



Por
100
más

**LA MUTUALIDAD DE LOS
MÉDICOS: COMPROMISO,
CONFIANZA Y
ESPECIALIZACIÓN**

Centenario Mutual Mèdica
1920-2020

sumario



4

ENTREVISTA

Dr. Luis A. Morales, presidente de Mutual Médica: “Somos un claro ejemplo de economía colaborativa desde hace 100 años”

8

ENTREVISTA

Dra. M. Asunción Torrents, secretaria del Consejo de Administración de Mutual Médica: “Respondimos a la crisis del Covid estando al servicio del colectivo médico”

10

CRONOGRAMA

100 años de historia



12

REPORTAJE

El Mutualismo del siglo XXI

16

ENTREVISTA

Dr. Pablo Corral, vicepresidente de Mutual Médica: “El objetivo es ser más útiles para nuestros mutualistas”

18

REPORTAJE

¿Cómo será el Seguro del futuro?

22

REPORTAJE

Claves de la Medicina del mañana





26

INFOGRAFÍA

Radiografía de la profesión médica

En la actualidad hay 1.847.728 millones de médicos en activo en la UE

28

REPORTAJE

Mujer y juventud: dos claves referenciales de la profesión médica

32

ENCUESTA

¿Qué opinan los jóvenes médicos mutualistas?

Una decena de profesionales valoran distintos aspectos de su actividad y de los servicios que les ofrece Mutual Médica



35

TRIBUNA

La importancia del Compromiso, por el Dr. Alejandro Andreu Lope y Enric Tornos



36

INFOGRAFÍA

Mutual Médica en cifras



MutualMédica

1920-2020

Dr. Luis A. Morales

Presidente de Mutual
Médica

**"Somos un
claro ejemplo
de economía
colaborativa
desde hace
100 años"**

El Dr. Luis A. Morales preside Mutual Médica en este año tan especial en el que la entidad celebra su Centenario. Una ocasión única que le sirve para reivindicar los principios del Mutualismo, haciendo especial hincapié en dos de sus valores: la transparencia y la calidad en la relación con el mutualista. A ambos se suma otro del que su organización se siente singularmente orgullosa: la apuesta por una política de inversiones socialmente responsable.



ADAPTACIÓN A LOS NUEVOS HÁBITOS DE LOS MUTUALISTAS

P.- ¿Cómo se adaptan a los nuevos hábitos/formas de vida de los ciudadanos/mutualistas?

Dr. Luis A. Morales.- Nuestro seguro de Incapacidad Laboral es un claro ejemplo de adaptación a los nuevos hábitos de vida de los ciudadanos, ya que se ha adaptado a las necesidades de la maternidad y paternidad, así como a las nuevas necesidades aseguradoras de los médicos.

Además, hemos diseñado un nuevo seguro de Guardias, acorde con las necesidades de los médicos más jóvenes.

El aumento de la esperanza de vida será uno de los retos a los que se enfrentará la sociedad en un futuro próximo. Pensando en la calidad de vida de nuestros médicos en todas las etapas de la vida, creamos hace más de 10 años un seguro de Dependencia, para dar la tranquilidad necesaria a los médicos ante esta posible contingencia y hacia su futuro.

P.- ¿En qué situación se encuentra el Mutualismo?

Dr. Luis A. Morales.- Las Mutualidades de Previsión Social en España atraviesan una situación económica favorable. En los últimos años, su crecimiento ha sido superior al del resto de opciones de Previsión Social Complementaria, con unas primas

ausencia de ánimo de lucro, nuestro concepto de sociedades de personas y no de capital, la solidaridad y la participación democrática de los mutualistas. En un momento como el actual, en el que está en cuestión la sostenibilidad del sistema público de pensiones y en el que la reciente crisis financiera ha puesto de mani-

pacto en la sostenibilidad del sistema público de pensiones, la globalización de los mercados y la revolución digital.

P.- ¿Cómo afronta su entidad todos estos retos?

Dr. Luis A. Morales.- Para afrontarlos, consideramos prioritario mantener y reforzar nuestro liderazgo y reputación dentro del colectivo médico, sensibilizando a la organización de la importancia de la transparencia y calidad en la relación con el mutualista, fortaleciendo la cultura de control interno y de cumplimiento e incorporando la dimensión social en nuestra oferta de valor. En este sentido, apostamos por una política de inversiones socialmente responsable y, a través de la Fundación, identificamos e impulsamos proyectos con impacto social valorados por el colectivo médico. Todo ello en beneficio del médico.

Desde el punto de vista más técnico, ante un previsible escenario de man-

"Trabajamos en la innovación en coberturas y seguros específicos para el médico, para cubrir sus necesidades en todas las etapas de su vida"

que superan los 3.600 millones de euros. Prestamos servicios a más de 2,5 millones de ciudadanos y gestionamos, en conjunto, un patrimonio superior a 45.000 millones de euros.

Ahora bien, lo que es todavía más diferenciador y de plena actualidad son los principios esenciales de nuestra actividad y razón de ser: la

fiesto las carencias del sistema capitalista, nuestro papel es, y será en los próximos años, más necesario que nunca.

P.- ¿Cuáles son los principales desafíos del Mutualismo del siglo XXI?

Dr. Luis A. Morales.- Los asociados a la estructura demográfica y su im-

tenimiento de bajos tipos de interés, que seguirá presionando los márgenes del sector, otros aspectos clave a los que dedicamos especial atención son el control de costes, la mejora de la solvencia, la eficiencia operativa y la inversión continuada en tecnología para aumentar la agilidad y eficiencia en los trámites y procesos y mejorar así la seguridad y experiencia de nuestros mutualistas.

COMPROMISO CON EL MÉDICO

P.- ¿Por qué debe escoger el médico una mutualidad de previsión social profesional como la suya?

Dr. Luis A. Morales.- Las mutualidades son entidades sin ánimo de

lucro donde los propietarios son los propios médicos mutualistas. Como mutualidad, no contamos con unos accionistas a los que repartir dividendos, sino que todos los excedentes se reinvierten en el médico. Somos un claro ejemplo de economía colaborativa desde hace 100 años.

Además, estamos comprometidos con la profesión. La ventaja de nuestra mutualidad es su especialización y, por ello, trabajamos en la innovación en coberturas y seguros específicos para el médico, para cubrir sus necesidades en todas las etapas de su vida.

Como es habitual en las sociedades de personas y no de capital, nosotros sí que ponemos al médi-

co en el centro de nuestra razón de ser.

P.- Además de las coberturas principales -enfermedad, defunción, jubilación, etc.-, ¿qué otros servicios o iniciativas promueven?

Dr. Luis A. Morales.- Algunas de las ventajas de ser mutualistas son la asistencia en viaje gratuita, la cobertura de incapacidad laboral en caso de agresión, el premio de natalidad para los padres/madres mutualistas y las becas y premios que concede la Fundación Mutual Médica.

Además, en materia aseguradora, hemos eliminado cualquier recargo por fraccionamiento de los seguros de Vida Riesgo. En caso de que el

RESPONSABILIDAD SOCIAL Y MEDIOAMBIENTAL DE MUTUAL MÉDICA

La sensibilidad de la sociedad respecto a la responsabilidad social y medioambiental ha aumentado considerablemente en los últimos años. Mutual Médica atiende esta demanda a través de tres líneas de actuación:

Con los mutualistas. "Desde hace 10 años, eliminamos el papel físico en las nuevas contrataciones de pólizas. Cuando un médico se da de alta, recibe un pendrive con toda la documentación integrada digitalmente. Esto nos ha permitido reducir drásticamente el consumo de papel. También hemos adaptado nuestros canales digitales para que cumplan con criterios de Accesibilidad, para dar servicio a todos los médicos. En materia de inversión, tenemos una política basada en criterios de responsabilidad social y, además, recientemente nos hemos adherido a la asociación Spainsif. Es una plataforma de referencia en materia de inversión sostenible y responsable en España. Su misión es fomentar la integración de criterios ambientales, sociales y de buen gobierno en las políticas de inversión mediante el diálogo con los diferentes grupos sociales", explica Morales.

Con los trabajadores. "La iniciativa 'CUIDA', que articula el fomento de la conciliación en Mutual Médica, pone el foco en la gestión de las medidas de conciliación, para facilitar una oferta de conciliación accesible y actualizada que responda a las características demográficas de la plantilla, con el objetivo de mantener una propuesta de valor centrada en las personas", señala el presidente.

Con los médicos. "Fundación Mutual Médica nació con el objetivo de canalizar las acciones de RSC de la entidad. Sus objetivos fundacionales son la promoción de la formación y la investigación de los profesionales de la Medicina. Recientemente, y debido al incremento de las agresiones a los profesionales sanitarios, la Fundación ha iniciado una línea de colaboración que promueve la prevención de las agresiones mediante formación especializada y ofrece un seguro de incapacidad laboral por agresión de acuerdo con los Colegios de Médicos de las distintas provincias españolas".

médico quiera dividir el pago del seguro en diferentes periodos de tiempo, puede fraccionar su cuota en la modalidad que decida: mensual, trimestral o semestral, sin recargos adicionales. También hemos ampliado la prestación del permiso paternal a cinco semanas en todos los seguros que lo incluyen como cobertura.

P.- ¿Cómo están afrontando la transformación digital y de qué forma se van a ver beneficiados a corto plazo gracias a ella?

Dr. Luis A. Morales.- La transformación digital debe estar orientada a poner el cliente en el centro de decisión. Actualmente, Mutual Médica está inmersa en el desarrollo de una nueva plataforma tecnológica que permite la integración de las operaciones de la entidad, especialmente las que tienen que ver con las áreas centrales de negocio. Complementariamente, se están implementando otras herramientas tecnológicas orientadas a mejorar la experiencia del cliente y la omnicanalidad.

En cuanto a otros canales digitales, disponemos de una página web donde el mutualista puede consultar cualquier información necesaria. Es 'responsive' y tiene la 2A de accesibilidad. Además, tiene una sección de Oficina Virtual para el mutualista.

Por otro lado, fuimos pioneros en diseñar una web específica para concienciar al médico sobre la jubilación, donde hay un simulador para calcular los ingresos que tendría en el momento de llegar a la jubilación.



Y para los médicos jóvenes que se preparan para el examen MIR, se ha creado 'MIRIAL', una aplicación móvil para practicar jugando.

VISIÓN DE FUTURO

P.- ¿Cuál cree que será el papel del médico en el futuro y por lo que se valorará socialmente su labor?

Dr. Luis A. Morales.- El médico se enfrentará en el futuro a nuevos y complejos conocimientos, como los ya iniciados en el campo de la genética y epigenética, en el comportamiento celular, la inmunología, en el tratamiento farmacológico individualizado o en la robotización de la cirugía. Y también con la digitalización y estudio de los grandes grupos de datos de la salud y enfermedad.

Sociológicamente, asistimos a una feminización de la profesión

que probablemente se consolidará. Y ello comportará un cambio de matiz en las necesidades de los médicos, al que debemos estar atentos.

Los médicos deberemos mantener y no perder, o incluso recuperar, la indispensable actitud positiva de una buena relación con el enfermo y la empatía que inspira la mutualidad, confianza que resulta indispensable en nuestra profesión.

P.- ¿Dónde cree que estará Mutual Médica dentro de 100 años?

Dr. Luis A. Morales.- Estoy convencido de que nuestros sucesores se adaptarán a los cambios que se produzcan en la sociedad para que, durante los próximos cien años, nuestra entidad siga acompañando al médico y este pueda ejercer su profesión con tranquilidad. \

Mutual Médica reinvierte 2.000.000 € en ayudas contra la crisis de la COVID-19

Más de 9.000 médicos se han beneficiado de las ayudas económicas

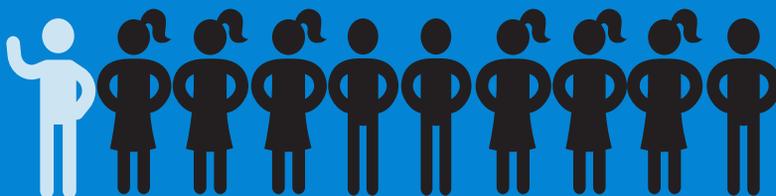
Las tramitaciones de bajas laborales se han multiplicado por dos

En lo que a la cobertura de bajas se refiere, desde el inicio de la pandemia se han cubierto **más de 4.700 bajas**, de las cuales el **53% son por causas relacionadas con la COVID-19**



El **53%** de las bajas han sido por COVID-19

1 de cada 10 médicos han diferido el recibo de su Seguro MEL



El **10%** de los médicos que tienen el MEL, la alternativa a autónomos de Mutual Médica, han solicitado diferir su cuota. En total **se han diferido más de 7.300 recibos**.



