

El reportatge

El Servei de Diagnòstic per la Imatge



El radiòlegs del Servei de Diagnòstic per la Imatge de l'Hospital Santa Caterina, d'esquerra a dreta: Nadia Viejo Mira, Carles Nadal Vidal, Marc Argelagué Foré, Joana Ferrer Masip, Francesc Castañer Corretger, Joan Carles Vilanova Busquets, Joaquim Barceló Obregon, Anna Pérez de Tudela Rodríguez, Joan Albanell Mira.

14

Entrevista



Xavier
Sanllehí,
cap de
Recursos
Humans
de l'IAS

8

Notícies

- Nova Unitat de Resonància Magnètica **2**
- Centre de Serveis Socio-sanitaris **4**
- Programa Intern de Formació Continuada IAS 2009 **10**
- Estudis i activitats de recerca **21**

**VOLS ESCRIURE O PROPOSAR
TEMES A L'ACTUAL?**

Truca al **972 22 23 70** o bé envia un missatge a
info@pluralcomunicacio.com

L'IAS inaugura la nova Unitat de Ressonància Magnètica

El dia 15 de novembre, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) va inaugurar la nova Unitat de Ressonància Magnètica de l'Hospital Santa Caterina, amb un acte oficial en el qual van participar la consellera de Salut –Marina Geli–, el president de l'IAS –Tomàs Sobrequés– i l'alcaldesa de Salt –Iolanda Pineda. A l'acte van assistir-hi també l'expresident de la Generalitat de Catalunya Pasqual Maragall, el delegat del Govern de la Generalitat a Girona –Jordi Martinoy–, la directora territorial de Salut a Girona –Marta Pedrerol–, entre altres representants de l'Administració i de les institucions del sector de la salut, a més dels directius i nombrosos professionals de l'organització. L'IAS comunicava així oficialment la posada en funcionament d'un servei que ha comportat una inversió total de 2.110.343 euros i la incorporació de nous professionals experts en la tecnologia a la plantilla del Servei de Diagnòstic per la Imatge, els doctors Joan Carles Vilanova i Joaquim Barceló.

El nou equipament, amb una capacitat d'entre 6.200 i 6.500 exploracions anuals, es troba emplaçat sota el Servei de Diagnòstic per la Imatge de l'Hospital Santa Caterina, sobre una superfície total de 174,50 m² distribuïts entre sala d'espera, sala d'exploració, vestidors, sales tècniques i auxiliars, espais de reanimació i d'atenció als usuaris. La nova ressonància donarà servei a tota la Regió Sanitària de Girona i tindrà un funcionament inicial de 12 hores diàries.

La nova ressonància magnètica, amb tecnologia d'última generació, permet l'obtenció d'imatges de totes les parts del cos mitjançant l'aplicació d'un camp magnètic d'1,5 tesla que obté la màxima relació senyal/soroll processant el màxim d'elements de bobina. Aquest nou efectiu se suma a l'equipament del Servei de Diagnòstic per la Imatge, un dels primers de tot Catalunya a disposar d'un sistema totalment digitalitzat. Tot l'equipament, inclosa la ressonància, està integrat en una xarxa informàtica única interconnectada amb la xarxa de l'hospital i amb la resta de centres de l'IAS (Parc Hospitalari Martí i Julià i àrees bàsiques de salut) i amb altres serveis assistencials d'hospitals o àrees bàsiques gestionades per altres proveïdors.

D'aquesta manera, les peticions de ressonància s'incorporen al sistema en xarxa i les imatges es poden visualitzar com si es tractés d'una exploració més del servei. En relació amb les exploracions realitzades amb ressonància magnètica, l'IAS va sol·licitar 2.410 proves l'any 2007 i un total de 1.505 durant el primer semestre de 2008. Sobre l'activitat general del Servei de Diagnòstic per la Imatge, es preveu cloure l'any 2008 amb la realització de 40.970 proves de radiologia convencional (38.000 l'any 2005), 12.000 mamografies (7.000 l'any 2005), 9.200 ecografies (6.700 l'any 2005) i 7.500 TAC (3.700 l'any 2005). La incorporació de diferents especialitats a l'hospital per atendre els 130.000 habitants, població de referència, ha motivat un increment d'activitat del Servei de Diagnòstic per la Imatge important, així com també el fet de dur a terme les mamografies del Programa de detecció de càncer de mama (Gironès, Pla de l'Estany, Selva interior i marítima), entre d'altres.

Característiques estructurals:

- Accés a través de l'ascensor del Servei de Diagnòstic per la Imatge.
- Llum natural a través de dos patis a est i oest.
- Alçada de pràcticament de 5,00 m fins al forjat superior. Superfície total d'aproximadament 650 m².
- Bon accés a les instal·lacions, ja que els centres de distribució es troben propers.
- Bona solució per vehicular el flux de pacients des del mateix servei de SDI.
- L'espai s'ha dissenyat per donar resposta a les necessitats funcionals.
- Integració funcional al servei existent i capacitat d'ampliació (disseny modular que permeti un futur creixement de l'equipament).



