

ARAGÓN MÉDICO

ÓRGANO INFORMATIVO DEL CONSEJO GENERAL DE
LOS COLEGIOS MÉDICOS DE ARAGÓN

www.comz.org

NOVIEMBRE 2011

Nº 49



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE ZARAGOZA

NOTICIAS

El Presidente de la OMC avanza el proyecto de la institución de puesta en marcha de una Escuela de Investigación en Bioética.

Dos de los nuevos gerentes para la nueva etapa sanitaria de Aragón proceden de la Junta Directiva del Colegio de Médicos.

Ricardo Oliván concede una entrevista a Aragón Médico al cumplir sus primeros 100 días al frente de la Consejería de Sanidad, Bienestar Social y Familia

El Consejero Oliván mantiene una reunión con los Presidentes de los Colegios de Médicos de Aragón.

El Espacio de Arte del Colegio de Médicos se quedó literalmente pequeño, ante el gran éxito de asistencia de público que supuso la inauguración y el desarrollo de la exposición "Retrospectiva" del Médico de Familia Rafael Gazo.

La oftalmóloga Isabel Zarazaga Andia en el Espacio de Arte del Colegio de Médicos.



4,20%*

Deducible hasta el 100%
de las aportaciones del IRPF

Anual garantizado durante toda la vigencia del contrato



Asegurar su jubilación es el mejor regalo

Seguro de Jubilación Ahorro Fiscal 105

Todo el interés para los médicos

En Mutual Médica volvemos a ofrecer un tipo de interés técnico anual garantizado durante toda la vigencia del contrato. Lo importante para los médicos es tener un rendimiento asegurado y no regalos adicionales que no contribuyen a garantizar su jubilación. Llámenos ahora y disfrute de las mejores condiciones para su jubilación.

Solo hasta el 31 de diciembre o hasta agotar la emisión

*Tipo de interés técnico anual garantizado sin participación en beneficios



MutualMédica

De médico a médico

Sumario

NOVIEMBRE 2011

Nº 49

Editorial.....	5
Clausura Curso Bioética.....	6
Seminario Investigación, RR.HH. y sentido del humor.....	8
Plan de Formación.....	12
Plan Acción Social - Congreso Médicos Jubilados.....	14
Nuevos Gerentes.....	16
Fiesta Colegial.....	17
Aragua, una propuesta de salud.....	18
Entrevista Consejero Salud.....	20
Los médicos del siglo XXI.....	24
Desde la Fundación.....	28
Un año de la web: Cambio, Newsletter, e-mail.....	29
Hace cien años.....	30
E-Colegio.....	32
Manifiesto SARP.....	34
Presidentes y Consejero.....	36
Servicomz.....	38
Medicina del Deporte Quirón.....	39
Juan Pablo Acedo: El trato a los Mayores.....	40
Presentación Aula Montpellier.....	42
Otras Noticias.....	44
Exposición Restrospectiva.....	46
Concierto en Jaca.....	48
Cáritas.....	49
Exposición Isabel Zarazaga.....	50



EDITA: Ilustre colegio Oficial de Médicos de Zaragoza | DIRECTOR: Dr. D. Enrique de la Figuera Von Wittman | COORDINADOR: José Luis Labat alcubierre - prensa@comz.org | CONSEJO DE REDACCIÓN: Dra. D^a Piedad Arazo Garcés, Dr. D. Antonio Caballero Alemay, Dr. D^a Concepción Ferrer Novella, Dr. D. Ángel Jimeno Aranda, Dr. D. Miguel Ángel Lechuga Monge, Dr. D. Isabel Marruedo Mancebo, Dr. D. José Manuel Cardiel Pérez | PRESIDENTE HUESCA: Dr. D. José I. Domínguez Torres | PRESIDENTE TERUEL: Dr. D. Ismael Sánchez Hernández | SECRETARÍA DE REDACCIÓN Y PUBLICIDAD: María de Miguel de Miguel - Tel/ 976 388 011 - mrdemiguel@comz.org | EJEMPLARES: 6.300 | MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN: Aragón Comunicación S.L. P^o Independencia 24-26 pta. 8 Of. 4 50004 Zaragoza | D.L.: Z-3237/93
Las opiniones vertidas por los columnistas no tienen porqué ser asumidas por la revista. Responderán al derecho de libertad de expresión y al carácter democrático de una institución colegial que da cobertura a todos y cada uno de los colegiados, independientemente de sus creencias e ideas políticas. IMPRESO EN PAPEL ECOLÓGICO

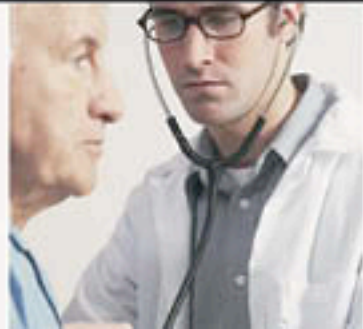
CAJA RURAL DE ARAGON

Compartimos tus proyectos



Infórmate de cómo conseguir la bonificación del 50% de la cuota colegial 2011.

Nuevo Convenio de Colaboración



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL
de médicos de zaragoza



Este nuevo número del Aragón Médico ve la luz coincidiendo con la celebración anual del "Día del Colegiado". En esta ocasión, el Colegio de Médicos de Zaragoza ha reconocido al Grupo de Investigación en Crecimiento y Desarrollo, del Hospital Infantil Universitario Miguel Servet de Zaragoza, con el Premio al Equipo más distinguido, y al doctor Jesús Pérez Tierra, como Colegiado de honor. También se han concedido los 18.000€ para "Proyectos Sanitarios de Desarrollo y Solidaridad 2011", que este año han recaído en los proyectos presentados por las ONG'S Asociación Solidaria Aragonesa, Asociación Huauquilpura y Banco de Alimentos de Aragón. Además, las becas de formación del colegio vuelven a entregarse en el acto institucional colegial por excelencia, como signo de reconocimiento a la actualización permanente de los médicos que impulsa el Colegio de Médicos de Zaragoza.

En el mencionado acto institucional esperamos contar con la presencia entre nosotros del nuevo Consejero de Salud, Bienestar Social y Familia del Gobierno de Aragón, Ricardo Oliván. En este número encontrarás una entrevista que nos ha concedido y que es la primera que Aragón Médico realiza a un Consejero de Salud. Así que muchas gracias, Consejero Oliván, por habernos concedido la oportunidad de conocer más de cerca sus planteamientos y directrices para las líneas de actuación del Departamento de Salud.

Por otra parte, el propio Consejero Ricardo Oliván se fijaba en el Colegio de Médicos de Zaragoza, y particularmente en su Junta Directiva, para ir componiendo su organigrama administrativo. De suerte que los doctores José Antonio Gil Lahorra y Miguel Ángel Eguizábal, vocales de esta Junta, han sido nombrados gerentes de sendas áreas sanitarias de Aragón. A los dos, que pocos días después de su nombramiento gerencial hicieron efectiva su renuncia de sus cargos en el pleno mensual de la Junta Directiva del Colegio, les queremos agradecer su trabajo y dedicación colegial en pro de los médicos zaragozanos. También les agradecemos su compromiso ético con la institución, que les ha llevado a renunciar a sus cargos con un ejemplo de responsabilidad y de altura de miras. A ambos les deseamos los mayores éxitos en su gestión.

Finalmente, y ya que de gestión hablamos, el Colegio de Médicos de Zaragoza ha sido pionero en la implantación del e-Colegio, una herramienta electrónica de gestión integral que permite a los médicos colegiados realizar todos los trámites administrativos a través de Internet y, a los ciudadanos, hacer consultas sobre los colegiados y expresar sus quejas y reclamaciones. A través del e-Colegio, los médicos podrán realizar múltiples procesos administrativos on-line, sin realizar desplazamientos. Desde la colegiación o la baja, a la solicitud de certificados colegiales, tramitar cuotas y recibos, talonarios de recetas, seguros de responsabilidad civil, quejas y reclamaciones o consulta sobre otros profesionales. Obviamente, para la realización de todos estos procesos es necesario contar con firma electrónica.

El Colegio de Médicos de Zaragoza, tu Colegio, sigue dando pasos de actualización, de constante mejora, de ampliación de servicios...y queremos recordarte que todo esto no lo podemos hacer sin tu colaboración, sin tus valiosas aportaciones que nos ayudan a mejorar. Por ello estamos haciendo un esfuerzo en actualizar nuestras bases de datos de comunicación digital. Queremos contar con archivos vivos, con direcciones de correo electrónico válidas... y todo ello para seguir acercándote al máximo la vida colegial, el valor de tu colegio y todo lo que el colegio puede hacer por y para ti.

La Junta Directiva

“El Director General de Universidad del Gobierno de Aragón Tomás Martínez y el Presidente de la OMC, Juan José Rodríguez Sendín se emplazan para la siguiente edición”

El Presidente de la OMC avanza el proyecto de la institución de puesta en marcha de una Escuela de Investigación en Bioética

La clausura del VI curso de verano sobre metodología de la enseñanza y la Investigación en Bioética corrió a cargo del Director General de Universidad del Gobierno de Aragón, Tomás Martínez, quien acudió al acto en representación de la Consejera Dolores Serrat.

Junto a él, el Presidente de la OMC, doctor Juan José Rodríguez Sendín y el Decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza, Javier Castillo, arroparon con su presencia el cierre de un curso sobre Bioética que dirige el doctor Rogelio Altisent, y que se ha convertido en todo un referente nacional e internacional para la enseñanza e Investigación en esta materia.

También, y como anfitriones del acto, estuvieron presentes el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, la Vicepresidenta I, doctora Concepción Ferrer, y el Secretario, doctor Ángel Jimeno. Y es que el Colegio de Médicos de Zaragoza, comprometido con la formación de calidad y con la enseñanza de la Ética, acoge en su Centro de Formación, desde la pasada edición del curso, la celebración de este importante evento.

El Código Deontológico de la OMC y la escuela de Investigación en ética

El Presidente del Consejo General de Colegios de Médicos, doctor Juan José Rodríguez Sendín, en representación de los tres organizadores del Curso, la Facultad de Medicina de Zaragoza, el Colegio de Médicos de la capital aragonesa y la propia OMC, destacó la importancia de este curso “en el que se ve la ética desde una perspectiva práctica, desde lo cotidiano”. En un contexto en el que las cosas han cambiado muchísimo, Rodríguez Sendín





señaló que "hay que seguir trabajando con los mismos valores ya que no hay ningún valor de la medicina que esté muerto". En este sentido, el Presidente de la OMC dijo que "debemos hacer algo importante para incorporar la ética desde el principio hasta el final en la formación de los médicos". Y destacó que desde los Colegios de Médicos se quiere hacer un esfuerzo para poner en valor este proyecto.

Sobre proyectos inmediatos, el Presidente de la OMC anunció que "el compromiso, a partir de ahora, es el de explicar en un nuevo texto el desarrollo de los aspectos más complicados del código deontológico". También mostró un deseo de la institución que preside y que es el de poner en marcha un Instituto, "mejor escuela" señaló, de investigación en ética ya que la OMC carece de una escuela de ética y deontología.

Por su parte, el Director General de Universidad del Gobierno de Aragón, Tomás Martínez, que acudió al acto en representación de la Consejera de Educación y Cultura del Gobierno de Aragón, Dolores Serrat, mostró su satisfacción porque Zaragoza, por medio de la Facultad de Medicina y del Colegio de Médicos, acogiera un curso en el que el binomio enseñanza e investigación apareciera unido a la Bioética.

Rodríguez Sendín se refirió a la reciente aprobación del Código Deontológico, "que ha removido las aguas de la medicina en nuestro país", y que ha conseguido ofrecer respuesta a dilemas éticos importantes a la vez que incorporar ámbitos novedosos como el del sentido económico. Asimismo, destacó otros asuntos como que no se pueden derrochar los recursos en sanidad, la libertad de prescripción de principio activo, la relación con los proveedores y los conflictos de intereses. También que este código ha alineado objetivos con los pacientes y que ha puesto orden a la hora de ofrecer claridad sobre qué no es objeción de conciencia.





Conclusiones del Seminario sobre Investigación en ética y cuidados paliativos.

“La investigación sobre cuidados paliativos en nuestro país no cumple el requisito de pasar por los comités de ética de investigación”

El VI Curso de Investigación en Bioética celebrado en el Colegio de Médicos de Zaragoza ha subrayado las carencias y el vacío legal que existen en nuestro país en relación a la labor investigadora sobre cuidados paliativos.

Así se puso de manifiesto en el Seminario que, sobre investigación en ética y cuidados paliativos, contó con la participación de Javier Rocafort, Presidente de la SECPAL, Josep Porta, Jefe del Servicio de Cuidados Paliativos Institut Català d’Oncologia, Cristina Monforte, Directora del Departamento de Enfermería de la Universitat Internacional de Catalunya y María Teresa García-Baquero, Coordinadora Regional de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid.

La investigación en cuidados paliativos en nuestro país, se reconoció, no cumple el requisito de pasar por los comités de ética de investigación. Y no lo hace porque estos comités no están

creados, y además, no existe nada que los regule. “Hay un vacío legal en España y la falta de estos comités es muy importante de cara a recibir una validación y una valoración exterior de la investigación que se realiza en nuestro país” reconocían los ponentes.

Por otra parte, en el Seminario se denunciaron otras barreras que se alzan como auténticos frenos para el éxito de la investigación. Así, se reconoció que “hay que pasar página a los estudios de carácter individual y destacar la importancia de subirse a una línea de investigación”. En este sentido se insistió en la necesidad de los investigadores de incorporarse a algún grupo y no “disparar al aire”, se reconoció textualmente. De hecho, y como autocrítica, se señaló que “en España hay un problema básico de pregrado: no se nos ha enseñado la investigación de calidad”.

Asimismo, otras de las conclusiones del Seminario se refirió a la falta de apoyo logístico que experimentan los investigadores, y se reconocía que falta ese apoyo porque no se trabaja en red. Y, finalmente, se apuntó que “no se puede hacer investigación gratis y sin dinero”. En el ambiente flotaban los recortes que están viniendo desde el ministerio y el coordinador del Seminario, Javier Rocafort, se comprometía a elaborar y remitir un documento con las conclusiones del trabajo desarrollado en Zaragoza.

Contenidos de las ponencias

El Seminario sobre Investigación en ética y cuidados paliativos reunió en torno a la mesa a cuatro ponentes: un clínico, una universitaria, una representante de la Administración y un miembro

VI Curso de Verano

"Metodología de la Enseñanza y la Investigación en Bioética"



Facultad de Medicina Universidad de Zaragoza
Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza
Organización Médica Colegial de España

de una Sociedad Científica. En cualquier caso, como reconoció Javier Rocafort, en el ámbito de los paliativos "no hay nada que no tenga que ver con la ética".

Desde la cabecera del enfermo, el clínico Josep Porta, fue desgranando sus reflexiones sobre la investigación de los límites de la vida humana y las cuestiones que se mueven en el ámbito ético: el final de la vida, el uso de recursos, el papel de la familia, auténtica unidad de tratamiento... todos ellos elementos susceptibles de ser investigados.

Desde el ámbito académico, Cristina Monforte, Directora del Departamento de Enfermería de la Universitat Internacional de Catalunya, señaló cómo el mundo académico aporta metodología

VI Curso de Verano

"Metodología de la Enseñanza y la Investigación en Bioética"

31 de agosto, 1 y 2 de septiembre de 2011

Es la 6ª edición de un curso que se ha consolidado como lugar de encuentro y de referencia nacional e internacional para la formación y el debate sobre aspectos metodológicos de la enseñanza y de la investigación en bioética, tanto en el grado como en el postgrado y en la formación continuada de profesionales de la salud.

Objetivos del curso

1. Analizar y debatir experiencias nacionales e internacionales en la docencia de la bioética.
2. Formación en metodología de la docencia y la evaluación de la ética académica y la deontología.
3. Formación en metodología de la investigación aplicada a la bioética y discutir proyectos de investigación en desarrollo.
4. Orientación para desarrollar un currículum personal de bioética.
5. Definir prioridades en la investigación de cuestiones éticas prevalentes.

Dirigido a:

Estudiantes, profesionales, docentes e investigadores interesados por la bioética, miembros de comisiones de deontología, de ética asistencial, etc.

Reconocimiento de créditos (25 horas docentes)

2, 5 CRÉDITOS CONCEDIDOS POR LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE ZARAGOZA (4ª Edición 2010)
Acreditaciones en trámite: Departamento de Salud DGA, Colegio de Médicos de Zaragoza, OMC.

Procedimiento de evaluación

Elaboración de una memoria del curso.