Se ha alargado la cobertura gratuita a más de **2.500 mutualistas jóvenes hasta septiembre**

Hemos atendido más de 7.000 gestiones online a causa de la COVID-19

A nivel asistencial hemos atendido **más de 7.000 gestiones online**. Además de los canales digitales habituales, hemos habilitado un correo específico para esta crisis: : ayudacovid19@mutualmedica.com



+ de **7.000 gestiones online**

Hemos atendido un **72,5%** más de llamadas a causa de la COVID-19



+ de **15.700 llamadas**

En cuanto a asistencia telefónica se refiere, nuestro servicio de atención al cliente telefónico ha atendido a **más de 15.700 llamadas**, lo que supone un aumento del 72,5%.



Secretaria del Consejo de
Administración de Mutual Médica

Dra. M. Asunción Torrents

“Respondimos a la crisis de la Covid estando al servicio del colectivo médico”

La propuesta de valor de Mutual Médica es la de estar al lado de los profesionales cuando la necesitan. Por ello, desde el primer momento de la crisis sanitaria por la Covid-19 adoptaron medidas para sus mutualistas. M. Asunción Torrents, secretaria del Consejo de Administración, explica la reacción de la aseguradora a esta situación: “Iniciamos una línea de trabajo que diera la mejor respuesta posible a las necesidades del colectivo en ese momento. Quisimos ser fieles a nuestra propuesta de valor y estar al servicio del colectivo médico y de los mutualistas”.

P.- ¿Cuáles han sido las medidas más valoradas por los mutualistas?

Dra. M. Asunción Torrents.- La línea de trabajo iniciada tenía por objetivo ser inclusiva con todos los mutualistas. Se tomaron así medidas para los mutualistas de diferentes edades y necesidades. Todas las acciones se han realizado en el marco del principio de solidaridad que rige la economía colaborativa de la mutualidad. Una de las medidas más valoradas ha sido la destinada al pago de una renta en caso de baja laboral. Se incluye también la cuarentena que se ha pagado como cualquier baja laboral. En el Seguro de Guardias Médicas se ha suprimido la carencia de dos meses. Para los médicos jóvenes también se ha ampliado el periodo de gratuidad para que todos estuvieran cubiertos con nuestro

Seguro Mutualista Joven durante la pandemia.

Además, hemos destinado 2 millones de euros en ayudas económicas para los médicos que han visto disminuidos de manera notable sus ingresos durante estos meses. El objetivo ha sido que, colaborando entre nosotros, los médicos mutualistas podemos superar las dificultades económicas provocadas por la Covid-19.

Las medidas siguen vigentes en la actualidad y para futuras situaciones equiparables. Más de 9.000 médicos se han beneficiado de las ayudas.

P.- ¿Qué medidas habéis tomado a propuesta de los mutualistas?

Dra. M. Asunción Torrents.- Los médicos mutualistas que trabajan por cuenta propia han visto como su actividad médica privada disminuía gra-

dualmente durante la pandemia y nos solicitaron un aplazamiento del cobro de los recibos de sus seguros alternativos al RETA. Así, hemos ofrecido la posibilidad de diferir los recibos de los seguros para los médicos autónomos. Ha sido una medida muy bien acogida por un amplio número de médicos que trabajan por cuenta propia.

P.- Vuestra fortaleza ¿es lo que os ha permitido asumir estos costes?

Dra. M. Asunción Torrents.- La buena situación económica de nuestra mutualidad durante los últimos ejercicios nos ha permitido aprobar estas medidas a favor de los mutualistas. El ejercicio 2019 se cerró con un resultado de 8,4 millones y es gracias a la sólida situación financiera de Mutual Médica, que se dotó de este fondo de 2 millones de euros. \

100 AÑOS DE HISTORIA

ACTA FUNDACIONAL DE MUTUAL MÉDICA

El 18 de noviembre de 1920 nace Mutual Médica. Un grupo de médicos, ante la situación de desamparo en la que quedaban ellos y sus familias ante imprevistos como defunción o incapacidad grave, etc., deciden agruparse para ayudarse mutuamente.

PRIMERA PIEDRA DEL CASAL DEL MÉDICO EN BARCELONA

Actualmente, alberga las oficinas de Mutual Médica en Barcelona.



Auditorio del Casal del Médico

1936-1939

CREACIÓN DEL SEGURO DE ORFANDAD

INICIO DEL PROCESO DE INFORMATIZACIÓN DE LA ENTIDAD

MUTUAL MÉDICA PASA DEL SISTEMA DE REPARTO AL DE CAPITALIZACIÓN

MODERNIZACIÓN GRÁFICA DE LA IMAGEN DE MUTUAL MÉDICA

Europa Medica



FUNDACIÓN DE EUROPA MÉDICA

Mutual Médica participa como miembro fundador en el nacimiento de Europa Médica, abriendo las puertas al resto de Europa en la defensa de las mutualidades profesionales y su papel en la sociedad.

SE OFRECEN COBERTURAS ESPECÍFICAS DE JUBILACIÓN A LOS MUTUALISTAS

SEGURO MUTUALISTA JOVEN

Esta nueva propuesta se dirige a médicos recién colegiados. Ofrece un año de inscripción gratuita, con precio reducido el segundo año. El seguro ahora ofrece Asistencia en Viaje + Guardias + Jubilación.

1920



Primera piedra del Casal del Médico, actual edificio de oficinas de Mutual Médica

1930

GUERRA CIVIL

Mutual Médica sigue dando servicio a sus mutualistas durante la contienda, cumpliendo con todos los compromisos adquiridos con ellos.

OBLIGADA ADSCRIPCIÓN EN CATALUÑA Y BALEARES

Mutual Médica pasa a ser una mutualidad de obligada adscripción para los médicos colegiados en Cataluña y Baleares.

1974

1983

1984

1988



Primeros logos de Mutual Médica

1991

BECA MUTUAL MÉDICA

Se crea con la voluntad de fomentar la investigación médica y apoyar a los médicos más jóvenes. Se dirige a médicos en último año de residencia o que la acaben de terminar.

1992

CREACIÓN DE LA RED COMERCIAL

La entidad pone en marcha su Departamento Comercial y empieza a crear su red de venta.

1993

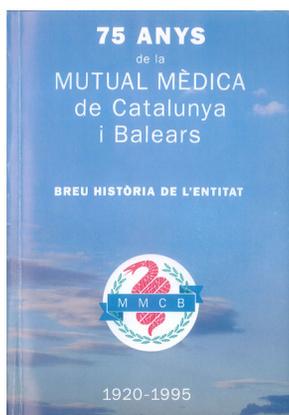


Desde el primer momento, contigo

1994

1994





1995

75° ANIVERSARIO Y ALTERNATIVA EL RETA EN CATALUÑA Y BALEARES

Momento trascendental en el que se amplían los seguros y coberturas a los médicos y sus familiares. Además, se autoriza a Mutual Médica a actuar como alternativa al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) para los médicos de Cataluña y Baleares y finaliza la obligatoriedad de adscripción que empezó en 1941.

1996

PRIMERA PÁGINA WEB

Hoy, el site es www.mutualmedica.com.

2002

EXTENSIÓN A TODA ESPAÑA

La entidad pasa a depender de la DGSFP y se extiende a toda España. Inicialmente, abre oficinas en Madrid; hoy la red de delegaciones llega a las 17 en todo el país.

SEGUROS COLECTIVOS

Mutual Médica impulsa los seguros colectivos dirigidos a los colegios de médicos, poniendo de manifiesto su estrecha relación con ellos.

EXTENSIÓN DE LA ALTERNATIVA AL RETA A TODA ESPAÑA

Tras muchos años de negociación, se consigue extender la alternativa al RETA a todos los médicos españoles.

CONSTITUCIÓN DEL PREMIO DR. J. FONT

Miembro muy apreciado del Consejo de Administración, el galardón con su nombre reconoce al autor de un artículo de investigación con relevancia en la práctica clínica, publicado en una revista nacional o extranjera el año anterior.

FUSIÓN CON CAJA FAMILIAR DE CANTABRIA

Se produce la unión con la mutualidad de los médicos cántabros, que pasan a ser mutualistas de Mutual Médica.

2005



Extensión de la alternativa al RETA de 2007

2007

2007

2008

2015

CREACIÓN DE LA FUNDACIÓN MUTUAL MÉDICA

2015

PORTAL DE JUBILACIÓN DEL MÉDICO

Tras 10 años ofreciendo un complemento a la pensión pública de los médicos, se crea un portal pionero especializado en su jubilación (www.jubilaciondelmedico.com), que incluye un simulador.



La Mutualidad de los Médicos

2018



2019

SEGURO DE GUARDIAS MÉDICAS

Nace pensando especialmente en el médico MIR y en los profesionales de la sanidad pública.

SEGURO DE INCAPACIDAD LABORAL POR AGRESIÓN

Mutual Médica recoge la preocupación del colectivo médico ante las agresiones y crea esta cobertura, gratuita para los mutualistas. Ofrece una prestación económica por baja laboral por agresión. Se han firmado convenios con la mayoría de Colegios de Médicos.



2020

EN EL AÑO DEL COVID-19, MUTUAL MÉDICA SE VUELCA CON SUS MUTUALISTAS

Gracias a su solidez financiera y a que es una entidad sin ánimo de lucro, Mutual Médica reinvierte en los médicos más de 2 millones de euros

El Mutualismo del siglo XXI

El sistema mutualista tiene siglos de Historia a sus espaldas, está en el origen mismo de la actividad aseguradora, y cuenta con un enorme arraigo en nuestra sociedad. Hoy, ofrece un modelo de previsión social plenamente vigente, un modelo basado en atender a las personas y sus necesidades. Sobre estos sólidos cimientos, las mutualidades contemplan el futuro con optimismo, aun siendo conscientes de los enormes retos que se plantean en el horizonte.

Las mutualidades nacieron como evolución natural de organizaciones como las hermandades, gremios, cofradías, guildas, sociedades de socorro mutuo, etc. Todas ellas tenían una finalidad común: la ayuda recíproca y solidaria de sus miembros en caso de necesidad. Este tipo de asociaciones crearon una red asistencial esencial en una época en la que todavía quedaba mucho para la llegada del Estado del Bienestar.

Las actuales Mutualidades de Previsión Social recogen ese espíritu y se configuran como asociaciones de personas que se agrupan con el fin de complementar las prestaciones de la Seguridad Social pública. Tienen la naturaleza legal de entidades aseguradoras y ofrecen prestaciones en los supuestos de jubilación, viudedad, orfandad, invalidez, enfermedad, pérdida temporal de trabajo, etc.

Han sabido adaptarse a los tiempos y hoy configuran un sistema plenamente vigente y muy apreciado. “El Mutualismo goza de una magnífica salud. A lo largo de los últimos años se ha producido un intenso proceso de modernización y profesionalización de nuestras entidades, algunas de las cuales ocupan ya puestos principales en los rankings por volumen de primas y provisiones matemáticas. Esto nos posiciona en una situación preferente de partida para afrontar los retos de los próximos años”, afirma Francisco Javier Sanz, director general de la Mutualidad de Previsión Social de Peritos e Ingenieros Técnicos Industriales (Mupiti).