FITXA TÈCNICA

ESPAI	SUPERFÍCIE (m ²)
Sales d'espera	30,30
Sala exploració	37,60
Vestidors	9,60
Sales tècniques i auxiliars	22,35
Sala de control i informes	24,00
Serveis públics i personal	6,60
Espais de reanimació	5,50
Circulacions i altres	38,55
TOTAL	174,50
TOTAL S. CONSTRUÏDA	195,40



L'IAS constitueix la comissió de treball Health Promoting Hospitals - IAS

L'IAS, juntament amb altres hospitals catalans, han constituït la xarxa d'hospitals promotors de la salut "HPH Catalunya" (Health Promoting Hospitals) adherida a la xarxa HPH Europea. Per tal d'impulsar accions encaminades a incorporar els conceptes de promoció de la salut en l'estructura organitzativa i en la cultura de l'IAS i, amb l'objectiu d'aconseguir una millor salut per als nostres usuaris, afavorir la relació entre hospitals, serveis i nivells sanitaris, promoure la relació de l'IAS amb la comunitat i els agents socials del seu entorn, millorar el grau de satisfacció dels usuaris i el personal, participar en la sostenibilitat del mediambient i altres aspectes relacionats amb la promoció de la salut, s'ha constituït la comissió "HPH - IAS". Aquesta comissió està formada per: adjunta d'infermeria d'Atenció Primària, adjunt a la direcció assistencial d'Atenció Especialitzada, adjunta d'infermeria de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, psicòleg de la Xarxa de Salut Mental, metgessa servei de Prevenció i Salut Laboral, metgessa de l'Hospital Santa Caterina, Responsable servei de salut comunitària, Representant del comitè de direcció de l'IAS, i Representant de l'Escola d'Infermeria de la Universitat de Girona.

D'entre les seves prioritats, en destaca la promoció del treball en xarxa entre els diferents nivells assistencials i entre les entitats de l'àrea d'influència de l'IAS; la promoció de projectes de promoció de la salut a l'IAS; l'adhesió a una *task force* i a un *working group* de la HPH Internacional; i la promoció de la formació continuada en promoció de la salut del personal de l'IAS i la formació específica a grups d'usuaris.

L'any 1990 neix, promoguda per la OMS, l'HPH Internacional. Tot i que manté el nom d'Hospitals Promotors de la Salut, en l'actualitat la xarxa està formada per hospitals, centres de salut i centres sociosanitaris amb interès comú en la promoció de la salut.

Un hospital o centre promotor de la Salut pretén:

- Incorporar els conceptes, valors i estàndards de promoció de la salut en la seva estructura organitzativa i cultural.
- Facilitar i estimular la cooperació d'intercanvis, experiències i programes entre els hospitals, centres i serveis participants.
- Ampliar l'enfocament del maneig i l'estructura de l'hospital per incloure el fet de tenir cura de la salut i no solament l'atenció curativa.
- Desenvolupar exemples documentals i avaluats de bona pràctica, per a l'ús en altres institucions.
- Identificar àrees d'interès comú en les quals es desenvolupen programes i s'avaluen procediments.

La Comissió HPH-IAS basa els seus principis, al igual que la Xarxa Internacional HPH, en la Carta d'Ottawa (1986), el document "Salut per a tothom a l'any 2000"; la Declaració de Budapest (1997); les Recomanacions de Viena (1997); els Estàndards per a la Promoció de la Salut als Hospitals (2004); la Carta de Bangkok (2006).

SERVEIS I EQUIPAMENTS

Centre de Serveis Sociosanitaris

El Centre de Serveis Sociosanitaris de l'IAS és l'última obra d'envergadura que es basteix al Parc Hospitalari Martí i Julià. El nou centre, que consta d'un espai de 6.006 m² en planta baixa i una planta soterrani de 1.208 m², acull 3 Unitats d'hospitalització amb un total de 40 places; 2 Hospitals de dia amb un total de 25 places i una Unitat de valoració i demències, a més dels serveis i espais comuns.

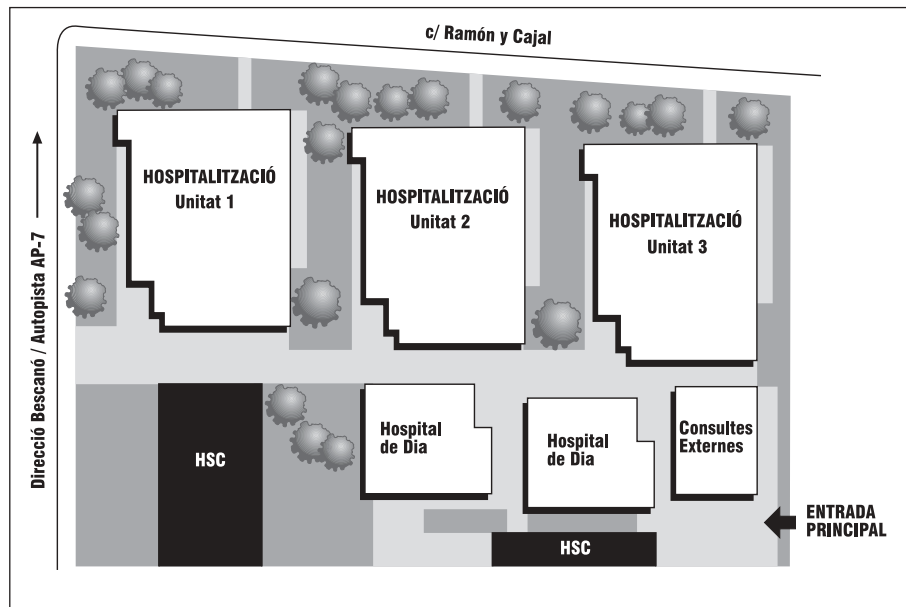
Amb un pressupost de 10.217.119,20 €, el projecte constructiu es va adjudicar a la constructora VIAS y Construcciones, que va començar les obres el setembre de 2006. Es va modificar el projecte original per dotar d'espais de creixement el mateix edifici sociosanitari i tot el Parc Hospitalari. Amb aquest canvi, l'edifici comptarà amb 5.400 m² de possibilitats d'ampliació. El cost total de l'edifici serà de 12 milions d'euros per obra i 2 milions d'euros per equipament.