Dirección

Dr. Rogelio Altisent
Coordinación: Begoña Bul

Inscripciones

Profesionales: 240 €
Residentes: 180 €
Estudiantes: 80 €
(Incluyen dos almuerzos de trabajo y los cafés)

Inscripciones e información

Instituto de Bioética: www.institutodebioetica.org
Secretaría Técnica: Alfredo Boria (Tel.: 630750902)
e-mail: cursobioetica@institutodebioetica.org

y, en su caso, desde la experiencia de su equipo multidisciplinar, aportó su investigación acerca del deseo de adelantar la muerte que presentan algunos pacientes con cuidados paliativos. Se trataba de un asunto sobre el que no había estudios en nuestro país y los objetivos del estudio, señaló, eran entender el significado del deseo del adelanto de la muerte, conocer sus causas y conocer cómo prevenirlo o afrontarlo.

Por su parte, María Teresa García-Baquero, insistió en que para hablar de investigación hay que mirar hacia atrás porque desde el siglo XV se habla del arte de morir. Y para ver más, señaló, hay que subirse a los hombros de los gigantes. Como lo fue su profesora Cicely Sanders, quien convirtió la pregunta de una enferma, ¿puedes decir algo que me conforte?, en una pregunta investigadora ética y



en una fuente de ciencia y de arte. García-Baquero, que se refirió al modelo Inglés de unidades de cuidados paliativos como referente en la actualidad, propuso un encuentro de voluntades para que avance la Investigación en cuidados paliativos en nuestro país.

Y desde la SECPAL, Javier Rocafort se refirió a lo que pretenden conseguir, que no es otra cosa que sacar de cada uno de los pacientes la esencia, lo mejor de cada persona en los momentos difíciles de su vida. Al fin y al cabo, tal y como se indicó a lo largo del Seminario, la mayoría de las veces "estamos obsesionados por morir bien cuando de lo que se trata es de vivir bien".

La Investigación en ética de la gestión de recursos humanos en sanidad pone de relieve la importancia de la formación en gestión.

“La gestión es el cuarto pilar profesional”

Hace falta formación en gestión. La frase la pronunció Rogelio Altisent. Lo hizo durante el debate de las conclusiones en la sesión del Seminario que analizaba la Investigación en ética de la gestión de recursos humanos en sanidad. Una ocasión propicia para reflexionar sobre el futuro del sistema sanitario y su sostenibilidad, algo que, en principio, hace imprescindible replantear y modernizar la gestión de los recursos humanos. Y a ello se prestaron, con la coordinación de Pilar Astier de la Facultad de Medicina de Zaragoza, los ponentes Arcadi Gual, Director de la Fundación Médica, Miguel Ángel García Pérez, Secretario de Estudios Profesionales de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos, Ángel Vidal, Director de Personas, Qualitat y Formació del Institut Català d’Oncologia, y Marisa Rubio, Coordinadora del Grupo de Ética de la Sociedad Catalana de Medicina de Familia.

Investigación en RRHH en Sanidad, y su relación con la ética Tal y como indicó Pilar Astier, la razón de ser de esta Investigación no es otra que la mejora de la práctica clínica. Lo peculiar de esta Investigación es que el asunto entre manos son "personas-pacientes". Y en concreto, una gestión de recursos humanos basada en la evidencia capaz de implicar y mejorar resultados. Desde aquí, la calidad y la ética profesional, señaló Astier resultan inherentes, pero ¿cómo incentivarlos?. Y todavía hoy, en el contexto de crisis que nos circunda, ¿estaremos ante una oportunidad para la mejora del profesionalismo? Planteó la coordinadora del Seminario.

Y desde diferentes perspectivas se fue ofreciendo respuestas. Así, Arcadi Gual, desde la Educación Médica, planteó la preocupación por el tema de los valores, y en concreto, en esta era de crisis de los valores en donde se han cambiado los paradigmas y no se han sustituido por otros. En este contexto, señaló Gual, "el nivel de la calidad asistencial debe ser el nivel sostenible, y la atención sanitaria de la organización y el acto médico del profesional deben ir juntos de la mano para atender al paciente". Arcadi Gual insistió en que la mejora del profesionalismo es una condición necesaria y que la crisis nos puede ayudar a justificar el poner orden en la casa. Gual se mostró contundente al afirmar que "la crisis sanitaria no se resolverá si no se toman medidas en la formación y en la ética profesional". Para ello reclamó potenciar los valores porque sin ellos no saldremos de la crisis. Y sobre cómo incentivar la calidad y la ética profesional, Gual señaló que no es necesario incentivos porque un profesional si lo es de verdad no los necesita. "Lo que no hay que hacer es desincentivar la profesión". Algo en lo que coincidió Miguel Ángel García, de la CESM, cuando habló de promover, reconocer y valorar en lugar de incentivar.

Papel de los Colegios Profesionales

La referencia al profesionalismo suscitó una referencia al papel que deben desarrollar los Colegios de Médicos. Tras reconocer que para

muchos profesionales el Colegio no interesa, no importa, Arcadi Gual indicó que "el ciudadano debe estar protegido por los Colegios". Por ello, en su opinión, los Colegios constituyen uno de los valores que hay que promover. Arcadi Gual recordó que los conflictos profesionales deberían solventarse a nivel colegial y expresó su deseo de que los Colegios recuperen la representatividad profesional. Para ello señaló la importancia de que los Colegios busquen el buen acto médico por medio de la formación, del desarrollo profesional continuo... para que el acto médico sea el mejor posible. Así se recuperará la representatividad de los Colegios. Al fin y al cabo, concluyó Gual, los Colegios Profesionales son responsables del comportamiento del médico.

Médico de Familia, Máster en Bioética, Actor de teatro y clown
José Ignacio Ricarte propone el "sentido del humor y principio de beneficencia"

Una medicina basada en la afectividad

¿Nos atrevemos a imaginar una medicina que estimule atender a las personas en clave de atención integral, en todas sus dimensiones? ¿Que busque la humanización de la salud por medio de la personalización de la atención?. Una medicina basada en la afectividad. Sin llegar a ser paternalistas. Con calidad y calidez en la atención. Sabiendo estar. Aceptando el fracaso y comunicando, sabiendo conectar con el paciente...

Pues todo ello forma parte del contexto clown que pregona el médico zaragozano José Ignacio Ricarte que trabaja en las Islas Baleares. "Todos tenemos sentido del humor. Todos somos capaces de transmitir, todos tenemos la obligación de transmitirles a los pacientes eso positivo". Al fin y al cabo, dice Ricarte, "el sentido del humor nos quita la bata a los médicos y el pijama al paciente".

Sentido del humor

La conferencia invitada del Curso sobre "Metodología de la Enseñanza y la Investigación en Bioética" corrió a cargo de un

aragonés emigrante, un médico de Familia, actor de teatro y payaso (con la boca pequeña). Porque suena raro que un médico pueda ser payaso. Y, culturalmente, explica Ricarte, payaso se utiliza como insulto, por eso él prefiere hablar de "clown".

Curiosamente, señala, para los niños está bien visto el proyecto de payasos-clowns que actúen. Pero con adultos, el sentido del humor está mal visto. Y eso que, tal y como defiende, el sentido del humor es algo muy serio. "Algunos lo ven como un lujo o como algo freaky", comenta, pero sin sentido del humor no se puede sobrevivir. Y eso que, vuelve a defenderse, "lo que yo hago no es fisioterapia", porque hay situaciones que no son de risa.

¿Y en qué consiste entonces el sentido del humor que pregonas?, se pregunta durante su conferencia, a la búsqueda de una definición. Y responde que unas gafas. Que te permiten ver la realidad de otra forma, o una manera diferente de afrontar los problemas, o una actitud interna de querer ver la cosas de forma diferente. Pero el sentido del humor tiene que ver con la capacidad de transmitir. Si uno por dentro está bien eso es lo que transmitimos. "La clave es la conexión", afirma, como mirar a los ojos y sonreír. Pero también transmitir ternura, optimismo, alegría... Porque el sentido del humor señala Ricarte "es bueno para uno mismo, ayuda a gestionar el propio estrés, es bueno para el equipo, para contactar con el paciente y para mejorar el entorno". Y no hay que olvidar que el paciente en cuidados paliativos es el primero que necesita unánimes esperanza y un ánimo.

Y pensando en ellos, José Ignacio Ricarte propone al auditorio que le atienda tres ejemplos para comenzar a transmitir eso tan humano y que llena de sentido, a saber: probar a dar los buenos días de otra forma, felicitar a los pacientes la fecha de su nacimiento y, sobre todo, a ejercer una presencia de acompañamiento silente, sin hacer ni decir nada.

Y todo ello, defiende este Médico de Familia, guarda estrecha relación con la Bioética, con el principio de beneficencia. "Igual puedo probarlo", termina sugiriendo.



Presentación del Programa de Formación Médica continuada 2011-2012

El Colegio de Médicos de Zaragoza presentó su oferta formativa para este curso. El Programa de Formación incluye cursos on line, en área de competencias clínicas y no clínicas, y cursos presenciales.

El Programa fue remitido a todos los colegiados, por medio de una completa guía de poco más de 100 páginas, en la que se ofrece información detallada de cada uno de los cursos o seminarios, de las normas para la matriculación o la obtención de certificados.

La matriculación, desde el pasado año puede realizarse también vía Internet, por medio de la página web colegial que ofrece esta cómoda posibilidad a los colegiados que ya no necesitan acudir a realizar los trámites al Centro de Formación

Programa

Los cursos presenciales se refieren a áreas de competencias clínicas específicas: cardiología, cirugía, dermatología, endocrinología y nutrición, ginecología, hematología, infecciosas, neumología, neurología, oftalmología, pediatría, radiología, reumatología y traumatología.

También a áreas de competencias clínicas comunes: homeopatía, laboratorio, paliativos, tratamiento del dolor y urgencias.

Asimismo, el programa incluye otras áreas de competencias comunes no clínicas, con referencias a cursos sobre inteligencia emocional y liderazgo para profesionales sanitarios, o la gestión del absentismo.

Además, en los cursos de Idiomas, este año se incorpora el alemán (junto al Inglés y el francés), y en Informática, se ofrece la posibilidad de mejorar el conocimiento de las aplicaciones web 2.0, pero también cómo hacer un blog o conocer el Internet médico o dominar las técnicas de video, sonido e imagen digital...

En total, el Colegio de Médicos de Zaragoza ofrece un Programa de Formación Médica continuada con 64 cursos, de los que 7 son on line, y cuyo periodo de docencia se



2011-2012

PROGRAMA DE FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE ZARAGOZA



extiende de octubre a mayo.

En la presentación de la guía, el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, señala que "la actualización de la competencia en el marco de la Formación Médica

Continuada es una necesidad dentro de nuestro colectivo, y las Instituciones deben poner los medios para desarrollar actividades formativas de calidad". Asimismo, reitera que, para el año lectivo 2011/2012 "desde el Colegio seguimos apostando por la Formación Continuada, y nos planteamos realizar un esfuerzo organizativo y económico todavía mayor,

para desarrollar el ambicioso programa que se presenta en este documento y para continuar ofreciendo nuevas posibilidades, como son las novedosas actividades formativas on line incorporadas a la oferta colegial". Finalmente, el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza afirma que "con ello, continuamos nuestra evolución positiva en este importante campo de nuestra actividad, y facilitamos a nuestros colegiados el acceso a una formación de calidad en las mejores condiciones de flexibilidad y diversidad, que les permita compaginar al máximo trabajo y estudio".

FUNDACIÓN A.M.A. CONVOCA

XIII PREMIOS CIENTÍFICOS

TEMA

Sostenibilidad del Sistema Nacional de salud: Visión del Profesional Sanitario

1^{er} Premio de 18.000 €
2^o Premio, Accesit de 6.000 €

FECHA LÍMITE DE PRESENTACIÓN
15 de Diciembre de 2011



Fundación A.M.A.

INFORMACIÓN

www.amaseguros.com



La OMC y los colegios se vuelcan con el médico jubilado

Representantes de la OMC y de los Colegios de Médicos de Barcelona y Zaragoza detallaron las diferentes actuaciones que se realizan en la actualidad para velar por los médicos jubilados, incidiendo en la mejora de la calidad de vida y ayuda a la dependencia. De este modo, Aurelio González, representante nacional de la Vocalía de Médicos Jubilados del Consejo General de Colegios de Médicos de España (CGCOM), explicó el origen y actividades de la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias. En su intervención, destacó que los patronos responden de la gestión con su propio patrimonio y que se está trabajando en una propuesta de caja única de colegios para evitar la morosidad.

Además, en fechas recientes se ha contratado una directora técnica, se ha diseñado un nuevo logo, se han adecuados los estatutos, se ha inaugurado una nueva sede, se ha creado un portal específico, se ha diseñado una nueva imagen corporativa, se ha ampliado la difusión y se ha cambiado la denominación.

Las nuevas prestaciones del patronato para 2010 y 2011 se articulan en tres áreas: dependencia, conciliación y salud del médico, que incluyen numerosas actividades, apoyo familiar, PAIME y la primera convocatoria de subvenciones para la atención de la salud del médico y que, dirigida a los colegios de médicos, está dotada con más de 433.000



euros. "100 años exigen un sentido de responsabilidad al máximo. Por eso existe la necesidad de pervivencia de la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias", señaló.

Por su parte, Isabel Calvo, trabajadora social del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza, repasó los logros del Programa de Atención Socosanitaria y Atención a la Dependencia (Pasyad), que fue puesto en marcha en 2002 y que está dirigido a colegiados jubilados, cónyuges y familiares de primer grado. El funcionamiento del Pasyad se fundamenta en la pirámide de Maslow, con necesidades del colectivo médico propias de la edad y que se requieren para alcanzar el bienestar -entendido como llegar a ser felices- en todas sus dimensiones. "Es de vital importancia prestar atención a las limitaciones", destacó la ponente.

La participación de los colegiados resulta fundamental

El Pasyad se divide en dos líneas: la socosanitaria y la cultural. Calvo recalcó la importancia de la primera, "especialmente en el más necesitado". Para ello, cuenta con una cartera de servicios que incluye teleasistencia

y ayuda a domicilio, entre otros aspectos. En el ámbito cultural, se organizan ocho actividades por trimestre que se resumen en un díptico: cursos de pintura, clases de informática, excursiones y actividades divulgativas que están subvencionadas por el colegio total o parcialmente. "Resulta fundamental la participación de los colegiados





Conclusiones del IV Congreso de Médicos Jubilados

Un decálogo de propuestas constituye lo que se denominó "conclusiones" del Congreso. En "Aragón Médico" avanzamos su publicación.

1. Se valora como muy convenientes todas aquellas iniciativas o programas específicos que tiendan a garantizar los objetivos de la calidad de vida de los médicos y sus familiares próximos y, en particular, la promoción de la autonomía personal frente a los riesgos de la dependencia.
2. Resulta necesario profundizar y desarrollar modelos de jubilación más flexibles y progresivos.
3. Se recomienda a los Colegios de Médicos estudiar la puesta en marcha de programas de protección social.
4. Cualquier programa de protección social debe incorporar criterios de justicia social, equidad, cohesión profesional, autoayuda... dejando de lado modelos asistencialistas o paternalistas, y contar con profesionales especializados.
5. Es necesario promover medidas de concienciación entre la colegiación activa para prevenir situaciones de dependencia.
6. Se debe promover el "envejecimiento activo" como factor de calidad de vida.
7. Se constata la conveniencia de promover acciones solidarias y de voluntariado entre los médicos.
8. Es necesario estudiar fórmulas para garantizar una atención médica y sanitaria de los médicos a partir de la jubilación.
9. Existe un convencimiento sobre la conveniencia de poner en marcha programas de preparación de la jubilación.
10. Hay que reconsiderar dentro de la profesión médica el rol social del médico jubilado atendiendo a su experiencia profesional y vital.

en la programación y en la ejecución y que ha permitido pasar de los 700 beneficiarios de 2002 a los 12.000 de 2008 y ampliarlo a viudas y familiares", resumió.

Antoni Calvo, psicólogo y director del Programa de Protección Social del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona repasó los cuatro años transcurridos desde la puesta en marcha de la iniciativa, que tiene como objetivos básicos la prevención, bienestar y calidad de vida de médicos y sus familias ante cualquier contingencia que ponga en peligro la autonomía, especialmente la jubilación.

Antes de implementar el programa, se realizaron dos estudios prospectivos sobre la situación y necesidades sociales de los colegiados y sus familiares para elaborar una cartera de servicios que incluye residencias, transporte adaptado, apartamentos con servicios comunes, teleasistencia, fisioterapia, atención domiciliar, adaptación del hogar y servicio doméstico, entre otras.

Acuerdos con proveedores

La opción elegida fue de acuerdos y convenios con proveedores, de manera que le fueran ofrecidos al Colegio estos servicios, en vez de ser propios. También se creó una imagen corporativa, una web y el eslogan "Te has

pasado la vida ayudando a los demás y a ti ¿quién te ayuda?".

Por último, Nina Mielgo, psicóloga y directora técnica de la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias, anunció que, en fechas próximas, se publicarán los resultados de un estudio realizado en más de 1.800 médicos y que pretende ser una fotografía de la situación actual de la Fundación y de los retos a futuro a plantearse.