El abogado y experto en Mutualidades de Previsión Social, José Luis González, también cree que “el Mutualismo ha demostrado, y continúa haciéndolo, que se halla en un alto grado de profesionalidad y madurez”. “Los retos que ha ido superando a lo largo de los años lo han convertido en un sector muy eficiente, cualificado y solvente”, añade.

José Manuel Romar, director de la Mutualidad de Procuradores, hace hincapié en que “los importantes cambios normativos de los últimos años están finalizando en un proceso de conversión de las mutualidades en aseguradoras, transformándose en entidades de mayor garantía, si cabe, y con una oferta de productos más amplia y abierta, como cualquier entidad asegura-

EL MUTUALISMO EN CIFRAS

- **2,6 millones** de mutualistas
- **223** Mutualidades asociadas
- Patrimonio acumulado: **45.934 millones de euros** (+21% acumulado en el periodo 2013-2018)
- Ingresos por primas: **3.559,15 millones de euros** (+18% acumulado en el periodo 2013-2018)



dora”. Además, hace hincapié en la transformación digital que están abordando. “La inteligencia artificial, el big data o el blockchain permiten conocer las relaciones entre la Mutualidad y los mutualistas, desarrollar modelos más precisos y proyectar flujos financieros más ajustados a las realidades de los mercados, además de detectar las tendencias por adelantado”, expone.

LOS RETOS DEL MUTUALISMO

Aunque el Mutualismo se encuentra preparado para el futuro, no conviene soslayar los grandes desafíos a los que habrá de enfrentarse. “Los

cambios normativos impulsados a nivel europeo y nacional, como la Ley de Distribución de Seguros, la reforma de Solvencia II y la normativa IFRS 17, así como las adaptaciones tecnológicas del negocio, son los nuevos retos a afrontar por todas las Mutualidades a medio plazo”, comenta Romar.

Sanz también incide en el desafío que comportan determinados “factores exógenos”, idénticos a los que tiene que afrontar cualquier aseguradora. “Me estoy refiriendo a unos mercados financieros con tipos de interés anormalmente bajos, la desaceleración del crecimiento

EL MUTUALISMO DE LOS PROFESIONALES



Dr. Nolasac Acarín

Presidente de Honor de Mutual Médica

La celebración del Centenario de Mutual Médica invita a una reflexión sobre el Mutualismo de los profesionales. La base del Mutualismo es sencilla: elaborar seguros (generalmente para cubrir el riesgo personal) destinados a un determinado colectivo, sin ánimo lucrativo. Significa que las primas no se sobrecargan a fin de generar beneficios para los propietarios de la aseguradora. No hay accionistas. Las primas se ajustan al coste del seguro. Cuando la buena gestión de las inversiones genera beneficios, se redistribuyen a los mutualistas en forma de mejora de las prestaciones, o introduciendo incentivos para estimular la afiliación de profesionales jóvenes. El carácter no lucrativo de esta empresa facilita la cooperación con otras entidades parecidas, de forma que se puedan establecer relaciones colaborativas con otras Mutualidades, e incluso compartir entre varias Mutualidades algunas funciones, como el análisis y selección de inversiones. En el caso de las Mutualidades de Previsión Social, que agrupan a profesionales, podría plantearse la constitución de una plataforma común de gestión para aumentar la masa crítica y conseguir mejores rendimientos. Esto puede ser especialmente atractivo para las Mutualidades alternativas al RETA.

¿POR QUÉ ELEGIR UNA MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL?



José Luis González (experto en Previsión Social):

"Los principios fundamentales de las Mutualidades, como la ausencia de ánimo de lucro, constituir una asociación de personas y no de capitales y la solidaridad serían razones suficientes para optar por ellas. Además, están obligadas a las mismas exigencias legales que el resto de aseguradoras, lo que las hace seguras y solventes".



José Manuel Romar (Mutualidad de Procuradores):

"La principal ventaja de una Mutualidad es el conocimiento en todo momento del capital y la garantía de este. No existe ni existirá la incertidumbre actual del sistema público de pensiones. Y no solo me refiero a los pagos a largo plazo, sino de las que se van a percibir a medio/corto plazo e incluso las que ya se cobran".



Francisco Javier Sanz (Mupiti):

"Si hablamos de Mutualidades Profesionales, destaca el conocimiento del colectivo para el que trabajan y la capacidad de ofrecer un servicio profesional, centrado en sus necesidades. Además, suelen ser entidades centenarias que satisfacen las necesidades de sus mutualistas con capacidad y flexibilidad de adaptación a los cambios".

mundial, el reto demográfico y su impacto en la previsión social de las personas -acceso a una jubilación suficiente y a unas condiciones aceptables de salud-, unos escenarios geopolíticos y geoestratégicos que marcan el devenir y las decisiones de los distintos actores que participan en el mercado, y la irrupción en la sociedad de cambios tecnológicos que condicionan las formas de actuar de los usuarios", desgrana.

Además, hace especial hincapié en "la prolífica producción normativa en materia de solvencia, normas contables, protección de datos, lucha contra el delito digital, blanqueo de capitales, etc., que obliga a las

entidades a concentrar una cantidad ingente de recursos con la intención de prevenir riesgos y evitar daños cuyo impacto, en ocasiones, es impredecible o, al menos, no contemplado en los modelos estadísticos", declara.

Por otro lado, el director de la Mutualidad de Procuradores prevé que "el Mutualismo, al igual que las aseguradoras, protagonizará procesos de fusiones muy importantes para ganar volumen y hacer frente a los grandes retos futuros".

EL MUTUALISMO EN EL FUTURO

Con todos estos desafíos en su ho-

ja de ruta, el esfuerzo realizado por las Mutualidades por adaptarse al escenario presente y venidero garantiza que seguirán teniendo un papel protagonista en nuestra sociedad. "Los tiempos no son fáciles para nadie, pero las Mutualidades han sabido adaptarse muy bien al siglo XXI, sin perder su idiosincrasia. Las circunstancias y situaciones han cambiado sustancialmente, pero no el carácter social de nuestras instituciones. El vilipendiado y denostado principio de solidaridad que siempre informó a nuestras queridas entidades ha cambiado, pero no ha desaparecido. Siempre digo que el mutualismo es antiguo, pero no

viejo. Un sistema humanista y solidario, donde priman las personas y no los capitales, es insustituible”, asegura José Luis González

El director general de Mupiti comparte esta opinión. “Soy un convencido de que el Mutualismo tendrá un lugar destacado y decisivo en el futuro, y me atrevería a decir que ya en el presente, pues una gran parte de los cambios a los que asistiremos ya están instalándose en la sociedad. Nuestra cercanía y conocimiento de los colectivos a los que damos servicio, nuestro carácter de entidades sin ánimo de lucro y las características intrínsecas a las Mutualidades de Previsión Social, tales como la participación democrática efectiva y la ausencia de ánimo de lucro, ‘maridan’ muy bien con los movimientos de igualdad participativa, sostenibilidad e inversiones socialmente responsables. En definitiva, poner en primer lugar a las personas y sus necesidades, y el hecho de que en nuestro ADN esté el ser una sociedad de personas y no de capitales, nos colocan en una posición privilegiada”.

En este sentido, Romar destaca que el Mutualismo seguirá teniendo en el futuro un lugar destacado como alternativa o complemento a la Seguridad Social. No obstante, manifiesta que “la figura de las Mutualidades ha de ser potenciada por la Administración Pública como un sistema de apoyo al maltrecho sistema actual de pensiones de la Seguridad Social, cuyo sostenimiento cada día está más en entredicho”. \

MUTUALISMO, UN VALOR DE FUTURO



Enrique Sanz Fernández-Lomana
Presidente de la Confederación Nacional de Mutualidades (CNEPS)

Las Mutualidades empezaron desarrollándose a través de vínculos asociativos basados en la colaboración y la solidaridad para conseguir fines que no eran posibles individualmente, sino mediante los recursos de muchos y el esfuerzo de todos. Hoy, más que nunca, los valores del Mutualismo y de la economía social siguen siendo referentes con los que las Mutualidades de Previsión Social nos sentimos especialmente comprometidos. Forman parte de nuestra historia y tienen un gran arraigo en nuestro país pero, lo que es mucho más importante, son la base de nuestro futuro.

Nuestras Mutualidades tienen unas características muy singulares. Son entidades independientes y con personalidad jurídica propia, formadas por comunidades de individuos que comparten un patrimonio destinado a cubrir los riesgos inherentes a la vida laboral o cotidiana. Entre sus principios fundamentales están la ausencia de ánimo de lucro, el concepto de sociedades de personas y no de capital, la solidaridad y la participación democrática de los mutualistas.

Según el Estudio Financiero sobre estas entidades, realizado por la Confederación Española de Mutualidades, a finales de 2018 había en nuestro país unos 2,6 millones de mutualistas vinculados a 223 mutualidades, con un volumen de activos gestionados que superaba ampliamente en esa fecha los 45.000 millones de euros. Con todo, y como no podía ser de otra forma, cumplen con las mismas exigencias de solidez que las compañías aseguradoras y están obligadas a mantener las cotas de solvencia marcadas por el regulador.

En ese sentido, defendemos con firmeza el carácter mutual del seguro y su condición de bien social para evitar posibles situaciones de precariedad de los ciudadanos por falta de previsión o cobertura. Debemos ser conscientes, por tanto, como sociedad y como sector de que existe el riesgo de su desmutualización como consecuencia de la tendencia actual a la especialización y personalización de la oferta, en base a la gran cantidad de información disponible que proporciona la tecnología y el big data. El seguro debe seguir orientando sus pasos hacia la prevención pero, sobre todo, nunca debe perder su carácter mutual porque de hacerlo generaría graves situaciones de exclusión social y sería el final del sector.

Dr. Pablo Corral

Vicepresidente
de Mutual Médica

“El objetivo es ser más útiles para nuestros mutualistas”

Mutual Médica se prepara para afrontar los retos de futuro con un nuevo impulso, respaldada por la labor que, al respecto, va a ejercer la Comisión de Estrategia, Innovación y RSC. La lidera el vicepresidente de la entidad, el Dr. Pablo Corral, que desvela los objetivos y pasos de la misma.



P.- ¿Cuáles son los motivos que han llevado a la creación de la Comisión de Estrategia, Innovación y RSC?

Dr. Pablo Corral.- Se ha creado para afrontar, desde la reflexión compartida, los retos de futuro que debe acometer nuestra mutualidad ante los cambios tecnológicos y sociales que se están produciendo. Se encargará de diseñar las pautas de trabajo para los próximos años, haciendo un seguimiento permanente de las mismas, para adecuarlas a los cambios que se deban realizar en cada momento y adaptarlas a las nuevas necesidades.

P.- ¿Qué actuaciones está desarrollando?

Dr. Pablo Corral.- La principal labor de la Comisión es fijar los objetivos de actuación de la Mutualidad. Para ello, es importante empezar por instar a la organización a conocer mejor a los mutualistas y a los médicos, para ofrecerles los seguros de previsión social que mejor se adapten a sus necesidades, potenciando la utilización de todas las herramientas que faciliten el servicio más eficiente. De esta manera, podremos decidir cómo ser más útiles para nuestros mutualistas.

Actualmente estamos trabajando en la digitalización de ámbitos fundamentales de nuestra mutualidad y en estrategias de colaboración con otras entidades que nos permitan ampliar y mejorar nuestra gama de productos.

P.- ¿Qué iniciativas está llevando a cabo actualmente Mutual Médica en el ámbito de la inversión responsable y sostenible?

Dr. Pablo Corral.- Desde hace años, nuestra Política de Inversiones recoge una serie de criterios según los cuales no se debe

COMPROMISO CON EL ÁMBITO MÉDICO

P.- ¿Cómo se relaciona Mutual Médica con las instituciones del ámbito médico, como los Colegios de Médicos, centros sanitarios, sociedades científicas, asociaciones, etc.?