L'atenció en un centre sociosanitari es fonamenta en l'atenció integral de la persona, és a dir, el centre assumeix el compliment de les necessitats assistencials i socials (model biopsicosocial); l'avaluació i la intervenció multidisciplinària; i l'entorn terapèutic. L'atenció als processos crònics secundaris a patologia o a l'edat es realitza a tots els nivells del sistema sanitari: primària, especialitzada, hospitalària d'aguts i sociosanitària. Per aquest motiu, l'atenció sociosanitària es constitueix com una continuació en l'atenció a la salut de les persones.

L'Hospital Santa Caterina disposa en l'actualitat de dues línies d'atenció sociosanitària desenvolupades i integrades en el centre: Cures pal·liatives i Convalescència. L'IAS, a través de l'Hospital Santa Caterina i la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, és referent territorial en dos àmbits d'atenció: la salut mental i el diagnòstic i tractament dels processos de demència. L'IAS, amb la voluntat de proporcionar la resta de recursos sociosanitaris a la població de la qual és referent i en sintonia amb les indicacions del Pla Director Sociosanitari, posa així en marxa un nou equipament amb tres línies d'actuació fonamentals:

- Atenció al pacient Psicogeriatric i Geriatric
- Atenció a Demències
- Atenció a Malalties Neurodegeneratives i Dany neurològic adquirit.

Aquestes tres línies assistencials presenten uns trets comuns que faciliten la descripció posterior dels serveis que oferirà el centre sociosanitari amb les particularitats funcionals de cada línia d'atenció, i totes tres s'especialitzen en l'atenció a pacients amb patologia crònica de llarga evolució que presenten unes característiques comunes i que



han de ser les que determinin la tipologia de serveis que cal oferir: les patologies d'elevada prevalença, ja que el diagnòstic cada cop en fases més precoces de les malalties, el millor coneixement de l'evolució i la cura d'aquests pacients així com un major control de les complicacions han ocasionat un increment significatiu de l'esperança de vida d'aquests malalts; les malalties que evolucionen al llarg del temps amb un increment progressiu de la discapacitat i la dependència; els episodis aguts de malaltia que poden accelerar la discapacitat com ara infeccions, fractures, cirurgia. En aquest cas, sovint es resolten en l'àmbit hospitalari i posteriorment s'ofereix el servei de convalescència i hospital de dia.

Totes aquestes patologies poden presentar complicacions, síndromes, descompensacions, alteracions conductuals, brots i problemes relacionats amb el procés crònic que van apareixent al llarg de la malaltia, i que es caracteritzen perquè:

- Requereixen un abordatge integral del problema, en un entorn adequat per evitar que la situació de dependència s'acceleri i produeixi una institucionalització prematura.
- Ocasionen una alta freqüentació als serveis d'urgència, que no poden ser resolutius per la complexitat dels processos i dificultats per realitzar derivacions adequades.
- L'atenció primària, que es responsabilitza del seguiment de la salut d'aquests malalts, té dificultats per abordar situacions complexes.
- Aquestes situacions condueixen a un elevat estrès i sobrecàrrega al cuidador que el pot portar a una demanda precipitada d'internament permanent del malalt.

Així mateix es presenta com un recurs per a les persones grans i aquelles que presenten una patologia crònica que tendeix a la discapacitat. La malaltia crònica s'ha d'entendre com un procés, no com un conjunt d'episodis, i el seu abordatge ha de ser integral, multidisciplinari i transversal. Cal garantir la continuïtat assistencial i evitar la fragmentació de recursos. Els serveis sociosanitaris han d'establir mecanismes de coordinació entre ells, amb els serveis socials i amb la resta de serveis sanitaris.

Planta baixa

- Tots els serveis assistencials.
- Accés independent per als usuaris de l'Hospital Santa Caterina.
- Punt de control, recepció i treball administratiu.
- Hall com a centre d'activitat i acollida.
- Distribució de patis i accés oest.

Unitats d'hospitalització

- Espais de dia/nit.
- Control d'infermeria i zones tècniques.
- Consultes polivalentes.
- Bany assistit polivalent.
- Cuina terapèutica.
- Menjadors i sales d'estar.
- Habitacions.

Planta soterrani

- Vestidors de personal.
- Serveis generals.
- Instal·lacions.

HOSPITALS DE DIA - UVAMID

- Espais i sales compartimentables.

SERVEIS I EQUIPAMENTS



- Cuines terapèutiques.
- Taquilles per a usuaris.
- Connexió amb el hall.

HOSPITAL DE DIA

Unitat destinada a l'assistència de persones grans malaltes i malalts crònics que requereixen mesures integrals de suport, rehabilitació, tractament o diagnòstic i seguiment especialitzat en règim diürn ambulatori. L'objectiu és l'avaluació integral, la rehabilitació, l'atenció continuada de manteniment i la prevenció de crisis.

Els serveis sociosanitaris de l'IAS ofereixen dos hospitals de dia per a dues línies assistencials i col·lectius diferents: l'atenció de les Demències (rehabilitació cognitiva i terapèutica integral, unitat de tractament de trastorns de la conducta i unitat de diagnòstic ràpid) i l'atenció de les malalties neurodegeneratives (MND) i dany neurològic. Cada hospital té una capacitat de 25 places.

Tenint en compte que es proposa per a cada línia una cartera de serveis dinàmica i personalitzada, es podran atendre entre 40 i 70 usuaris a cada hospital. L'accés a l'hospital de dia es farà a través de l'E-AIA de MND i Unitat de Valoració de la Memòria i Demències (UVAMID).

UNITAT DE MITJANA ESTADA

Unitat destinada a l'abordatge de complicacions, descompensacions i brots relacionats amb la patologia crònica de base de les tres línies assistencials que requereixen hospitalització de curta durada, tractament multidisciplinar i entorn terapèutic

adequat:

- Síndromes geriàtriques
- Alteracions de la conducta
- Complicacions en MND i Dany neurològic adquirit
- Fase subaguda dels brots en MND

Les unitats de convalsència donen resposta a una part dels problemes que poden presentar aquests malalts, episodis aguts relacionats amb cirurgia, traumatologia i patologia mèdica després de l'estada a una unitat d'aguts a l'hospital general. Els problemes vinculats a l'evolució de la malaltia crònica, origen de la discapacitat progressiva que van presentant aquests pacients, no tenen una resposta adequada en aquest recurs. Aquest fet porta el malalt i la família a la utilització repetida de diferents dispositius, urgències, atenció primària, amb importants conseqüències: el problema del pacient no se soluciona, sobrecarrega i encariment del sistema, estrès important per a l'usuari i la família, i increment del risc d'institucionalització precoç.

Els objectius d'aquesta Unitat són:

- Oferir un recurs adient, integral, amb resposta ràpida als pacients amb patologia crònica de llarga evolució que tenen problemes relacionats amb la seva malaltia.
- Constituir un recurs de suport a les famílies en moments crítics i retardar al màxim la institucionalització definitiva.
- Garantir la continuïtat assistencial en el context d'un abordatge transversal de la malaltia.
- Suport als professionals d'atenció primària que controlen l'estat de salut d'aquests pacients i als

especialistes que efectuen el seguiment de la patologia de base.

- Disminuir l'afluència a les urgències hospitalàries, que són poc resolutives en aquests casos.
- Contribuir a l'eficiència del sistema

La Unitat disposarà de 40 llits, per a les tres línies assistencials: Demències, Psicogeriatria-geriatria, MND i Dany neurològic adquirit, i l'estada mitjana de l'usuari a la Unitat és de quatre setmanes. Les peticions poden ser efectuades per l'Atenció Primària; els Serveis de neurologia; els Centres de Salut Mental; la Unitat d'aguts de psiquiatria i les Residències geriàtriques.

UNITAT DE LLARGA ESTADA

Servei destinat a l'atenció continuada de persones amb malalties o processos crònics i diferents nivells de dependència, amb diversos graus de complexitat clínica i que no poden ser atesos al seu domicili. El centre disposarà de dues unitats de 40 llits cadascuna. Una (A) destinada a geriatria i psicogeriatria, fonamentalment a trastorns de la conducta i la segona (B) atindrà a grans discapacitats, especialment dany neurològic adquirit.

Inicialment, la Unitat A està ocupada pels actuals usuaris del Servei de Psicogeriatria. La Unitat B destina 10 llits a grans discapacitats i 30 llits estaran ocupats en una primera fase per pacients actuals de Psicogeriatria. Posteriorment, ateses les característiques dels usuaris, es diferenciarien les dues unitats de 40 llits. L'accés a les unitats de llarga estada és a través de la CIMSS i Institut Guttmann.

SERVEIS I EQUIPAMENTS

La Llar Residència i els recursos substitutius a la família

La coordinadora de recursos residencials per a persones amb trastorn mental de l'IAS –Maria Rosa García– i la monitora de la Llar Residència La Maçana del Parc Hospitalari Martí i Julià –Raquel Villacampa– han realitzat al llarg de l'any diferents conferències per informar sobre els recursos substitutius a la família en l'àmbit de la salut mental. Les professionals han parlat concretament de l'experiència de la Llar Residència.

La Llar Residència La Maçana ofereix un espai residencial a persones amb trastorns mentals severos (TMS) que no disposen d'un lloc on viure ni de familiars que se'n facin càrrec i que necessiten suport per a les activitats de la vida diària, i està oberta les 24 hores del dia, tots els dies de l'any. La Llar disposa de 29 places i des dels inicis hi ha llista d'espera, ja que és l'única a la província de Girona. Els usuaris reben serveis d'alimentació, neteja i bugaderia així com un programa individualitzat de rehabilitació. Rosa García explica que "l'equip de professionals de la residència ha adaptat el seu horari per tal d'atendre tots els residents i les famílies". A la Llar es practiquen un seguit d'activitats que es diferencien molt entre setmana i el cap de setmana. "Als professionals ens ocupa molt més temps coordinar l'assistència mèdica i d'infermeria amb els sectors i les àrees bàsiques de salut que disposar de serveis propis, però si en tinguéssim ja no seríem el que som ara".

Perfil dels residents

Els usuaris de la Llar tenen una edat mitjana de 45 anys; el 65,5% són homes i el 35,5% són dones; un 80% dels residents són solters i el 76% dels



Rosa García, coordinadora de recursos residencials per a persones amb trastorn mental de l'IAS i Raquel Villacampa, monitora de la Llar Residència La Maçana, durant una sessió informativa impartida per les professionals a l'Associació de Familiars de Malalts Mentals de Girona i Comarques.

usuaris tenen ingressos inferiors al salari mínim interprofessional.

Pel que fa als diagnòstics, el 80% pateixen algun tipus d'esquizofrènia i un 15% trastorns afectius greus. Al llarg dels quatre anys de funcionament, a la Llar s'han valorat 56 persones i 49 han estat seleccionades per viure-hi. D'aquestes persones, 20 ja no hi són perquè han aconseguit els objectius de rehabilitació proposats; 12 han accedit al món laboral protegit i han començat a cotitzar. Rosa García destaca el fet que han augmentat els

residents estabilitzats clínicament i que no han tornat a ingressar. "Actualment els residents menys deteriorats ajuden els més dependents i tots els residents tenen clara la normativa i les conseqüències de no respectar-la, això ha fet que es disminui el clima hostil del primer any", aclareix la coordinadora. "En quatre anys de funcionament –afegeix García– només una vegada hem hagut de recórrer a un ingrés involuntari i la durada dels ingressos hospitalaris també s'ha reduït significativament".

Noves prestacions d'atenció bucodental gratuïta per als més petits

S'amplien les prestacions d'atenció bucodental gratuïta en centres del sistema públic de salut per a tots els nens i nenes nascuts el 2000 o el 2001. La Generalitat de Catalunya i el Ministeri de Sanitat i Consum han signat un conveni per a la promoció d'activitats per a la salut bucodental infantil. Aquestes noves activitats assistencials es prestaran a través de la xarxa pública de serveis d'atenció primària. En el cas de l'IAS, conjuntament amb l'ICS, en una primera fase cobrirà una part del Gironès i de la Selva interior. Així, s'adequaran consultes a Cassà de la Selva i a Santa Coloma de Farners.

D'aquesta manera, l'assistència dental bàsica als nens i nenes inclosos en la promoció de la salut bucodental infantil inclou:

- Instruccions sanitàries en matèria de dieta i salut bucodental, acompanyades d'ensinistrament en

higiene bucodental, per als nens i nenes i per als adults.

- Aplicació de fluor tòpic.
- Revisió anual de l'estat de salut de la cavitat oral, que inclourà exploració radiogràfica quan sigui necessari.
- Segelladors de fissures o fosses en dents permanents.
- Obturacions (empastaments) en dents permanents.
- Tractaments pulpars (endodòncies o tractaments del nervi) de les dents permanents amb lesions pulpars irreversibles que puguin ser reparades.
- Exodòncies (extraccions dentals) de dents temporals i permanents.
- Tartrectomies (netejes bucals) en dentició permanent quan es detectin càlculs (tosca dental)

i/o pigmentacions extrínseques (taques dentals externes) en dentició permanent, que siguin incompatibles amb la salut gingival.

- Tractaments de les incisives i canines permanents en cas de malaltia, malformació o traumatisme.

D'altra banda, resten excloses les prestacions d'atenció bucodental següents:

- Tractaments reparadors de la dentició temporal.
- Tractaments de les maloclusions (males posicions) dentals (ortodòncia).
- Tractaments estètics.
- Implants dentals.
- Tractaments protètics i restauradors quan existeixi un tercer obligat a respondre del tractament (accidents de trànsit, escolars, esportius, etc.).
- Exodòncies (extraccions dentals) de dents sanes.

Dia Mundial de la Salut Mental

Amb motiu del Dia Mundial de la Salut Mental, per primera vegada, una comissió organitzativa, integrada per usuaris i professionals de tots els centres de dia de salut mental de les comarques gironines i de la Llar Residència La Maçana, va organitzar una sèrie d'actes amb l'objectiu d'interactuar amb la societat per fomentar la prioritat d'atendre, entendre i promoure la salut mental. Els membres de la comissió van ser contundents en afirmar que "la salut mental és cosa de tots i en qualsevol moment la nostra vida es pot veure afectada". Usuaris i professionals van reivindicar la prioritat d'atendre i entendre la salut mental.

Sota el lema "Suma-t'hi", els organitzadors van convocar els gironins el 10 d'octubre, a la plaça de la Constitució de Girona, a ser informats i a participar en activitats promotores de la salut mental. El programa d'actes va començar amb un esmorzar popular; seguidament va tenir lloc l'acte oficial d'obertura de la Diada, presidit per l'alcaldesa de Girona—Anna Pagans—, acompanyada pel conseller delegat de l'IAS—Luís Franch—, el director assistencial de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'IAS i l'adjunta a direcció—Claudi Camps i Margarita de Castro—, el president del Dipsalut—Josep Marigó— i la presidenta de l'Associació de Familiars de Malalts Mentals de Girona i Comarques—Maria Combalia—, entre d'altres.

Els usuaris van llegir el Manifest reivindicatiu del Dia Mundial de la Salut Mental amb el qual van expressar el seu punt de vista sobre quatre eixos temàtics al voltant de la salut mental: el futur, la relació de les persones que pateixen una malaltia mental amb els professionals, l'estigma de la malaltia i la relació amb la família.

Cap a mig matí, la plaça de la Constitució es va convertir en un Espai de Salut, on els presents van tenir l'ocasió de visitar els estands informatius i intervenir en el Joc de la Salut (parades interactives anomenades "tria", "cuida't", "emociona't", "comunica't", "connecta't", "suma-t'hi"). La celebració va acabar amb un dinar popular al pavelló de Fontajau que va reunir usuaris, professionals i familiars.

La Diada es va celebrar al carrer "amb la voluntat de crear un espai d'interactivitat amb els ciutadans, afectats o no per problemes de salut mental, i de deixar palesa la importància de cuidar-la", va destacar la comissió organitzadora.



Els usuaris llegint el Manifest reivindicatiu del Dia Mundial de la Salut Mental.



La diada va superar les expectatives de convocatòria de la comissió organitzadora.



La comissió mixta d'usuaris i professionals de la salut mental.

COMISSIÓ ORGANITZADORA

Centre de Dia d'Olot: Salvador Pino, Josep Maria Granados i Montse Reixach

Llar Residència La Maçana: Toni Contreras, Jordi Pagès, Jordi Lloveras i Susanna Masnou

Centre de Dia de Figueres: Bernardina Pérez i Dolors Molina

Centre de Dia de Ripoll: Dòminga de Gràcia, Pilar Riu i Marga Busquets

Centre de Dia de Blanes: Mercè Martínez, Àngel Moruno i Jordi Murillo

Centre de Dia de Santa Coloma de Farners: Lluïsa Guiralt, Josep Andreu Baños i Rosa Corominas

Centre de Dia de Platja d'Aro: Josep Manel Cortés, David Mas, Dina Àlvarez i Cristina Peinado.

Centre del Gironès - Pla de l'Estany: Froilan Quatrimestre, José A. Lozano, Joaquim Cañero, Rosa Palacios i Esteban Zabaleta.

Associació Família i Salut Mental de Girona i Comarques: Maria Combalia

Associació de Bipolars: Conxita Illa

ENTREVISTA AMB XAVIER SANLLEHÍ

CAP DE RECURSOS HUMANS DE L'IAS

“La finestreta *on-line* reduirà el temps d'espera, i quasi tot es podrà fer des de casa”



Psicòleg nascut a Figueres, durant dotze anys ha ocupat l'alcaldia de Castell d'Empúries i durant quatre anys ha estat conseller comarcal de l'Alt Empordà. En deixar el càrrec, va tornar a la psicologia del treball, el seu camp. Quan li preguntem si amb aquest currículum la seva vocació és política ens somriu i puntualitza: “no és la meva vocació, m'agrada la política perquè crec que té molta relació amb la meva professió, i perquè ha estat una grata experiència treballar per una població gran com Castell d'Empúries, desenvolupant una feina de gestió de

persones i serveis”. En l'actualitat, compagina el seu càrrec com a responsable de Recursos Humans de l'IAS amb el càrrec de diputat provincial i de regidor al mateix ajuntament. Casat i amb quatre fills, quan no treballa li agrada anar a pescar, llegir, escoltar música i escriure i opinar en el seu bloc personal <http://xavisanllehi.blogspot.com>. “Procuro ser bastant actiu, però el cert és que no em sobra gaire temps”. El mes d'octubre de 2007 s'incorporà a l'IAS. Aviat Sanllehi ens convenç que és un home pràctic. Ho fa ràpidament, a la primera pregunta.

- **L'Actual:** Ara ja fa un any de la seva incorporació a l'IAS; què s'ha fet?

- **Xavier:** S'ha tancat la convocatòria de primària, s'ha iniciat el desplegament de la convocatòria de Santa Caterina i els Serveis Centrals, s'han elaborat el Manual i el Pla d'Acollida, el Pla de Recursos Humans, s'ha actualitzat la normativa de Formació, s'han aprovat els Reglaments de Contractació i d'Assejament Moral, s'ha donat un important impuls a la docència, s'ha desenvolupat el nivell D de la Carrera Professional dels col·lectius facultatiu i d'infermeria, s'han millorat els canals de comuni-

ció interna amb els treballadors gràcies a les noves tecnologies (intranet, SMS, e-mail...), entre d'altres qüestions.

- **L'Actual:** Quin va ser el primer repte un cop arribat al càrrec?

- **Xavier:** El primer repte important a endegar va ser la possibilitat d'implantar un canal de comunicació directe entre els treballadors i el Departament de Recursos Humans: el Portal del Treballador de l'IAS. Actualment estem treballant plegats perquè a principis d'any estigui funcionant.

- **L'Actual:** En què consisteix?

- **Xavier:** És una eina que permetrà al treballador tenir connexió directa amb tot allò que l'afecta relacionat amb el Departament de Recursos Humans com, per exemple, la nòmina. Ara, s'envia a cada treballador per correu postal, però la nostra intenció és que el mateix professional pugui consultar-la directament via Internet o intranet. És una finestreta *on-line* del Departament de Recursos Humans, que funcionarà de la mateixa manera que la banca *on-line*. Una pàgina única, exclusiva i amb la màxima seguretat per a cada un dels treballadors de l'IAS, que alhora permetrà també millorar l'organit-

zació del nostre Departament.

- **L'Actual:** *D'aquesta manera desapareixeran els canals que existien fins ara?*

- **Xavier:** De cap manera, el correu electrònic, la intranet, l'atenció directe i de tu a tu continuaran funcionant, el que guanyem els treballadors de l'IAS és que s'obren noves vies de comunicació: la finestreta *on-line*. Per posar un exemple, avui encara hi ha tràmits que s'han de fer personalment al Departament. Per exemple, ara, quan un treballador ha de tramitar una sol·licitud de vacances, ha de personar-se a les nostres oficines. Estem treballant perquè aviat aquest tràmit el pugui fer via Internet, des de casa, perquè la majoria de nosaltres parlem de les vacances en família. Considerem que el circuit actual està obsolet, i que a partir d'ara aquest s'alleujarà. La finestreta *on-line* ofereix grans possibilitats aplicades als diferents mòduls, ja sigui formació, selecció, permisos..., i es reduirà el temps d'espera, perquè quasi tot es podrà fer des de la finestreta.

- **L'Actual:** *Per quan es preveu la seva implantació?*

- **Xavier:** La implantació serà progressiva i tots els treballadors seran puntualment informats, assessorats i degudament formats. Perquè no tots tenim les mateixes capacitats per fer servir l'ordinador, encara que sí som coneixedors que la majoria de treballadors tenen aquestes capacitats. En un primer pas, en combinació amb el Departament de Sistemes d'Informació, s'hi tindria accés a través de la intranet, és a dir, des de l'IAS. Però la intenció és ampliar-ho a Internet.

- **L'Actual:** *Tot són avantatges amb aquesta iniciativa.*

- **Xavier:** És cert, a més, a nivell econòmic suposa un gran estalvi per a l'IAS. Hem de tenir en compte que actualment la despesa en tramesa postal, franqueig i altres ascendeix a una quantitat molt important. D'altra banda, pensem que la millora en l'àmbit de la comunicació interna del Departament significarà un gran avenç que permetrà optimitzar el treball i la seva gestió: perquè podrem dedicar més temps a altres temes i projectes, com ara la implantació d'un sistema de gestió de persones basat en competències.

- **L'Actual:** *Què vol dir?*

- **Xavier:** Aquesta és una eina de gestió de persones que es fonamenta en les competències, és a dir, en què cadascú tingui definit el seu perfil professional d'acord amb les seves pròpies habilitats, capacitats i coneixements. Això ens permetrà optimitzar molt més la cobertura de llocs de treball, la formació, el desenvolupament professional, etc. Ara consumim molt de temps en processos burocràtics i administratius. Aquesta optimització de la nostra feina farà possible dedicar més temps i aprofundir en un sistema de gestió de persones que considerem molt important tant per al treballador com per a l'IAS.



"Aquesta optimització de la nostra feina farà possible dedicar més temps i aprofundir en un sistema de gestió de persones que considerem molt important tant per al treballador com per a l'IAS."

- **L'Actual:** *En què consisteix la carrera professional?*

- **Xavier:** Des del Departament vam detectar que hi havia un nombre de professionals que perfectament podrien accedir a un nivell superior de carrera professional (el que significa una millora dels seus currículums professionals i una consegüent millora de les seves condicions econòmiques) i que no l'havien demanat. Fins al moment, s'han enviat cartes informatives a tota la plantilla per informar sobre aquest tema, i amb la principal finalitat d'instar a sol·licitar-la a tots aquells que, per un motiu o un altre, no ho haguessin fet fins ara. En aquest punt, el que convindrà ara és repassar aquell llistat de persones. Haig de dir que fins ara no s'ha fet

perquè en aquests moments la nostra feina diària se centra molt en el dia a dia administratiu.

- **L'Actual:** *Quins són els objectius del Departament?*

- **Xavier:** Nosaltres ens esforçem per aconseguir que la gent estigui motivada i treballi el més a gust possible. Personalment considero que això és importantíssim perquè d'aquesta manera el treballador rendeix més i millor, i això repercuteix de forma directa en el tracte amb els usuaris. Hem de tenir en compte que una de les principals missions de l'IAS és la de donar un servei de qualitat als ciutadans.

- **L'Actual:** *Ja per acabar, quina és la seva valoració d'aquest primer any a l'IAS?*

- **Xavier:** Molt positiva. L'IAS és una empresa molt gran, molt diversa i molt atractiva, a on es respira un ambient molt cordial (somriu). Bé, resulta que és la impressió que hauria de tenir un director de Recursos Humans... i també és la meua! Com a treballador, la meua opinió és aquesta: he comprovat que l'IAS, com a empresa, es caracteritza per ser molt participativa i que vetlla pel treballador. Hi ha harmonia, bona sintonia, comoditat a l'hora de treballar... A més, una de les coses que més m'atreia a l'hora de començar a treballar a l'IAS, que avui dia és per a mi un gran incentiu, és, sens dubte, el contacte amb la gent, la gestió de persones i el fet de donar un servei als ciutadans.

FORMACIÓ

Programa Intern de Formació Continuada IAS 2009

La formació representa un instrument per al desenvolupament professional, una protecció enfront de la desmotivació i el desgast i una font de satisfacció. La necessitat d'un fòrum interdisciplinari com ara la Comissió de Formació (CF) serveix per a la valoració de propostes formatives, el debat interdisciplinari i el seguiment obert de l'activitat formativa a l'IAS i mostra –com així s'ha manifestat des de la seva constitució– com no hi ha un únic procediment d'identificació de les necessitats formatives dels nostres professionals.

Un valor cabdal de la formació continuada és la seva capacitat de provocar canvis positius en qui la rep per assolir un avanç en les competències i habilitats professionals i, per tant, un producte més adient i acomodant a les noves necessitats professionals. Aquestes necessitats resulten clau des de la perspectiva d'una empresa sanitària pública tot i la dificultat d'ajustar els objectius de l'empresa i les necessitats objectives i subjectives dels treballadors.

La definició de les àrees temàtiques del programa es correspon fonamentalment amb les àrees organitzatives i d'especialització de l'IAS, llevat d'aquelles matèries amb un fort contingut transversal i que al programa de formació continuada de 2009 prenen un especial relleu pel seu abast, per la seva diversitat temàtica o per la seva orientació transversal, es a dir, més d'un col·lectiu professional o tots els treballadors:

- Portal del Treballador (formació específica per a la seva implantació)
- La relació i la comunicació intercultural en la pràctica professional de la salut
- Formació *on-line* en matèria de riscos específics per lloc de treball
- Formació continuada en Suport Vital Bàsic

La magnitud i la complexitat de l'IAS, basada en el coneixement i en l'exercici de moltes i variades habilitats professionals, fa necessària una participació

diversa i interdisciplinària, una planificació acurada, un procés continu de previsió de recursos i serveis per a assolir els objectius determinats, segons una ordre de prioritats establerta, com ara els objectius estratègics i d'organització, els recursos, el clima de transferència, les reserves internes i externes presents en aquest entorn, l'anàlisi de tasques i l'anàlisi personal. Aquest procés permanent d'exploració i valoració de les necessitats de tots els col·lectius i grups professionals ha d'incloure també els minoritaris i els nous o emergents.

La CF vetlla perquè sigui així, que les propostes presentades pels diferents membres i col·lectius representats parteixin d'una avaluació inicial o anàlisi de la situació que justifiqui el desenvolupament d'una determinada acció formativa abans que sigui transferida per a la seva aprovació final al Comitè de Direcció. Sense cap mena de dubte, la definició dels objectius en formació ha d'anar precedida per la detecció d'aquestes necessitats com a punt de partida en les accions i models formatius: és a dir, orientat cap a l'assoliment de resultats.

Com sempre, des de la constitució de la CF, aquest programa és el resultat de la necessitat d'identificar i de ponderar tant les necessitats sentides pels professionals (enfocament subjectiu) com les necessitats "reals" i estratègiques de formació (enfocament objectiu). En la seva elaboració hi han participat, mitjançant la implicació activa dels representants de formació, els membres de la CF en representació dels centres, serveis i col·lectius professionals, els coordinadors de cadascuna de les accions formatives i, finalment, també, el Comitè de Direcció.

Gràcies a tots plegats.
Comissió de Formació

Aquest programa està actualitzat a data d'1 de desembre de 2008. Els treballadors de l'IAS disposeu d'un actualització permanent d'aquest programa (tancament de dates, modificacions, durada, definició de coordinadors, etc.) a la intranet corporativa: http://intranet/intranet/ias/comissions_comites/index.html

COMITÈ DE DIRECCIÓ / UNITAT SALUT COMUNITÀRIA

Portal del treballador

Segons les necessitats d'implantació
Coord.: Xavier Sanllehi / Maribel Garcia

La relació i la comunicació intercultural en la pràctica professional de la salut

Hores: 2
- 1a ed. Tots els dimarts de març (horari matí: 13-15h.)
- 2a ed. 4 dimarts de març (horari tarda: 16-18h)
Coord.: Dolores Corominas

SERVEI DE PREVENCIÓ

Formació de Benjünguda

Hores: 2
Coord.: Rosa Carreras

Formació *online*: riscos específics per lloc de treball

Coord.: Recursos Humans

Curs incendis (teòric-pràctic)

Hores: 2
Coord.: Imma Riera

Mesures d'actuació en cas d'emergències

Hores: 1
Coord.: Imma Riera

Primers auxilis

Hores: 4

FORMACIÓ CONTINUADA EN RCP

Suport Vital Bàsic (SVB) + D.E.A.

5 edicions – