

Gener 2022

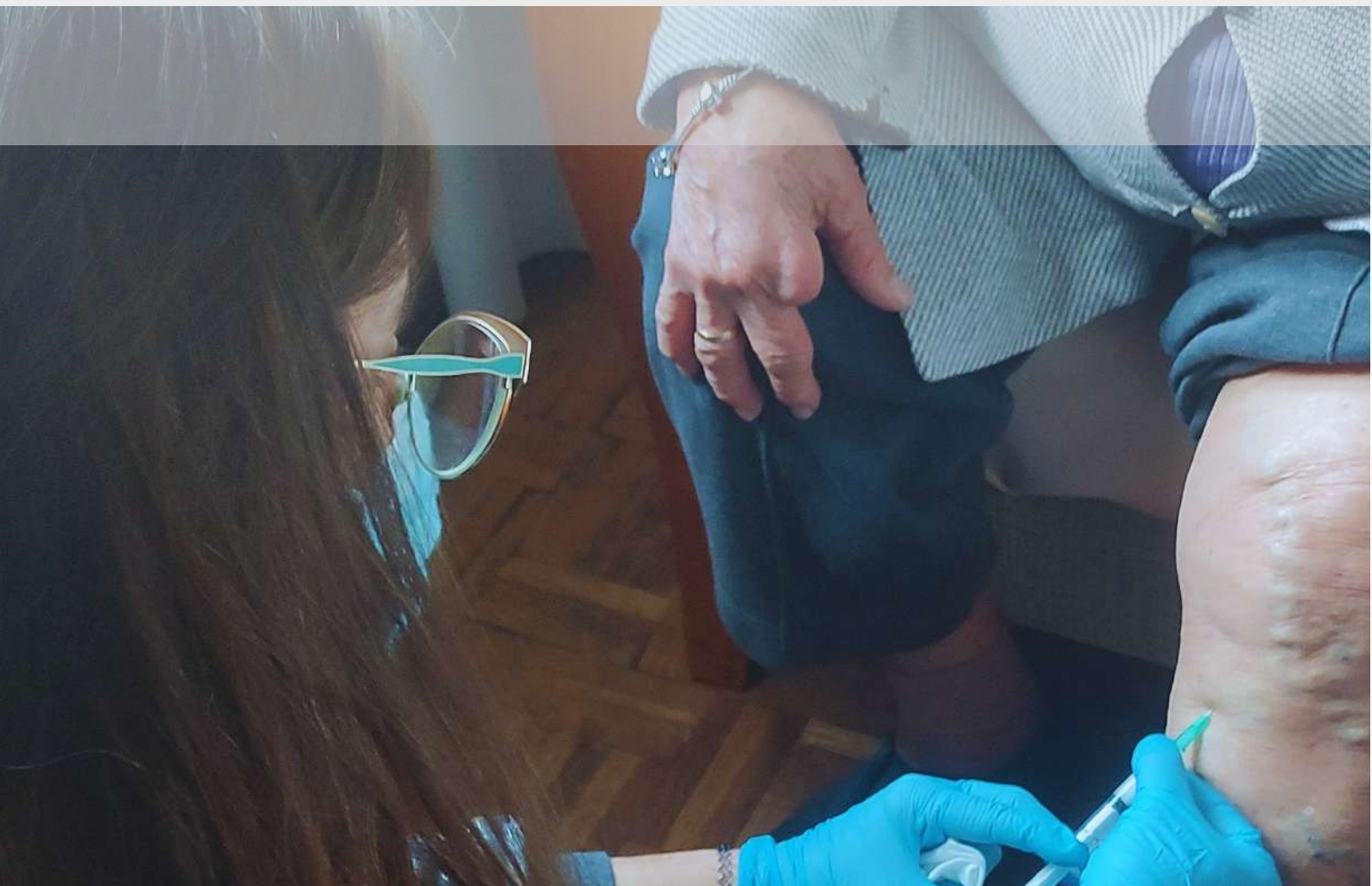
244



CAMFiC  
societat catalana de medicina  
familiar i comunitària

biblio III  
capçalera

# capçalera digital



Recerca - Beques, Premis i Ajuts

L'entrevista destacada

Està d'actualitat a la CAMFiC!

GdT - Grups de Treball

Comunicació: Atenció Primària i MFiC

Ç

21.460

descàrregues  
del capçalera  
#capçaleraCAMFiC

2021



CAP Passeig Sant Joan  
(Barcelona)



**Dra. Alba Martínez Satorres** (@albasatorres), sóc metgessa de família al CAP Passeig Sant Joan, a Barcelona. Sóc membre i secretària del grup de dermatologia de la CAMFiC i sòcia del FoCAP.

*Des que vam decidir infiltrar, va haver d'esperar la meva covid, un INR elevat i finalment divendres la vaig poder infiltrar, a casa i sense retirar anticoagulants. Perquè tot i la sobrecàrrega burocràtica, l'atenció domiciliària la fa l'atenció primària.*

## capçalera digital



**Vols que la teva fotografia aparegui a la portada del capçalera digital?**

- 1** Publica la teva fotografia a xarxes socials (instagram o twitter) amb l'etiqueta #capçaleraCAMFiC
- 2** Fotografies relacionades amb l'Atenció Primària

### DIRECCIÓ

Jordi Mestres Lucero

### PREMSA

Ester Duran

### EQUIP TÈCNIC

Claudia Cañigueral

Àlex Guerrero

### VOCALS DE GRUP

Mónica Solanes Cabús

Laura Conangla Ferrín

# CONTINGUTS

- 04** Posicionament al voltant de la gestió de la incapacitat temporal (IT) en la pandèmia per la covid-19
- 06** Violència masclista i Atenció Primària
- 08** Trobada de la CAMFiC amb el diputat Patrick Vignal de l'Assamblea francesa
- 09** Memòria comunicació 2021 CAMFiC
- 12** Grup d'AP d'abordatge al Tabaquisme - GRAPAT
- 13** Consulta Oberta - Uxue y la Sagrada Familia
- 15** És notícia!
- 19** Beques Francesc Borrell i Menció als millors articles
- 20** Bases dels premis CAMFiC 2021
- 22** Reserva't la data! 28è Congrés de l'Atenció Primària de la CAMFiC
- 23** Entrevista a Joan Torras Borrell i Núria Soldevila Bacardit, coordinadors de la Guia Pràctica d'HTA

244

2021

CAMFiC  
comunicació



Està d'actualitat a la CAMFiC!

# Posicionament al voltant de la gestió de la incapacitat temporal (IT) en la pandèmia per la covid-19



El model d'IT espanyol compleix les funcions d'aportar una justificació mèdica d'una absència laboral per malaltia o accident. Aquest sistema està periòdicament revisat mitjançant el procediment d'inspecció que exerceix el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), i les empreses poden intervenir mitjançant revisions paral·leles. En els Centres d'Atenció Primària moltes patologies que són ateses són de bona evolució, i de resolució en pocs dies. Tal és el cas de la infecció respiratòria ocasionada per la variant Òmicron del SARS-CoV-2, variant predominant en aquests moments al nostre país. Actualment, la 6<sup>a</sup> onada pandèmica per la COVID està provocant una **aflluència històrica** en el número de visites ateses als CAP, fet que compromet la qualitat de l'atenció, la seguretat del pacient, i contribueix al **demostrat infradiagnòstic** d'altres patologies noCOVID d'alt impacte en la morbiditat i mortalitat. Els processos de burocratització continuen sent un llast importantíssim en el dia a dia del metge de família, un malbaratament de recursos públics i una pèrdua de valor de l'acte. I el màxim exponent d'aquesta ineficiència crònica el representa l'actual gestió de la IT: han estat

constants els **intents de transformació i canvi de la gestió de la IT** a base de recomanacions de diversos experts i organitzacions científiques estatals i autonòmiques. Tanmateix, el procés d'emissió d'una baixa laboral no és patrimoni exclusiu de l'especialitat en medicina familiar i comunitària: la baixa la pot emetre **qualsevol especialista del sistema públic de salut**.

Davant d'aquesta situació, la Junta Permanent de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària, reunida el 13 de gener de 2021, proposa a les instàncies implicades les següents mesures de caràcter urgent:

1. Estendre el període pel qual es pot fer l'alta des del primer dia de la baixa als 7 dies en cas de COVID. Això no impediria que, si transcorregut aquest període el pacient continua simptomàtic, pugui contactar amb el centre de salut per allargar la IT.
2. Articular la possibilitat d'autojustificació de les absències per COVID a les empreses, en els casos autodiagnosticats amb test d'antigen i notificats a les farmàcies



acreditades, podent descarregar l'autojustificació i registre per via telemàtica, similar a les que es van obtenir en els desplaçaments durant el confinament, amb la possibilitat d'incorporació als 7 dies sense més tràmits.

Aquest model s'està aplicant de facto al nostre país actualment, en registrar els tests d'antígens i considerar veraç la informació telefònica rebuda, fet que permet minimitzar els desplaçaments dels contagiats. Els encarregats d'accedir a aquesta informació confidencial serien aquells membres de les empreses que cursen les baixes per la malaltia comuna per COVID amb el mateix tracte administratiu que els accidents laborals.

Finalment, la Pandèmia per la COVID-19 ha accelerat processos de canvis forçats per les circumstàncies. Prou coneguda és la frase "ha vingut per quedar-se" tant per aspectes clínics com organitzatius: l'ecografia pulmonar, l'atenció telemàtica, l'atenció a les Residències de gent gran pels equips d'atenció primària, entre altres. En altres països com per exemple el Regne Unit, amb

un model organitzatiu sanitari similar existeixen **fórmules d'autodeclaració responsable** per qualsevol contingència per un període de 7 dies, ja existents abans de la Pandèmia, que durant la pandèmia s'ha ampliat a contingències de fins a 28 dies. La CAMFiC insta novament als òrgans competents a establir els canvis normatius necessaris per implantar aquesta fórmula d'autodeclaració responsable, que fomenta l'actitud madura que la societat reclama i que contribuirà a disminuir un dels **principals motius de burnout** del col·lectiu professional, però sobretot, a disminuir l'excés de burocràcia sense valor clínic per la persona atesa.



nota de premsa



GdT - Grups de Treball

# Violència masclista i Atenció Primària



GdT Violència masclista

La(es) Violència(es) Masclista(es) és una realitat social complexa, arrelada en la cultura patriarcal que justifica i perpetua relacions, utilitzant les violències (psíquiques, físiques, sexuals, reproductives, econòmiques, institucionals i socials) com instruments de control, domini i poder damunt les dones.

La Violència masclista (VM) ha estat declarada per la OMS un greu problema de Salut Pública a nivell mundial. Les dones que la viuen, així com el seu entorn, filles i fills i persones dependents, pateixen conseqüències rellevants per a la salut. Cal que l'Atenció Primària de salut (AP) prioritzi la prevenció, detecció i acompanyament tant en l'atenció individual com comunitària.

El grup de Violència Masclista i Atenció Primària de salut pretén sumar i compartir coneixement i experteses des d'una perspectiva bio-psico-social, transversal, interdisciplinària i comunitària.



@ViolenciasAP

## Objectius:

- 1 Volem aconseguir que el coneixement i l'atenció de la VM estigui integrada en el nostre exercici professional. L'AP de salut és un lloc privilegiat per incidir en aquesta problemàtica tant prevalent i complexa.
- 2 Creiem que el coneixement de les conseqüències per la salut de la VM i la seva atenció en el nostre exercici professional millorarà la salut de les dones i els fills i filles, i també dels homes.
- 3 Alineats amb els principis de la Bioètica mundial, i del compromís de les Metgesses i Metges de Família de la CAMFiC, prioritzem l'atenció a la vulnerabilitat, la dignitat, la integritat, i la solidaritat com a elements bàsics i molt especialment en relació a les conseqüències per la salut de la VM.



Violència de gènere i Atenció Primària de Salut:  
una visió des de la consulta



mHealth BCN  
Conference

FUNDACIÓ I SYS

2022

24 de FEBRERO  
BARCELONA  
Movistar Centre



Transformar l'atenció de totes les professionals de l'Atenció Primària envers la VM i integrar-la des del model bio-psico-social, a fi de promoure la prevenció, acompanyament, cura i recuperació de les dones en aquesta situació.

### Objectius específics:

Impartir docència interna i externa: assegurar la formació actualitzada de tots els i les membres del grup i proposar a la CAMFiC formació per altres professionals.

Col·laborar, coordinar-se i/o donar suport amb altres professionals sanitaris per portar a terme programes específics formatius relacionats amb la Violència Masclista.

Potenciar i consolidar el treball en xarxa amb altres grups similars d'altres estaments, institucions, col·legis professionals o moviment associatiu i ciutadania.

Participar en l'elaboració de coneixements, guies, algoritmes, programes... en col·laboració amb altres institucions assistencials o docents.

Iniciar i consolidar presència a les xarxes socials.

Promoure la recerca en l'atenció a la Violència Masclista en l'Atenció Primària de Salut.



foto GdT Violència masclista i AP, part del grup



Està d'actualitat a la CAMFiC!

## Trobada de la CAMFiC amb el diputat Patrick Vignal de l'Assamblea francesa



Uns dies abans de Nadal, el diputat de l'Assamblea francesa **Patrick Vignal**, de la circumscripció de Montpel·lier i del partit "La República en Marxa" presidit per Emmanuel Macron, es va reunir amb membres de la Junta de la CAMFiC.

L'objectiu de la trobada va ser conèixer aspectes del sistema sanitari català i, molt especialment, de l'Atenció Primària; motiu pel qual va voler visitar la CAMFiC com a Societat Científica referent del primer nivell assistencial a Catalunya.

Tres temàtiques van marcar la reunió. En primer lloc, Patrick Vignal es va mostrar molt interessat en conèixer quina es l'**organització i la capacitat de**

**l'Atenció Primària a casa nostra**, especialment vinculada a la gestió de les llistes d'espera i la pressió hospitalària i a com evitar-les. En segon lloc, va voler saber com es tracta un tema tant delicat i d'actualitat com la **violència de gènere des de les consultes d'atenció primària**. I, finalment, un dels temes que també va voler analitzar va ser la connexió social i sanitària: **de quina manera des del primer nivell assistencial català es dona resposta a aspectes socials que afecten directament a la salut de les persones**. En aquest sentit, per exemple, se li va parlar de la figura del treballador/a social; un perfil professional que la sanitat francesa no té.

De fet, Patrick Vignal va posar

de manifest que el sistema d'atenció generalista francès és força diferent del d'aquí. Ells segueixen un model més individualista, mentre que aquí es treballa més en equip. D'altra banda, es va mostrar sorprès que per treballar al sistema sanitari públic d'aquí un metge ja llicenciat hagués de fer un MIR. I finalment, va fer saber que a França, on els metges generalistes cobren més que aquí, hi ha mancança d'aquests professionals.

Des de CAMFiC es valora molt positivament aquesta trobada, i el fet que el diputat francès que també s'havia reunit amb el Sindicat de Metges i amb el Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, hagués demanat expressament una trobada amb la nostra Societat.

foto @CAMFiC





Està d'actualitat a la CAMFiC!

# Memòria comunicació 2021 CAMFiC



vocalia COMUNICACIÓ



**8.860**

seguidors a Twitter

[www.twitter.com/camfic](http://www.twitter.com/camfic)

www

**854.000**

visites a la pàgina web

[www.camfic.org](http://www.camfic.org)

B

**4.500**

descàrregues del  
butlletí

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

Ç

**21.460**

descàrregues del  
capçalera

[#capçaleraCAMFiC](https://twitter.com/camfic)



Accedeix a l'issuu  
de la CAMFiC:



## Els 12 tuits més influents de 2021



Gener

2.500 impactes



Febrer

14.800 impactes



Març

4.267 impactes



Abril

3.091 impactes



Maig

4.205 impactes



Juny

11.300 impactes



### Actualització Terapèutica 2021



Curs online acreditat a Aula Virtual de CAMFIC  
21 de gener de 2022 a 20 de juliol de 2022  
Duració estimada 7 hores



@CAMFiC

Juliol

15.900 impactes



Agost

7.235 impactes



Setembre

3.674 impactes



Octubre

3.218 impactes



Novembre

5.085 impactes



Desembre

17.900 impactes



GdT - Grups de Treball

# Grup d'AP d'abordatge al Tabaquisme - GRAPAT



GdT GRAPAT

## Objectius

- 1 Sensibilitzar als professionals sanitaris i a la societat en general vers l'importància del consum de tabac com causa de morbi-mortalitat i pèrdua de qualitat de vida; i del paper clau que juguen els professionals sanitaris i les societats científiques en la seva prevenció i control.
- 2 Formar i facilitar als professionals sanitaris la realització d'activitats d'ajuda a les persones per deixar de fumar.



El consumo de tabaco frena su caída en Cataluña

**Joan Lozano,**  
coordinador del  
GRAPAT per a el  
**País digital**



Des del Grup de d'Atenció Primària d'Abordatge del Tabaquisme volem agrair a la **Dra. Raquel Buron** la seva tasca i implicació amb aquest grup de treball del que sens dubte n'ha estat la gran ànima.

I és que la Dra. Buron se'ns jubila i deixa el grup. Membre del GRAPAT des dels seus inicis, l'any 1998, en aquests 24 anys, la Dra. Raquel Buron ha mostrat el seu compromís amb els grup i amb els seus objectius de sensibilitzar als professionals sanitaris de la importància de fer intervencions per controlar el tabaquisme a la població i disminuir el consum del tabac. De fet, ella mateixa recorda amb il·lusió i nostàlgia la seva primera consulta de deshabitació del tabac al CAP de Sant Andreu el 1998.

Secretària del grup entre 2006 i 2016, va ser referent des de l'inici del programa Atenció

Primària Sense Fum, essent ponent, el 2003, de la 1ª Trobada Sense Fum a l'Atenció Primària. El 2007 va ser la responsable de la VIII Setmana Sense Fum a Catalunya.

De fet, la Dra. Buron també ha estat, des de fa molts anys, membre de diversos comitès científics de congressos vinculats i relacionats amb el tabaquisme, tant a nivell de Catalunya com de la resta de l'Estat. A més, és la referent terapèutica del programa d'Atenció Primària Sense Fum en teràpia amb Vareniclina.

Amb tot aquest currículum, som conscients que el grup quedarà coix, i que trobarem a faltar molt a la Raquel, no només des de la vessant professional, que per descomptat, també per la seva bona predisposició, el seu bon caràcter i les seves ganes d'ajudar i compartir sempre.

Des del GRAPAT volem desitjar-te el millor en aquesta nova etapa vital que tot just inicias.



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



# Consulta Oberta



vocalia COMUNICACIÓ

## Uxue y la Sagrada Familia

Ana Isabel Garaikoetxea Iturriria (Uxue)

Uxue llegó a Barcelona hace muchos años cuando era muy jovencita. Llegó de su pequeño pueblo. De aquel pequeño pueblo perdido entre las montañas donde todo o nada transcurre lentamente entre lluvia y olor a hierba.

Llegó un verano de hace muchos años y descubrió una plaza con una iglesia. Una plaza preciosa donde tomó un café y una magdalena de manzana. Y se prendó de aquella plaza y de la ciudad.

Tuvo claro que quería vivir cerca de aquella plaza llamada Virreina, de aquel barrio llamado Gracia, de aquella ciudad que los romanos llamaron Barcino.

Uxue llegó siendo muy joven y muy inocente y con sus grandes ojos curiosos absorbió todo aquel transcurrir de gentes, acontecimientos e imágenes que la rodeaban en aquel espectáculo llamado Barcelona.

Disfrutaba del sol que calentaba su espalda, de la gente de todo el mundo que la rodeaba, de aquella maravillosa cultura de personas que podían, a diferencia de las de su tierra, debatir sin reñir. Acogedora y abierta, así es como la sintió en su piel.

Uxue aprendió su idioma, tímidamente conoció su cultura y los increíbles rincones de la ciudad.

Se enamoró del Borne, se perdió en el Raval, caminó por Collserola y se bañó en la quietud del azul Mediterráneo. Visitó sus museos, sus teatros y sus fascinantes actividades culturales.

Compartió su vida con desesperados, drogadictos, gente más o menos privilegiada y supo que todos ellos tenían una historia y que disfrutaba con escucharla.

Uxue creció y tuvo niños en la ciudad. Amó intensamente a su familia y a través de sus ojos descubrió otra Barcelona. La de los conciertos infantiles, las escuelas y el sufrimiento de dejar a sus niños en ellas. Sus risas, sus juegos en las plazas. Las tardes de sol con los padres viéndolos jugar y ensuciarse felices.



## Vols publicar a la secció Consulta Oberta del capçalera?

Posa't en contacte amb [informans@camfic.org](mailto:informans@camfic.org)

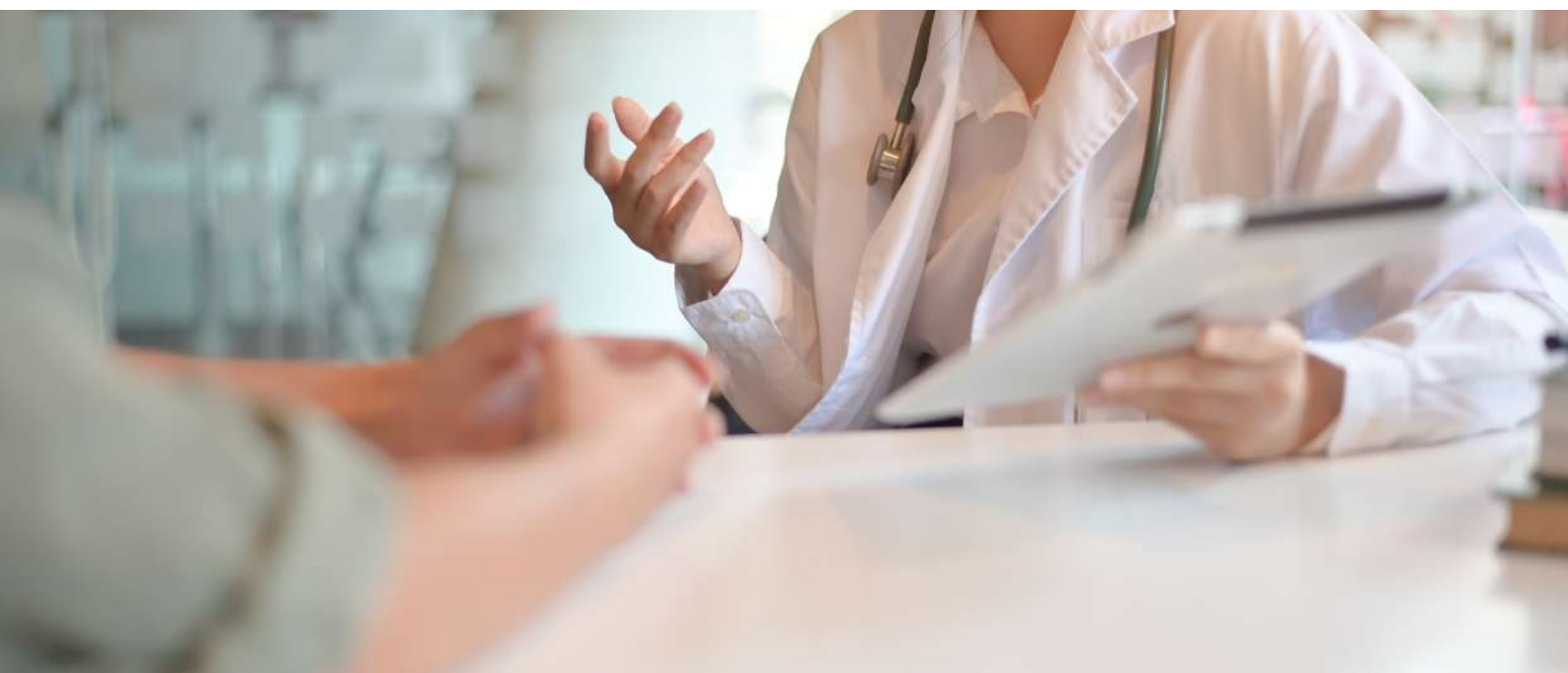
- 1 Envia el teu manuscrit en word, arial 11
- 2 Màxim 500 paraules
- 3 Temes relacionats amb l'Atenció Primària en clau més personal.
- 4 Un sol autor/a

El dolor de separarse de un ser amado y la ciencia de aprender a resurgir del infierno. La adolescencia, la enfermedad de los hijos, la frustración por no saber cómo ayudarlos. Y el amor como salvación. El amor, la sororidad y Freud en todas sus versiones.

El trabajo, el trabajo duro en una pandemia, el trabajo en equipo como única forma de superarnos.

Y siempre la Sagrada Familia y su sombra. Y el separarse de ella como principio y fin de su historia de amor con aquella ciudad llamada Barcelona.

**Ana Isabel Garaikoetxea Iturriria.** Sóc una metgessa de família fins fa poc al CAP Joanic de Barcelona, enamorada de la meva professió i de les històries dels meus pacients. He escrit aquesta carta per acomidar-me d'aquesta meravellosa ciutat on he treballat, i on vull que la nostra tasca i la primària sigui cuidada com es mereix. **Uxue** és el meu àlter ego.



# És notícia!



vocalia COMUNICACIÓ



## Una atenció primària esgotada torna al peu del canó amb la sisena onada

L'explosió de contagis recau en una primària tensionada des de l'inici de la pandèmia en l'intent de mantenir també l'activitat no Covid. **Alba Brugues (AIFiC), Meritxell Sánche Amat (FoCAP) i Jordi Mestres (CAMFiC)** parlen a **Diario Público**.



Cataluña bate récord de contagios semanales con más de 60.000 casos  
**Jordi Mestres, el País**



L'allau de contagis satura els centres d'atenció primària  
**Antoni Sisó al diari ARA**



La baja de casi 2.500 sanitarios tensiona aún más el sistema  
**Iris Alarcón a el País**



Un médico del CAP atiende al día a 100 pacientes con covid  
**Laura Conangla a el Periódico**



Declaracions de **Jordi Mestres** a BTV migdia  
**BTV** - min 2:48 de les notícies i Clip de vídeo



**Antoni Sisó** a el Mon a RAC1  
**RAC1** - min 09:01



Col·lapse als CAP per l'allau de malalts lleus i de baixes laborals  
**Jordi Mestres a el Diari ARA**



**Jordi Mestres** a Hoy por Hoy Catalunya  
**Cadena Ser** - min 3:58



**Jordi Mestres** a l'informatiu Estel Migdia  
**Radio Estel** - min 8:11



Los médicos proponen que cada paciente gestione su 'autobaja'  
**Posicionament CAMFiC a El Periódico**



Declaracions de **Jordi Mestres** als informatius migdia  
**Xarxa TV** - min: 01:06:32



Un metge de primària atén al día més de 100 pacients de coronavirus  
**Laura Conangla al Diari de Girona**



### **Els professionals dels CAP, desbordats per la burocràcia i completament esgotats per l'òmicron**

Les dades no menteixen i amb l'esclat de casos de la sisena onada, els centres d'atenció primària estan totalment desbordats. Els professionals ens confessen que estan, després de dos anys de pandèmia, amb les forces al límit i completament esgotats. **Iris Alarcón per a BTV**



### **Entrevista a Montse Nozal i Jordi Acezaç, directors de centres d'atenció primària**

Els professionals d' #Atencioprimaria no volen deixar d'atendre a qui ho necessiti, però hem de fer-ho en les millors condicions i, per això, cal que els temes no assistencials es resolguin fora de l'atenció primària" @apicsbcn @CAMFiC **El Món a RAC1 amb Jordi Basté**



### **Quan es convertirà la pandèmia en endèmia? La clau, el control dels contagis**

Els centres d'atenció primària aposten perquè el control de la covid-19, quan els contagis vagin a la baixa, es rastregin com es fa amb la grip. El Ministeri de Sanitat també proposa aquest sistema. Els professionals de l'atenció primària, però, demanen que es mantinguin eines que s'han fet servir durant la pandèmia. **Nuria Solanes, vicepresidenta CAMFiC al TN cap de Setmana de TV3**



### **Intervenció de Laura Conangla al Matí de Radio Badalona**

Quina és la situació als CAP? Ha millorat amb la nova política de baixes? Hauríem de començar a tractar Covid com una grip? En parlem amb la vocal de la @CAMFiC **Min - 7:28**



### **Entrevista a Montserrat Romaguera al Magazine Matinal Cafe de la Radio**

"Les tasques burocràtiques ens mengen temps amb els pacients" a Radio Sabadell





Els metges de família catalans proposen l'autoabaixa'

**Posicionament CAMFiC a El Periódico**



Demanen baixes automàtiques

**Posicionament CAMFiC a el Diari Segre**



Els metges de família demanen que s'articuli la declaració autoresponsable en les baixes per covid

**Posicionament CAMFiC a La Vanguardia**



Médicos de familia piden implantar la declaración autorresponsable en bajas laborales

**Posicionament CAMFiC per EuropaPress**



Médicos de familia piden implantar la declaración autorresponsable en bajas laborales

**Posicionament CAMFiC a la COPE**



Los médicos de familia proponen la 'autobaja'

**Posicionament CAMFiC a el Diari de Tarragona**



Massives jubilacions de metges a l'horitzó  
**Antoni Sisó al Catalunya Nit de Catalunya Radio**



Els CAP, saturats pels casos lleus: "El que fem no té sentit"  
**Ethel Sequeira i Meritxell Sánchez-Amat al TotBarcelona**



Médicos de familia quemados en Catalunya: "Estoy decidiendo si volver a la consulta o no"  
**Diario Público**



Fort impacte de les baixes laborals degudes a la Covid a les empreses catalanes  
**Iris Alarcón a la COPE**



Intervenció a BTV notícies migdia  
**Jordi Mestres a BTV - min 2:04**

Tota la oferta formativa online



2,5h



online fins  
23/07/22

**Anem a moure l'MPOC**

6h



online fins  
14/09/22

**Actualització en Insuficiència Cardíaca, nous reptes. I ara com ho fem?**

4h



presencial  
22/02/2022

**Abordatge integral de la incontinència urinària des de l'Atenció Primària**

4h



presencial  
24/02/2022

**Dolor de maluc més enllà de l'artrosi**





**Jordi Acezat (director del CAP Casernes) i Pere Domingo (coordinador Covid de l'Hospital de Sant Pau)**

Ingressos i contagis en relació a fa un any: la situació als CAP i als hospitals. **Aquí Cuní de la cadena SER**



**Jordi Mestres, metge de família i vocal CAMFiC: "Invertim massa temps a fer burocràcia"**

El govern ha decidit aixecar la majoria de les restriccions per la covid, excepte el tancament de l'oci nocturn i l'ús del certificat covid. Jordi Mestres, ha comentat que "estem retirant restriccions quan els casos estan augmentant", però que això es deu segurament al fet que els contagis són menys greus que en altres onades.



**Reportatge**



**Neus Gomà, metgessa del consultori local de Sant Joan de les Abadesses (Ripollès) i membre del grup de treball en medicina rural de la CAMFiC**

Reportatge del Som Garrigues sobre la situació de la medicina al món rural

Actualitat CAMFiC



Recerca - Beques, Premis i Ajuts

## Beques Francesc Borrell i Menció als millors articles



GdT Comunicació i Salut

El Grupo Programa Comunicació i Salut (GPCYS) de la Societat Espanyola de Medicina de Família i Comunitària (semFYC), a través de la seva Secció d'Investigació, CONVOCA 2 AJUTS per a la realització de projectes d'investigació, les Beques «Francesc Borrell» 2022. Així mateix, es convoquen dos Mencions als Millors Articles sobre Comunicació i Salut publicats entre Gener de 2019 i Desembre de 2021, en matèria de Comunicació i Salut en l'àmbit de la Salut.



@gpcys



Consulta les bases de la convocatòria



Plaç d'enviament de candidatures fins el 28 de Febrer de 2022.



La resolució de la convocatòria i entrega dels certificats als premis tindrà lloc durant la celebració del XXXI Congrés Nacional d'Entrevista Clínica i Comunicació Assistencial, que se celebrarà a El Escorial (Madrid) a l'abril de 2022.



**XXXI CONGRESO DE COMUNICACIÓN Y SALUD**

EL ESCORIAL MADRID

28, 29 y 30 de abril de 2022

#másalládelopresencial

rEEncuentro22

Recerca - Beques, Premis i Ajuts

# Bases dels Premis CAMFiC



La Societat Catalana de Medicina de Família i Comunitària -CAMFiC- vol reconèixer i premiar els professionals més destacats de l'especialitat de Medicina de Família i Comunitària (MFiC), per això, convoca les següents categories de Premis CAMFiC:



Premi a la tasca docent en MFiC



Premi a la tasca universitària en MFiC



Premi a la tasca investigadora en MFiC



Premi a la tasca innovadora en MFiC



Premi a la trajectòria professional en MFiC.



Plaç d'enviament de candidatures fins el 31 de Març de 2022.



La Junta Directiva de la CAMFiC, els Grups de Treball de la CAMFiC, les Vocalies Territorials i qualsevol soci o sòcia de la CAMFiC poden proposar d'altres socis i sòcies als premis CAMFiC



Consulta les bases de la convocatòria



Premis innovació en gestió de la vacunació



Premis Josep Davins i Miralles



## Premis CAMFiC 2020



- 1 **Dra. Yolanda Ortega**, en la categoria de tasca docent.
- 2 **Dr. Carles Blay**, en la categoria de tasca universitària.
- 3 **Dr. Ernest Vinyoles** per la seva tasca investigadora.
- 4 **Dra. Mar Domingo** i **Dra. Amparo Mena** per la seva tasca innovadora.
- 5 **Dr. Josep Casajuana** per la seva trajectòria professional.



Nota de premsa: CAMFiC entrega els seus premis 2020



foto @CAMFiC



Està d'actualitat a la CAMFiC!

# Reserva't la data! 28è Congrés de l'Atenció Primària de la CAMFiC



vocalia de Girona

Ens **RETROBAREM** amb companys i companyes, ens **RETROBAREM** amb l'especialitat, ens **RETROBAREM** amb l'aprenentatge presencial, ens **RETROBAREM** amb els congressos, ens **RETROBAREM** amb CAMFiC.

És temps de Girona, és temps de CAMFiC.



@congresCAMFiC



En el 28è @congresCAMFiC  
els somriures i bon rotllo  
queden garantits!  
@sempresaludava  
Del 28 al 30 d'abril del 2022 a  
@GironaCAMFiC  
és #tempsdeCAMFiC



Programa del Congrés



Enviament de comunicacions



Inscripcions al Congrés



#tempsdeCAMFiC



L'entrevista destacada

# Entrevista a Joan Torras i Núria Soldevila, coordinadors de la Guia Pràctica d'HTA



GdT HTA



Guia Pràctica  
d'Hipertensió Arterial  
per a l'Atenció Primària  
Cinquena Edició



Entrevista a **Joan Torras Borrell** (CAP Sant Llàtzer, Terrassa) i **Núria Soldevila Bacardit** (CAP La Mina, Sant Adrià de Besòs), coordinadors de la Guia Pràctica d'Hipertensió Arterial per a l'Atenció Primària (cinquena edició).

## Com i quan sorgeix la idea de fer una GUIA HTA per a l'AP?

El nostre grup ja feia temps que teníem pensat actualitzar la guia anterior que havíem tret el 2011. Llavors, quan va sorgir la guia europea de 2018 ens vam decidir a començar aquest projecte, on tinguéssim en compte no tan sols les recomanacions internacionals, si no també la nostra trajectòria i el coneixement íntim de l'Atenció Primària a Catalunya.

## I ara aquesta Guia HTA de la CAMFiC ha arribat a la seva cinquena edició. Què significa per a vosaltres això?

Significa un èxit en el qual hi hem deixat moltes hores. Ha estat un projecte molt complex logísticament. La teníem gairebé llesta per sortir i va sorgir una pandèmia, i ens vam quedar tots parats. Quan vam recomençar el

projecte a finals de 2020 vam haver d'actualitzar-la i tenir en compte la COVID, fer una nova revisió i aprendre a fer reunions simultànies de més de 15 persones a través d'internet, cosa que abans no ens hauríem ni imaginat.

## Quin valor doneu a disposar d'una guia sobre HTA, malaltia molt prevalent a les consultes AP, feta només per a metges i metgesses de família, tot i que hi ha consultors hospitalaris? Posa en valor la vostra expertesa en aquesta patologia?

Al grup podem dir que comptem amb persones amb una experiència i expertesa més que reconeguda tant a nivell nacional com internacional. Hem de tenir en compte que la HTA és el factor de risc cardiovascular més prevalent i com a tal els metges de família en tenim molt coneixement, ja que nosaltres som

els que veiem més pacients hipertensos. I com a part de la nostra feina, no podem oblidar que formem part d'un equip multidisciplinari, on les especialitats hospitalàries i les unitats de HTA i risc cardiovascular poden aportar el seu granet de sorra com a experts o en aspectes poc comuns que ells poden veure per concentració dels casos. Cal destacar que dins del grup d'HTA de la CAMFiC també hi ha infermers/es d'atenció primària i farmacèutics/ques d'atenció comunitària.

**Creieu que entre els vostres companys i companyes metges i metgesses té major valor una guia sobre HTA per a l'AP feta per a professionals de la medicina de família? Per què?**

Els metges de família treballem a primera línia i estem acostumats a interactuar amb més grau d'incertesa que els nostres companys hospitalaris. Tenir menys disponibilitat de certes proves i la complexitat que suposa la diversitat de consultes diàries fa que tinguem una sensibilitat especial cap a les persones i les seves patologies. Treballar a l'Atenció Primària també ens fa conèixer els recursos dels què disposem i els nostres problemes del dia a dia.

**Els metges de família treballem a primera línia i estem acostumats a interactuar amb més grau d'incertesa que els nostres companys hospitalaris.**

**Quines qüestions més rellevants de les consultes sobre HTA a l'AP heu volgut tractar en la Guia? I per què?**

Creiem que és una guia que intenta englobar la HTA des de tots els seus aspectes i esperem que sigui una eina per a consulta i per intentar



**Guia Pràctica  
d'Hipertensió  
per a l'Atenció  
Primària  
Cinquena Edició**



donar un punt de vista holístic tant de la HTA com del pacient en si. Volem destacar que també hem fet un esforç per incloure la interacció de la HTA amb altres patologies, ja que en el fons les persones que atenem no només han de ser hipertensos, sinó que també poden tenir altres condicions que els afectin.

**He vist que hi ha un apartat molt extens sobre HTA en pacients amb altres patologies. Això es habitual que ho veieu en les consultes AP? És especialment complicat en aquests casos el seguiment i control de l'HTA? Per què?**

A les consultes d'atenció primària ho veiem tot. Els informes dels hospitals moltes vegades acaben re derivant-nos els pacients i els especialistes hospitalaris també els donen d'alta per al nostre control, per tant, tot acaba o comença amb nosaltres. La HTA, amb la seva gran prevalença, no apareix sola del no res. Els pacients tenen altres condicions, i moltes vegades això s'oblida, però nosaltres podem dir que hem creat un apartat gairebé tan gran com la resta de la guia per analitzar la HTA quan s'associa a altres patologies dels pacients.

**I també he vist que hi ha una part sobre consulta no presencial. Això és nou en la guia? Fruit de la pandèmia que ha obligat a fer molta consulta telemàtica?**

Quan vam reiniciar el projecte vam decidir que no tenia cap raó de ser escriure una guia d'HTA postpandèmia sense publicar un capítol sobre l'atenció no presencial, que en el fons havia passat a ser una part important de les nostres vides a les consultes d'atenció primària. Cal que sapiguem què podem fer i què no des de la distància i quan hem de fer una visita presencial, ja que una de les coses que ens ha ensenyat la pandèmia és que la telemedicina pot ser molt útil, però no tot es pot arreglar amb un missatge o una trucada.

a  
ó Arterial  
ció Primària



# G 28<sup>è</sup>

CONGRÉS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

# irona

28, 29 i 30  
D'ABRIL | 2022



# Temps de CAMFiC



#tempsdeCAMFiC



**CAMFiC**  
societat catalana de medicina  
familiar i comunitària