Dr. Pablo Corral.- La relación que mantenemos con los Colegios de Médicos es muy buena. De hecho, tenemos convenios de colaboración firmados con todos los Colegios de Médicos españoles (52). Además, nuestros estatutos recogen la figura del Órgano Colegial Asesor (OCA), que se reúne anualmente y está formado por los presidentes de los Colegios de Médicos españoles y los miembros de nuestro Consejo de Administración. Los encuentros anuales del OCA son un buen contexto para informar de las actividades que desarrolla la mutualidad a los Colegios de Médicos y recoger las sugerencias que nos puedan transmitir sus presidentes, que ofrecen la perspectiva de los médicos colegiados. Con la OMC y el resto de entidades médicas y universidades estamos incrementando nuestras relaciones. Por norma general, siempre encontramos una buena predisposición para establecer colaboraciones que beneficien a los médicos.

invertir en empresas cuyos productos atenten contra la salud, el medio ambiente, etc. Esta política se mantiene, pero hemos dado un paso más: tratar de dirigir nuestras inversiones hacia empresas que apuesten por el desarrollo sostenible y la mejora de la calidad de vida de las personas de una manera activa. Todo ello se ha recogido en nuestro Manual de Política de Inversiones, aprobado por el Consejo de Administración. Regularmente verificamos el cumplimiento de todos estos criterios.

P.- ¿Cómo está avanzando la entidad en cuanto a implantación en toda la geografía? ¿Qué objetivos afrontará en los próximos años?

Dr. Pablo Corral.- Nuestra mutualidad amplió su ámbito de actuación a toda España en 2002. Desde entonces, hemos ido creciendo de forma regular; y en estos años hemos pasado de 20.000 a 67.000

mutualistas. Es un crecimiento importante, pero somos ambiciosos y aún nos queda bastante camino por recorrer. Nuestra misión es asegurar

"Nuestra misión es asegurar a los médicos para que puedan ejercer su profesión con tranquilidad. Y esto incluye a todos los médicos de España"

a los médicos para que puedan ejercer su profesión con tranquilidad. Y esto incluye a todos los médicos de España.

Nuestra estrategia se basa en dos líneas de actuación. Una es trabajar en el reconocimiento de nuestra marca, colaborando con instituciones médicas, participando en iniciativas de interés para el médico, como actividades de formación médica o de investigación, etc. La otra es captar al médico joven re-

cién licenciado e iniciar los primeros contactos con los futuros médicos; es decir, con los estudiantes de Medicina.

Para lograr estos objetivos disponemos actualmente de 17 delegaciones en toda España y nuestro reto es seguir creciendo para llegar a todos los médicos.

Este año es nuestro Centenario y su celebración es una buena oportunidad para dar a conocer la Mutualidad a todos aquellos médicos que aún no nos conocen. Por esta razón, hemos organizado una serie de acciones para cumplir con nuestra misión. \

Claves de la Medicina del mañana

El envejecimiento de la población, el aumento del número de pacientes con enfermedades crónicas y la introducción de nuevas tecnologías marcarán los próximos años.

La Medicina está en constante evolución, adaptándose a los cambios de su entorno, los avances en la investigación y los logros en la práctica médica. Si nos detenemos en el marco contextual, uno de los mayores retos es el envejecimiento de la población. Según el 'Estudio sobre Demografía Médica 2018' del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), el 25,6% de los españoles tendrán más de 65 años en 2031. Y la cifra alcanzará el 34,6% en 2066. Además, el 15% superará los 80 años.

Todo esto repercute en el sistema sanitario. Según el informe '2020 glo-

bal health care outlook', de Deloitte, el gasto en cuidados geriátricos -salud en el hogar, monitorización remota, etc.- en Europa Occidental superará los 1,4 billones de dólares en 2023.

Uno de los factores que contribuyen al incremento de la esperanza de vida es la cronicación de las enfermedades. El CGCOM detalla que el 70% de los mayores tienen al menos una enfermedad crónica. La media está en cuatro dolencias crónicas por persona. Así, el 80% de las consultas de Atención Primaria en España vienen motivadas por estas enfermedades. Además, suponen el 60% los ingresos hospitalarios y el 85% de los ingresos

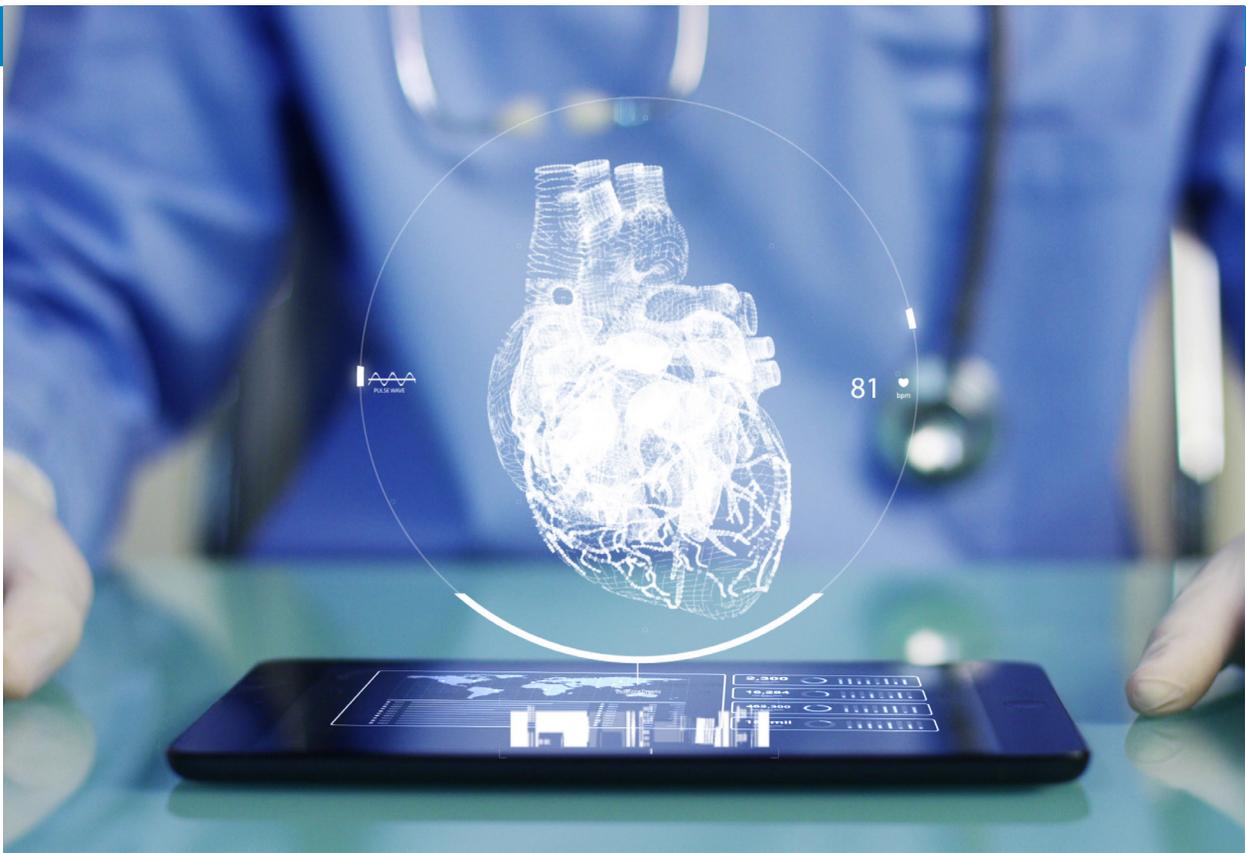
en Medicina Interna. Y son la principal causa de muerte e incapacidad.

Para dar respuesta a esta situación, el CGCOM considera necesario adecuar el número de especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria, reforzar las especialidades con mayor demanda (Medicina Interna, Neumología, Cardiología, Nefrología, Geriátrica, Cirugía Ortopédica, Traumatología, Cirugía Oncológica, etc.), mejorar la eficiencia en la asistencia y adoptar soluciones tecnológicas de autocuidado (telemedicina, wearables, software de seguimiento, etc.).

"Los especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina Interna, Geriátrica, etc., tendrán un papel clave en el manejo y control de las enfermedades crónicas, con un modelo que fomente el trabajo multi e interdisciplinar y una adecuada comunicación entre médicos especialistas y con el resto de profesionales sanitarios. El binomio médico-enfermera de Atención Primaria, como profesionales de referencia del paciente, será la esencia y el que hará el análisis de las necesidades de cada paciente, liderando la atención de fisioterapeutas, trabajadores sociales, etc.", especifica Alicia Córdoba, representante de Médicos Jóvenes y Promoción de Empleo del CGCOM.

¿HACIA DÓNDE VA LA INVESTIGACIÓN?

Mario De la Peña, socio de Deloitte Digital, recalca que la Oncología y la Inmunología centran el esfuerzo in-



A futuro, el médico tendrá que estar actualizado no solo en los conocimientos teóricos del acto médico sino también en los medios que se utilicen para aplicar dicho acto médico

investigador. La lucha contra el cáncer es una de las batallas más duras que se libran. Por ejemplo, hay investigaciones en el desarrollo de fármacos inmuno-oncológicos, en el tratamiento con anticuerpos o en la terapia celular -especialmente con células CAR T-, así como avances en la radioterapia hipofraccionada. Además, hay terapias de última generación que permiten cronificar la enfermedad avanzada en algunos tipos de cáncer.

Córdoba también habla del trabajo de investigación sobre patologías como la demencia, debido a su impacto en la sociedad. Deloitte indica que ya hay más de 50 millones de personas mayores de 60 años afectadas por la demencia en todo el mundo, pero pronostica que esta cifra alcanzará 82 millones en 2030 y se disparará hasta los 150 millones en 2050.

Por otra parte, tendremos que estar atentos a los avances en ámbitos

como la genética y epigenética o el comportamiento celular.

TECNOLOGÍA APLICADA A LA MEDICINA

En cuanto a la aplicación de nuevas tecnologías, la representante del CGCOM destaca las posibilidades de la telemedicina. “Podría tener un papel trascendental en núcleos rurales, evitando, en la medida de lo posible, el traslado del paciente a cientos de kilómetros de distancia para que pueda acudir al hospital”, anota.

El citado informe de Deloitte remarca que la ‘salud virtual’ puede servir como complemento, o incluso sustituto, de la prestación de atención en persona, dependiendo de las necesidades de la población de pacientes, las capacidades del sistema

EXPECTATIVAS EN TORNO A LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL

La Inteligencia Artificial acaparará un gran protagonismo en los próximos años. "Las herramientas de soporte a la decisión para los profesionales sanitarios, concebidas como elementos de ayuda en la toma de decisiones, pero sin sustituir o eliminar la autonomía del profesional, son un claro ejemplo de cómo la Inteligencia Artificial está al servicio de un mejor diagnóstico y tratamiento de los pacientes", comenta Pablo Sánchez Cassinello (Accenture). En España ya hay iniciativas de este tipo, como el proyecto 'Sapiens' del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

Alicia Córdoba (CGCOM) indica que "ya hay algún estudio donde se asocia la Inteligencia Artificial con una mayor capacidad analítica, mayor eficiencia operativa y reducción de costes, entre otros beneficios". Considera que su aplicación será positiva, pero advierte que "es necesario mantener la prudencia con respecto a estos nuevos avances y proteger la relación médico-paciente".

sanitario y la disponibilidad de recursos. "Las nuevas tecnologías aportan soluciones capaces de hacer más eficiente cada euro invertido, de forma sencilla, haciendo más -atender más pacientes- con menos -menor base de clases activas-", afirma De la Peña.

La pandemia por la Covid-19 ha acelerado los cambios. Estamos viendo cabinas medicalizadas de videoconsulta, con sensores y dispositivos (termómetro, medidor de presión arterial, oxímetro, electrocardiógrafo, estetoscopio, etc.), que permiten que el médico que atiende a distancia monitorice parámetros vitales del paciente, además de poder realizar exploraciones con dispositivos de alta resolución (otoscopio, dermatoscopio, etc.).

