MIRACLES

Plovia amb deixadesa.  
A les nou de la nit —dinou d'octubre—  
la Joana arribava espantada al quiròfan  
voltada per nosaltres, que ens quedàvem  
en la saleta mal il·luminada de vora dels ascensors.  
Diu que ella, en un intent desesperat  
de salvar-se, va dir *t'estimo* al metge.  
Esperàvem la fada que ens tornés  
la Joana tranquil·la, la de sempre,  
els ulls espurnejant de confiança.  
A les onze, mirant per la finestra,  
les gotes de pluja rellescaven  
pels vidres com si ho fessin per la nit.  
La nit era la fulla d'una dalla.

**Joan Margarit. Joana.**

## 'El nostre dia del llibre'



En el marc de les celebracions de la Diada de Sant Jordi, el Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) va organitzar la jornada **El nostre dia del llibre**, un acte per presentar els treballs literaris publicats durant el darrer any a l'apartat 'Metges i literatura' de la pàgina web col·legial. L'acte va tenir lloc al CoMB el passat 28 d'abril.

L'encara president de la Secció de Metges Sèniors del CoMB, **Manuel Sans**, va donar la benvinguda als assistents i la periodista i membre del grup de lectura de treballadors del CoMB i del Grup Med, **Vanessa Fernández**, va conduir un diàleg amb els autors en què es presentaran les obres publicades

durant l'últim any a la secció 'Metges i Literatura'.

A l'acte, s'hi van presentar deu llibres, tots ells a càrrec dels seus autors, metges i metgesses col·legiats al CoMB: *Batecs*, de **Josep Maria Arnau de Bolós**; *Las miradas de Goya a la infancia*, de **Joaquín Callabed**; *Del temps el seu esguard*, de **Jordi Casabona**; *En el ojo del huracán*, d'**Elisabetta Gentile**; *Tots nosaltres*, de **Xavier Amorós**; *en escena*, de **Ramon Gomis**; *Uno, ingenuo, raro y sin vergüenza*, d'**Enric Nin**; *La cançó més bonica del món*, d'**Anna Ribera**; *Les veus del foc*, de **Tània Soler**; *Historia de las setas*, de **Salvador Ventura**, i *Trobadres*, de **Salvador Villà**. ●



**Carles Artur Bidegain Pavón**  
(1944-2025)

El doctor Carles Artur Bidegain Pavón va néixer a Xile, on es va llicenciar en Medicina i es va especialitzar en Cirurgia General i en Cirurgia Toràcica. Establert a Catalunya als anys 1980 i va exercir les seves especialitats a l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona, a la Clínica Girona, a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron i a l'Hospital Clínic de Barcelona. La darrera part de la seva carrera com a cirurgià toràcic la va fer a l'Hospital Universitari Mútua Terrassa, on va ser adjunt del Servei de Cirurgia Toràcica. Mogut per la seva passió per la cirurgia encara va exercir de cirurgià toràcic a Xile després de la seva jubilació a Catalunya. El doctor Bidegain era membre de la Societat Espanyola de Pneumologia i Cirurgia Toràcica, de la Societat Catalana de Cirurgia Toràcica i de la Societat Francesa de Cirurgia Toràcica i era *Fellow* de la Societat Europea de Cirurgians Toràcics.

El doctor Bidegain serà recordat pels seus companys per la seva generositat incondicional, per l'expressió vehement de les seves conviccions, per la seva destresa quirúrgica i per la seva capacitat de relatar històries. Ens deixa dos llibres publicats, parcialment autobiogràfics, *Goiko* i *Quintupeu*, i diverses històries curtes que alguns hem tingut el privilegi de llegir i que seria bo que algun dia veiessin la llum.

Descansa en pau, estimat Carles.

Montserrat Ros Miquel,  
*cap de la Unitat de Cirurgia Pediàtrica, Jubilada, del Servei de Pediatria de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona*

Ramón Rami Porta,  
*cap Clínic del Servei de Cirurgia Toràcica de l'Hospital Universitari Mútua Terrassa*



**Jaume Casanovas i Tamayo**  
(1945-2026)

Jaume Casanovas i Tamayo neix a Barcelona l'1 de juny de 1945. Estudia a la Facultat de Medicina de la UB, el 1972 es llicencia en Medicina i Cirurgia i contrau matrimoni amb M. Immaculada Medina i Cañellas, amb qui tindrà quatre fills.

Es forma com a cirurgià pediàtric a l'Hospital de Sant Joan de Déu de Barcelona a partir de 1973 i, entre 1974 i 1976, és pioner assistencial pediàtric a l'hospital de l'Orde a Lunsar (Sierra Leone). De tornada exerceix a l'Hospital de Sant Joan de Déu de Manresa, on col·labora com a pediatre amb el doctor Simeó Selga i Ubach, director del centre. Especialitzat en Cirurgia Pediàtrica, el 1979, i en Pediatria, el 1986, es diploma per EADA en Gestió Gerencial Hospitalària i és director mèdic de l'hospital entre 1979 i 1989; participa en el procés d'integració de centres i en la constitució de l'Hospital General de Manresa.

El 1995 deixa la cirurgia i exerceix la pediatria a Primària, a Cardona, Navàs – Balsareny, Berga Centre i Artés, fins a la jubilació, l'any 2010.

El 2013 és vocal de la Secció Sènior del CoMB i tresorer el 2018. El 2013 presideix aquesta mateixa secció en l'àmbit comarcal del Bages. Compromès amb la política de Sant Salvador de Guardiola entre els anys 2003 i 2011. Mor a Manresa el 8 d'abril de 2026.

Lluís Guerrero i Sala,  
*president de l'Arxiu Històric de Ciències de la Salut "Simeó Selga i Ubach"*



**Ramon Cunillera i Grañó**  
(1964-2026)

Encara colpits per la trista notícia de la desaparició prematura de l'amic i company Ramon Cunillera. Vaig conèixer en Ramon l'any 1990, quan fèiem la residència de Medicina Familiar i Comunitària a l'Hospital de la Vall d'Hebron.

Va acabar la seva residència a l'àrea bàsica de Castelldefels, on va coincidir amb companys com els doctors Jaume Sellarés, Joan Gené, Olga Pané, Marisa Galan i molts d'altres. Formava part d'aquelles primeres generacions de metges de família, que pensaven que tot estava per fer i tot era possible. De seguida, es va encarregar de la direcció de l'ABS de Lloret-Tossa, i va ser a la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, on va fer els seus primers passos com a gestor. La seva trajectòria, que inclou el pas per la Fundació Hospital de Mollet, va estar sempre molt lligada al Consorci Sanitari i Social, d'on va ser director general. Després de la seva etapa al Consorci Sanitari del Maresme, en Ramon va agafar la gerència de la Corporació Sanitària del Maresme i la Selva, i ha estat al darrera d'aquesta institució fins als seus darrers dies.

El seu llegat perdurarà i tots els que l'hem conegut pensem que ha estat un privilegi compartir experiències de vida amb ell. Et trobarem a faltar, Ramon. Tot el nostre suport i estima a la família. Descansi en pau.

Jaume Benavent,  
*metge de família*





### **Antoni Doménech Clarós** (1927-2026)

Barceloní, obté la llicenciatura l'any 1951 i continua la seva formació en el Departament Central de Raigs X de la mateixa Facultat de Medicina de la ciutat que el va veure néixer. L'any 1956 inicia, ja com a radiòleg del Servei de l'Aparell Respiratori de l'Hospital de Sant Pau, una llarga carrera professional que inclou fites com la direcció del Servei de Radiologia de l'Hospital de Sant Joan de Déu (1956-69) i del Servei de Radiologia de l'Hospital Infantil de Sant Rafael (1960-75). Fou també cap clínic del Servei de Radiologia de la Clínica Infantil de la Seguridad Social (1966-1977), l'actual Hospital de la Vall d'Hebron.