Dos de los nuevos gerentes para la nueva etapa sanitaria de Aragón proceden de la Junta Directiva del Colegio de Médicos

El consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia del Gobierno de Aragón, Ricardo Oliván, junto con el director gerente de Salud, Tomás Tenza, presentó a finales de septiembre los nuevos gerentes que se van a hacer cargo de las ocho áreas sanitarias de Aragón. Entre ellos, los doctores José Antonio Gil Lahorra y Miguel Ángel Eguzábal, miembros de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Zaragoza.

La noticia se propagó rápidamente por medio de la web colegial y, particularmente, entre los miembros de la Junta Directiva se prodigaron las felicitaciones a los nuevos gerentes. No en vano, para el Colegio de Médicos de Zaragoza, la circunstancia y coincidencia de los nombramientos de entre miembros de la Junta, de los doctores Gil Lahorra y Eguzábal como gerentes, supone también el reconocimiento al perfil y cualificación del equipo que dirige la institución colegial bajo la presidencia del doctor Enrique de la Figuera. Y, por supuesto, a la calidad humana y profesional de ambos doctores manifestada a lo largo de los años que han permanecido en la Junta.

En este sentido, y también como prueba de saber estar, de responsabilidad y de un alto valor ético, los doctores Gil Lahorra y Eguzábal presentaron a la Junta Directiva, en el pleno del pasado mes de octubre, la renuncia a sus cargos como vocales. Unánimemente, la Junta agradeció el gesto y actitud de los nuevos gerentes, y aunque reconoció que la noticia de sus nombramientos tenía un gusto agriado para la institución, deseó a ambos los mayores éxitos y aciertos para esta nueva etapa profesional. A partir de ahora el doctor José Antonio Gil Lahorra es el Gerente de las Áreas III y IV, del sector de Zaragoza III que incluye el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa y del sector de Calatayud. Y el doctor Miguel Ángel Eguzábal Eguzábal es el Gerente de las Áreas V y VI, de los sectores de Huesca y de Barbastro.

Doctor José Antonio Gil Lahorra

Licenciado en Medicina y Cirugía, es Diplomado en Sanidad y Master

en Salud Pública. Ha sido vocal de Atención Primaria en el Colegio de Médicos durante los últimos seis años. Además, y entre otras actividades, es responsable de Relaciones Internacionales de la Sociedad Científica SEMERGEN y miembro de la comisión de calidad del Master de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Ha ejercido como médico de Atención Primaria en Calahorra, Fuerteventura, Gran Canaria, Panticosa y Tauste. Ha sido Director Gerente de los Hospitales de la Diputación de Huesca y hasta su nombramiento era médico en el centro de salud de San José (Zaragoza).

Doctor Miguel Ángel Eguzábal Eguzábal

Licenciado en Medicina y Cirugía General por la Universidad de Zaragoza, es Diplomado en Gestión Gerencial Hospitalaria y Alta Dirección en Instituciones Sanitarias. Ha sido vocal en el Colegio de Médicos de Zaragoza desde las pasadas elecciones en el año 2009. Ha sido Gerente de la Policlínica de Alto Aragón de Huesca; Director Médico para Aragón de Caser; Subdirector Médico del Área Médica del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; Gerente de la Clínica Vamed Montecanal y hasta la fecha, Gerente de la Clínica del Pilar de Zaragoza.

Las Áreas de Salud en las que van a ejercer como gerentes están conformadas por el conjunto de zonas básicas de salud determinadas por el mapa sanitario. Estas áreas atienden a criterios socio-demográficos, epidemiológicos, asistenciales y de ordenación de los recursos sanitarios. Existen ocho áreas o sectores del mapa sanitario de nuestra comunidad con sus respectivos ocho gerentes. A partir de esta legislatura y tras el análisis de la estructura sanitaria, la Consejería de Sanidad, Bienestar Social y Familia del Gobierno de Aragón ha procedido a unificar en cuatro gerencias las áreas existentes. Esta unificación supone, sin afectar a la calidad asistencial como apuntan desde la Consejería, una estructura directiva de las gerencias más reducida pero más potente, una gestión más unificada y una disminución de las cargas burocráticas y económicas.

18 Noviembre 2011 Día del Colegiado

Programa de actos:

Mañana

11:30 h. En la Parroquia del Perpetuo Socorro (Avda Goya) se celebrará una misa solemne en recuerdo de los colegiados/as difuntos. La misa contará con la actuación del Coro del Colegio de Médicos de Zaragoza.

12:30 h. Sede Colegial (Paseo Ruiseñores, 2)

Entrega de Diplomas y Obsequio a los colegiados/as homenajeados nacidos en el año 1946.

Al finalizar el acto se servirá un vino español.

Tarde Sede Colegial (Pº Ruiseñores, 2)

19:00 h.

Entrega Becas para la Formación e Investigación del ICOMZ 2011

Entrega de la Subvención al Proyecto de Cooperación premiado en la Convocatoria del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza para la realización de Proyectos Sanitarios de Desarrollo y Solidaridad Año 2011 a las ONG'S: Asociación Solidaria Aragonesa, Asociación Huauquipura y Banco de Alimentos de Aragón.

Entrega del premio Equipo Más Distinguido del Año 2011 al "Grupo de Investigación en Crecimiento y Desarrollo de l Hospital Infantil Universitario Miguel Servet de Zaragoza"

Nombramiento como Colegiado de Honor 2011 al Dr. Jesús Pérez Tierra



Premiados del día del colegio de año 2010.



Centro Médico Ruiseñores

De nueva creación y situado junto al Colegio de Médicos

Dispone de alquiler de Gabinetes Médicos estandarizados (más de 600 m²)

Además disponemos de espacios diáfanos para personalizar en dependencia de los m² necesarios.

Amplio horario de recepción (de 8 a 21 h. ininterrumpido)

4 líneas de teléfono, fax y e-mail. Acceso minusválidos

Plaza Diego Velázquez, 2 Local · 50006 ZARAGOZA

Tel. 902 19 66 50 · Fax: 976 21 75 98

e-mail: centromedico@ruisenores.com



El Colegio de Médicos colabora con Aragua “Agua, Deporte y Vida”

Los efectos terapéuticos del agua resultan bien conocidos en el ámbito de la profesión médica. Que el líquido elemento sea el medio más adecuado para todo el mundo, tal vez exprese una posición de parte, la de quien cree, y así lo manifiesta por ejemplo al señalar que “en el agua vivo más”.

Y de este tipo de personas se nutre Aragua, una Asociación Deportiva que aglutina personas con discapacidad física y con parálisis cerebral, pero que ofrece una muy cuidada propuesta-oferta de cursillos para personas con y sin discapacidad, para todas las discapacidades o para ninguna.

“Todos caben y conviven en una auténtica Integración, en una propuesta de cursos de terapia diseñada y dirigida por profesionales de primerísimo nivel” nos cuenta Javier Hernández, nadador, periodista en Radio Marca y presidente de Aragua. Acaban de crearla y prácticamente han cubierto todas las plazas disponibles...

Un querer y un camino

“Cuando a una persona con discapacidad severa la sacas de su silla de ruedas, para introducirla en el agua, se le ilumina la cara” señala Javier cuando nos explica el porqué de Aragua. Y es que ha sido toda una “iluminación” el nacimiento de esta Asociación deportiva, ya que su objetivo consiste en la búsqueda de una terapia más individualizada, de un trabajo conjunto entre educación física y terapia. “En las experiencias de otras asociaciones o clubes que conocíamos no existía planificación ni terapia intencionada, y lo echábamos en falta”, apunta Javier.

Aragua, por medio de la oferta de cursos que ha programado, con sus monitores y fisios, ofrece métodos específicos, técnicas que proceden de una formación novedosa en este ámbito. Y precisamente, la formación es un compromiso en los responsables de Aragua. A ella quiere ir destinada una parte importante del presupuesto de la Asociación.

Y el reto de Aragua es el de presentar una muy cuidada oferta de cursillos para personas con y sin discapacidad, para todas las discapacidades y para ninguna. “No proponemos una oferta para personas con discapacidad exclusivamente, ofrecemos cursos de mantenimiento y de Integración. Es nuestra contribución al puzzle complicado de la existencia”, señala Javier. Y, sobre todo, el deseo de ofrecer un servicio que sirva para mejorar la calidad de vida de la gente.

Uno de los objetivos de Aragua consiste en basar su actuación terapéutica en el concepto de la neuroplasticidad, la globalidad del

cuerpo humano, la integración de la función de los gestos deportivos y terapéuticos en las actividades de la vida diaria para facilitarla y mejorarla, así como en el aprendizaje motor y cognitivo.

Una propuesta con fechas de recuerdo

Una de las iniciativas más interesantes de Aragua, y que ha surgido en los inicios de la Asociación, consiste en la edición de un calendario en el que el agua en parajes emblemáticos de Aragón y miembros de Aragua son los protagonistas de un trabajo fotográfico impecable de Alfonso Reyes Luna (Fotógrafo del Diario As en la Delegación de Zaragoza).

Las páginas de este calendario, que se podrá adquirir en el Colegio de Médicos de Zaragoza (Sede central de Rulsñores 2 y Centro de Formación en Ana Isabel Herrero 3-5) nos ofrecen imágenes de Blarge (en Guara), Pígallo (Luesia), embalse de Argillo, Matarraña, Alhama, el Acuario o Aguas Bravas y el Pilar en Zaragoza.



Club creado en noviembre de 2010 por una quincena de nadadores de élite con discapacidad.

-Subcampeones de España por equipos en junio de 2011, en el estreno oficial del equipo como Aragua. 35 medallas en 42 pruebas disputadas en dicho torneo. 14 medallas de oro.

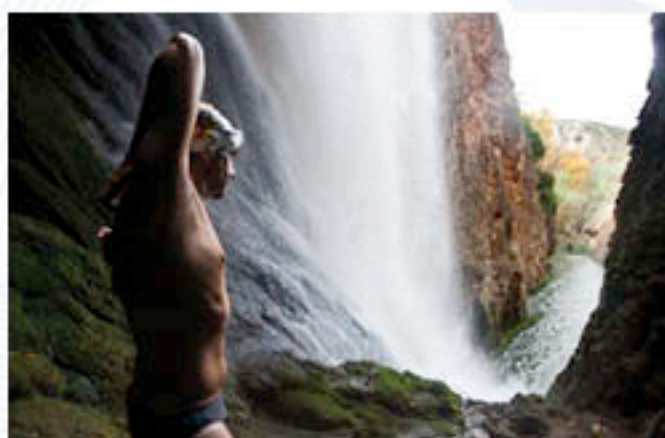
-Favoritos para ser Campeones de España en 2012.

-85 cursillistas, con y sin discapacidad, casi completan la variada oferta iniciada desde septiembre para desarrollar el alcance social e integrador.

-Aragua ofrece cursillos de Terapia, Mantenimiento, Adultos, Iniciación y Escolar, Insistimos, tanto para personas con y sin discapacidad. Fomentando la convivencia y la integración en su sentido más amplio.

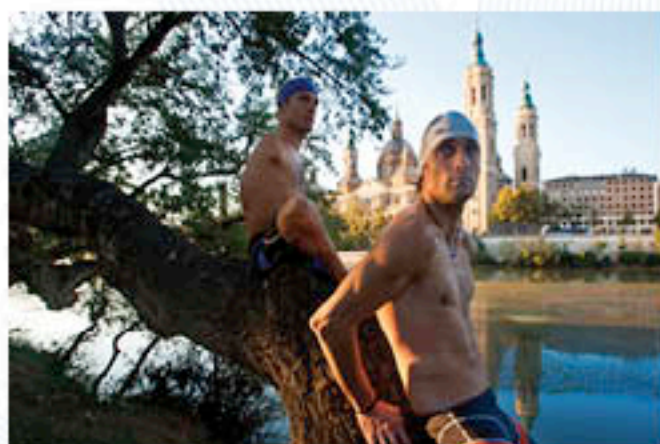
-Dos posibles paralímpicos en los Juegos de Londres 2012 (Iván Fernández y Javier Hernández) y otros dos (Diego Batuecas y María Delgado) en Río de Janeiro 2016.

-Web oficial (www.aragua.es), muy visitada y recomendada



	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
FEBRERO 2012			1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29				

	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
SEPTIEMBRE 2012						1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30



	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
OCTUBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				



Ricardo Oliván concede una entrevista a Aragón Médico al cumplir sus primeros 100 días al frente de la Consejería de Sanidad, Bienestar Social y Familia

“Estamos abiertos al diálogo, es la única vía posible para alcanzar objetivos y con esta idea he confeccionado mi equipo”

Acaba de cumplir sus primeros 100 días al frente de la Consejería. Días atterraje, días largos y con muchos frentes abiertos. Con todo su equipo al completo, pocos días después de celebrar esta entrevista, se conocían los nombramientos pendientes en los centros. Cuando nos recibe en su despacho, el día 19 de octubre, acaba de mantener un encuentro con los medios de comunicación con motivo del día Internacional del Cáncer de mama...

Aragón Médico.- Consejero, después de estos 100 días al frente de la Consejería
¿Cuáles son las impresiones que tiene sobre el Departamento de Salud en la Comunidad?

Ricardo Oliván.- Que hay mucho que hacer para que tengamos una sanidad como se merecen los aragoneses, para que podamos decir dentro de unos años que tenemos una sanidad a la altura de lo que se merecen los aragoneses. Y mucho por hacer a partir de una situación que requiere reflexionar y compromiso de muchas partes. Por supuesto, del gobierno, de todas las personas que

están trabajando conmigo, pero también de los sindicatos, las asociaciones, los colegios y también de los pacientes. Porque la sanidad es de todos, todos somos parte de la solución y del problema, y entre todos tenemos que ayudar a que la sanidad sea la que todos queremos.

“los colegios me demostraron que han tomado conciencia del problema”

Aragón Médico.- Usted quiso iniciar su singladura al frente de la Consejería con una convocatoria a todos los sectores implicados y ayer (día 18 de octubre) se volvía a reunir la “mesa de la sanidad”. El diálogo, en su gestión política, ¿estrategia o necesidad?

Ricardo Oliván.- Las dos cosas, precisamente por eso: si la situación es la que es, estamos convencidos que la única forma de obtener y de alcanzar los objetivos, no los nuestros, los que requiere la sanidad aragonesa, pasan porque todos los agentes que intervienen en la sanidad, primero, conozcan la situación, la comprendan y la interioricen. Y a partir de ahí, todas las medidas que pongamos encima de la mesa para alcanzar el objetivo tendrán mayores posibilidades de éxito.

Aragón Médico.- Además de esta “mesa de la sanidad” existen los encuentros más sectoriales, como el que mantuvo con los Presidentes de los Colegios de Médicos. ¿Qué conclusiones sacó de aquel encuentro del mes de septiembre?

Ricardo Oliván.- Creo que los colegios me demostraron que han tomado conciencia del problema, que están dispuestos a armar el hombro aún a sabiendas de que las actuales circunstancias van a

conllevar que todos tengamos que renunciar a determinadas cosas. Esta es una cuestión que está clara. La situación de hace unos años no es la de ahora. Ahora manda lo importante, que es mantener la sanidad, y para eso todos tenemos que renunciar a cuestiones que, a lo mejor, antes se admitían y se podían realizar, pero que hoy en día, como consecuencia de que lo que prima (para mí por lo menos) es el paciente, y mantener el servicio al paciente, tenemos que dedicarnos a lo importante que es esto. Las demás cuestiones y lo que haga que la sanidad no funcione en esta línea, pues habrá que dejarlo al margen.

“los colegios tienen una labor muy importante de concienciación”

Aragón Médico.- Los Colegios de Médicos le trasladaron en aquel encuentro que se sentían “desaprovechados” por la Administración. ¿Tomó nota de la queja y les realizó algún encargo?

Ricardo Oliván.- Sí, sí, están desaprovechados, y no solamente los colegios...yo estoy convencido que toda la sociedad está siendo desaprovechada históricamente por la administración, y por eso esta estrategia que estamos siguiendo. Nosotros podemos tener nuestras ideas políticas, nuestros programas electorales. Luego, en las urnas, nos vota el treinta y tantos por ciento de los ciudadanos y el resto no, pero los problemas son de todos y nosotros somos responsables de gestionar la sanidad, en este caso, de todos. Y por eso, para alcanzar objetivos creo que a todo el mundo hay que escucharlo. Evidentemente quien va a tomar la decisión y quien va a responsabilizarse de su ejecución es el gobierno, pero la opinión que importa es la de todos.

Aragón Médico.- Qué espera el Consejero de los Colegios de Médicos? qué les pidió de manera expresa?