La tecnología también repercutirá en la prevención. "Dispositivos que inicialmente no tenían la etiqueta de 'sanitarios' están evolucionando hacia un modelo de servicio que incorpora como principal valor la capacidad de velar por la salud de sus

usuarios. Sirvan como ejemplo las pulseras para la monitorización de la actividad deportiva. De ser concebidas como productos de ocio, han pasado a ser dispositivos médicos capaces de analizar el sueño y la frecuencia cardíaca con el objetivo de detectar riesgos para la salud", detalla Pablo Sánchez Cassinello, managing director del área de Salud de Accenture. Y apunta que esta evolución hacia la sanidad digital podría extenderse hacia otros elementos cotidianos, como un frigorífico que cuida de nuestra dieta o un coche que realiza un chequeo médico al iniciar un viaje, por ejemplo.

Asimismo, el experto de Deloitte incide en la aportación que pueden tener el móvil y otros dispositivos a la hora del seguimiento de enfermos crónicos, "disminuyendo y anticipando las crisis del paciente en la patología concreta, facilitando la adherencia al tratamiento y disminuyendo los sucesos críticos". Además, el Internet de las Cosas Médicas, podría ayudar

a crear una comunidad o ecosistema sanitario, conectando dispositivos médicos, sensores y aplicaciones con las personas implicadas, intercambiando información y coordinando la acción de pacientes cuidadores o médicos.

El estudio de Deloitte también pone el acento en que la computación en la nube y la interoperabilidad entre plataformas otorgarán mayor accesibilidad a los datos y agilizarán los trámites. Además, el uso del big data y la inteligencia artificial contribuirá a la prevención, diagnóstico, toma de decisiones, etc. (Ver cuadro 'Expectativas en torno a la inteligencia artificial'). Y una mayor aplicación de la robótica y la realidad aumentada podría mejorar el desempeño en el ámbito quirúrgico.

IMPACTO EN MÉDICOS Y PACIENTES

El responsable de Accenture reseña que la incorporación de la tecnología cambiará la vida de los pacientes,

aumentando la accesibilidad a los servicios sanitarios y su libertad de elección. “Decidirán en qué momento quieren ser atendidos; si quieren recibir el servicio presencialmente o a través de un chat, videoconferencia o por teléfono, etc.; o qué profesionales quieren que les atiendan”, apunta. Además, “la posibilidad de recibir una atención preventiva se verá incrementada en la medida que el paciente esté dispuesto a compartir la información que generará naturalmente a través de los dispositivos y espacios con los que interactúa en su día a día”.

El aumento de la tecnología trae consecuencias para los médicos. Córdoba recalca la importancia de la formación. “Para asegurar es preciso que se implementen programas donde se familiarice al médico en su uso, siendo una pieza clave una formación continua que permita estar actualizado no solo en los conocimientos teóricos del acto médico, sino también en los medios que se utilicen”, apunta.

Por su parte, el experto de Accenture afirma que la salud digital representa tres grandes cambios para el profesional sanitario. “En primer lugar, sus capacidades de diagnóstico y tratamiento se verán incrementadas exponencialmente. Esta circunstancia hará que centre sus esfuerzos y especialización en los casos de mayor complejidad. Finalmente, la salud digital anuncia un horizonte en el que la diferenciación por resultados en salud será una opción de posicionamiento de los médicos”, detalla. \

¿HACIA DÓNDE SE DIRIGE LA MEDICINA? PRINCIPALES RETOS PARA LOS MÉDICOS



Dra. M. Pilar Tornos
Tesorera de la Fundación Mutual Médica

En las últimas décadas, la sociedad está experimentando unos cambios importantísimos y, obviamente, la Medicina está inmersa en ellos. Los retos a los que nos enfrentamos como profesionales de la sanidad son grandes, a la vez que ilusionantes.

Los avances tecnológicos, las nuevas herramientas en investigación y la utilización de los big data han supuesto una gran ampliación de los conocimientos científicos. Ello conlleva una esperanza para la curación y el alivio de muchas enfermedades. Estos efectos, sin duda muy positivos, plantean por otra parte problemas importantes,

como son el incremento de los costes sanitarios o la posible medicalización excesiva de la población, y apuntan a dificultades graves en la equidad del acceso a los servicios de salud. Las sociedades científicas y las políticas sanitarias se enfrentan e intentan responder a estos problemas.

Las llamadas nuevas tecnologías y las redes de información han conseguido que el acceso a la información se haya universalizado. De nuevo, nos encontramos ante unos cambios que tienen aspectos muy positivos. Médicos y pacientes tienen acceso inmediato al conocimiento, la educación continuada de los médicos se ha facilitado sobremanera y los pacientes tienen la posibilidad de conocer y, por tanto, participar de una manera mucho más activa en los procesos médicos.

La cara negativa de estos avances es la necesidad de verificar la ingente cantidad de información y el impacto que informaciones sesgadas pueden tener sobre la población y el paciente individual.

Para poder abordar estos cambios es más necesario que nunca reivindicar el papel de los médicos asistenciales. La sociedad tiende a dar mucha relevancia a los médicos investigadores brillantes y a olvidar el papel fundamental de los médicos de base. Ellos son los que han de digerir la masiva información y la han de depurar y analizar críticamente. También han de ser capaces de dialogar con pacientes cada vez más informados y enfocar cada caso clínico de manera individual, primando el papel de la historia clínica, que muchas veces puede evitar la práctica de exploraciones innecesarias y no siempre incruentas.

Es necesario que la sociedad reconozca su papel básico y les facilite el trabajo, evitando masificaciones en las consultas, dando el tiempo necesario para poder realizar estas importantes tareas de manera reflexiva y poder dedicar parte del tiempo a la investigación clínica. Sin duda, los pacientes lo agradecerán y posiblemente la Medicina será más humana e incluso quizá menos costosa.

Radiografía DE LA PROFESIÓN MÉDICA

1.847.728 médicos en activo en la UE

PAÍSES CON MÁS MÉDICOS



351.195



241.512



211.162



180.633

RATIO MÉDICOS/100.000 HABITANTES



1° Grecia



2° Austria



3° Portugal



14° España

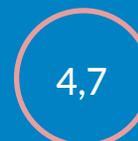
RATIO GENERALISTAS/ESPECIALISTAS



1° Grecia



2° Bulgaria



3° Polonia



10° España

España es el país en el que menos ha crecido el número de médicos por habitante en el periodo 2012-2017: +1,4%

PAÍSES CON LOS MÉDICOS MÁS JÓVENES (MENOS DE 55 AÑOS)

1° Reino Unido 86,2%



2° Turquía 82,1%



3° Malta 79,3%



17° España 65,9%



PAÍSES CON LOS MÉDICOS MÁS VETERANOS (55 AÑOS O MÁS)

1° Italia 55%



2° Bulgaria 50,8%



3° Letonia 47,6%

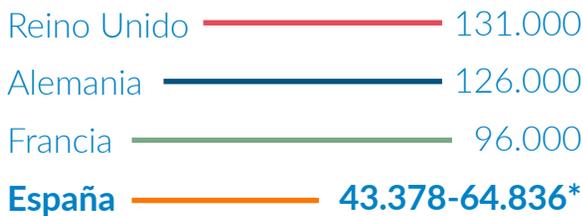


17° España 34,1%





SALARIO MEDIO ANUAL (MÉDICOS DE HOSPITAL SIN GUARDIAS)



Fuente: Medscape España. Septiembre 2018.

*Dependiendo del tipo de contrato (interino, sustituto o propietario de plaza, trienios, nivel de carrera profesional y comunidad autónoma). 'Estudio sobre Demografía Médica 2018'. CGCOM

RATIO SALARIO MEDIO DE LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS/SALARIO MEDIO DEL PAÍS

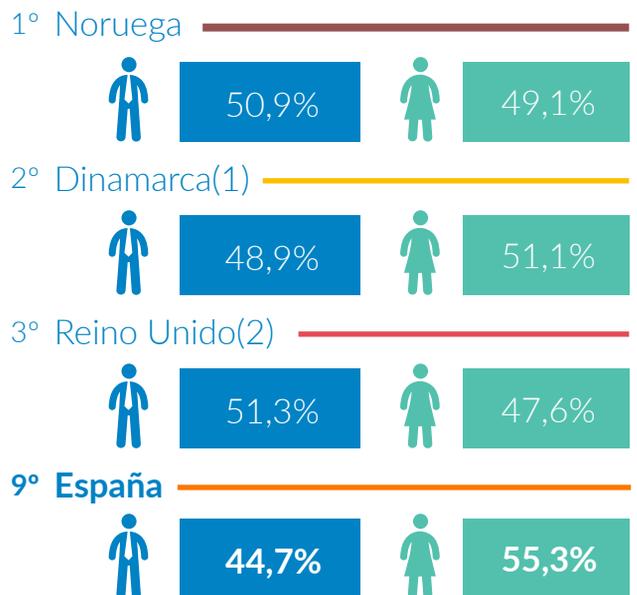


Especialistas asalariados, excluyendo médicos por cuenta propia

Fuente: Informe 'Health at a Glance 2019', OCDE

PARIDAD DE SEXOS

Media UE-28 50,5% hombres / 49,5%



(1) Cifras de 2016 / (2) Estimado

¿Cómo será el Seguro del futuro?

¿Cuáles serán los seguros y coberturas más demandados en los próximos años? ¿Qué exigirá el cliente? ¿Cómo aprovecharán los datos las aseguradoras para presentar una oferta más personalizada? Vamos a intentar dar unas respuestas.

El Seguro desempeña un papel esencial en la sociedad, conformando una auténtica 'red de seguridad' tanto para las personas como para las empresas. Según los datos del último informe 'Estamos Seguros' de UNESPA, los seguros más comunes tienen presencia en el 97% de los hogares españoles. Por ejemplo, cuatro de cada cinco hogares disponen de una póliza de Autos y el 72% de las familias tienen asegurada su vivienda. Además, casi la mitad de los hogares cuentan con un seguro de Dececos. Y un 25% de las familias tiene una póliza de Salud.

Es muy probable que éstos sigan siendo los seguros más

demandados en el futuro, pero también asistiremos al lanzamiento de nuevos productos y el desarrollo de coberturas que responderán a nuevas demandas. "Las coberturas relacionadas con la ciberseguridad serán, posiblemente, las que tengan un mayor crecimiento y desarrollo. No solo en el ámbito de empresas, sino también como coberturas en los seguros personales, que es donde creo que se producirán más cambios en relación con la demanda", afirma Jordi Montalbo, socio responsable del sector Seguros de Deloitte.

Especifica que en el ámbito de los seguros personales "ve-



remos coberturas más flexibles y adaptables a las necesidades puntuales del cliente y, seguramente, diluyéndose cada vez más con coberturas tradicionalmente patrimoniales, como la incorporación de servicios al seguro". De este modo, considera que las entidades "pasarán de ser un 'puro asegurador' a un 'facilitador de soluciones'".

También vislumbra significativos cambios a largo plazo en el seguro de Autos, "con el desarrollo del vehículo autónomo y sus formas de uso". Asimismo, anota que Salud y Vida tenderán a incorporar más servicios de valor añadido y se buscará una mayor integración. Además, recalca que "la necesidad social de cubrir la dependencia debería contribuir a un despegue claro de este tipo de seguros", que podría acometerse de forma integrada con los seguros de Vida y Salud.



En el caso concreto de las pólizas de Salud, Luisa Bautista, directora de Accenture responsable de Sanidad Privada, señala que “el significado clásico de ‘estar bien’ está evolucionando

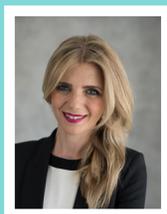
hacia un concepto más holístico de ‘sentirse bien’”, con lo que ello comporta a la hora de entender el seguro. “Los consumidores tienen una nueva percepción de la salud: desde el cuidado centrado

en lo físico a componentes emocionales; del restablecimiento de la enfermedad a la prevención; y del hecho de que la salud depende de factores en los que no se puede influir -antecedentes, genética...- a un modelo de responsabilidad personal en el cuidado de la salud. Las compañías que consigan trasladar a sus productos coberturas con este enfoque, es probable que avancen a mayor velocidad en la captación del nuevo ‘consumidor evolucionado’”, especifica.

Por otro lado, el usuario se ha acostumbrado a un modelo de consumo bajo demanda -car sharing, streaming música y vídeo,

¿HACIA LA HIPERSEGMENTACIÓN?

La aplicación de la inteligencia artificial y el big data permite una mayor segmentación del mercado, llegando casi hasta la individualización de la oferta. Esta adaptación a las circunstancias concretas del cliente presenta ventajas, pero también inconvenientes. “Si llevamos al extremo máximo esta segmentación, creo que supondría la desaparición del seguro, pues equivaldría a un ‘autoseguro’. Además de los límites éticos y legales que deben imperar, considero que la función social del seguro es lo que da sentido al mismo. Si el seguro dejara de cubrir esa función, forzaría un mayor desarrollo de la economía colaborativa, que podría tomar el relevo en ese ámbito. Dicho lo anterior, la segmentación y la personalización deben avanzar y avanzarán, pero no tanto en términos de prima, sino de percepción de servicio y experiencia del cliente. En ese ámbito, lo veo muy positivo”, matiza **Jordi Montalbo (Deloitte)**.



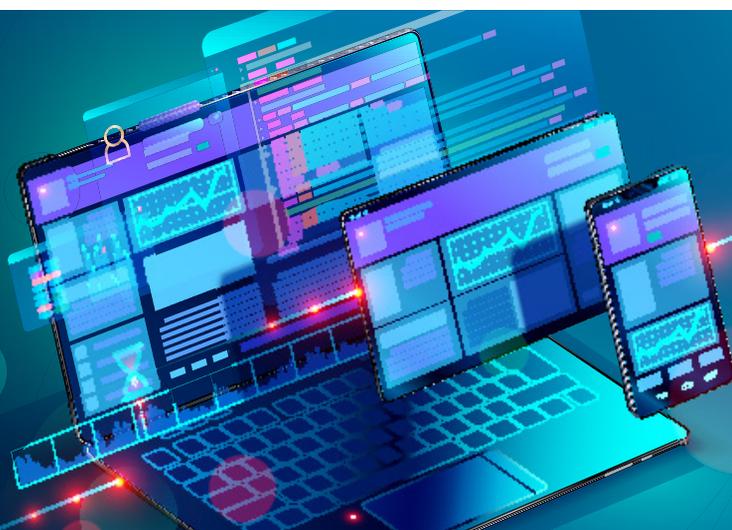
Para **Luisa Bautista (Accenture)** “la personalización e hipersegmentación de coberturas es ya un hecho hoy en día, siendo previsible una evolución incremental del modelo”. En este sentido, destaca que pueden surgir nuevas oportunidades gracias al aumento de la información del potencial asegurado. “Por ejemplo, colectivos que por edad puedan estar excluidos del seguro de Salud convencional, constituyen un nuevo nicho de mercado para el diseño de productos acordes a sus necesidades y que tengan en cuenta su nivel de riesgo específico”, explica.

etc.- al que tendrá que adaptarse el seguro con productos de uso puntual en momentos vitales concretos o incluso con soluciones 'on/off', que se activen y desactiven en función de la actividad que realice el asegurado.

¿QUÉ DEMANDARÁN LOS CLIENTES?

El responsable de Deloitte opina que los clientes valorarán especialmente la simplicidad, integración y calidad de servicio o experiencia. "Visualizo un tipo de seguros/co-

berturas para acompañar el día a día de la persona y que deben ser prácticamente automáticos y ligados o integrados al servicio o elemento que se use. Por otro lado, veo un tipo de coberturas más ligadas al medio y largo plazo



UN SEGURO MÁS TECNOLÓGICO

La tecnología va a tener un peso importante en el seguro del futuro. "Salud, Vida –que cada vez irán más ligados–, Autos y Hogar serán los ramos más afectados. Los avances en materia de salud afectarán radicalmente en la vida de las personas, en la prevención y en el seguimiento de las enfermedades. De la misma manera, los sensores y asistentes inteligentes del hogar permitirán anticipar siniestros, minimizar sus consecuencias y mejorar la prevención. Y en el caso del automóvil, cuando los vehículos autónomos sean una realidad, el impacto será absoluto", explica **Jordi Montalbo (Deloitte)**.

Luisa Bautista (Accenture) destaca la proliferación de aplicaciones y dispositivos que recogen datos vinculados con la salud. "Se mide y registra la actividad física, el sueño, hábitos nutricionales y, cada vez más, parámetros médicos como el latido o el nivel de azúcar. Esta colección de datos, explotada mediante analítica avanzada, permitirá evolucionar hacia modelos más sofisticados de contratación según las necesidades específicas del perfil del cliente y de prestación del servicio, enfocada hacia la prevención y cuidado".

Montalbo destaca, además, que "la intensidad de relación con el cliente desde la compañía aseguradora podrá incrementarse exponencialmente y, por tanto, la posibilidad de ofrecerle una experiencia diferencial, con un servicio prácticamente instantáneo y un giro relevante hacia el mundo de la prevención, muy por encima del indemnizatorio, que claramente se reducirá".

del individuo, en las que prime el asesoramiento personalizado y la sensación de cercanía. Además, la complejidad no tendrá cabida en ningún tipo de seguro. Las malas experiencias difícilmente darán paso a una segunda oportunidad para la aseguradora”, advierte.

Por otra parte, considera que “es posible que se consoliden centros de compra de clientes con intereses comunes, con experiencias iniciales en Salud, dadas las facilidades de crear comunidades virtuales en la red”. Y adelanta que “este hecho supondrá un elemento de cambio en la relación cliente-proveedor”.

Centrándose en el seguro de Salud, la experta de Accenture remarca que “los modelos clásicos de atracción de asegurados por coberturas y cuadro médico son cada vez menos diferenciales”, por lo que cree que los “agentes movilizados de cambio” son otros. “Por un lado, la digitalización. Los millenials demandan nuevos procesos de compra y operación, acabando con el modelo tradicional de atención presencial. Y por otro, la personalización, con productos cada vez más adaptados a las necesidades específicas y que actúen como mecanismo de fidelización”, comenta. Por ejemplo, resalta que los consumidores demandan capacidades digitales como citas online, recetas electrónicas, acceso remoto a resultados de pruebas o historias clínicas, etc. \

BRINDAR POR 100 MÁS



Antonio López
Director general de MUTUAL MÉDICA

Si algo hemos aprendido en Mutual Médica en estos 100 años es a mirar hacia delante. A pensar en el presente, sí, pero mirando al futuro. Esa es la clave. Porque el presente suscita dudas e incertidumbres que condicionan el mañana. ¿Pueden los gobiernos garantizar y administrar los recursos suficientes para atender las prestaciones, o incluso una atención de calidad? ¿Serán necesarios nuevos agentes sociales para garantizar el Estado del Bienestar?

Empezamos a vislumbrar un futuro donde sistemas basados en el llamado tercer sector, más social, solidario y ético, tienen mayor protagonismo. Son entidades sin

ánimo de lucro, como Mutual Médica, donde los mutualistas son los socios y que, basándose en principios de economía colaborativa, reinvierten los beneficios en más y mejores prestaciones para el colectivo.

¿Y cómo serán las prestaciones del futuro? La digitalización nos traerá la total personalización. No existirán perfiles donde englobarnos. Cada uno seremos nuestro propio perfil. Y tendremos, además, la capacidad y los recursos para generar productos, prácticamente al instante, y completamente adhoc para cada situación.

También seremos cada vez más globales. Podremos ser entidades orientadas, como en nuestro caso, por ejemplo, a los médicos, pero con coberturas que irán más allá de la práctica médica. El objetivo seguirá siendo el mismo: que nuestros clientes no se preocupen de nada, porque nosotros nos ocupamos de todo. Desde el primer momento y puedan seguir desempeñando su profesión con total tranquilidad.

El futuro, finalmente, será en directo. Nuestros productos estarán vivos. Cambiarán, crecerán o se simplificarán constantemente en función de nuestro día a día. La tecnología de monitorización que se incorporan cada vez más en nuestros dispositivos como teléfonos o relojes smartwear, permitirá, junto con el Big Data, hacer un seguimiento constante y en vivo de nuestra actividad. No habrá una cuota fija. Subirá cuando asumamos más riesgos, y bajará cuando no. Serán nuestras decisiones diarias las que definan las características de nuestro seguro.

Un futuro que será posible gracias a todos aquellos médicos que crearon la entidad hace un siglo, con la única intención de ayudarse unos a otros en caso de necesidad. Gracias también a todos los que han hecho posible durante estos años el gran crecimiento de la Mutualidad, sus servicios y su solvencia. Y gracias, finalmente, a todos los nuevos médicos jóvenes que confían y son el futuro de su Mutualidad.

Un futuro, lleno de interesantísimos retos, en el que ya tenemos puesto un pie, y para el que estamos trabajando ya. Y, por supuesto, un futuro por el que brindamos juntos con mucha ilusión. ¡Por 100 años más!

Mujer y juventud: dos claves referenciales de la profesión médica

Las mujeres han irrumpido con fuerza en el sistema sanitario. Hoy, en el colectivo médico ya hay más mujeres en activo que hombres. Y otro dato muy significativo: se registra un evidente rejuvenecimiento de los profesionales y un nivel de formación excelente entre las nuevas generaciones de médicos.

El 'Estudio sobre Demografía Médica 2018', elaborado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), muestra bien a las claras la situación: las mujeres representan el 52,4% del total de profesionales en activo, con un total de 115.965 médicas. Y van a seguir ganando presencia, ya que el 70% de los estudiantes en las facultades de Medicina son mujeres. Además, se hacen con dos de cada tres plazas MIR ofertadas cada año.

La paulatina incorporación de la mujer a la profesión médica queda de

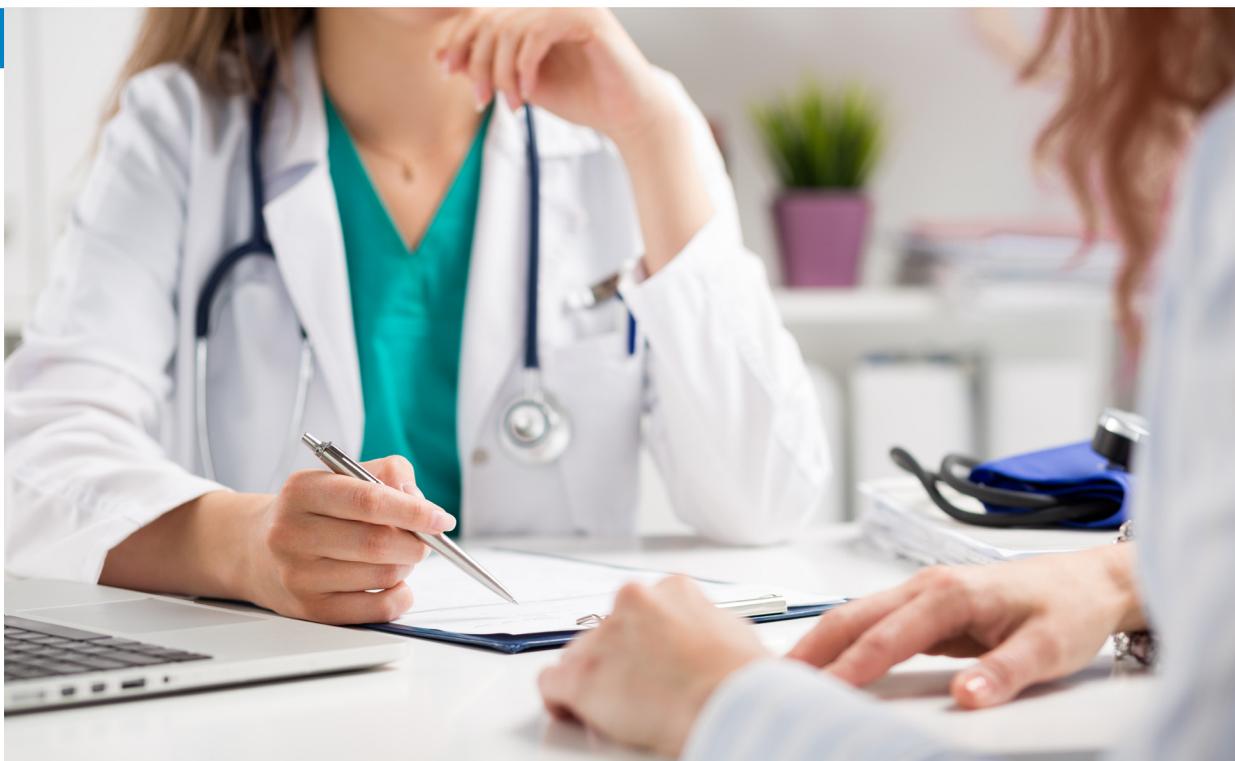
manifiesto al ver el reparto por sexo según los tramos de edad. Mientras que el 61,7% de médicos en activo de menos de 55 años son mujeres, los hombres suponen el 61,1% de los médicos mayores de esa edad. Esto demuestra el cambio que se ha operado en la demografía del médico en los últimos 40 años.

El CGCOM señala que la creciente entrada de mujeres en un mundo laboral tradicionalmente masculino obligará a las Administraciones a tener en cuenta diversos factores que rodean al sexo femenino, como los

relacionados con la maternidad, la conciliación familiar, etc. para no perder en calidad asistencial.

Los médicos jóvenes también están adquiriendo un peso muy relevante en el sistema sanitario español. Sin embargo, los veteranos continúan siendo el principal colectivo. Según los datos del CGCOM, los médicos de 55 a 65 años son los que tienen mayor representación (31,9%). Además, hay un porcentaje significativo que rebasan los 65 años (9,1%), por lo que en una década nos encontraremos con alrededor de 90.000 profesionales jubilados o en edad de abandonar la práctica.

Un médico debe invertir al menos 10 años en formarse para ejercer en el Sistema Nacional de Salud -6 años de carrera, MIR y 4-5 años de residencia-, por lo que resulta evidente el reto que supone esta transición intergeneracional.



Teniendo en cuenta el número de médicos que podrían titularse como especialistas y los que se jubilarán en la próxima década, el CGCOM prevé serios problemas de reposición en varias especialidades, por lo que estima necesario mejorar las condiciones de contratación de los médicos jóvenes para afrontar el problema. Advierte además sobre otras consecuencias vinculadas al envejecimiento, como la posibilidad de no realizar guardias, que podría incidir en la planificación.

LOS JÓVENES TIENEN LA LLAVE

Ante este panorama, los futuros médicos y los profesionales más jóvenes adquirirán un lugar preeminente en los próximos años. Actualmente, el 17,7% de los médicos en activo (más de 39.000) tiene menos de 35 años. Y hay más de 27.000 residentes, aunque la cifra viene reduciéndose en los últimos años, desde los 30.364 que había en 2013.

La mejor noticia es que las nuevas generaciones están muy bien prepa-

radas, como demuestra la buena acogida que tienen más allá de nuestras fronteras (ver cuadro adjunto).

“Los médicos jóvenes están muy bien valorados porque nuestro sistema MIR proporciona una excelente formación mediante la adquisición de competencias de forma progresiva y con una supervisión gradual, consiguiendo un gran desarrollo como profesionales y que cuenten con un reconocido prestigio a nivel internacional. Además, cuentan con grandes

LOS JÓVENES BUSCAN SALIDAS FUERA DE ESPAÑA

El número de médicos formados en España que buscan su futuro más allá de nuestras fronteras no deja de crecer. Solo en el último año, 2.500 médicos solicitaron el certificado de idoneidad profesional, documento necesario para colegiarse como médico en otros países de la Unión Europea. Según los datos del CGCOM, que expide dichos certificados, esta cifra supone un incremento del 16,6% respecto al año anterior. La mayor parte de las solicitudes fueron para trabajar (64,8%), pero también para cooperación (10,8%), estudios (4,3%) u homologación (20%). Los principales destinos son Reino Unido (16,3%), Francia (15,2%) e Irlanda (7,6%).

"HAY QUE DAR A LOS MÉDICOS EL TRATO QUE MERECEEN"



Alicia Córdoba

Representante de la Vocalía de Médicos Jóvenes y Promoción de Empleo del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos

P.- ¿Cuáles son las principales inquietudes de los médicos jóvenes? ¿Qué se podría hacer para mejorar la situación?

ALICIA CÓRDOBA.- Entre las inquietudes destacaría que la formación MIR se adapte a las necesidades reales de la población y de la comunidad, con programas formativos actualizados en base a los nuevos avances tecnológicos. También, que se asegure el cumplimiento de la normativa que rige nuestra formación, respecto a la figura del tutor, la supervisión progresiva real, el derecho al descanso tras jornadas de 24 horas o el fomento de la actividad investigadora. Habría que tener en cuenta que el MIR es personal en formación, siendo necesaria la existencia de protocolos que aseguren que la supervisión se produzca de forma gradual, evitando que el MIR sea usado como mano de obra barata. Necesitamos jefes de estudios y de servicios que crean realmente en el MIR como una figura en formación y no como un médico más en plantilla para suplir carencias de ese servicio en materia de profesionales. Y, una vez finalizado el periodo formativo, es necesario que los especialistas sean informados de los trámites a seguir y de las posibles alternativas laborales que hay, exigiendo contratos que acaben con la precariedad laboral, permitan la conciliación de la vida familiar y laboral y garanticen una estabilidad, fidelizando a nuestros médicos especialistas y evitando el éxodo hacia otros países.

P.- ¿Qué papel tiene la formación continuada? ¿Se trata adecuadamente en España?

ALICIA CÓRDOBA.- Es la que va a encargarse de asegurar que nuestro sistema sanitario siga teniendo médicos formados y actualizados y, por tanto, que sea una sanidad de calidad. Actualmente, en la formación continuada tiene un peso destacable la industria farmacéutica, así como los colegios de médicos, pero deben buscarse nuevas fórmulas que entrelacen a la administración pública como proveedora de esta formación y que se fomente que tenga lugar durante el horario laboral, ya que es una obligación del profesional.

P.- ¿Cree que el futuro profesional está lejos de España?

ALICIA CÓRDOBA.- Es necesario tener en cuenta dos factores. El primero, que el número de médicos que se forman en nuestras facultades es mayor que las plazas MIR ofertadas cada año. Y el otro es la precariedad laboral. En la última convocatoria de examen MIR se han admitido 16.176 candidatos para 7.512 plazas MIR. Nos encontramos con un 'embudo' en este nivel, ya que para poder trabajar en el sistema público es necesario tener especialidad, incluso en atención primaria. Además, la necesidad de contratar médicos sin MIR demuestra la falta de planificación a medio-largo plazo que ha habido en las Comunidades Autónomas, así como una política nefasta en la contratación y fidelización de los médicos al finalizar la especialidad, haciendo que emigren a otros países en la búsqueda de mayor reconocimiento y mejores condiciones laborales. Solo cuando nos demos cuenta de que tenemos una joya y se dé a los médicos el trato que merecen, con contratos dignos y de calidad, conseguiremos que nuestros especialistas se queden trabajando en nuestra sanidad.

profesionales que los guían en todo el continuum formativo. Por último, tienen un gran potencial para el aprendizaje y para mantenerse actualizados, gracias al acceso a la literatura científica, para poder centrarse en el paciente, que es para y por quien trabajamos, liderando la incentivación de proseguir con la formación continuada tras el periodo MIR y actuando como médicos que estimulen al resto del equipo a mantenerse actualizado”, explica Alicia Córdoba, representante de la Vocalía de Médicos Jóvenes y Promoción de Empleo del CGCOM.

Cabe señalar que el ‘numerus clausus’ de las universidades españolas -públicas y privadas- se ha incrementado significativamente, pasando de las 4.371 plazas ofertadas en el curso 2001-2002 a las 6.995 plazas con las que arrancó el curso 2017-2018. Es decir, un 60% más que a principios de siglo. Esto ha hecho aumentar el número de egresados, que se sitúa en torno a 7.000 al año. Alcanza así una ratio de 14,5 graduados por cada 100.000 habitantes, según los datos de Eurostat. El CGCOM advierte que dicho incremento hace que aumente el ‘embudo’ que se produce en el examen MIR, ya que obtienen plaza menos de la mitad de los candidatos que se presentan cada año, obligando a los médicos a emigrar o buscar otra profesión.

Cabe resaltar que, tras un acusado descenso en el número de plazas MIR ofertadas en el periodo 2011-2014, se ha revertido la tendencia. En la última convocatoria se han convocado 7.512 plazas (+10,5% sobre 2019). \

8

VENTAJAS DE SER MUTUALISTA

Mutual Médica trabaja para atender las necesidades de los médicos y reinvertir en ellos sus beneficios, ofreciendo la mayor cobertura y protección en todo momento.

INCENTIVOS AL EMPRENDIMIENTO

Mutual Médica apoya a todos los profesionales valientes y con iniciativa que deciden emprender. El Seguro Médico de Ejercicio Libre actúa como la alternativa al Régimen de Autónomos, para proteger al médico en su actividad por cuenta propia.

PARTICIPACIÓN EN BENEFICIOS

Mutual Médica revierte sus beneficios entre sus clientes. Todos los años distribuye entre los mutualistas los excedentes netos de rentabilidad.

SEGURO MUTUALISTA JOVEN, GRATUITO EL PRIMER AÑO

Mutua Médica apoya sus mutualistas desde el primer día en el que comienzan a ejercer su carrera profesional. El Seguro Mutualista Joven está pensado para médicos jóvenes (hasta 35 años) y gratuito durante el primer año de contratación.

PREMIO NATALIDAD

Mutual Médica obsequia a los mutualistas desde hace un año que sean padres con una aportación económica por nacimiento, adopción o acogida. Asimismo, garantiza un año de inscripción gratuita en el Seguro de Orfandad.

BECAS Y AYUDAS A LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA

La calidad de la investigación supone una característica imprescindible para el desarrollo de la sociedad. Mutual Médica apoya la investigación mediante premios y becas, con el fin de demostrar la importancia del colectivo médico.

ASISTENCIA EN VIAJE

Entre los servicios por pertenecer a Mutual Médica, la cobertura de Asistencia en Viaje ofrece protección las 24 horas del día para desplazamientos de hasta 90 días (hasta 12 meses de estancia en el extranjero para mutualistas jóvenes).

SEGURO DE INCAPACIDAD POR AGRESIÓN EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN

La seguridad en el trabajo constituye un factor indispensable para la buena ejecución del mismo. Solo por ser mutualista, el médico dispone de coberturas por incapacidad laboral tanto física como psíquica, con una renta de 50 euros diarios durante 15 días de baja laboral por agresión, y un capital por defunción.

AYUDAS A LA GENTE MAYOR

Mutual Médica ofrece servicios para el colectivo de mayores: ayuda a domicilio, información y orientación social, jurídica y económica; asesoramiento personalizado, precios especiales en residencias y servicios sociales. Además, su Seguro de Dependencia garantiza una renta vitalicia en caso de pérdida de autonomía personal, por edad, enfermedad o discapacidad.

¿Qué opinan los jóvenes médicos mutualistas?

El futuro de la Medicina está en manos de los jóvenes que se están incorporando a nuestro sistema de salud. Una decena de ellos valoran seguidamente diversas cuestiones de interés relacionadas con la profesión y los servicios prestados por Mutual Médica.

¿Cómo ves el futuro de la Medicina?
¿El corporativismo puede ayudar a mejorarlo?



Dr. Julio Marcotegui (Hospital Clínico San Carlos, Madrid): El futuro de la

Medicina es esperanzador por la parte que toca al avance imparable de la Ciencia y los métodos diagnósticos y terapéuticos. Desde el punto de vista laboral, se torna gris, porque se está mercantilizando la labor del médico hasta límites peligrosos. Creo

que entidades como Mutual Médica pueden colaborar permitiendo a los médicos ser más dueños de su propio entorno laboral, de su remuneración y de sus perspectivas, aliviándoles en parte de su carga burocrática y de futuro, para permitirles centrarse, sin tantas estrecheces, en lo importante: la búsqueda permanente de la excelencia asistencial.