L'any 1960 va ser cofundador de la Clínica Pediàtrica Teknon. Va dirigir el seu Departament de Radiologia fins l'any 1994. Fou també cap del Departament de Radiologia de l'Institut Dexeus entre els anys 1972 i 1982 i cofundador del seu històric Comitè de Patologia Mamària.

Des de l'any 1986 i fins a la seva jubilació, va ser director del Departament de Radiologia de la Clínica Sagrada Família. Home de feina i pare de família nombrosa, demostrà sempre rigor, ganes d'aprendre i gust per la innovació. Gaudia de la radiologia i la defensava i, com pocs, ens va ensenyar a estimar-la.

Descansi en pau.

---

**Jaume Llauger,**  
*radiòleg, Clínica Sagrada Família*



### **Juan Damián Hernández Martínez** (1957-2026)

L'11 de gener passat ens va deixar el doctor Juan Damián Hernández Martínez, un metge especialista en Medicina del Treball que va fundar fa moltíssims anys, juntament amb un altre apreciat company, i amb la inestimable ajuda del seu germà, l'empresa ASINSA, on feia personalment visites i pericials mèdiques, a més de prestar atenció personalitzada com a metge domiciliari, una assistència en què l'ull clínic, l'experiència, la prudència i el seny —qualitats que li sobraven— tenen una especial importància, tenint en compte que no es disposa d'excussius recursos, i que està molt valorada pels malalts.

Juan Damián representava amb fets el que significa l'estakhanovisme, la pràctica de treballar amb rendiment extraordinari, que deia que d'aquesta vida hi ha dues maneres d'anar-se'n: "Amb bolquers o amb sabates. I jo me n'aniré amb sabates." Era un savi en tota regla i va ser coherent fins al final, perquè l'important no és la professió, l'important és ser una bona persona i després aprendre una professió. I això és el que era, una persona bona i íntegra i un professional extraordinari. Sempre seràs als nostres cors.

---

**Dr. Carlos Martín,**  
*company, competència i amic*



### **Joaquina Júdez Fageda** (1934-2026)

Compromesa, sincera, moderna, fiable, planera, innovadora, creativa, arriscada, valenta...

Nascuda a Sant Quirze de Besora, va tenir una infància dura a causa de la guerra. La família es trasllada a Barcelona i després a Madrid per problemes derivats de la postguerra. Estudia Magisteri, obté una plaça a Ascaso (Osca) i després estudia Medicina i aconsegueix una de les primeres beques concedides per la Caixa d'Estalvis de Sabadell (CES) per fer Pediatria a la Clínica infantil Nen Jesús. Deia que allà va veure el cel. Fa també la especialitat de Psiquiatria i crea la consulta de Psiquiatria Infantojuvenil i el Centre de Medicina Preventiva (1967) també de la CES, que donaria peu als EAP de la Generalitat i al centre d'estimulació precoç. Fou també professora d'infermeria de l'escola Epione, també de la CES. El 1999, es jubila a l'Hospital Parc Taulí com a emèrita. Va fer classes a la UAB i a la URL i va col·laborar amb la llavors anomenada Associació pro Disminuïts Psíquics de Sabadell i Comarca (actualment Fundació Atendis), que fou de les primeres d'Espanya. Es crea l'escola Santa Gemma per a discapacitats i arriba a ser presidenta de la Fundació Atendis en uns moments molt difícils i la va treure del pou. Fou guardonada en l'àmbit local, on destaca la Medalla de la Ciutat el 2001 i la Creu de Sant Jordi de la Generalitat de Catalunya el 2008. Deixa un molt bon record i molta feina feta! .

---

**Pere Obiols Arderius,**  
*company de feina i pare agraït*





### **Josep Morera i Prat (1944-2026)**

Format a la Facultat de Medicina de l'Hospital Clínic, on es va llicenciar el 1966, especialista en Medicina Interna i Pneumologia i doctor per la UAB, va desenvolupar la seva carrera a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron i, sobretot, a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, on va dirigir el Servei de Pneumologia des del 1983 fins al 2012. Va codirigir amb el doctor J. Ruiz Manzano, el Servei de Pneumologia del Centre Mèdic Teknon de Barcelona. Metge d'extraordinària lucidesa i gran dedicació a l'estudi. Els que vam tenir l'honor de conèixer-lo i compartir la seva trajectòria, en el meu cas durant 53 anys, coneixem el seu constant interès per estar al dia i la necessitat d'innovar en tots els camps de l'especialitat.

Més enllà de la seva trajectòria científica, Josep Morera va ser un home d'arrel profundament humanística. De jove va fundar, en plena dictadura, la revista *Lacetània*, un nucli de resistència lingüística i cultural, i es va implicar en el moviment universitari antifranquista. Sense cap mena de dubte, per les seves qualitats personals i professionals el doctor Morera ha estat i serà un referent per a la història de la pneumologia catalana i espanyola. Però també un metge que va exercir la medicina amb dedicació i passió i que sobretot va estimar profundament la seva família.

---

**Dr. Juan Ruiz Manzano,**  
*director de l'Institut de Pneumologia. Centro Médico Teknon. Barcelona*



### **Domènec Ortega Alcalde (1941-2025)**

El passat 2 de novembre de 2025 va morir a Barcelona el doctor Domingo Ortega Alcalde. El doctor Ortega va dedicar la seva vida a l'excel·lència clínica, deixant un llegat que uneix de forma inseparable la vocació pública amb l'esperit emprenedor en la sanitat privada.

El doctor Ortega Alcalde va ser una peça fonamental en la creació i la consolidació del Servei de Medicina Nuclear de l'Hospital Vall d'Hebron, participant activament en el seu procés fundacional i destacant especialment com a pioner de la Cardiologia Nuclear. El doctor Ortega va ser, a més, un dels fundadors de CETIR. El seu impuls va ser vital per convertir CETIR en un referent europeu en diagnòstic per la imatge.

Els qui vam tenir el privilegi de formar-nos sota la seva tutela el definim, per damunt de tot, com un mestre. El seu rigor científic i la seva capacitat per interpretar la imatge mèdica sempre van anar acompanyats d'una gran generositat a l'hora de compartir coneixements amb les noves generacions de metges. Va ser un home de consensos, respectat pels seus col·legues i admirat pel seu compromís amb l'ètica mèdica i la millora constant de l'especialitat.

Gràcies, Domènec, pels ensenyaments, per la confiança i per tants anys d'afecte. Descansa en pau, mestre i amic.

---

**Gloria Rovira Dupláa,**  
*cap de Servei de la Unitat d'Ozonoteràpia de l'Hospital Quirónsalud Barcelona*



### **Cristóbal Pera Blanco-Morales (1927-2026)**

Amb profund pesar acomiadem el professor doctor Cristóbal Pera Blanco-Morales, una de les figures més destacades de la cirurgia espanyola contemporània i mestre de generacions de metges.

Nascut a Villagarcía de la Torre (Badajoz) el 1927, es va llicenciar i doctorar a la Universitat de Sevilla, i va ampliar estudis als EUA i a Londres. El 1967 va obtenir la Càtedra de Cirurgia de la Universitat de Barcelona, on va exercir fins a la jubilació i fou nomenat professor emèrit. Va impulsar un ensenyament basat en el rigor científic i va llegar textos de referència, com *Cirugía. Fundamentos, indicaciones y opciones técnicas*. Com a degà, va impulsar reformes que van modernitzar l'Hospital Clínic.