Ricardo Oliván.- A los Colegios les pido, no que estén con el gobierno a cualquier precio porque ese no es el objetivo, sino que estén con el gobierno en un proceso que estamos abriendo ahora con las mesas de trabajo, de análisis de la situación de la sanidad aragonesa. Un análisis crítico donde todos nos desnudemos para aportar nuestros puntos de vista sobre diferentes materias, pero con el convencimiento de que la sanidad aragonesa no puede seguir como hasta ahora. No es sustentable ni se podía aguantar una situación de la sanidad aragonesa que replicara la situación actual. Al final iríamos al desastre, aquí o en otras partes de España. Hay muchos componentes de la situación: está la gestión que hay que mejorar, están las previsiones que hay que acertar, y hay una parte que tiene que ver con unos recursos económicos insuficientes para las necesidades que estamos cubriendo. Pero por lo que respecta a las dos primeras cuestiones, todos tenemos que echar una mano. Y la gestión y las decisiones de gestión, que dependen de la administración pero se efectúan y se ejecutan en los centros, es muy importante la participación de los profesionales. Y dentro de eso los colegios tienen una labor muy importante de concienciación.

Aragón Médico.- A pesar de la alta valoración que los usuarios realizan de la atención sanitaria, una de las percepciones que tienen los profesionales médicos sobre el trabajo que realizan tiene que ver con la falta de motivación, de alicientes...ahí está por ejemplo la cuestión de la carrera profesional que no acaba de concretarse...

¿Alguna propuesta para recuperar esta motivación entre los médicos?

“nuestra intención, que plantearemos en la mesa sectorial, es que en el año 2012 haya un concurso de traslados para reorganizar el mapa laboral en Aragón, y al año siguiente habría oposición”

Ricardo Oliván.- Nuestras propuestas, y en la reunión de la mesa de la sanidad esboqué cuatro temas que se van a desarrollar en cuatro mesas específicas de aquí a final de diciembre, tienen un último objetivo que es el paciente, eso está muy claro. Pero parten además de un convencimiento y en eso vamos a trabajar: y es que para que el paciente esté bien atendido es necesario que el personal esté motivado. Y eso supone muchas cosas. La motivación no sólo es una cuestión unidireccional. Depende del ambiente de trabajo, de las condiciones laborales, de los compañeros, de la gestión... pero para eso creemos en estos momentos que es necesaria una cosa fundamental de cara a esa motivación y es que la motivación tiene que ir orientada no a un objetivo personal de cada uno de los integrantes de la sanidad aragonesa sino un objetivo conjunto. Y para eso son muy importantes los responsables de concienciar a sus equipos de esta cuestión, nombramientos que son responsabilidad de los administradores. Tenemos que acertar con las personas que gestionen los centros, personas desde un punto de vista médico o de enfermería, desde primaria o especializada, que son las personas claves para que entendiendo la situación y las medidas que se propongan, sean capaces de convencer al personal de que hay que trabajar en esta línea, y motivar al personal para trabajar en esta línea.



“queremos plantillas estables y consolidadas porque entiendo que son las que permiten motivación y en definitiva un mejor servicio al paciente”

Aragón Médico.- La profesión médica se ve cada vez más afectada por patologías como el Burn out o el mobbing. Hay un programa de los Colegios de Médicos, el Plan de Atención al Médico Enfermo, que vigila esta cuestión entre otros asuntos. ¿La Consejería apoyará este programa?

Ricardo Oliván.- Todo lo que vaya en beneficio de mejorar la situación, primero personal y después laboral de los trabajadores, lo veo con buenos ojos, evidentemente. También entiendo que es una labor del colectivo, del Colegio. La Administración, en la medida de nuestras posibilidades, puede estar detrás apoyando pero no porque se atienda a una persona en concreto sino porque esta persona tiene que estar en condiciones y prestar el mejor servicio posible al paciente. Y si no está en condiciones, lo siguiente no se cumple.

Aragón Médico.- ¿En qué otros aspectos: formación, ope, listas de espera, médicos en precario... su Consejería va a adoptar o proponer medidas con las que los médicos sientan que realmente son “autoridad pública”?

Ricardo Oliván.- Estos asuntos van en distintos paquetes. El tema de las convocatorias, nuestro programa electoral lo decía claramente y es un compromiso de gobierno, se van a efectuar cada dos años y en años alternos habrá concurso de traslados. Nuestra intención, que plantearemos en la mesa sectorial es que en el año 2012 haya un concurso de traslados para reorganizar el mapa laboral en Aragón, y al año siguiente habrá oposición. No obstante, hay ya una en marcha de médicos de atención continuada que vamos a continuar su desarrollo. Respecto al tema de médicos en precario el objetivo de esta Consejería es consolidar los puestos de trabajo. No queremos, precisamente porque eso conlleva desmotivación, plantillas inestables, queremos plantillas estables y consolidadas porque entiendo que son las que permiten motivación y en definitiva un mejor servicio al paciente. Cuando una persona tiene un puesto de trabajo inestable, no está al 100 por 100 de su tiempo de trabajo pensando en lo que tiene que pensar, está pensando en otras cosas. Y eso hay que evitarlo. Por lo que respecta a la formación, para nosotros es una cuestión fundamental. Tenemos una herramienta que vamos a desarrollar y que es el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Queremos que sea el foro adecuado para la formación de los profesionales, en todos los ámbitos pero fundamentalmente en uno donde hemos detectado carencias: la gestión. Hacen falta profesionales sanitarios con conocimientos para la gestión en todos los niveles porque hay muchos puestos dentro de la sanidad que requieren conocimientos de gestión. Y en cuanto a listas de espera, muchas de las medidas que estamos planteando tienen que ver con la reducción de las listas de espera. Cuando hablamos de optimizar los recursos de personal en nuestros hospitales, estamos hablando de reducción de listas de espera, que se trabaje lo que se tenga que trabajar y se consiga reducir las listas de espera. No digo con esto que todo el personal sanitario esté incumpliendo sus obligaciones ni mucho menos. La inmensa mayoría del personal sanitario trabaja de una manera excelente y cumpliendo a raja tabla sus obligaciones laborales, pero todo el mundo, todo el mundo tiene que hacerlo. De esa manera se conseguirá reducir las listas de espera. El tema de



Atención Primaria tiene como objetivo precisamente éste: reforzar la atención primaria evitará la derivación en exceso a la especializada y en consecuencia las listas de espera en especializada.

Aragón Médico.- En la confección de su equipo, nos ha llamado gratamente la atención que los Colegios de Médicos hayan sido cantera para varios de los nombramientos (dos gerentes, el director del consorcio...).

“hacen falta profesionales sanitarios con conocimientos para la gestión en todos los niveles, porque hay muchos puestos dentro de la sanidad que requieren conocimientos de gestión”

Ricardo Oliván.- Yo creo que no tiene nada de extraño contar con personas de compromiso, que ven su trabajo como algo más que ir a cumplir con el horario y ya está, y que se comprometen en su asociación de barrio, en su comunidad de vecinos, en los colegios... y son las personas que, de una manera desinteresada, comparten su tiempo con los demás. Y por ello no es difícil encontrar en los colegios personas que, con este perfil, hayan accedido a ocupar los cargos que se les han propuesto.

Aragón Médico.- Finalmente, Consejero, puede usted dirigirse a los médicos de Aragón. ¿Qué espera de ellos, qué mensaje le gustaría transmitirles en unos momentos en los que en otras comunidades limítrofes se está oyendo hablar de recortes...?

Ricardo Oliván.- Que son momentos de incertidumbre no lo puedo negar. Son momentos muy complicados pero sería peor, primero, negarlo, y después, no hacer nada para que la incertidumbre desaparezca. Por lo menos, haremos lo que esté en nuestras manos. Y dentro de eso, cuando hablo de lo que está en nuestras manos, me refiero también a los médicos, individualmente y en colectivo. ¿Qué les pido?, que trabajen igual que lo están haciendo, que añadan un punto al compromiso. Que sé que lo pueden hacer y lo van a hacer. Pensando no en ellos, pensando en que el sistema aragonés de salud requiere ese plus de compromiso por parte de todo el mundo, no sólo de los médicos. También de los gestores, enfermeros, auxiliares, celadores y también de los pacientes. Muchos me dirán que ya lo están haciendo, pero no me quedo tranquilo si no lo digo. Y con ese plus de compromiso, y de esfuerzo por conocer y entender la situación, y las medidas que hay que adoptar al respecto para solucionarla, yo creo que es más que suficiente.

Un nuevo concepto de atención residencial en Zaragoza



Estancias permanentes y temporales para personas válidas y asistidas

Estancias

- Estancias temporales
- Estancias prolongadas
- Unidades de Alzheimer y otras demencias
- Convalecencias
- Post-operatorios
- Servicios de rehabilitación
- Respiro familiar

Condiciones especiales para los colegiados del C.O.M.Z.

Servicios

- Médico
- Enfermería
- Fisioterapia rehabilitadora
- Atención al cliente / Trabajador Social
- Terapeuta ocupacional
- Monitor de tiempo libre
- Podología
- Peluquería
- Farmacia
- Oxigenoterapia
- Cocina propia con dietas específicas
- Servicio de lavandería



C/ Pilar Miró, 15
50011 Zaragoza
www.sar.es/fontibre

976 30 41 30



Avda. Salvador Allende, 56
50015 Zaragoza
www.sar.es/zalfonada

976 50 67 42

Nosotros los médicos del siglo XXI



El cráneo de Benjamina

Uno de los hallazgos de la Sima de los huesos, en Atapuerca, es un cráneo, que tras reconstruirlo y estudiarlo le llamaron el Cráneo de Benjamina (Benjamín: el niño querido).

Era un cráneo irregular, asimétrico, que pertenecía a una niña de unos 10-12 años como máximo y de una antigüedad de unos 530 mil años.

Benjamina padecía una craneosinostosis unilambdoidea. De hecho, es el caso más antiguo documentado de dicha patología. Como los huesos de su cráneo se fusionaron prematuramente padeció deformidades neurocraneales y cerebrales que con casi toda seguridad produjeron aumento de su presión intracraneal; y aunque no se sabe cuáles fueron sus deficiencias psicomotoras concretas, de lo que sí se está seguro es de que su cara era asimétrica, con el lado derecho más corto que el izquierdo. Nació con ese problema.

Benjamina era diferente, y aún así la cuidaron, de eso no hay duda y debió de necesitar unos cuidados especiales para sobrevivir 10 años en un grupo de homínidos cazadores y recolectores cuya esperanza de vida media era de unos 30 años.

El descubrimiento por el equipo de Giacomo Rizzolatti, en 1996, en la universidad de Parma (Italia) de lo que llamaron las "neuronas espejo", ha abierto la puerta a un campo de investigación en alza, sobre las redes y conexiones neurales que son el sustrato de las conductas y emociones; y también al campo de la neurociencia cognitiva social, que pretende ofrecer una vía de encuentro entre las aproximaciones biológicas y psicológicas de nuestro comportamiento social como especie.

Rizzolatti y sus colaboradores observaron como ciertas neuronas del cerebro del mono se activaban no sólo cuando este realizaba acciones motoras con un fin determinado, si no también, cuando solamente observaba como alguien (otro mono, o humano) realizaba la misma acción. Este descubrimiento por azar, se ratificó posteriormente con experimentos diseñados para comprobar cómo las neuronas espejo, que se activaban ante la observación de acciones, también estaban implicadas en la comprensión de las mismas, activándose cuando el mono no podía ver la acción realmente, pero tenía suficientes datos para producir una representación de la misma, es decir, podía imaginarla.

Las neuronas espejo, neuronas de la empatía

Con la incalculable ayuda de las técnicas de neuroimagen, ya se ha demostrado que este mismo sistema existe también en los seres humanos.

Investigaciones de Rizzolatti, Gallese, Iacoboni, Oberman, Ramachandran y otros muchos, permiten afirmar que existe un vínculo, a nivel cerebral, entre la organización motora de nuestras acciones intencionales (las que hacemos con un objetivo concreto) y la capacidad de comprender las intenciones de otros.

Las neuronas espejo del observador, permiten la comprensión de las acciones y por lo tanto la empatía, la imitación y la teoría de la mente (ToM), que se refiere a la existencia de circuitos neuronales encargados de explicar y predecir el comportamiento de otras personas, atribuyéndoles estados mentales independientes.

Los primeros estudios planteaban la función de las neuronas espejo para entender la acción (el "qué" de la acción) luego, lo más interesante estaba en investigar la comprensión de dicha acción (el "por qué") y que tiene que ver con detectar la meta u objetivo de dicha acción. Esto se ha hecho analizando, mediante Resonancia magnética Funcional, las respuestas de los observadores ante acciones con y sin contexto que les diera sentido.

Así, aunque cada investigador utiliza una terminología diferente, hay un acuerdo bastante generalizado acerca de que la comprensión de las acciones humanas tiene que ver con la capacidad de "simular" las acciones observadas en otros, es decir, que el observador represente los estados internos de otros individuos con su propio sistema motor, cognitivo y emocional.

Por eso, Ramachandran llama a las neuronas espejo "neuronas de la empatía", por ser las implicadas en la comprensión de las emociones de los otros y porque constituyen un factor importante que aporta nueva luz para entender cómo la red neuronal refleja el mundo, la autoimagen y la imagen de la mente de los otros.

Cuando desde las distintas metodologías de desarrollo profesional y personal, se trabaja el tema de la empatía como actitud importante, tanto en la mejora de nuestras habilidades comunicativas como en las de Inteligencia Emocional, convendría que tuviésemos encuentra,

que ya poseemos estos sustratos neuronales que nos capacitan anatómicamente para ello.

La nueva interpretación de la historia de las civilizaciones, examinando la evolución empática de la humanidad, la influencia de esta evolución en nuestro desarrollo como especie y la forma en que puede dictar nuestro destino, que desarrolla Jeremy Rifkin en su libro "la civilización empática", camina también en este sentido, al afirmar que la empatía es el medio por el que creamos vida social y hacemos que progrese la civilización.

Por lo tanto, a partir de ahora, en el transcurrir de nuestro día a día, antes de actuar os invito a recordar que pertenecemos a una civilización empática y que ahí está el cráneo de Benjamina, aunque de otra especie de homínidos se trataba, para atestiguarlo.

"Somos criaturas sociales. Nuestra supervivencia depende de entender las acciones, intenciones y emociones de los demás. Las neuronas espejo nos permiten entender la mente de los demás, no sólo a través de un razonamiento conceptual sino mediante la simulación directa. Sintiendo, no pensando." G. Rizzolatti.



®

LIMPIEZAS NEVADA, S. L.

FUNDADA EN 1975



CONTRATACIÓN GENERAL DE LIMPIEZAS.
MANTENIMIENTO DIARIO DE LIMPIEZA.
ABRILLANTADO DE TODO TIPO DE SUELOS.

Vía Universitat, 2 • 50009 Zaragoza
Tels. 976 35 35 39 - 976 35 15 87 • Fax 976 35 15 87
E-mail: administracion@limpiezasnevada.es
www.limpiezasnevada.es

SEGUROS



**COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE ZARAGOZA**

Asesoría De Seguros

En tu Colegio

Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 horas

**Sede Central del ICOMZ
Paseo Ruiseñores 2 - 50006.
Teléfono 976 38 80 11**



asegúrate

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Póliza colectiva Colegial con coberturas ampliadas y actualizadas que puede ser suscrita por cualquier miembro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza. Se garantiza el pago de las indemnizaciones que pueda resultar civilmente responsable el asegurado en el ejercicio de su profesión de Licenciado en Medicina, en cualquier especialidad imputable al asegurado.

- Asesoría personalizada en el Colegio.
- Se asegura indistintamente el ejercicio, Público, Privado y Mixto.
- La defensa se realiza a través de la Asesoría Jurídica del Colegio.