Da la impresión de que en nuestra sociedad moderna el término 'corporativismo' lleva asociado un inequívoco matiz peyorativo. Creo que debería ocurrir justo al contrario, pues pueden lograrse resultados muy positivos si entendemos correctamente el

corporativismo en una labor como la Medicina: autogestión de la profesión, producción científica independiente, protesta contra las regulaciones perversas, avance de las condiciones laborales... todo ello lleva a una mejora de la calidad asistencial y beneficiosa, al final, a toda la sociedad.

¿Qué opinas sobre Mutual Médica como colaboradora en los actos de graduación de los estudiantes de Medicina de último curso? Una buena forma de sentirse parte de un colectivo, ¿es asociarse y empezar a remar juntos desde el inicio?

Dr. Borja Camacho (Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia):



Contar con el apoyo de Mutual Médica en uno de los momentos más inolvidables de nuestra vida como médicos, el acto de graduación, ha supuesto un respaldo tranquilizador, enriquecedor y congruente con lo que celebramos ese día: el fin de nuestra carrera universitaria y el comienzo de la vida profesional. Apoyo de médicos para médicos. No solo se nos ofreció la posibilidad de contar con una entidad que nos apoyara institucional y económicamente, sino que se abrió una puerta para nosotros, como jóvenes médicos, a la que asomarnos para comenzar a valorar y descubrir

los escenarios a los que haremos frente como profesionales a través de los servicios y coberturas que ofrece Mutual Médica. Siempre es positivo saber que puedes contar con grupos de médicos con intereses, actitudes y actividades que velen por el bienestar de la profesión y sus protagonistas, de modo que se genere un sentimiento de pertenencia y compañerismo que nos acompañe en el día a día.

¿Cómo os beneficia a los médicos que exista una alternativa a autónomos? ¿Qué les dirías a quienes dudan entre el RETA o el MEL?



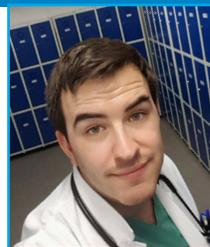
Dra. Ana Alejandra Arévalo (Hospital Quirón San José, Madrid):

Uno de los principales beneficios del sistema MEL es la individualización de las aportaciones. Esto es altamente beneficioso para el mutualista, ya que solo pagas lo que te corresponde. De hecho, una vez contratado, te permite modificaciones de los diversos seguros, dependiendo de tus ingresos o necesidades. La Mutualidad te permite una autogestión que no te ofrecen las otras opciones. Otro beneficio claro es que las prestaciones privadas no cuentan para el límite de las prestaciones públicas. Que no se lo piensen y elijan el MEL. Además, decantarse por esta modalidad no excluye que puedas elegir el

RETA en un futuro. En contraposición, elegir el RETA primero excluye que puedas elegir otra alternativa más adelante.

¿Cómo ves el futuro de la Medicina y cuánto pueden mejorarlo entidades como Mutual Médica?

Dr. Daniel Casanova Álvarez (Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela):



Lo veo caótico y algo complicado. Tenemos a un relevo de la profesión muy bien preparado, al cual se le dificulta mucho el acceso a la residencia y luego a condiciones de trabajo que le permitan un desarrollo profesional óptimo. También creo que estará lleno de oportunidades y que, gracias a nosotros, irán mejorando las cosas. Es muy positivo que durante tantos años se haya mantenido una entidad (Mutual Médica) que cree en esa cooperación necesaria en la profesión médica y que se adapta a ella casi en exclusiva.

Las empresas que se rigen con principios de economía colaborativa ¿son el futuro? ¿Cómo puede beneficiar a los médicos el hecho de que Mutual Médica tenga esta filosofía y no sea una empresa convencional?

Dr. Francesc Bas (Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona):



Son una vía de éxito en el presente y futuro. Una de las claves del óptimo desarrollo de cualquier empresa es transmitir a todas las partes que lo conforman un protagonismo, un trato de cercanía y colaboración, para sentirse parte del mismo y aportar las mejores virtudes individuales de forma compartida para ir más allá. El motor de funcionamiento de cualquier proyecto es sentirse parte del mismo por sus integrantes. Mutual Médica representa 'La mutualidad de los médicos para los médicos' y eso, en un contexto de tú a tú, añade identidad y permite al colectivo médico sentirse identificado con ella, aportando un claro valor de proximidad.

¿Cómo valoras el servicio de Asistencia en Viaje pensado para los médicos jóvenes? ¿Cuál es tu grado de satisfacción al utilizar este seguro?

Dra. Cristina Verge (Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona):



Es un servicio personalizado, ajustado a los requerimientos de los viajes habituales,

tanto en presupuesto como en condiciones, con una muy buena relación calidad-precio. A destacar, la eficiencia y amabilidad del personal, que facilita la burocracia, resuelve problemas de forma rápida y proporciona explicaciones sencillas y claras. Mi grado de satisfacción es muy alto.

¿Cuál es tu opinión sobre las coberturas que protegen los intereses y derechos de los médicos durante y tras un embarazo? ¿Qué supuso para ti poder contar con esta cobertura?



Dra. Natividad López (Grupo IHP Pediatría, Sevilla): Para una mujer médico es muy

importante tener un apoyo económico durante la gestación y tras el parto, ya que, aun en la mejor circunstancia, necesita una adecuada recuperación y dedicación de tiempo de calidad a su bebé. Esto conlleva, al menos temporalmente, reducir su horario laboral los primeros meses tras el parto, lo que se refleja a su vez en una reducción de su salario, por lo que este tipo de cobertura económica es clave.

Entre los médicos más jóvenes, ¿es necesario empezar a pensar en la jubilación? ¿Por qué?

Dra. Marta González (Hospital Beña, Gijón): Sí, por supuesto. Es



esencial. Ahora, que soy joven, es importante realizar una buena planificación de mis recursos a largo plazo. Esto me permitirá que, tras años de trabajo duro, cuando desee jubilarme, pueda mantener y conservar mi status económico y no tenga que verme obligada a retrasar mi jubilación para poder mantener mi nivel de vida.

¿Cómo valoras la cobertura de Mutualista Joven, que cubre las guardias médicas en caso de baja laboral? ¿Los médicos sois un colectivo desprotegido en el ámbito de guardias?

Dr. Pedro Astudillo (Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz): Es una

cobertura adecuada para los MIR, ya que al permanecer de baja laboral por motivos accidentales y no poder realizar guardias perdemos gran parte de los ingresos, en muchos casos necesarios para subsistir. Al estar de baja, Sanidad nos cubre el sueldo base y no se toman en cuenta las horas trabajadas, en su mayoría correspondientes a guardias. Al vivir en capitales de provincia, no llega a ser suficiente para cubrir necesidades básicas.



¿Qué opinas sobre Mutual Médica como patrocinadora de las becas de investigación para promover trabajos de investigación de médicos? ¿Qué supuso para ti esta beca?

Dra. Vanesa Núñez (Hospital Universitario La Paz, Madrid): La



labor de Mutual Médica es imprescindible. Su ayuda con becas para la investigación permite que los médicos más jóvenes se adentren en el mundo de la investigación y materialicen sus ideas más innovadoras en cualquier campo de la Medicina. Muchas veces, estos premios reflejan el esfuerzo personal de los médicos que, desbordados por la actividad asistencial, realizan una gran inversión de tiempo para encontrar nuevas alternativas y avances sanitarios. Recibir la beca ha supuesto una gran satisfacción, ya que representa el reconocimiento al esfuerzo del día a día. En muchos momentos, compaginar la investigación con la actividad asistencial no es fácil. Este premio te hace recordar que, si luchas por tus ideas y crees en ellas, al final llegan a realizarse, a pesar de los vaivenes del camino. Gracias a entidades como Mutual Médica se puede seguir apostando por la investigación, el futuro de la profesión. Sin investigación no podremos aportar nuevos conocimientos a la Medicina para que cada día haya una asistencia médica más individualizada y personalizada. \

**Dr.
Alejandro
Andreu
Lope**



Presidente de la Fundación Mutual Médica



**Enric
Tornos**

Director general de la Fundación Mutual Médica

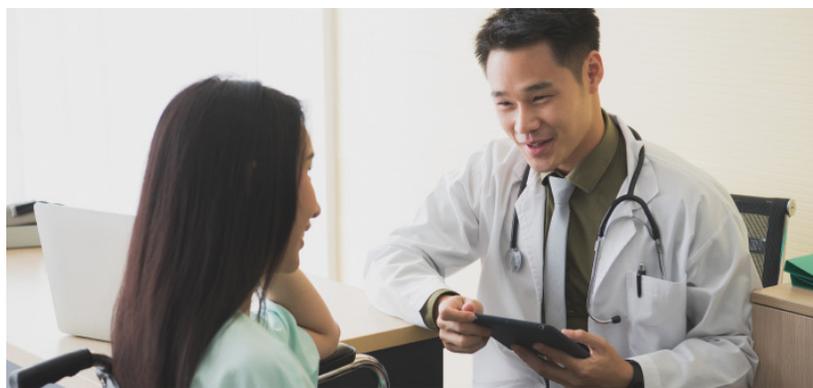
La importancia del Compromiso

La profesión de médico es de servicio a los demás desde sus orígenes. Y se mantiene así hasta nuestros días.

Mutual Médica nació para preocuparse del médico, estar a su lado y que pueda desarrollar su labor con la tranquilidad de sentirse cubierto, él y su familia, en el caso de que no pueda desarrollar su profesión por cualquier circunstancia personal.

Nuestra mutualidad, formada por médicos desde su fundación, siempre ha querido cuidar del médico y, a la vez, ayudar a la sociedad en algunos aspectos relacionados con la salud.

Para llevar a cabo esta labor de manera más eficaz, en 2015 se creó la Fundación Mutual Médica. Desde entonces, viene desarrollando diferentes actividades en cumplimiento de sus objetivos fundacionales, que son la ayuda a la formación de los profesionales de la Medicina, colaborando con Colegios de Médicos, Universidades y Hospitales en premios a la investigación, así como el apoyo a entidades y organizaciones sociales en proyectos que lleguen a toda la sociedad.



Nuestra mutualidad, formada por médicos desde su fundación, siempre ha querido cuidar del médico y, a la vez, ayudar a la sociedad en algunos aspectos relacionados con la salud.

Por ejemplo, este año entregaremos la XXX Beca Mutual Médica y el XIV Premio Dr. J. Font, premios a trabajos de investigación médica.

Además, colaboramos con la Organización Médica Colegial en cursos destinados a la formación de Tutores MIR y responsabilidad de los MIR.

También apoyamos el Programa Paime, de ayuda al médico enfermo, a través de la Fundación Galatea; y a la Asociación para la

Vida Independiente, que trabaja para que, mediante productos de soporte y nuevas tecnologías, las personas mayores y/o discapacitadas puedan desarrollar su vida diaria en sus domicilios.

Asimismo, colaboramos con los Premios Solidarios del Seguro, que organiza INESE.

Finalmente, a partir de 2019, hemos cubierto mediante un seguro a los médicos que sufren agresiones en el desarrollo de su actividad. \

Mutual Médica

EN CIFRAS

31 de diciembre de 2019



66.867 **médicos**
mutualistas

Distribución
mutualistas **por sexo:**



50% hombres
50% mujeres

122,5 millones de euros
en **primas**



Total activo:
1.299,97
millones de
euros (+25,16%)

**Provisiones
técnicas:**
937,16 millones
de euros
(+18,08%)

**Ratio de
solvencia:**
177%

Mutualistas **por edades**

24 - 35 años : 27%
36 - 45 años : 24%
46 - 55 años : 20%
56 - 65 años : 20%
más 65 años : 9%



17 delegaciones en
España

21,1 millones euros en
prestaciones

EVOLUCIÓN HISTÓRICA:

■ CUOTAS ■ PRESTACIONES ■ VARIACIÓN DE COMPROMISOS