Va rebre, entre altres distincions, l'Honorary Fellowship del Royal College of Surgeons of England, l'Acadèmic d'Honor de la Reial Acadèmia de Medicina de Sevilla i el premi Pere Virgili de la Societat Catalana de Cirurgia, societat que va presidir.

Jubilat, es va dedicar a l'assaig, amb llibres com *El cuerpo herido*, *Pensar desde el cuerpo* o *El cuerpo silencioso*, sobre malaltia i ètica.

El seu llegat perdura en els deixebles, els llibres i les institucions transformades.

Descansi en pau.

---

**Luis Grande,**  
*professor emèrit Universitat Autònoma de Barcelona i acadèmic numerari de la Reial Acadèmia de Medicina de Barcelona*



**Eulàlia Torras de Beà**  
(1930-2026)

La psiquiatria infantil i la psicoanàlisi catalanes han perdut una de les seves figures més rellevants amb la mort d'Eulàlia Torras de Beà. Metgessa, psiquiatra i psicoanalista, va dedicar la seva trajectòria professional a la comprensió del desenvolupament emocional de l'infant i a l'acompanyament terapèutic dels nens, adolescents i les seves famílies.

Influïda per la tradició psicoanalítica, va contribuir a introduir i consolidar una mirada centrada en el món intern de l'infant, en la importància dels vincles primers i en el significat emocional dels símptomes. La seva activitat clínica, docent i divulgativa va deixar una gran empremta en els professionals de la salut mental infantil.

Autora de nombroses publicacions i referent intel·lectual, Eulàlia Torras va defensar sempre una pràctica assistencial basada en l'escolta respectuosa, la sensibilitat envers el sofriment psíquic i la confiança en les capacitats transformadores de la relació terapèutica. La seva obra va aprofundir en la comprensió de les dificultats emocionals i del desenvolupament. El seu llegat perdura en la seva obra escrita, en els professionals que va formar i en el debat sobre la cura i l'acompanyament del sofriment psíquic durant les primeres etapes de la vida.

Rosa Calvo,  
vocal de la Junta de Govern del CoMB i cap de  
secció del Servei de Psiquiatria i Psicologia Infantil  
i Juvenil de l'Hospital Clínic



**Joan Viñas i Salas**  
(1950-2026)

Amb la mort del doctor Joan Viñas i Salas, la medicina catalana perd una de les seves figures més estimades, respectades i fecundes. Cirurgià, catedràtic, professor de bioètica, rector de la Universitat de Lleida, president de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya i de l'Institut Català de la Salut, Joan Viñas va encarnar una manera d'entendre la professió mèdica indestruïble del servei, del compromís institucional, de la responsabilitat ètica i de la proximitat humana.

La seva trajectòria va ser reconeguda amb distincions com la Creu de Sant Jordi, la Medalla Josep Trueta, la Medalla d'Honor de la Xarxa Vives d'Universitats i la Insígnia d'Or de la Professió Mèdica del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya, el màxim reconeixement que aquesta institució pot atorgar a un professional.

El doctor Viñas va ser sobretot un mestre. Mestre de cirurgia, mestre universitari, mestre de bioètica i, sobretot, mestre en una manera de ser metge. El seu llegat ens interpel·la i ens acompanya, recordant-nos que ser un bon metge no és només saber medicina, sinó exercir-la amb valors.

Descansa en pau, doctor Joan Viñas i Salas, mestre, metge i amic.

Montse Esquerda,  
presidenta de la Comissió de Deontologia del  
Consell de Col·legis de Metges de Catalunya



**Els obituaris  
es publiquen  
a la revista COMB  
únicament a iniciativa  
de companys i familiars  
dels professionals  
traspassats. Vegeu  
textos complets a  
[obituaris.comb.cat](http://obituaris.comb.cat)**

## CONSULTES MÈDIQUES

### Lloguer de despatxos equipats

Zona Casanova/Diagonal. Centre Mèdic en funcionament lloga despatxos equipats, telèfon, aire condicionat, secretària, servei de neteja, calefacció, etc. Matins i tardes.

① [www.grupmedic.com](http://www.grupmedic.com)

☎ 934 195 121

✉ [grupmediccasanova@gmail.com](mailto:grupmediccasanova@gmail.com)

### Es lloga despatx mèdic Sant Cugat.

Zona estació, recepció, calefacció, neteja, secretària. Mòdul matí o tarda.

☎ 629 724 271

### La Rotonda Consultes Mèdiques

Passeig de Sant Gervasi/Av. del Tibidabo.

Local a peu de carrer amb 12 despatxos. Tots els serveis amb secretària.

Ple funcionament. Lloguer per mòduls. Horari: dilluns a divendres, de 8 a 21h.

① [www.larotondacm.cat](http://www.larotondacm.cat)

Marcel Boquer

☎ 935 952 020

✉ [info@larotondacm.cat](mailto:info@larotondacm.cat)

### La Rotonda Consultes Mèdiques

Servei de Secretaria telefònica: gestionem les seves trucades i la seva agenda. Es pot fer amb el seu número de telèfon de sempre.

Horari: dilluns a divendres, de 8 a 21h.

① [www.larotondacm.cat](http://www.larotondacm.cat)

Marcel Boquer

☎ 935 952 020

✉ [info@larotondacm.cat](mailto:info@larotondacm.cat)

### Lloguer de consultes mèdiques

Passeig de la Bonanova a 5 mins. Centro Médico Teknon.

Finca d'alt standing i a peu de carrer. Lloguer per mòduls i amb descompte per més gran ocupació.

Molt lluminós i totalment equipat. Autoritzat pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Des de 200 - 250 €

① Montse

☎ 686 519 606

✉ [info@micromedical.es](mailto:info@micromedical.es)

### Despatx mèdic a Terrassa

Edifici catalogat, davant l'Ajuntament.

Es lloga despatx de 13 m², doble de 29 m² o clínica sencera segons el dia.

Autoritzat pel Dep. de Salut de la Generalitat. Molt lluminós. Amb tots els serveis.

Preu a convenir.

① Sònia

☎ 620 984 212

### Lloga centre mèdic de 160 m²

Rda General Mitre 63 / Via Augusta.

4 despatxos complets, sala massatge, sala cures, office, 2 lavabos adaptats, sala d'espera, recepció. A peu de carrer.

① Dr. Latorre

☎ 616 996 747

932 050 505

### Centre mèdic consolidat a Barcelona

Selecció especialistes per desenvolupar consulta privada en un entorn sanitari estructurat i clínic de referència. Espais totalment equipats.

Dirigit a professionals amb carterà pròpia.

☎ 645 104 545

✉ [olga@bcnclinic.com](mailto:olga@bcnclinic.com)

### Lloguer de despatxos privats

Sarrià-Sant Gervasi, Barcelona.

Exclusius, tranquils i amb accés complet.

Ideals per a consulta privada i professionals sanitaris. Excel·lent imatge professional.

☎ 626 799 871 (WhatsApp)

✉ [wilbertlinan@gmail.com](mailto:wilbertlinan@gmail.com)

### Centre Mèdic d'Artés

Es traspasa Centre Mèdic situat a Artés

(Bages). Al centre es renoven permisos de conduir, armes, marina, etc. També disposa de 3 despatxos per fer consultes privades.

Es traspasa carterà de clients, mobiliari, materials i maquinària.

☎ 690 921 270

✉ [montmetge@gmail.com](mailto:montmetge@gmail.com)

### Despatx de lloguer

Zona Sagrada Família.

Apte per a metges, amb sala d'espera, bany.

Equipat amb aire condicionat, calefacció, telèfon, WiFi. Moblat amb taula, sofà, dues cadires i llibreria.

☎ 616 303 276

### Es lloguen despatxos de Traumatologia

Per mòduls. Conveni amb totes les mútues i accés per a qualsevol cirurgia a la Clínica Nostra Senyora del Remei.

① Rosario

☎ 931 280 360

932 854 710



Article complet a: [www.blogcomb.cat](http://www.blogcomb.cat)



adhesió Adheriment  
no-adhesió no-adheriment

De complir a adherir-se: un canvi de paradigma en la terminologia mèdica

Els termes *adhesió*, *no-adhesió*, *adherent* i *no-adherent* han estat aprovats recentment pel Consell Supervisor del TERMCAT com a equivalents catalans de *adherence*, *non-adherence*, *adherent* i *non-adherent*. Més enllà d'un

simple canvi terminològic, aquestes formes reflecteixen una nova manera d'entendre la relació entre pacient i professional sanitari, basada en la participació activa i en l'acord terapèutic. ●



Dolors Montes  
Centre de Terminologia TERMCAT

### Lloguer de llarga durada de despatx mèdic

Clínica Corachan 2, planta 1a. Despatx doble de 40 m², orientat al sud amb 6 finestres i llum natural. Sense mobiliari ni envà de separació amb dues portes d'entrada. La sala d'espera està situada a la zona comú recentment reformada.

① **Vicente Amías**

☎ 699 303 606

✉ 17100val@comb.cat

### Consulta mèdica i residència privada en un mateix immoble

Barcelona. Accés professional independent,

ideal per a consulta o clínica boutique. Oportunitat única per combinar activitat professional i qualitat de vida.

① **Helena Nogales**

☎ 615 963 336

### Es ven o lloga clínica de 270 m²

Santa Coloma de Gramenet  
12 consultes, reformada i preparada per a activitat sanitària. Possibilitat de lloguer amb opció a compra. Interessats contactar

① **Joaquín García**

☎ 677 325 384

## TREBALL

### TCAE per treballar en consultori o centre mèdic

Persona responsable, treballadora, excellent tracte amb el pacient, empàtica. Idiomes: castellà, català, francès, anglès. 20 anys d'experiència en el sector sanitari. Disponibilitat immediata. Barcelona.

① **Ana: [www.linkedin.com/in/ana-mora-porta](https://www.linkedin.com/in/ana-mora-porta)**

☎ 665 668 268

✉ [anamoraportal23@gmail.com](mailto:anamoraportal23@gmail.com)

### El meu nom és Guadalupe Alarcón Ferri

Professional de gestió administrativa i facturació. Grau alt d'empatia, orientació i capacitat d'escolta al pacient. Motivació per la feina, rapidesa en l'aprenentatge, acostumada a treballar en equip, vocació de servei.

① **Guadalupe Alarcón Ferri**

☎ 650 149 562

✉ [alarcon.ferri@gmail.com](mailto:alarcon.ferri@gmail.com)

## UTILLATGES

### Venda de contenidor de nitrogen líquid

De 25 litres amb trasvassador (Taylor Wharton) inclòs. Molt bon estat, com nou. Ideal per consultoris mèdics de Dermatologia, Ginecologia, Podologia.

500 €

☎ 606 363 018

### Es ven Ecògraf

MINDRAY D40 del 2017 amb sondes lineal i convex. Molt bon estat.

3.000 €

☎ 606 269 076

### Es ven llitera ginecològica

De 3 cossos amb estreps.

500 €

☎ 606 269 076

# Vols vendre o llogar? Fes-ho amb total confiança

## La immobiliària de confiança del metges

 **Medilloguem**

☎ 695 604 021  
935 678 819

🌐 [medilloguem.med.es](https://medilloguem.med.es)

@ [medilloguem@med.es](mailto:medilloguem@med.es)



# Nou Diploma d'Especialització en la Salut dels Professionals de la Salut



**Càtedra Galatea Mutual Mèdica**  
per a la Recerca i el Coneixement  
de la Salut dels Professionals de la Salut

L'Institut de Formació Mèdica i Lideratge (IFMiL) organitza una formació de postgrau que dona resposta a una necessitat cada vegada més present dins dels serveis essencials: **protegir, promoure i cuidar la salut mental** dels professionals que desenvolupen la seva activitat en entorns d'alta exigència emocional i gran responsabilitat social.

El nou Diploma d'Especialització en la Salut dels Professionals i de la Salut i dels d'Alta Trascendència Social esdevé la primera formació especialitzada en aquest àmbit. **És una iniciativa impulsada per la Càtedra Galatea Mutual Mèdica, integrada pel Departament de Psiquiatria i Medicina Legal de la Universitat Autònoma de Barcelona, la Fundació Galatea, la Fundació Mutual Mèdica i el Col·legi de Metges de Barcelona**, i neix de la constatació que els professionals de la salut i altres col·lectius d'alta transcendència social (com bombers, policies, mestres o treballadors socials) es troben exposats a situacions de gran pressió psicològica, càrrega emocional i estrès sostingut. Jornades llargues, elevada responsabilitat i contacte constant amb situacions complexes incrementen el risc de *burnout*, trastorns mentals, addiccions i altres problemes de salut emocional.

Davant aquesta realitat, el Diploma ofereix una formació integral sobre **l'abordatge de la salut mental des d'una perspectiva individual, relacional, organitzativa i estructural** i capacita els participants per comprendre els factors psicosocials que influeixen en el benestar

dels equips, identificar situacions de vulnerabilitat, dissenyar programes de prevenció i implementar estratègies per generar entorns laborals més saludables.

## METODOLOGIA ACTIVA I FLEXIBLE

En aquest marc, l'IFMiL ha aportat al projecte formatiu de la Càtedra els seus especialistes en pedagogia i *e-learning* que, apostant per una **metodologia basada en l'anàlisi de situacions professionals i la resolució de casos**, han treballat braç a braç amb els experts en la salut dels professionals per generar vídeos explicatius, activitats interactives i exercicis dissenyats específicament per consolidar els aprenentatges.

La formació, que es desenvolupa íntegrament en modalitat en línia a través del campus virtual de l'IFMiL, incorpora una **elevada riquesa multimèdia** per fomentar l'autonomia de l'alumnat, que pot accedir als continguts de forma asíncrona i al seu propi ritme perquè sigui més fàcil conciliar vida professional i personal. Alhora, el programa inclou seminaris web síncrons en directe, concebuts com a espais d'aprenentatge col·laboratiu i de reflexió aplicada que han de permetre resoldre dubtes amb els experts docents, treballar conjuntament i compartir experiències.

Un altre dels elements diferencials del diploma és el treball final, orientat a desenvolupar projectes d'intervenció, protocols o programes aplicats pensats per facilitar la transferència real dels coneixements adquirits al context professional de l'alumnat.

El claustre docent està format per professionals de reconegut prestigi nacional en els àmbits de la psiquiatria, la psicologia, la salut laboral, la gestió sanitària i la recerca, el que aporta una mirada interdisciplinària sobre els reptes que afronten els professionals i les organitzacions. Entre els experts, vinculats a hospitals, universitats i centres de referència, destaquem el doctor **Diego José Palao Vidal**, director de Salut Mental del Parc Taulí i director del Departament de Psiquiatria i Medicina Legal de la UAB; el doctor **Jaume Padrós Selma**, director de la Càtedra Galatea Mutual Mèdica, o la doctora **María Dolores Braquehais**, directora assistencial de la Clínica Galatea.

Es tracta, per tant, d'un **programa únic que combina expertesa clínica, recerca, experiència en lideratge i coneixement dels sistemes de salut i serveis socials**, fet que garanteix una formació rigorosa, aplicada i alineada amb les necessitats actuals del sector. Una aposta estratègica per cuidar els qui cuiden i contribuir a construir organitzacions més saludables, resilents i humanes. ●



Més informació:



# El 3r Fòrum d'Inversió en Salut Tricol·legial reforça l'ecosistema emprenedor del sector biomèdic

Amb l'objectiu de fomentar l'emprenedoria en el sector biomèdic i facilitar l'accés al finançament de projectes innovadors en les seves primeres etapes de desenvolupament, el Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), a través de MedAngels, el Col·legi d'Economistes de Catalunya, mitjançant EconomistesBAN, i el Col·legi d'Enginyers Industrials de Catalunya han impulsat la tercera edició del Fòrum d'Inversió en Salut Tricol·legial, celebrada el passat 16 d'abril a la seu del Col·legi d'Enginyers Industrials de Catalunya.

Després de l'èxit de les edicions anteriors, la jornada ha tornat a posar en valor el compromís dels tres col·legis professionals amb el suport a *startups* del sector salut i amb la transformació del

coneixement en innovació i de la innovació en solucions d'alt impacte per al sistema sanitari.

El Fòrum va comptar amb les paraules de benvinguda del degà d'Enginyers Industrials de Catalunya, **Narcís Armengol**; de l'exdegà del Col·legi d'Economistes de Catalunya, **Anton Gasol**, i de la presidenta del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, **Elvira Bisbe**, qui va destacar el valor de la col·laboració entre les tres institucions i va afirmar que "aquesta aliança fa més fàcil la idea d'innovar per transformar la salut". Bisbe també va posar en relleu la trajectòria de MedAngels, la xarxa d'inversors del CoMB, que en poc temps ha aconseguit mobilitzar un centenar de professionals inversors i donar suport a set projectes.

Coincidint amb el Dia Mundial de l'Emprenedoria, que se celebra el mateix 16 d'abril, sis emprenedors van presentar els seus projectes davant de més de seixanta inversors i professionals del sector. Els participants van arribar a aquesta fase després d'un procés de selecció en què el Comitè Avalador va escollir sis iniciatives d'entre les vint-i-vuit candidatures presentades. Les *startups* seleccionades destaquen pel seu alt component tecnològic i aborden àmbits tan diversos com l'oncologia, la cardiologia, la neurologia i la pediatria. Les propostes inclouen nous dispositius mèdics, solucions digitals, solucions biotecnològiques, de biofarma i diagnòstic *in vitro*, amb l'objectiu de donar resposta als reptes actuals del sistema sanitari.

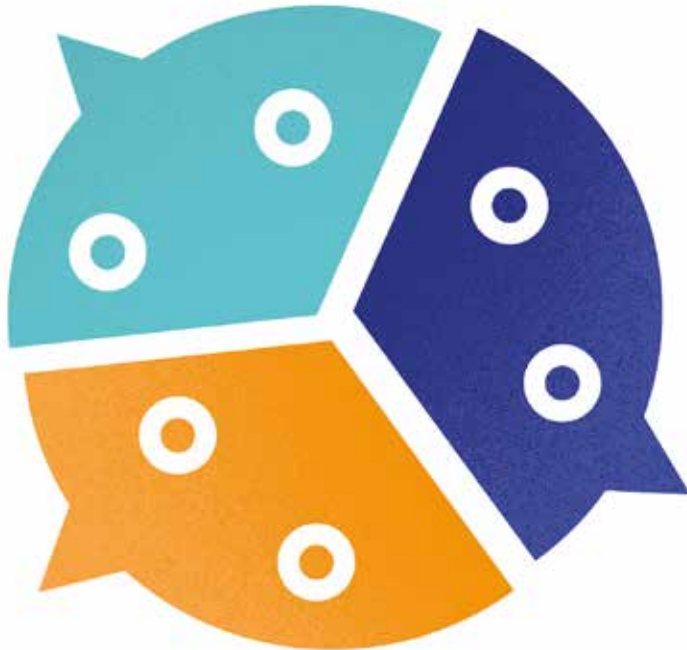
Com a part del procés de preparació per a la captació de finançament, **les empreses seleccionades van participar en el programa Ready4Investment**, una formació especialitzada orientada a reforçar les competències dels equips emprenedors en la presentació de projectes davant d'inversors i en la preparació de futures rondes d'inversió.

Amb aquesta tercera edició, el Fòrum d'Inversió en Salut Tricol·legial referma el compromís compartit del Col·legi de Metges de Barcelona, del Col·legi d'Economistes de Catalunya i del Col·legi d'Enginyers Industrials de Catalunya amb la innovació, l'emprenedoria i la generació d'oportunitats de col·laboració entre professionals, empreses i inversors per contribuir al progrés del sector salut. ●



D'esquerra a dreta, Elvira Bisbe, Narcís Armengol i Anton Gasol, al 3r Fòrum d'Inversió en Salut Tricol·legial.

# Nous espais de formació del GIPS per promoure un llenguatge comú entre clínics, científics i tecnòlegs



El Grup Interdisciplinari de Professionals vinculats a la Salut (GIPS) continua proposant activitats per potenciar i millorar la interdisciplinarietat en un àmbit, el de la salut, on la tecnologia és cada vegada més present.

Després dels dos Cafès GIPS que es van celebrar a principis d'any —un des de l'Hospital del Mar sobre teleassistència i l'altre des del Centre de Medicina Comparativa i Bioimatge de Catalunya (Institut de Recerca Germans Trias i Pujol) sobre models alternatius a l'experimentació amb animals—, l'Associació aposta per una nova línia de formacions mitjançant un total de cinc *webinars* que es faran al llarg de 2026.

Aquests *webinars* tenen com a objectiu principal aportar coneixement pràctic i actualitzat sobre eines, estàndards i

tendències clau, que facilitin un llenguatge comú entre perfils professionals i clínics, de recerca i tecnològics que col·laboren en la millora de salut dels ciutadans.

El primer *webinar*, 'Introducció a RED-Cap', es va celebrar el passat 21 de maig i va oferir als assistents les eines per fer els primers passos dins aquesta tecnologia, que és una plataforma web segura que s'utilitza per crear i gestionar enquestes i bases de dades en línia, dissenyada específicament per a la investigació clínica, acadèmica i translacional. Els usuaris van poder entendre les funcions bàsiques per crear un projecte i van aprendre a gestionar les dades per compartir informació amb la resta de membres de l'equip de treball o de projecte. El *webinar* va anar a càr-

rec d'**Isaac Cano**, enginyer informàtic especialitzat en salut digital i IA, i va comptar amb la introducció i moderació de **Iolanda Jordan**, cap de crítics a l'Hospital Sant Joan de Déu i coordinadora del grup de treball de formació del GIPS.

El segon *webinar* va dur-se a terme l'11 de juny i va servir per introduir l'ús de dades del món real per generar evidència científica, introduir el model comú de dades d'OMOP i destacar els avantatges de l'estandardització de dades, i presentar exemples d'estudis i iniciatives europees basades en aquest model comú de dades. Aquest *webinar* va comptar com a docents amb **Martí Català**, Senior Data Scientist al Centre d'Estadística en Medicina de la Universitat d'Oxford, i amb **Berta Raventós**, investigadora postdoctoral al Departament d'Informàtica Mèdica al Centre Mèdic de la Universitat Erasmus de Rotterdam.

Més enllà dels *webinars*, el GIPS va preparar la seva gran cita anual. El 18 de juny es va celebrar la 5a Jornada Anual del GIPS 'Tecnologia i salut: integrant innovació i talent al sistema sanitari', des del Col·legi Oficial d'Enginyers Industrials de Catalunya (COEIC). La Jornada, organitzada conjuntament amb el COEIC, la Societat Catalana de Gestió Sanitària, Fenin, l'Àrea d'Innovació i Emprenedoria del CoMB i Xartec Salut, va servir per debatre sobre la incorporació de tecnologia innovadora al sistema sanitari i sobre com es pot promoure la incorporació de professionals 'GIPS' al sistema sanitari. A més, els assistents van poder conèixer casos d'èxit de projectes tecnològics a l'àmbit sanitari. ●



Totes les entrevistes  
completes a:  
**blogcomb.cat**



**Laia Grau i Lara Grau,** neuròloga i  
psiquiatra; ambdues  
són tennistes



**“Ens agrada guanyar,  
però no guanyem  
sempre. El tennis  
ens ha ajudat molt  
a superar-nos i a  
relativitzar i tolerar la  
frustració”**

Laia i Lara Grau són germanes bessones i, des de ben petites, juguen al tennis. Les dues són metgesses: la Laia és neuròloga a l'Hospital Germans Trias, de Badalona, i la Lara és psiquiatra i cap de secció d'Addiccions del Servei de Psiquiatria a l'Hospital Vall d'Hebron, de Barcelona. Tot i que van abandonar el tennis mentre feien la carrera, actualment tornen a competir. A més, treballen per demostrar que l'esport és beneficiós per al cervell. ●

**Joan Ferrando i Tono Guilabert,**  
dermatòlegs i membres del grup tribut  
als Beatles 'Get Back'

**“Si no ens haguéssim conegut, no hauríem tocat  
tot el que hem tocat al llarg d'aquests 23 anys”**



Antonio (Tono) Guilabert, cap del Servei de Dermatologia de l'Hospital de Granollers, i Joan Ferrando, també dermatòleg en l'àmbit privat, es van conèixer l'any 2002 a l'Hospital Clínic com a resident i tutor. La passió per 'The Beatles' els va portar a compartir banda i una gran amistat. ●

**Jordi Figueres,**  
traumatòleg, organista professional  
i professor d'orgue

**“Quan acabes de tocar, la música ja no hi és.  
Aquest paral·lelisme amb la vida fa que a  
molts metges els agradi aquest art temporal”**

Jordi Figueras és metge especialista en Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, actualment jubilat, i també professional de l'orgue. Ha estat concertista i professor al Conservatori de Terrassa durant més de trenta anys i, en aquesta entrevista, ens parla de com ha estat combinar la feina de metge amb la de músic i mestre d'orgue. ●



**Elisabetta Gentile,**  
metgessa del treball i escriptora

**“Vaig començar a escriure el meu primer llibre  
amb el mòbil mentre viatjava en ferrocarril”**



Elisabetta Gentile treballa com a metgessa gestora d'accidents laborals a la mútua Umivale Activa. A més, és la fundadora d'Acciona Salud, una comunitat que promou un estil de vida saludable a través de les xarxes socials. Més enllà de la pràctica mèdica, ha escrit dos llibres, *Nuestra situación actual* (2019) i *En el ojo del huracán: Crónicas de una doctora en la pandemia* (2025), i ja en prepara el tercer, que tancarà la saga. ●



## Munir Mohamed Mimun,

metge resident de Medicina Interna i creador d'un videojoc de formació clínica



**“Hi ha residents amb idees molt bones que només necessiten algú que els escolti i els animi a tirar endavant”**

Munir Mohamed Mimun tot just ha acabat la residència de Medicina Interna al Consorci Sanitari de Terrassa. Arran de la seva forta vocació docent, ha desenvolupat un videojoc formatiu com a part de la seva tesi doctoral. El projecte, creat gairebé en solitari, es diu GEMAS (Gamificació en Infermeria i Medicina per a l'Aprenentatge per Simulació, segons les sigles en castellà) i va ser reconegut al Congrés Europeu de Medicina Interna, en la categoria d'*Early Career*. ●

## Maria Antònia Claveria,

otorrinolaringòloga jubilada i impulsora de l'orquestra d'infants i joves amb implant coclear Graeme Clark

**“Aquests músics són uns herois i estan donant un missatge molt important a la societat”**

Maria Antònia Claveria és otorrinolaringòloga, jubilada des del 2024. Ha treballat durant més de quaranta anys a la unitat d'hipoacusia del Servei d'Otorrinolaringologia de l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona. El 2019 va impulsar l'Orquestra Graeme Clark, formada per infants i joves amb sordesa total de naixement que, gràcies a l'implant coclear multicanal, poden sentir-hi amb normalitat. ●



## Anna Ribera,

geriatria i autora d'un conte infantil sobre l'Alzheimer



**“La part més dura de conviure amb una malaltia neurodegenerativa se l'emporten els familiars i cuidadors. Per això, volia donar-los una mica de llum”**

Anna Ribera és metgessa especialista en Geriatria i fins fa poc ha treballat a l'Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic. Des de ben petita, li agrada escriure i dibuixar. Arran d'aquestes dues aficions, va escriure i il·lustrar un conte infantil, *La cançó més bonica del món*, on dona eines per abordar les situacions que viuen les famílies que conviuen amb persones amb demència o Alzheimer. ●



Més informació:



## La importància de revisar les assegurances periòdicament

Les assegurances són una eina fonamental de protecció, però les necessitats de cobertura no són sempre les mateixes. Amb el pas del temps, la vida personal i professional evoluciona: canvis laborals, noves responsabilitats familiars, adquisició de patrimoni o noves activitats professionals poden modificar els riscos als quals estem exposats. Per aquest motiu, revisar periòdicament les assegurances és essencial per garantir que les cobertures continuïn sent adequades i eficients.

### EVITAR MANCANCES I DUPLICACIONS

Una de les situacions més habituals és mantenir pòlisses que han quedat desactualitzades. Això pot comportar cobertures insuficients davant de determinats riscos o, al contrari, pagar per garanties duplicades o innecessàries.

- Fer una revisió permet detectar possibles mancances, ajustar capitals assegurats i adaptar les condicions a la realitat actual. Aquesta anàlisi també ajuda a optimitzar la despesa i evitar sobre costos.

### LA IMPORTÀNCIA EN L'ÀMBIT MÈDIC

En el cas dels professionals sanitaris, la revisió d'assegurances és especialment rellevant. L'exercici de la medicina implica responsabilitats específiques i una activitat en constant evolució. Per això, és important disposar d'una assegurança de responsabilitat civil professional actualitzada i adaptada a les característiques de cada activitat assistencial.

- També és recomanable revisar altres cobertures vinculades a la salut, la incapacitat laboral, l'estalvi o la protecció familiar.

### UNA OPORTUNITAT PER OPTIMITZAR RECURSOS

Revisar les assegurances no només significa millorar la protecció, sinó també gestionar millor els recursos econòmics. En molts casos, és possible renegociar condicions, actualitzar pòlisses o accedir a cobertures més adequades amb una millor relació qualitat-preu. A més, algunes assegurances poden oferir avantatges fiscals que convé tenir en compte en la planificació financera personal i professional.

- Fer una revisió periòdica permet adaptar les cobertures a les necessitats reals de cada moment, evitar despeses innecessàries i garantir que no existeixin buits de protecció que puguin generar problemes en el futur.

### UNA REVISIÓ PERIÒDICA, UNA DECISIÓ RESPONSABLE

És recomanable revisar les assegurances almenys una vegada l'any o sempre que es produeixi un canvi important en la vida personal o laboral. Comptar amb assessorament especialitzat facilita prendre decisions informades i adaptar les cobertures a cada moment vital.

- Revisar les assegurances és una acció preventiva que aporta tranquil·litat, seguretat i protecció davant de qualsevol imprevist.

En un entorn cada vegada més canviant, la prevenció i la planificació esdevenen elements clau. Per això, **a Medicorasse sabem que revisar les assegurances de manera periòdica no només és recomanable, sinó una manera intel·ligent de protegir el present i preparar el futur amb més confiança i estabilitat.** ●



Més informació:



# Per què confiar la compravenda del teu immoble a professionals?

Vendre o comprar un immoble és una de les decisions més importants, tant des del punt de vista econòmic com personal. És un procés que comporta dubtes, gestions administratives, tràmits legals i decisions que requereixen coneixement i experiència. Per això, comptar amb l'acompanyament d'una agència immobiliària professional permet afrontar cada etapa amb més tranquil·litat, seguretat i confiança.

## EXPERIÈNCIA EN EL SECTOR

L'experiència en el sector fa que els professionals immobiliaris coneguin les oportunitats d'una manera més detallada que un particular, sàpiguen fins a quin punt negociar i posin en valor l'immoble i en destaquin els punts forts. L'objectiu de l'agent immobiliari és aconseguir un preu de venda per l'immoble que sigui atractiu per al comprador, però al mateix temps avantatjós per al venedor i per a la mateixa agència.

## VALORACIÓ AJUSTADA AL MERCAT

Fixar un preu massa alt pot allargar la venda, mentre que un preu massa baix pot fer perdre rendibilitat. Amb una agència professional s'analitza el mercat, la zona i les característiques de cada immoble per definir una estratègia realista i competitiva.

## MÉS VISIBILITAT PER AL TEU IMMOBLE

Actualment, la comercialització immobiliària va molt més enllà de publicar un anunci. Des d'una agència immobiliària es treballa la promoció dels immobles a

través de: portals especialitzats, fotografies professionals, accions comercials segmentades i una estratègia de difusió adaptada a cada propietat.

## ESTALVI DE TEMPS I GESTIÓ INTEGRAL

Gestionar visites, respondre consultes, coordinar documentació o negociar condicions pot suposar una gran inversió de temps. El professional s'encarrega de tota la gestió comercial i administrativa perquè el client pugui viure el procés amb més comoditat i menys preocupacions. Des de la primera visita fins a la signatura final, acompanya cada operació de manera personalitzada.

## ACOMPANYAMENT I SEGURETAT DURANT TOT EL PROCÉS

Des de la revisió de la documentació fins a la negociació i la coordinació amb notaria, les agències ajuden a garantir que tots els tràmits es gestionin correctament i de manera eficient. Aquest suport professional no només facilita el procés administratiu, sinó que també contribueix a evitar errors, agilitzar gestions i oferir confiança tant al venedor com al comprador durant tota l'operació.

**A Medilloguem, l'empresa de serveis immobiliaris del Grup Med, treballem per oferir un servei integral, proper i orientat a resultats**, adaptant-nos a les necessitats de cada client. Sabem que darrere de cada compravenda hi ha una decisió important i, per això, apostem per un model de servei basat en la proximitat, la transparència i l'acompanyament personalitzat.

La nostra experiència i coneixement del mercat immobiliari ens permeten oferir un assessorament rigorós i adaptat a cada situació, acompanyant tant propietaris com compradors durant tot el procés amb professionalitat i confiança. Com a servei impulsat dins de l'entorn col·legial, compartim els valors de rigor, compromís i confiança que caracteritzen la professió mèdica, amb l'objectiu de garantir una experiència segura, clara i tranquil·la. ●



## Com iniciar-te com a autònom

Fer el pas cap a l'exercici professional per compte propi és una decisió habitual entre molts metges i professionals sanitaris. Ja sigui per iniciar una activitat privada, compatibilitzar-la amb feina per compte aliè o desenvolupar projectes puntuals, donar-se d'alta com a autònom implica conèixer bé els tràmits i les obligacions fiscals associades. Des de Mediconsulting t'expliquem tot el que cal saber.



### Gestions per donar-se d'alta

En general, és obligatori donar-se d'alta com a treballador autònom quan es realitza una activitat econòmica de manera habitual, personal i directa, encara que sigui compatible amb una altra feina. En el cas dels professionals sanitaris, aquesta situació és freqüent quan es comença a passar consulta privada, es col·labora amb centres mèdics, s'emeten factures per serveis professionals o es participa en activitats docents o de formació remunerades.

L'alta comporta principalment dues gestions:

- L'alta censal davant d'Hisenda, que habitualment es formalitza mitjançant el Model 036 per comunicar l'inici de l'activitat professional.
- L'alta al règim corresponent de cotització.

### Cotització: quines opcions tinc?

Quan un professional inicia una activitat independent, habitualment s'ha de donar d'alta al Règim Especial de Treballadors Autònoms (RETA) de la Seguretat Social. Ara bé, els metges poden optar entre cotitzar al RETA o fer-ho a través d'una mutualitat de previsió social legalment alternativa (MEL). Aquesta decisió s'ha de prendre abans de començar l'activitat professional. Si el professional no tramita l'alta en cap de les dues opcions, la normativa entén que queda incorporat automàticament al RETA des de l'inici de l'activitat.

Cal tenir en compte, a més, que l'elecció del RETA té caràcter irreversible pel que fa a aquesta alternativa: si el professional opta inicialment pel RETA, posteriorment ja no podrà donar-se d'alta a la mutualitat alternativa (MEL). Per aquest motiu, és una decisió rellevant que convé valorar detingudament abans d'iniciar l'activitat.

### IVA. Tots els serveis sanitaris n'estan exempts?

Amb caràcter general, els serveis sanitaris destinats al diagnòstic, prevenció o tractament de malalties estan exempts d'IVA. Això inclou bona part de l'activitat assistencial desenvolupada per professionals mèdics. Tanmateix, no totes les activitats vinculades a l'àmbit sanitari gaudeixen d'aquesta exempció. Alguns serveis de consultoria, formació no reglada, peritatges o activitats no assistencials poden estar subjectes a IVA. Per aquest motiu, és important analitzar cada cas concret abans d'emetre factures, ja que una aplicació incorrecta de l'impost pot comportar incidències fiscals posteriors.





Si necessites més informació, pots posar-te en contacte amb nosaltres a través d'aquest formulari:



## IRPF. Les factures emeses pels metges han d'incorporar retenció d'IRPF?

Quan un professional sanitari factura a una clínica o empresa, la factura acostuma a incorporar una retenció d'IRPF. Amb caràcter general, aquesta retenció és del 15 %, tot i que els nous autònoms poden aplicar un tipus reduït durant els primers anys d'activitat si compleixen els requisits establerts legalment. Aquesta retenció funciona com un avançament de l'impost sobre la renda.

## Quins impostos s'han de presentar?

L'exercici professional com a autònom implica complir periòdicament amb diverses obligacions tributàries. Entre les més habituals hi ha:

- La declaració trimestral de l'IRPF.
- Les declaracions relacionades amb l'IVA, quan correspongui.
- Els resums anuals informatius.
- La declaració de la renda.

Iniciar una activitat com a autònom és un pas important en la carrera professional d'un metge. Entendre correctament les obligacions fiscals, les opcions de cotització i el funcionament de la facturació permet evitar errors i centrar-se en l'activitat assistencial amb més tranquil·litat. És important buscar assessorament específic per a professionals mèdics en tots els tràmits relacionats amb l'inici de l'activitat com a autònom —inclosa la tramitació de l'alta censal (Model 036), així com suport fiscal, laboral i comptable durant tot l'exercici professional. ●

## Medpatrimonia: l'assessorament especialitzat com a valor diferencial en la gestió patrimonial



Amb una consolidada trajectòria en gestió patrimonial i planificació financera, Medpatrimonia, agent financer d'Andbank España, ofereix un servei d'assessorament financer especialitzat i independent orientat principalment a professionals sanitaris. En un context econòmic marcat per la volatilitat dels mercats i la incertesa financera, l'entitat aposta per un model basat en l'especialització, la proximitat i l'acompanyament continu als clients, amb estratègi-

es d'inversió adaptades a la realitat personal, professional i patrimonial de cada inversor.

Aquest enfocament permet definir estratègies coherents i sostenibles, orientades a preservar i fer créixer el patrimoni amb una visió de llarg termini. En aquest sentit, la planificació financera i l'assessorament especialitzat esdevenen eines clau per ajudar els inversors a prendre decisions amb criteri, serenitat i perspectiva. ●

Més informació:



## Mutual Mèdica Impulsar la recerca avui per transformar la medicina de demà

Des de la Fundació Mutual Mèdica hem obert la **convocatòria de la XXXVI edició dels Premis a la Investigació Mutual Mèdica**, una iniciativa que reafirma el nostre compromís amb el progrés de la medicina, el suport al talent jove i la **promoció de la recerca mèdica** amb impacte real en la pràctica clínica.

Aquests guardons, integrats en el programa Impulsar(me), compten amb una **dotació total de més de 80.000 euros** i s'han consolidat com una convocatòria

de referència per als metges i els estudiants de medicina d'arreu del territori.

La convocatòria inclou la **Beca Mutual Mèdica**, dirigida a residents en l'últim any de formació o que hagin acabat la residència en els darrers tres anys; el **Premi Dr. Font**, que reconeix els millors articles originals publicats en revistes científiques indexades, i el **Premi TFG-Fundació Mutual Mèdica**, orientat a estudiants de medicina que destaquen pels seus treballs de final de grau.

L'edició anterior va tornar a demostrar el gran **compromís dels metges de Barcelona amb la investigació**, i va situar la província entre les més participatives de la convocatòria. Aquest esperit innovador és essencial per continuar avançant cap a una **medicina més humana, eficient i basada en el coneixement**.

Des de la Fundació Mutual Mèdica volem animar els metges de Barcelona a presentar les seves candidatures i a **continuar liderant la generació de coneixement mèdic**. Les inscripcions per a la Beca Mutual Mèdica i el Premi Dr. Font estaran obertes fins al **30 de setembre** a través del web de la Fundació Mutual Mèdica. ●

**Dr. Alejandro Andreu**  
*President de la Fundació Mutual Mèdica*



Participa-hi!



## COMB

Revista del Col·legi de Metges de Barcelona · Número 174, Estiu de 2026 **Edita COL·LEGI DE METGES DE BARCELONA** Passeig de la Bonanova, 47. 08017 Barcelona · Tel. 935 678 888 · e-mail: col.metges@comb.cat <http://www.comb.cat> **Consell editorial** Elvira Bisbe, Jaume Sellarès, Mireia Puig, Sònia Miravet, Jordi Aligué, Berta Areny **Consell de Redacció** Albert Lluch, Lluís Esteve, Antoni Trilla, Marta Ciércoles, Mònica Sañé, Montserrat Pañella, Aitor Mora (coordinador de la revista COMB) **Redacció** Sandra Carmona, Araceli García, Elisabet González, Pere Simón **Assessoria lingüística i correcció de textos** Esther Roig **Fotografia** CoMB i arxiu **Disseny gràfic i infografies** CeGe **Il·lustracions** Lovewarparadise (CeGe) **Retoc fotogràfic, preimpresió i impressió** [www.cegeglobal.com](http://www.cegeglobal.com) **Publicitat** UR Màrqueting **Dipòsit legal** B. 26662-2013





# Sicília, una illa per descobrir tot l'any



**Per a més informació:**  
[mediviatges@med.es](mailto:mediviatges@med.es)  
 Tel. 93 567 88 05

Sicília és d'aquelles destinacions que canvien segons l'estació però que mai no perden encant. A diferència d'altres indrets mediterranis massa vinculats a l'estiu, l'illa italiana manté la seva essència durant tot l'any: hiverns suaus, tardors lluminoses, primaveres plenes de vida i estius intensos davant del mar.

L'illa combina història, gastronomia i paisatges amb una harmonia difícil de trobar. Cada ciutat té una personalitat pròpia i ofereix una manera diferent de viure la Mediterrània.

## Palerm, història, mercats i essència siciliana

La capital siciliana és pura intensitat mediterrània. Palerm enamora pels seus mercats plens de vida, les esglésies barroques i les façanes decadents que expliquen segles d'història. A cada racó s'hi percep la barreja cultural que defineix l'illa: influències àrabs, normandes i italianes conviuen en una ciutat vibrant que sorprèn constantment.

## Siracusa, serenor davant del mar

Elegant i tranquil·la, Siracusa mostra la cara més refinada de Sicília. El barri d'Ortígia, envoltat pel mar, convida a

passejar sense pressa entre carrerons estrets, petites places i edificis històrics banyats per la llum mediterrània. El passat grec encara és molt present i aporta a la ciutat una atmosfera serena i gairebé atemporal.

## Catània, caràcter mediterrani amb ànima volcànica

Als peus de l'Etna, Catània viu sota la presència constant del volcà. Dinàmica i autèntica, combina arquitectura de pedra volcànica, mercats populars i una gastronomia plena de sabor. L'ambient universitari i la vitalitat dels seus carrers la converteixen en una de les ciutats amb més personalitat de l'illa.

## Taormina, vistes infinites sobre el mar Jònic

Taormina és la imatge més elegant i panoràmica de Sicília. Situada sobre un turó amb vistes espectaculars al mar

Jònic, destaca pel seu impressionant teatre grec i pels paisatges que uneixen mar, muntanya i volcà en una sola postal. Els seus carrers tranquils, les terrasses i la llum del capvespre la converteixen en una parada imprescindible.

Més enllà dels monuments i les platges, Sicília també es descobreix a través de la gastronomia. Els *arancini*, la pasta amb pistatxo, el peix fresc o els tradicionals *cannoli* reflecteixen una cuina mediterrània intensa, senzilla i plena de tradició.

Visitar Sicília és deixar-se seduir per una illa plena de contrastos, història i autenticitat, capaç de captivar en qualsevol moment de l'any. Si vols descobrir l'essència més autèntica de la Mediterrània, a Mediviatges t'ajudem a organitzar una escapada a mida perquè només hakis de preocupar-te de gaudir del viatge. ●







# DURAN BELLIDO

Laboratori

*Al vostre costat, sempre de metge a metge*



lab. bayó · biofarma · cardelúsfaiguera · fornellsolòcrespo · pifarre

*Sempre al vostre costat*

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

@mdb@labmdb.com ☎ 669455570 ☎ 934538636