COBERTURAS

- Responsabilidad Civil Profesional
- Responsabilidad Civil por daños en instalaciones profesionales
- Responsabilidad Civil patronal
- Responsabilidad Civil familiar y privada
- Responsabilidad Civil de sociedades profesionales
- Defensa jurídica y protección del honor
- Prestación de fianzas judiciales y pago de costas
- Subsidio por inhabilitación profesional hasta 4.000 €
- Responsabilidad por vulneración de Ley de protección de datos

Cobertura
Hasta
2.000.000 €

SEGURO DE SALUD

- Seguro de salud con condiciones excepcionales
- Todas las especialidades médicas y quirúrgicas
- Tratamientos y medios diagnósticos con la tecnología más avanzada.
- Habitación individual con cama para acompañante
- Urgencias en el extranjero



SEGURO DE VIDA

- Complemento al contratado con el Icomz para todos los colegiados menores de 65 años.
- Seguro temporal anual renovable con las coberturas de fallecimiento e incapacidad permanente absoluta.
- Se puede optar por 3 capitales distintos: 30.000 €, 60.000 €, 100.000 €

SEGURO DE AUTOMÓVIL

- Las coberturas más completas del mercado
- Vehículo de sustitución desde el primer día. Asistencia desde Kilómetro cero.
- Reparación de pinchazo y envío de combustible
- Valor de nuevo en caso de siniestro total los dos primeros años y valor especial hasta el quinto año



SEGURO DE HOGAR

- Estudio acorde a sus necesidades con las mejores compañías aseguradoras
- Descuentos especiales por estar colegiado.
- Seguro adaptable a cualquier tipo de hogar, habitual, secundaria, en régimen de alquiler.
- Asistencia en el Hogar las 24 horas los 365 días del año con servicio de urgencia.
- Defensa jurídica. Responsabilidad civil. Daños estéticos.
- Todo riesgo accidental



Seguro Accidentes
Especial "Manos"

Seguro
Baja Diaria

Soluciones
Para su Jubilación

ICOMZ
Paseo Ruiseñores 2
50006 Zaragoza.
Teléfono 976388011
LUNES a JUEVES de 17 a 20 Horas


Adolfo García
corredor de seguros
Seguros + Completos

León XIII 26 - 1ª Izda.
50008 Zaragoza.
Teléfono 976225250
Fax: 976 221329
email: adolfo@adolfogarcia.es



La Fundación Colegio de Médicos de Zaragoza informa

Incentivos fiscales aplicables a donativos, donaciones y aportaciones realizadas a favor de fundaciones

-Se trata de donación sin contraprestación, pura e irrevocable-

En la renta de personas físicas y en el Impuesto sobre la renta de no residentes:

-Deducción en la cuota íntegra del 25% del importe del donativo, donación o aportaciones realizadas

-Tiene como límite el 10% de la base liquidable

En el Impuesto sobre sociedades:

-Deducción de la cuota íntegra minorada, del 35% del importe del donativo, pudiendo absorber la totalidad de la cuota del período impositivo

-Tiene como límite el 10% de la base imponible. El exceso se permite deducirlo en los diez años inmediatos y sucesivos

Convenios de colaboración empresarial en actividades de interés general y gastos en actividades de interés general

Las cantidades entregadas se consideran gastos deducibles en su totalidad y sin ningún límite, tanto en el Impuesto de sociedades como en el rendimiento de la actividad económica en la renta.

Este beneficio es incompatible con los descritos en el punto anterior.

PAIMA PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL MÉDICO ENFERMO DE ARAGÓN

¿Cuándo es necesario?

Si tus problemas de salud mental y/o de consumo de alcohol y drogas influyen en tu buena praxis médica, tu problema es nuestro problema. Llámanos y te ayudaremos.

- Absoluta confidencialidad -

Teléfono Directo: 661 888 222

La nueva web colegial www.comz.org consolida su progresión

-El último Informe de Google analytics (del 23 de septiembre al 23 de octubre) arroja una cifra de 7.000 visitas mensuales...y creciendo.

-El boletín electrónico o newsletter semanal, ofrece la información más destacada de la web colegial cada Jueves.

Si eres colegiado y todavía no has recibido en tu mail el boletín electrónico del colegio, será porque en la base de datos del colegio no disponemos de una dirección tuya actualizada. ¿Por qué no nos envías tu dirección mail?

Así lo proponemos en la web en www.comz.org/newsletter/: Si quiere recibir la principal información de la semana, en forma de boletín informativo electrónico, sólo tiene que solicitar la recepción del citado boletín enviando un email, en el que indique su nombre, apellidos y número de colegiado, a la siguiente dirección areainformatica@comz.org

En el email tiene que especificar a que dirección de correo electrónico quiere que le enviemos el boletín informativo.

La web de los médicos zaragozanos

Desde hace un año, cuando se produjo la presentación de la web, la "página" colegial no ha dejado de crecer y de ofrecer información. Particularmente novedoso resulta el sistema "on line" de matriculación en los cursos de formación, pero que también se utiliza para otras inscripciones (torneos deportivos...).

La Junta Directiva, consciente de la importancia y prevalencia de Internet, sigue empeñada, con su representante en la comisión de imagen y cultura, doctor José Manuel Cardiel y el periodista del Colegio, José Luis Labat, en hacer de la web del colegio un lugar de referencia informativa y de servicios para todos los colegiados.



Navegar diariamente por www.comz.org supone estar al día de las noticias más destacadas de la vida colegial (forman parte de un bucle con imágenes que va rotando en la cabecera de la página de inicio). Pero se puede acceder a todas las noticias, a las convocatorias más interesantes (cursos, conferencias, concursos de oposiciones, actividades) y a las mejores ofertas de empleo.

También, en la parte derecha de la página, se puede acceder de forma sencilla a otras secciones no menos significativas de la vida colegial: las ofertas comerciales especiales para los colegiados y sus familiares, el buzón de sugerencias, el acceso al tablón de anuncios... así como el acceso diario al boletín digital "Médicos y Pacientes" de la OMC.

Y como la web es un organismo vivo, queremos seguir avanzando en la incorporación a la página de los mejores reclamos para que su uso sea cada vez más frecuente entre los médicos colegiados de Zaragoza. Entre las novedades que se incorporarán próximamente destaca el enlace a una red social de médicos españoles... y los enlaces a las páginas web de las sociedades científicas cuya sede se encuentra en el Colegio de Médicos de Zaragoza.

Pero necesitamos también vuestras sugerencias. En la página web, la sección "El colegio y yo" pretende ser el lugar digital de encuentro y de comentarios que nos ayuden a mejorar.



1911: Hace cien años

Los avances médicos en 1911

La tintura de yodo y la cura de heridas

En 1911 se publica que la tintura de yodo representa la cura más simple de cuantas pueden emplearse en las heridas y curas de las manos, ya que no necesita lavado previo y la desinfección y esterilización de los tejidos es enérgica y segura. Puede emplearse sin peligro en todas las soluciones de continuidad sin producir reacción perjudicial al organismo y debe aplicarse recién preparada con el fin de evitar las flictenas o bien conservarla evitando la evaporación. Se recomienda aplicarla cada dos días.

Un método que certifica la muerte: la prueba de la fluoresceína

El doctor Icard describe en un artículo que la fluoresceína se absorbe rápidamente, tinte de amarillo la piel y confiere al ojo un brillo azulado que le hace simular una esmeralda engarzada en la órbita, en el caso de un organismo vivo. En el caso de un cadáver no se absorbe, ni tinte, ni colorea. Constituye pues un signo de muerte real que se recoge por la vista en apenas 20 minutos si la inyección es intramuscular e inmediatamente si se inyecta en vena. Este doctor empieza su artículo de la siguiente manera: *"Nada puede haber más práctico que la información positiva de la muerte para evitar que nos lleven bajo tierra o nos tuesten en un horno cuando la vida no nos abandonó del todo"*.

Clasificación de las arritmias

El profesor Esmelin, de la Facultad de Medicina de París, clasifica las arritmias cardíacas en tres grandes grupos. Arritmias fisiológicas, que son benignas y no implican lesión cardíaca; arritmias patológicas, que son graves e implican una alteración profunda del miocardio; y, finalmente, arritmias facultativas, que pueden ser alternativamente una u otra de las precedentes: extrasístoles, taquicardias y bradicardias. Para este autor esta clasificación representa un sensible avance en el diagnóstico diferencial de las arritmias si la comparamos con las descripciones clásicas de hace solo 10 años.

Un método para eliminar tatuajes

En una publicación francesa se recomienda sustituir los dolorosos métodos utilizados para eliminar tatuajes por el denominado método Tranchet. Este nuevo método se aplica a los tatuajes hechos con tinta china y negro de humo, que son los procedimientos más empleados para pintar la piel. Se frota la piel hasta quitar una ligera capa de epidermis, se pone encima de esta superficie una pasta hecha con cal viva hidratada a la que se añade, en el momento de la hidratación, dos cucharadas de fósforo pulverizado. Se cubre con un apósito seco que se levanta a los dos días, se deja secar al aire la costra resultante y se espera su desprendimiento.

El Nobel de 1911

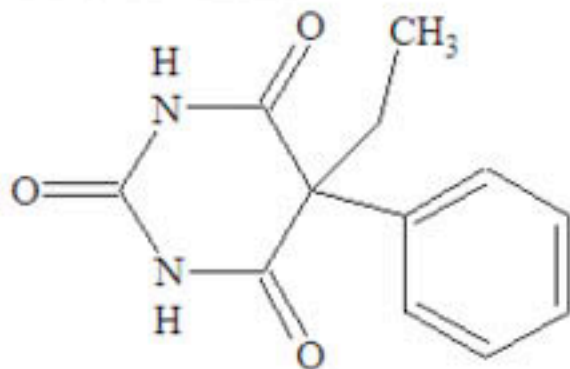
Allvar Gullstrand nació en Landkrona (Suecia) en 1862. Se licenció en medicina en Estocolmo y dos años después obtuvo el doctorado. Impartió clases de oftalmología en la Universidad de Uppsala, de donde fue catedrático. Murió en 1930 a los 68 años de edad. Consideró al ojo como un sistema óptico de estructura compleja y sus trabajos más sobresalientes fueron sobre el astigmatismo; precisamente para desarrollar sus teorías ideó la lámpara de hendidura que le facilitó la exploración tridimensional del ojo humano. Con adaptaciones más modernas a la lámpara de hendidura de Gullstrand se pueden obtener imágenes mucho más ampliadas y a precisar detalles estructurales de la córnea, cristalino, etc. que de otra manera solo se podrían conseguir con preparaciones histológicas. Este autor abrió nuevos caminos en el concepto de la oftalmología y sus procedimientos de exploración.



Alvar Gullstrand, premio Nobel de 1911.

La medicina en 1911

En este año Lewis publica el primer tratado de electrocardiografía, Peyton demuestra que el sarcoma de Rous está causado por virus y Hürlein obtiene el fenobarbital. Bleuer crea el término esquizofrenia para sustituir el de demencia precoz, médicos rusos tratan con éxito la incontinencia de orina mediante hipnosis y Adler se distancia de las teorías de su maestro Freud y abandona la Asociación Psicoanalítica de Viena. Se declara una nueva epidemia de peste en China y se introduce en Gran Bretaña el seguro obligatorio por enfermedad y desempleo.



El mundo en 1911

La aparición de la falda-pantalón revoluciona la moda. Se promulga en España la denominada Ley del Candado por la que se prohíbe la entrada de nuevas órdenes religiosas. Marie Curie recibe por segunda vez el Premio Nobel, esta vez de química. El aviador francés Prier vuela de Londres a París sin realizar escalas, Italia declara la guerra al Imperio Otomano y sus tropas invaden Libia; Keynes se hace cargo del *Economist Journal* desde donde revolucionará las teorías de la macroeconomía. Mongolia se convierte en protectorado ruso, el parlamento de Creta vota a favor de la anexión por Grecia y la Asamblea Nacional Francesa establece la jubilación a partir de los 60 años de edad.



John Maynard Keynes



Precios muy especiales para el COMZ
¡Llámanos e infórmate!

Las Mimosas
RESIDENCIA DE LA 3ª EDAD Y CENTRO DE DÍA

Servicio médico privado · Control de revisiones médicas, seguimiento · Unidad de Psicogeriatría y Salud Mental · Psicólogo · Psicoterapeuta · Servicio de Enfermería · Podología · Peluquería · Cocina propia y dietas · Videoconferencia · Fisioterapia rehabilitadora · Trabajo Social · Servicio de Comedor · Lavandería · Terapia Ocupacional · Servicio de comunicación Qoolife

976 654 406

info@residencialasmimosas.com
www.residencialasmimosas.com



La OMC pone en marcha el e-Colegio



Inicio

Ciudadanos

Colegiados

Consulta Pública

CGCOM

Ayuda

Los médicos podrán hacer on-line todos los trámites administrativos con el colegio

Los ciudadanos podrán realizar consultas sobre los colegiados y expresar quejas y reclamaciones

El e-colegio es multilingüe, en castellano, catalán, vasco, gallego, valenciano e inglés

Los colegios de médicos de Zaragoza y Segovia, los primeros en implantar este sistema on-line

Este proyecto de la OMC será básico para el registro nacional de profesionales sanitarios

La Organización Médica Colegial (OMC) ha puesto en marcha el e-Colegio, una herramienta electrónica de gestión integral que permite a los médicos colegiados realizar todos los trámites administrativos a través de Internet sin necesidad de desplazarse y, a los ciudadanos, hacer consultas sobre los colegiados y expresar sus quejas y reclamaciones.

El e-Colegio es una herramienta que será de gran utilidad para el registro nacional de profesionales sanitarios que el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad proyecta crear y regular y que sentará las bases para la mejor planificación y gestión de los recursos humanos del sistema sanitario.

El e-colegio es multilingüe y se puede acceder a él en las diversas lenguas cooficiales del

Estado español -castellano, catalán, vasco y gallego, valenciano- y también en inglés para dar acceso a los médicos españoles desde el extranjero, a los extranjeros que quieran colegiarse en España y a los ciudadanos en general.

A través del e-Colegio, los médicos podrán realizar múltiples procesos administrativos on-line, sin realizar desplazamientos. Desde la colegiación o la baja, a la solicitud de certificados colegiales, tramitar cuotas y recibos, talonarios de receta, seguros de responsabilidad civil, quejas y reclamaciones o consulta sobre otros profesionales. Para la realización de todos estos procesos es necesario contar con firma electrónica.

Cada colegio de médicos contará con datos de uso exclusivo y otros más genéricos que compartirán con los Consejos Autonómicos y el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos y OMC tales como filiación, colegiación y especialidad a la que pertenecen.

Por su parte el ciudadano podrá acceder al e-Colegio con DNI electrónico para solicitudes de colegiación -en caso de los médicos que terminen la carrera en España o en otro país-, realizar consultas sobre los colegiados para comprobar su colegiación y especialización, presentar quejas y reclamaciones y solicitar información general.

Los primeros Colegios en implantar esta plataforma de gestión integral han sido los de Zaragoza y Segovia que están funcionando en pruebas y la pondrán en marcha la semana próxima. Los presidentes de ambos colegios, Juan Manuel Garrote Díaz, de Segovia, y Enrique de la Figuera Von Wichmann, de Zaragoza, expusieron hoy, en la Asamblea General de la OMC celebrada en Madrid, las experiencias piloto llevadas a cabo en estos dos colegios. Ambos directivos pusieron de manifiesto el "salto cualitativo y cuantitativo que supone la digitalización de todos los procesos administrativos ya que, además de eliminar el papel, se evitan los desplazamientos de los médicos y ciudadanos con el consiguiente ahorro de tiempo y dinero para los colegiados".

El e-Colegio es un proyecto de la directiva de la OMC, presidida por Juan José Rodríguez Sendín, que completa otros llevados a cabo por esta organización como la Firma Electrónica y la Ventanilla Única, implantada para adaptarse a las normativas europeas, y que recogen el papel de los colegios y del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos en las autorizaciones de registro y certificaciones profesionales.

A las experiencias de este proyecto, dirigido por Joan Camps, director técnico de la OMC, que han comenzado a implantarse en los Colegios de Médicos de Zaragoza y Segovia, se sumarán próximamente otros colegios.

e-Colegio: Se pone en marcha la plataforma electrónica para la "Gestión integral del Colegio"



La plataforma electrónica para la "Gestión Integral del Colegio", que permitirá resolver electrónicamente los procesos y trámites administrativos de los Colegios pronto será una realidad. El Colegio de Médicos de Zaragoza ha iniciado la fase de pruebas de la nueva plataforma tecnológica.

El Colegio de Médicos de Zaragoza ha sido el primero en incorporarse al sistema para la gestión integral del Colegio, y pilotará la nueva plataforma para dar inicio al "e-Colegio".

El sistema adapta la gestión de nuestras instituciones a lo exigido por la Ley Ómnibus, contempla el cumplimiento de la Ley de administración electrónica y el Esquema Nacional de Interoperabilidad (ENI), que resultan claves para el papel de los Colegios en la e-Salud, tanto en el sector público como en el privado.

Para ello, la plataforma permite al médico, con firma electrónica reconocida, colegiarse y realizar todos los trámites con el Colegio a través de Internet, con la misma validez legal que si acudiera personalmente a la sede colegial, pero con un importante ahorro de coste, tiempo y molestias. Así mismo permite al ciudadano, sea español o de un Estado miembro de la Unión Europea, también con firma electrónica, presentar denuncias, reclamaciones o cualquier requerimiento de información, todo ello de forma fácil y eficiente, lo cual contribuye a mejorar el prestigio de nuestra organización colegial.

e-Colegio

El "e-Colegio" no es un sistema de gestión exclusivamente por Internet, sino que, del mismo modo que gestiona los procesos

desde Internet, también los gestiona de forma integrada en la Sede Colegial. Para todo ello, se ha diseñado un nuevo sistema de gestión de la "Ficha Colegial", cuya estructura informática cumple con el formato de filiación y recogida de datos marcado por el Esquema Nacional de Interoperabilidad, por lo que los datos se pueden intercambiar fácilmente entre los Colegios, y con las Administraciones sanitarias o las Instituciones que los precisen, siempre de acuerdo con la legislación de ordenación de la profesión.

A partir de la Ficha Colegial y de forma automática, el "e-Colegio" genera los diferentes registros y consultas públicas de los Colegios, los Consejos Autonómicos y del Consejo General con los datos colegiales que la Ley obliga, además de los pactados u otros que resulten convenientes: aplicaciones como la receta electrónica, la historia clínica compartida o la gestión del personal de salud ya exigen necesariamente que los Médicos estemos dotados de identidad y firma electrónica, y nuestro Colegio, de una gestión electrónica e integral de sus procedimientos.



La plataforma es multiusuario, de forma que cada Colegio, Consejo Autonómico y el Consejo General, utiliza el sistema de forma virtual, pero los datos, la información, son estancos para cada uno de ellos. Sin la identificación del Administrador del sistema o sin permisos del Colegio no es posible el acceso, ni la consulta de los mismos. En definitiva, cada Colegio comparte el uso del programa, totalmente personalizado para cada Colegio, pero nunca se comparte la información, debido a su sensibilidad.

El sistema es escalable, es decir está abierto a la ampliación de nuevos procesos y trámites en función de nuevas necesidades o servicios. Dependiendo de la Comunidad Autónoma a la que pertenezca, el Colegio tiene la obligación de permitir, tanto al médico como al ciudadano, realizar los trámites en un idioma de la UE, el Castellano y el idioma de la Comunidad Autónoma que sea reconocido. Por este motivo, el "e-Colegio" es multilingüe y permite su edición en todos estos idiomas.

En resumen, el "e-Colegio" constituye, no sólo una muestra del cumplimiento de la legislación por nuestras organizaciones, sino una potente herramienta de modernización, absolutamente esencial para el futuro de los Colegios en el escenario de la salud, tanto en la prestación tradicional del servicio, como en el nuevo entorno de la Salud en línea o electrónica.

Para facilitar el conocimiento de las prestaciones a los colegios aún no adheridos se ha creado un "Colegio virtual" que permite la realización de pruebas (con datos NO reales) de todas las aplicaciones. Pasada la prueba piloto y la revisión de su funcionamiento, se irá integrando los Colegios ya adheridos a la plataforma. Posteriormente se ofrecerá la pertinente formación a los usuarios de los Colegios.



Con motivo de la celebración del día de la salud mental, el pasado 10 de octubre, la **Sociedad Aragonesa y Riojana de Psiquiatría (SARP)** presentó un manifiesto ante los Medios de Comunicación en el Salón Ramón y Cajal del Colegio de Médicos de Zaragoza. La periodista Lola Esther fue la encargada de la lectura del manifiesto.

Sus objetivos son: **concienciar** a todos de que con gestos cotidianos es posible incrementar la salud mental de cualquier miembro de la sociedad, así como **colaborar en mejorar la actitud y comprensión hacia la enfermedad mental**.

De esta forma, en sintonía con la OMS (Organización Mundial de la Salud), los miembros de la SARP desean que contribuya tanto a una mayor calidad en el trato a estas personas como en la defensa de sus derechos.

COMPROMISOS ESENCIALES POR LA SALUD MENTAL: SIN SALUD MENTAL NO HAY SALUD



Abogamos por una mayor atención de la ciudadanía hacia unas enfermedades que todavía en el siglo XXI siguen siendo vistas y consideradas la mayoría de las veces con prejuicios y rechazo, expresión de una ignorancia más propia de otras épocas. Todo ello, paradójicamente, teniendo en cuenta que casi 1 de cada 5 personas padece o padecerá a lo largo de su vida algún trastorno mental.

Por consiguiente los profesionales de la SARP y las instituciones que se adhieren a este Manifiesto sentimos la responsabilidad de trasladar a la opinión pública las siguientes consideraciones:

1.El malestar psíquico forma parte inherente de la vida. Cuando aparece es el complejo resultado de múltiples factores entre los que figuran la historia y las circunstancias personales, las condiciones ambientales y factores constitucionales. Ello hace que sea esencial seguir pautas y **hábitos de vida saludables** (en alimentación y sueño, actividad física e intelectual, relaciones sociales, trabajo, tiempo libre...) ya que está claramente

demostrado que así disminuye el riesgo de aparición de enfermedades mentales.

2.En todas las edades de la vida puede aparecer sufrimiento psíquico pero, por su singular presentación y especial vulnerabilidad, es conveniente en los niños, **adolescentes y ancianos** prestar **especial atención** a su detección por parte de familiares, educadores, cuidadores y sanitarios.

3.Es imprescindible y justo un compromiso serio de **trato digno y no discriminatorio** hacia los individuos con enfermedad mental por parte de todas las personas e instituciones que trabajan o conviven con ellos. Pero, por su importancia en la creación de opinión pública, especialmente hacemos un llamamiento a los medios de comunicación y cuantas personas tienen acceso a divulgar su opinión en éstos, para que eliminen definitivamente el uso de frecuentes contenidos o términos estigmatizantes y equívocamente alarmistas.



4. Una sociedad como la nuestra donde se ha dado en pocos años una revolución tecnológica que ha favorecido el acceso sencillo a útiles **herramientas altamente tecnificadas** (medios audiovisuales, internet, telefonía, videojuegos, etc.) debe valorar en los entornos familiar, educativo y social el peligro para la salud psíquica de una utilización incontrolada e indiscriminada de éstas, especialmente en las edades más tempranas. Informamos de la necesidad de un uso cuidadoso de estos instrumentos técnicos, que están provocando un significativo impacto en las conductas y emociones, para evitar una merma de la salud mental individual.

5. Está científicamente demostrado que el consumo de drogas puede constituir en sí mismo una enfermedad mental y además puede producir y empeorar el curso de otras enfermedades mentales. La generalización del uso de drogas, así como la banalización y negación de los riesgos asociados especialmente a las mal llamadas "blandas", está provocando la no percepción por parte de la sociedad de graves consecuencias para la salud física y mental. La extensión del consumo de cannabis y alcohol y el cambio en el modelo de consumo en la población más joven, como son el fenómeno botellón para el alcohol y la integración en la vida diaria del cannabis suponen un riesgo significativo. Esto, que sí estamos observando sin duda alguna los profesionales sanitarios, creemos hace urgente que por parte de las administraciones competentes se trabaje en divulgar información veraz del peligro del consumo de todo tipo de tóxicos.

6. La **medicalización** excesiva del sufrimiento psíquico, la tendencia creciente hacia la psiquiatrización de problemas cotidianos que no son en esencia trastornos mentales y la masificación creciente en el consumo de **psicofármacos**, como su consecuencia más directa, es una acuciante labor pendiente de cambio que atañe tanto al modelo sanitario, a los profesionales y a los propios usuarios del sistema público de salud por ser éstos demandantes con frecuencia de una respuesta inmediata y sanitaria. Además, la incorporación de la asistencia de los enfermos mentales en el sistema público de salud ha sido la última en producirse en el Estado Español por lo que, a sabiendas de las carencias que éste retraso ha comportado, es fundamental un compromiso expreso de cuantas administraciones y profesionales intervienen de una u otra forma en su abordaje y en la investigación relacionada, con el fin de alcanzar el nivel de desarrollo que sí tienen otras disciplinas sanitarias.

Zaragoza, 10 de octubre de 2011.

Suscriben el manifiesto:

- Sociedad Aragonesa y Riojana de Psiquiatría - SARP
- Sociedad Aragonesa de Psicología Clínica - SAPC
- Asociación Aragonesa de Rehabilitación Psicosocial - AARP
- SOCIDROGALCOHOL
- Asociación Española de Trabajo Social y Salud. Delegación de Aragón.
- Asociación Española de Psiquiatría Privada - ASEPP
- Sociedad Española de Patología Dual - SEPD

- Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza
- Colegio Oficial de Médicos de Teruel
- Colegio Oficial de Médicos de Huesca
- Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Aragón
- Colegio Oficial de Enfermería de Huesca
- Colegio Oficial de Enfermería de Zaragoza
- Colegio Oficial de Diplomados en Enfermería de Teruel
- Colegio Profesional de Trabajo Social de Aragón

- Servicio de Psiquiatría del Hospital Militar de Zaragoza
- Proyecto de Rehabilitación Integral de la Salud mental en Aragón - PRISMA
- Ejea Sociedad Cooperativa de Iniciativa Social
- Punto de apoyo rehabilitación psicosocial comunitaria
- 2 a Vía Acompañamiento Terapéutico
- Fundación Ramón Rey Ardíd

Asociación Aragonesa Pro Salud Mental - ASAPME-FEAFES





El Consejero Oliván mantiene una reunión con los Presidentes de los Colegios de Médicos de Aragón

Tanto el Consejero como los presidentes de los Colegios de Médicos han coincidido en la necesidad de reorganizar los recursos humanos garantizando la sostenibilidad, eficacia y calidad del sistema, aún en tiempos de crisis, donde habrá que gastar con racionalidad y mesura

El Consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia, **Ricardo Oliván**, se ha reunido con los representantes de los Colegios de Médicos de Huesca, Zaragoza y Teruel para tratar distintos temas relacionados con su sector. A la reunión han acudido **Ignacio Domínguez**, presidente del Colegio de Huesca, **Enrique de la Figuera**, presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza e **Ismael Sánchez**, presidente de los médicos de Teruel.

Por parte de la Consejería, además de Oliván, han asistido el Director del Salud, **Tomás Tenza**, el Director del CASAR, **Javier Font** y el Director de Planificación y Aseguramiento, **Antonio Villacamapa**. A parte de la mesa permanente de trabajo de sanidad, esta reunión se enmarca dentro de una ronda de citas con las distintas entidades sanitarias representativas de nuestra Comunidad.

Asuntos tratados

En la reunión se ha hablado del funcionamiento del sistema sanitario público, de trabajar por una buena planificación y redimensionamiento de las plantillas de los diferentes servicios, de la revisión de la estructura territorial sanitaria de nuestra Comunidad, así como la realización de oposiciones y concurso de traslados cada dos años.

Que los médicos sean autoridad pública y las peonadas han ocupado gran parte de la reunión. En esto último, el Consejero ha vuelto a afirmar que hay que trabajar en la optimización de todos los recursos disponibles en nuestra sanidad tanto en lo humano como en lo material, limitando las peonadas a lo estrictamente necesario, frente a otras Comunidades Autónomas como la de Navarra, que han anunciado su eliminación.

La progresiva implantación de la receta electrónica y sus pruebas con pacientes reales también ha sido un importante tema, en el que los facultativos tienen mucho que aportar. Se quiere trabajar y así se ha transmitido a los presidentes de los médicos de Aragón, en

la necesidad de incorporar las nuevas tecnologías y evaluar aquellos tratamientos, medios de diagnóstico y medicamentos, valorando su relación coste/eficacia y evidencia científica comprobada.

Tanto el Gobierno de Aragón como los médicos han incidido en que no se apuesta por el copago sanitario. A juicio de este colectivo, ellos no deben involucrarse en el establecimiento de fórmulas de financiación sanitaria, lo que puede contradecir su deseo de cooperar a la sostenibilidad del sistema.

Con respecto a la sanidad privada, las cuestiones que se han puesto sobre la mesa han sido la ordenación de la profesión médica con arreglo a las nuevas titulaciones y el tema de los concertos e inversiones públicas. También se ha hablado de las nuevas infraestructuras sanitarias, como las obras de Teruel y Alcañiz.

Los presidentes de los colegios de médicos, por su parte, han planteado la creación de una comisión más técnica para tratar temas como la formación continuada, el plan integral de atención al médico enfermo, el foro de la profesión médica o el registro

de profesionales, entre otros asuntos. Los colegios han mostrado su voluntad de ponerse a trabajar y retomar los asuntos pendientes. Finalmente han manifestado que, muy a su pesar y hasta la fecha, se ha desaprovechado la capacidad de asesoramiento de estas organizaciones colegiales.

Desde la Consejería, Olivan ha vuelto a invitar a este importante colectivo a que participen activamente en la mesa permanente de coordinación en materia sanitaria, ya que tienen mucho que aportar. Tanto el Consejero como los médicos han coincidido en la necesidad de reorganizar los recursos humanos garantizando la sostenibilidad, eficacia y calidad del sistema, aún en tiempos de crisis, donde habrá que gastar con racionalidad y mesura.



Firmas comerciales que colaboran con el Servicomz

A disposición del colegiado en www.comz.org/ofertas-comerciales/



Oferta especial para colegiados IC O.M.Z.
Te regalamos la Personalización de los Capas de los cementos que te elijas !!

Te ofrecemos a cambio de Capas que quieras, **500€** de nuestra cuenta:

- 300€ para el alquiler y mantenimiento de las faldas, vertederos y bodegas en la finca de San Juan.
- 50€ para el alquiler de un Zaparraco que nosotros nos encargamos de su gestión.
- 50€ para el alquiler de un camión de los Capas según las pautas y condiciones.
- 20€ para el alquiler de un tractor, solo para Capas que se van a utilizar en el campo.
- 20€ para el alquiler de un tractor, solo para Capas que se van a utilizar en el campo.
- 20€ para el alquiler de un tractor, solo para Capas que se van a utilizar en el campo.

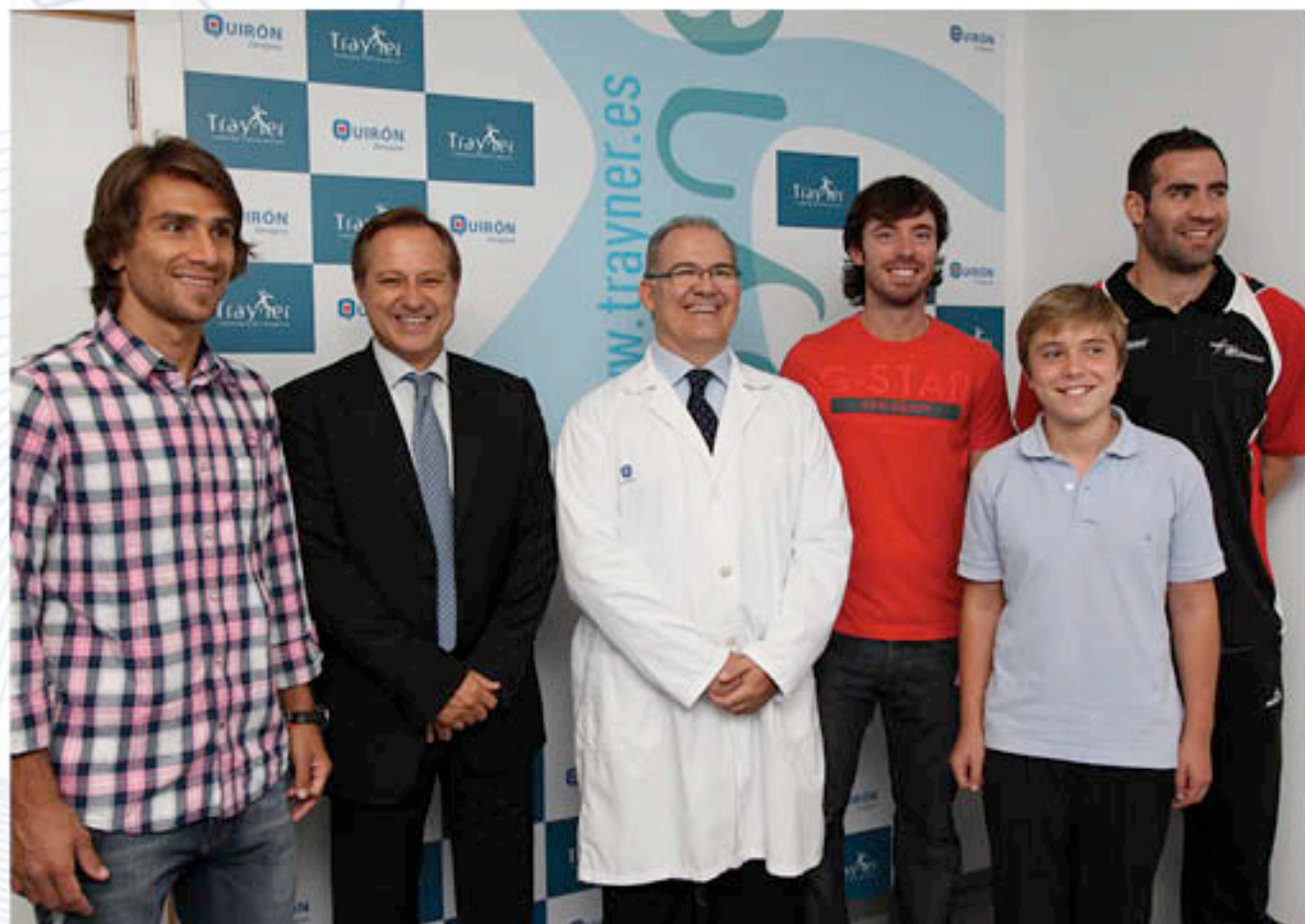
Salvo de IVA y gastos a recibir de los Capas contratados en caso 2

www.trajilla.es 948 833 077



Goya Automoción, S.A.
Concesionario de BMW Ibérica, S.A.





Quirón Zaragoza inaugura la Unidad de Medicina del Deporte

Dirigida a deportistas profesionales y amateurs, y a todo el que practica una actividad física y quiere conocer sus límites o mejorar su rendimiento, la Unidad de Medicina del Deporte Trayner-Quirón está coordinada por el doctor Francisco J. Sarasa, jefe de los servicios médicos del CAI de Basket y del Sala 10 de Fútbol Sala de Zaragoza.

Quirón Zaragoza ha puesto en marcha, en asociación con Trayner, la primera Unidad del Deporte de la sanidad privada aragonesa. De esta forma, todos los ciudadanos pueden disfrutar de unos servicios médicos que, hasta ahora, sólo eran accesibles para deportistas profesionales en el Centro de Alto Rendimiento de Zaragoza.

Así, a partir de ahora, deportistas profesionales y amateurs, y cualquier persona que practique una actividad física, tendrán la posibilidad de someterse a chequeos y pruebas de esfuerzo, con el objetivo de conocer su forma física y sus límites deportivos, o de mejorar su rendimiento.

El coordinador de la Unidad de Medicina del Deporte Trayner-Quirón, doctor Francisco J. Sarasa subraya que "todo aquel que decida empezar a hacer deporte debería someterse a un chequeo médico".

El doctor Sarasa lidera el equipo médico de esta unidad, compuesto por profesionales especializados en medicina del deporte, traumatología, cirugía artroscópica, patología vascular, nutrición deportiva o entrenamiento personalizado y alto rendimiento deportivo.

Se trata de una unidad multidisciplinar que engloba diferentes especialidades médicas, como medicina del deporte, traumatología, cardiología o podología.

Además, cuenta con tecnología médica de vanguardia, como la ergoespirometría o prueba de esfuerzo en tapiz rodante o cicloergómetro.

El objetivo de estos reconocimientos médicos es, por una parte, detectar de forma precoz lesiones o dolencias graves derivadas de una práctica deportiva inadecuada, pero también orientar la actividad deportiva en función de las cualidades individuales.

A la inauguración de la unidad asistieron los capitanes de los principales equipos deportivos de Aragón: Leo Ponzio (Real Zaragoza), Carlos Cabezas (CAI Basket Zaragoza) y Nano Modrego (Sala 10 de Fútbol Sala).

Cuando la medicina es geriátrica

El día a día de una residencia de tercera edad y de la actividad médica de los centros.

El doctor Juan Pablo Acedo Marta de Tejada, especialista en medicina de familia y comunitaria coordina la atención médica en un centro de tercera edad.

La atención de los mayores



Master de gerontología médico-social en la Universidad de Zaragoza, el doctor Acedo ocupa el cargo de gerente asistencial del Grupo Royal Residencias tercera edad (Complejo residencial 3 edad Royal Augusta, Royal Villasalud y Royal Plaza) y coordina la atención socio-sanitaria de 420 Plazas de residentes autorizadas por la Diputación General de Aragón. También a los 200 empleados del grupo, que prestan sus servicios en los mencionados centros para la atención de los residentes.

Aragón Médico.- ¿A quién va dirigida la oferta de vuestra atención a personas mayores?

Juan Pablo Acedo.- Atendemos residentes dependientes, no dependientes, post-intervenciones, rehabilitaciones...

Aragón Médico.- De cara a la atención y cuidado de los mayores un entorno especialmente adaptado resulta fundamental...

Juan Pablo Acedo.- Buscamos en el diseño de nuestros entornos la máxima colaboración con Arquitectos para configurar un centro que sea funcional, con sectorización de los distintos perfiles de residentes,

el diseño de habitaciones y salas comunes, cocinas, comedores... y con una selección de mobiliario geriátrico ergonómico (gruas, camas, carros de transportes, carros de emergencias y curas...). También contamos con un sistema de vigilancia (cameras, control de errantes,...), sistemas de aviso (dect asistencial de aviso a central y personal de guardia).

Aragón Médico.- Y además, contáis con un equipo multidisciplinar de atención...

Juan Pablo Acedo.- Así es, el equipo multidisciplinar de los centros que está integrado por equipo médico (geriatras y médicos de familia) y de enfermería; departamento de terapia ocupacional y fisioterapia-rehabilitación; gobernanta, trabajadora social y supervisoras... que abordan diariamente las necesidades de nuestros residentes y proporcionan las mejores soluciones a cada residente para prestar una alta calidad asistencial a los residentes.

Aragón Médico.- ¿Cómo se coordina la atención médica en los centros?

Juan Pablo Acedo.- Contamos con el Departamento Médico de los centros. Cada centro tiene su propio equipo médico y coordina



junto al departamento de enfermería la periodicidad de toma de constantes, inclusión en programa de curas, tratamiento médico de cada residente... Asimismo, la fisioterapia, con el diagnóstico y tratamiento del aparato locomotor, medidas físicas y otras terapias, pauta de ejercicio físico, vigilancia de la evolución de las distintas patologías óseas y musculares como fracturas... y terapia ocupacional con estimulación cognitiva, trabajo de memoria, valoración de las AVDs, test de deterioro cognitivo-valoración, y las distintas aptitudes terapéuticas a realizar con cada residente.

Aragón Médico.- La alimentación también requiere una atención especial

Juan Pablo Acedo.- Contamos con la elaboración de menús diarios a cargo del jefe de cocina del centro. La cocina es propia, elaborada en el mismo centro y con selección de productos en el mercado, para aportar la adecuada alimentación y soporte energético y proteico de los residentes. Hay que tener en cuenta que tenemos distintas dietas: diabética, antiHTA.... Cuando consideramos que no es suficiente el aporte alimenticio, se coordina con el Centro de Salud y el Especialista de Endocrino, el aporte extra en forma de suplementos proteicos.

Aragón Médico.- ¿Cómo es la medicina en un centro de atención a personas mayores?

Juan Pablo Acedo.- La medicina que aplicamos es una medicina geriátrica y fundamentalmente de atención primaria, con diagnóstico

y tratamiento de procesos agudos, y derivación a centro hospitalario si cumplen criterios. Asimismo realizamos el seguimiento, control y ajuste de los distintos procesos crónicos que padecen nuestros residentes: diabetes, HTA, patologías neurológicas como las demencias, el párkinson, o patología isquémica cardíaca, reagudizaciones de procesos respiratorios en EPOC, y patologías neuropsiquiátricas como la depresión, ansiedad, o demencias tipo Alzheimer, trastornos de personalidad y conducta.

Aragón Médico.- Una atención protocolizada

Juan Pablo Acedo.- Para el correcto funcionamiento tenemos implantados diversos tipos de protocolos, que el equipo de enfermería y auxiliares-gerocultoras, siguen e informan al equipo médico para su vigilancia y aplicación de pauta de tratamiento si es necesario. Así, la habitual toma de constantes (TA, FC, TEMPERATURA, SAT O₂....), tablas de control de deposición y defecación, cuidados de la piel y tratamiento de úlceras... Pero también otros aspectos de la atención como caídas e Inmovilizaciones, criterios de derivación hospitalaria, programa y maniobras de RCP básica, criterios de aviso y llamada a los familiares, actuación y mediación familiar... Todo ello para ofrecer, por encima de todo, una alta calidad asistencial.

XII Ciclo de Aula Montpellier

Clinica Montpellier se dispone a celebrar durante este próximo curso el XII ciclo del Aula Montpellier. En el programa de la presente edición, que iniciará sus sesiones en el mes de noviembre próximo, destaca la presencia de dos ilustres zaragozanos, el doctor Antonio Sarría y el profesor José María Ordovás, que serán los ponentes, respectivamente, en la primera y en la última sesiones del ciclo. Ambos son zaragozanos de reconocido prestigio que han triunfado ampliamente fuera de Aragón.

Además, la presente edición del Aula Montpellier incluye una novedad: la última sesión del aula se realizará en sesión conjunta con la Real Academia de Medicina de Zaragoza en las instalaciones de la propia Academia en el edificio Paraninfo de la Universidad de Zaragoza, antigua Facultad de Medicina.

Programa XII Ciclo Aula Montpellier

Acto 1* / INAUGURACIÓN / 24 de Noviembre 2011

Conferencia:

"IMPACTO DE LAS NUEVAS TECNOLOGIAS Y PROCEDIMIENTOS DE USO MEDICO SANITARIO"

Ponente : **Dr. ANTONIO SARRÍA SANTAMERA**

Cargo: DIRECTOR AGENCIA EVALUACION DE TECNOLOGIAS SANITARIAS. INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

Acto 2* / 26 de Enero de 2012

Conferencia :

"LA PORFIRIA CONSCIENTE"

Ponente : **PROF. RAFAEL ENRIQUEZ DE SALAMANCA**

Cargo : CATEDRATICO PATOLOGIA Y CLINICA MEDICA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

Acto 3* / 23 de Febrero de 2012

Conferencia :

"NUTRICION EN EL ANCIANO"

Ponente: **PROF. JOSE M. RIBERA CASADO**

Cargo: CATEDRATICO U. COMPLUTENSE / ACADEMICO R.ACADEMIA NACIONAL MEDICINA

Acto 4* / 29 de Marzo de 2012

Conferencia :

"CONFLUENCIA MEDICINA INTERNA- MEDICINA PRIMARIA. ¿ES IGUAL EN EUROPA?"

Ponente: **DR. RAMON PUJOL FARRIOLS**

Cargo: PRESIDENTE FEDERACION EUROPEA MEDICINA INTERNA / JEFE PROFESOR MEDICINA UNIVERSIDAD BARCELONA SERVICIO M.INTERNA L'HOSPITAL UNIVERSITARI BELLVITGE/

Acto 5* / 26 de Abril de 2012

Conferencia:

"PUBLICAR O PERECER"

Ponente: **PROF. JUAN FRANCISCO MADRID**

Cargo: CATEDRATICO HISTOLOGIA DE FAC.MEDICINA DE MURCIA / EDITOR REVISTA HISTOLOGY AND HISTOPATHOLOGY



Acto 6* / 31 de Mayo de 2012

Conferencia:

"LA ALERGIA. UNA PATOLOGIA EN AUMENTO"

Ponente : **DR. ANGEL GARCIA CUBERO**

Cargo: JEFE SERVICIO ALERGOLOGÍA HOSPITAL PUERTA DE HIERRO

Acto 7* / CLAUSURA / JUNIO 2012

ACTO CONJUNTO AULA MONTPELLIER / REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE ZARAGOZA

Lugar: REAL ACADEMIA DE MEDICINA

CONFERENCIA a cargo del **PROF. JOSÉ MARÍA ORDOVÁS MUÑOZ**

Cargo: CATEDRÁTICO DE NUTRICIÓN / DIRECTOR DEL LABORATORIO DE NUTRICIÓN Y GENÉTICA DE LA UNIVERSIDAD DE TUFTS (BOSTON) / INVESTIGADOR DEL CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CARDIOVASCULARES



ZONA UNIVERSIDAD Y
C.C ARAGONIA

ahora
nuevos
precios!

3 dormitorios desde **385.000€** 4 dormitorios desde **492.000€**

condiciones especiales para colegiados



*hasta diciembre de 2011

976 206 130

Además, podrás beneficiarte de nuestro producto:



DUOLINO
PROGRAMA DE AYUDA PARA
LA VENTA DE TU VIVIENDA

edificio
Trento

Avd. Sainz de Varanda 18-20

con la garantía y seguridad de



ebrosa.com

El catedrático de la Universidad de Zaragoza, Antonio Herrera, seleccionado para planificar la formación continuada de los traumatólogos de EEUU

Es la primera vez que el campus aragonés está representado en este comité formativo de la Academia Americana de Cirugía Ortopédica

El nuevo académico es jefe de Traumatología y Ortopedia del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza e Investigador del I3A

La sociedad científica americana, con 40.000 miembros por todo el mundo, coordina y acredita la actualización médica de sus especialistas para poder ejercer

Antonio Herrera Rodríguez, catedrático de la Universidad de Zaragoza y jefe de Traumatología del hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, ha sido nombrado, el pasado mes de septiembre, miembro del Comité de Formación Médica Continuada de la Academia Americana de Cirugía Ortopédica y Traumatología. De este modo, Herrera colaborará en la planificación de la **formación médica continuada** de los cirujanos ortopédicos y traumatólogos, **actualización que debe ser acreditada periódicamente para poder ejercer en EEUU.**

Esta sociedad científica, que agrupa a 40.000 miembros en todo el mundo, es el máximo referente en este ámbito desde su fundación en 1933 en Chicago.



Jornada reumatológica del Hospital MAZ

El 24 de septiembre de 2011 se celebró, por sexto año consecutivo, la jornada reumatológica del Hospital MAZ de Zaragoza, dirigida por el Dr. Carlos Javier Bruscas Izu, reumatólogo y profesor asociado de la Facultad de Medicina de Zaragoza.

Siguiendo la línea de las anteriores jornadas, se trataron temas referentes a la patología mecánica e inflamatoria del aparato locomotor, según el siguiente programa: "Actualización en el tratamiento de la enfermedad ósea de Paget" por el Dr. Delfi Rotés Sala del Hospital del Mar y de la Esperanza de Barcelona; "Patología inflamatoria intestinal. Experiencia con terapias biológicas" por el Dr. Santiago García López del Hospital Miguel Servet de Zaragoza; "Taller práctico de exploración del hombro" por el Dr. Roque González Díez del Hospital MAZ de Zaragoza; "Arteritis de células gigantes" por el Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón del Hospital Marqués de Valdecilla de Santander y "Controversias actuales en la osteoporosis" por el Dr. Luis Pérez Edo del Hospital del Mar y de la Esperanza de Barcelona.

Dicha jornada contó con la participación de cincuenta profesionales de la Medicina que propiciaron un participativo y provechoso debate.



Nuevo libro

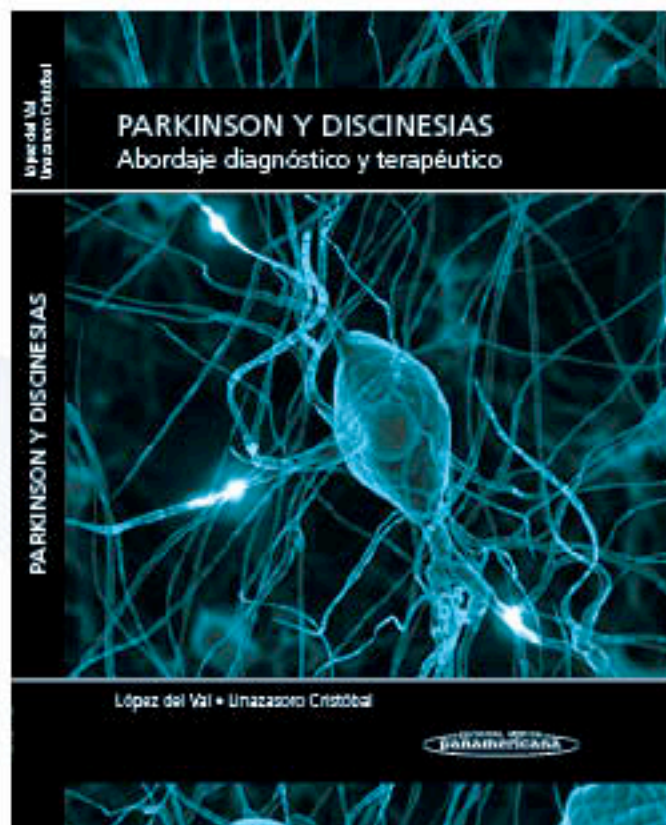
“Parkinson y discinesias: abordaje diagnóstico y terapéutico”

Autores: Gurutz Linazasoro Cristobal y Luis Javier López del Val

No es la primera vez que los autores escriben un texto sobre este tipo de patología. Ya se involucraron en el año 2001 en un extenso libro titulado: “Trastornos del Movimiento”, que iba encaminado principalmente a resaltar la naturaleza y características de los diferentes tipos de trastornos del movimiento a través de un completo CD de imágenes de todos ellos.

El texto actual, posiblemente sea el primer libro escrito en castellano que reúne en su contenido todo tipo de enfermedades que cursan con trastornos del movimiento. En cuanto a contenido, el libro aborda: *Fisiopatología de los trastornos del movimiento; Enfermedad de Huntington y otros coreas; Bailismo; Disonías; Temblor; Mioclonías; Enfermedad de los tics: síndrome de Gilles de la Tourette; Trastornos del movimiento psicógenos; Enfermedad de Wilson; Trastornos del movimiento inducidos por fármacos; Miscelánea; Trastornos de la marcha; Enfermedad de Parkinson; Otros parkinsonismos, síndromes Parkinson plus y demencia con cuerpos de Lewy; y Tratamiento quirúrgico de los trastornos del movimiento.*

Así, el libro recoge en sus más de 300 páginas, TODO lo relacionado con los Trastornos del movimiento. Va dirigido a neurólogos en general y en especial a aquellos interesados en esta patología o directores de Unidades de Trastornos del Movimiento, a psiquiatras, internistas o generalistas y médicos de atención primaria. Por supuesto, también a médicos residentes de Neurología y especialidades afines. Y finalmente a todas las personas interesadas en Parkinson y discinesias.



El texto es de fácil lectura y en cada capítulo se han añadido apartados dedicados a: Contenido, Objetivos, puntos clave en el mismo.

Cuentan los autores en el prólogo que “el mundo de la investigación científica se mueve a velocidad de vértigo incliniendo directamente en los conocimientos médicos. En estos años se han producido avances significativos en el ámbito del diagnóstico y tratamiento de los Trastornos del Movimiento. Estos avances afectan sobre todo al área de la genética, la patogenia, los métodos de diagnósticos y el tratamiento; ya que el modo de abordar el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad de Parkinson y las discinesias ha cambiado en los últimos años, de forma afortunada para nuestros pacientes. En este contexto de cambio permanente, han visto la luz un puñado de magníficos libros sobre este tema. Por esta razón, tal vez algún lector piense que este nuevo libro se trata de un “libro más” para colocar en la estantería y hojear de vez en cuando. Pero “Parkinson y discinesias: abordaje diagnóstico y terapéutico” pretende ser un material de consulta diaria”.



Brillante exposición de Dibujo y Pintura, “Retrospectiva”, de Rafael Gazo

El Espacio de Arte del Colegio de Médicos se quedó literalmente pequeño, ante el gran éxito de asistencia de público que supuso la inauguración y el desarrollo de la exposición “Retrospectiva” (1962-2011) del Médico de Familia Rafael Gazo.

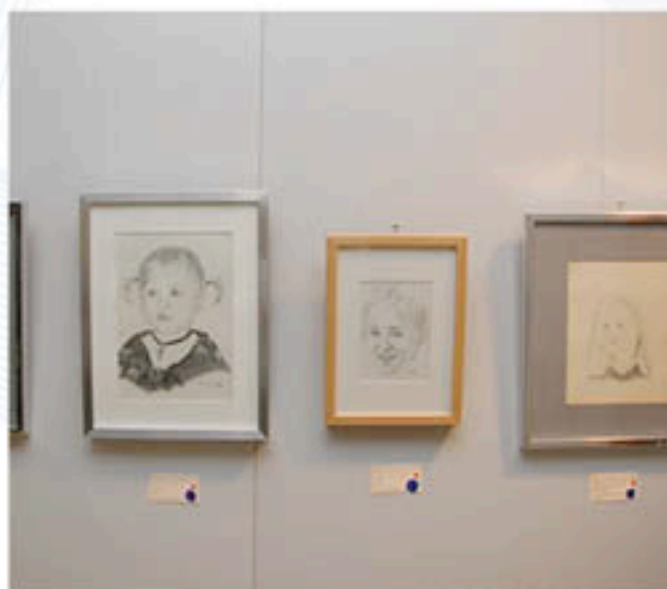
Rafael Gazo inauguró, el pasado 8 de septiembre, su exposición “Retrospectiva” en el Espacio de Arte del Colegio de Médicos. El acto, abarrotado de público, estuvo amenizado por su mujer, la soprano Virginia Talayero, acompañada por un teclado y una flauta travesera.

Por parte del Colegio de Médicos estuvieron presentes en la inauguración de la exposición, el Secretario, doctor Ángel Jimeno y el portavoz de la Comisión de Ocio y Cultura, doctor José Manuel Cardiel.

En sus palabras, el doctor Cardiel, se refirió al valor del Espacio de Arte para el Colegio: “este rincón de exposiciones para médicos, nació como una apuesta por mantener y fomentar la dimensión humanista de los profesionales de la medicina en Zaragoza. Este es el principal objetivo de esta actividad, y lo vamos cumpliendo, gracias a la colaboración de los colegiados médicos” señaló.

El doctor Cardiel agradeció el compromiso de los médicos zaragozanos que se dedican también a la pintura: “ellos, con su afición a la pintura y su destreza pictórica, nos ayudan a reivindicar desde aquí, la dimensión profundamente humanista de la medicina. Una dimensión que estamos empeñados en subrayar y que, como colectivo, queremos trasladar a la sociedad”.

La muestra la componían 65 obras de todas las técnicas y formatos: óleos, acrílicos, dibujos... Permaneció durante tres semanas, constituyendo todo un éxito.





El Coro del Colegio conquista la catedral de Jaca

Octubre. Teníamos que cantar en Jaca. Y en su catedral. Una de las primeras y más importantes catedrales románicas de España.

No se por qué, nos impone cierto temor. Quizás no sea tanto por el lugar como por los actos musicales que en ella se han celebrado. Además, hace poco que terminaron las vacaciones, se trata de un concierto con once obras, alguna de estreno y cantamos fuera de casa.

Es sábado. El fin de semana anterior a las Fiestas del Pilar. El tiempo es muy bueno y ello invita a muchos zaragozanos a desplazarse a Jaca para pasar unos días.

Acudimos antes de las cinco de la tarde a María Agustín; el ambiente es festivo como el de una excursión de placer. Cantar nos produce siempre una sensación de felicidad; pero cuando se trata de un concierto y en horas previas se acompaña de una cierta tensión. Así, en el autobús, nadie canta; ni repertorio ni canciones al uso. Solo unos cuantos se colocan en los asientos sobrantes de la parte posterior para repasar algunas partituras, eso sí, en voz muy baja. Se entonan dos "cumpleaños feliz" desde el micro del asiento delantero y hay bombones para todos.

A Jaca llegamos anocheciendo. Hace frío en Jaca. Foto en la puerta de la Catedral y ensayo en un edificio cercano. Allí se tensan algo más los nervios. El ensayo dura una hora y más que para solucionar problemitas sirve para darnos cuenta de que a primeros de Octubre todavía predomina el color verde sobre los tonos dorados del otoño. Y más en Jaca. Con muy buen criterio, el director decide bajamos los

niveles de catecolaminas y nos recomienda dar una vuelta. Lo agradecemos.

Como ya es tarde para tomar algo, la mayoría entramos a la Catedral en la que está finalizando la misa de las ocho de la tarde. Dos impresiones muy positivas nos acogen en el interior: su enorme belleza, mires donde mires y la calidez de su ambiente suavizado además por los armoniosos acordes del órgano. Hay que montar nuestro teclado frente al altar mayor; es una labor compleja.

Formamos y antes de darnos cuenta estamos en las gradas de delante del ábside. Es una sensación un tanto extraña, con el público a un nivel ligeramente inferior. Las palabras que dirige el director al público actúan también como un sedante por haberlas escuchado en otras ocasiones. Empezamos con dos obras que nos resultan muy fáciles.

Levanto la vista mientras canto y particularmente me parece que mi voz flota generando ondas por la nave central, elevándose hasta tocar la cúpula. Es el Sanctus de Schubert. Los aplausos se repiten al final de cada obra y el concierto transcurre tranquilo. La calma del director es contagiosa. El movimiento de sus manos nos lo dice todo. Un gesto que pasa desapercibido para el público, nos confirma justo al término de cada obra que todo va bien; muy bien.

Ha terminado el concierto. Felicitaciones que te llenan de alegría si vienen de quien no te conoce, ni a ti ni al coro.

Fuera hace más frío pero ya no se nota. Algunos hasta se sientan en una terraza. Unas tapas, un cafecillo y vuelta a casa. A Zaragoza llegamos a la una de la mañana. Todo se da por bueno.



Más de 13 millones de personas afectadas por la hambruna en el Cuerno de África

Situación actual

La Iglesia católica en el Cuerno de África, con el apoyo de la red internacional de Caritas en la región, siguen desplegando todos sus medios para atender a la población más vulnerable afectada por la emergencia. El número de personas que necesitan ayuda urgente sigue aumentando y suman ya 13,3 millones, entre los cuales niños, ancianos y mujeres son los más vulnerables.

Somalia, el norte de Kenia y sur de Etiopía siguen a la espera de las lluvias de principios de otoño, mientras que los niveles de agua de los acuíferos siguen bajando. El ganado muere por falta de pastos y de agua, o a causa de las plagas.

El número de refugiados que llegan diariamente a los campos de Etiopía y Kenia ha disminuido ligeramente, pero aún así son miles las personas que necesitan asistencia. Los Gobiernos y ONG reparten alimentos y agua entre la población rural de Etiopía y Kenia, pero el alto número de damnificados, unido a la falta de infraestructuras y carreteras, el aislamiento de algunas poblaciones y la falta de recursos son un gran desafío.

Además, las tan esperadas lluvias de octubre y noviembre se pueden convertir en una nueva amenaza. De hecho, en algunas regiones de Kenia éstas han llegado en forma de inundaciones, con el consiguiente aumento del riesgo de epidemias. Si la próxima temporada de lluvias se desarrolla con un régimen regular de precipitaciones, es posible que pueda recuperarse ligeramente el nivel de los acuíferos y algunos pastos, aunque también será

necesario reforzar las acciones preventivas de saneamiento e higiene para evitar enfermedades en la población local como consecuencia del posible consumo de agua de superficie (ríos, charcas y embalses) o de lluvia contaminadas.

En cualquier caso, el Cuerno de África va a seguir necesitando ayuda urgente durante los próximos meses. Por ello, la fase de rehabilitación será clave para recuperar el ganado perdido y el ciclo agrícola del próximo año, así como para desarrollar a medio y largo plazo acciones preventivas ante futuras emergencias.

Respuesta humanitaria de Caritas

Desde el comienzo de la emergencia, la red internacional de Caritas está coordinando todos sus esfuerzos para, por una parte, apoyar económicamente el trabajo de las Caritas locales y, por otra, para reforzar los aspectos técnicos y operativos de sus intervenciones en el terreno.

Caritas Española mantiene abierta la campaña de solidaridad con el Cuerno de África lanzada el pasado mes de julio, que ha sido secundada por las distintas Caritas Diocesanas de todo el país. Caritas Diocesana de Zaragoza ya ha recibido cerca de 80 mil euros en donativos para esta emergencia.

Campaña «CÁRITAS CON EL CUERNO DE ÁFRICA»

CAJA INMACULADA (CAI): 2086-0004-05-0700657443 //
IBERCAJA: 2085-0113-62-0300027229

PAIS	CONTRAPARTE IMPLEMENTADORA	DESCRIPCIÓN y DURACIÓN	IMPORTE
SOMALIA	Caritas Somalia	Ayuda alimentaria	34.000 €
YIBUTI	Caritas Yibuti	Ayuda alimentaria y medicamentos	33.000 €
ETIOPIA	Ethiopian Catholic Secretariat + Diócesis de Adigrat, Soddo, Hosanna, Meki, Harar.	Agua, alimentos, agricultura, ganado, etc. (agosto 2011 - febrero 2012)	300.000 €
KENIA	Caritas Diocesana de Maralal	Suministro de agua (julio - diciembre 2011)	33.000 €
		Agua, ayuda alimentaria, agricultura, ganado (agosto 2011 - febrero 2012)	215.547 €
	Caritas Diocesana de Garissa, región de Wajir	Distritos Sur y Este de Wajir: suministro de agua, alimentos, complementos nutricionales, rehabilitación de embalses, heno para ganado (agosto 2011 - febrero 2012)	272.447 €
		Ayuda alimentaria a través de las parroquias (agosto - diciembre 2011)	14.354 €
TOTAL de fondos remitidos al CUERNO DE AFRICA			1.440.660 €



La oftalmólogo Isabel Zarazaga Andia en el Espacio de Arte del Colegio de Médicos

Comenzó a pintar de forma esporádica hace 20 años, ya que su madre pintaba, y algunas veces ella también manchaba lienzos. De forma continua, pinta desde hace 12 años.

Isabel Zarazaga se muestra gran admiradora de la que fue una excelente pintora, Della Guillén.

La pintura de la doctora Zarazaga es muy colorista y sus temas favoritos son flores y paisajes. Utiliza óleo. Pertenece a ADAFA (Asociación de artistas figurativos de Aragón).

Ha realizado numerosas exposiciones colectivas, ha expuesto en Zaragoza, Huesca y en la localidad francesa de PAUL.

Ha colaborado con ASPANOA, y otras ONG'S, con las que ha obtenido menciones especiales por su calidad pictórica.

La falta de tiempo no le permite más dedicación a esta faceta, ya que su trabajo como Oftalmólogo es muy intenso.

La exposición en el Colegio de Médicos se pudo visitar hasta el pasado 26 de Octubre en el Centro de Formación del Colegio de Médicos de Zaragoza.

Por si te la perdiste, puedes acceder a la galería de imágenes de la exposición en la web colegial <http://bit.ly/nB8IUV>

FICHA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE CÁRITAS			
D./D ^{ña} .:		N.I.F.:	
Domicilio:		Fecha nacimiento:	
C.P.:	Población:	Provincia:	
Teléfonos:		Email:	

Desea colaborar con **Cáritas** como SOCIO aportando la cuota de:

- | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10 € mensuales | <input type="checkbox"/> _____ € trimestre | <i>(Marcar opciones deseadas)</i> |
| <input type="checkbox"/> 20 € mensuales | <input type="checkbox"/> _____ € semestre | |
| <input type="checkbox"/> 40 € mensuales | <input type="checkbox"/> _____ € año | |
| <input type="checkbox"/> _____ € mensuales | | |

Domiciliación bancaria:	_____ / _____ / _____
Firma:	_____
Fecha:	_____

(*) Este donativo desgrava en el Impuesto sobre la Renta (I.R.R.F.) y en el Impuesto de Sociedades. Esta información quedará recogida en nuestro fichero. Podrá acceder a ella, rectificarla o cancelarla según L.O. 15 / 99 de Protección de Datos.

Enviar a Cáritas Diocesana. Echegaray y Caballero, 100 • 50001 Zaragoza • Tel.: 976 294 730 • Fax 976 291 154
administracion@caritas-zaragoza.es www.caritas-zaragoza.org



Hazte socio de Cáritas

PASYAD

Programa de Atención Sociosanitaria y Atención a la Dependencia

¿QUIÉN? ¿A QUIÉN?

La **Comisión de Acción Social del ICOMZ**, a través de este programa, ofrece atención sociosanitaria dirigida a colegiados jubilados, cónyuges o viudos.

En caso de sobrar plazas pueden inscribirse también colegiados en activo.

NUESTRO OBJETIVO

Ofrecer acceso a servicios que favorezcan su Calidad de vida.

PRECIOS

Precios muy competitivos y con importantes descuentos para nuestros colegiados.

SERVICIOS DISPONIBLES A TRAVÉS DEL PROGRAMA

- **Teleasistencia:** Dispositivo telefónico para apoyo y/o asistencia del mayor en el hogar.
- **Servicio de Ayuda a Domicilio:**
 - Atención a las Necesidades del Hogar: limpieza, cocina, colada, etc.
 - Cuidados Personales: aseo, movilizaciones, cuidado de niños, etc.
- **Rehabilitación física y neurológica:**
 - Fisioterapia y terapia ocupacional.
 - Domiciliaria y ambulatoria.
- **Centros de Día:** Atención a las necesidades básicas y terapéuticas durante el día.
- **Residencias:** Atención permanente, de día y de noche (válidos y asistidos).
- **Adquisición de ayudas técnicas:** Información, Orientación y Asesoramiento.
- **Adaptación de la vivienda:** Eliminación de barreras arquitectónicas, adaptación baño.

OTRAS ÁREAS DE INTERVENCIÓN

- **Ley de Atención a la Dependencia:**

Desde el ICOMZ proporcionamos información y asesoramiento acerca de la solicitud de reconocimiento de la situación de dependencia. (Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia).
- **Bolsa de Voluntariado Social:** Puede formar parte de nuestra bolsa de voluntariado si:
 - Desea colaborar como voluntario para apoyar a otras personas en diferentes actividades con el fin de mejorar su calidad de vida.
 - Necesita apoyo de otra persona para la realización de cualquier actividad (acompañamiento, pasear, etc.)
- **Colaboración con Entidades Sociales:** Abiertos a colaborar con entidades que desarrollan labores de atención sociosanitaria o educativa y demandan voluntarios del ICOMZ.

INFORMACIÓN PASYAD:

Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza. Centro de Formación.

Ana Isabel Herrero (antes Jesús Comín), 3-5 • Tfno. 976 48 26 21 Ext. 106 • accionsocial@comz.org
(Trabajadora Social y Coordinador del Programa)

Horario de atención: lunes a viernes, de 9,00 a 14,00 h. y de 16,30 a 19,30 h.
(PIDA CITA PREVIA)

PRIVILEGIADO & SINGULAR

DISTINCIÓN

ESTILO



CALIDAD
DE VIDA



Una casa cambia una vida...
Una distribución inteligente,
hecha a su medida,
con nobleza en las calidades
y cuidando los detalles.

**Chalets de Lujo, LLAVES MANO,
en la exclusiva URB. COLONIA SAN LAMBERTO
de Zaragoza**

En parcelas de 700, 1.000 y 1.300 m².
Totalmente personalizables. Ahora a un precio irrepetible.

INFORMACIÓN:

COLONIA SAN LAMBERTO, S.L.
P^o Independencia, 6, entreplanta, oficina 3.
50004 Zaragoza
665 590 349 / 679 362 803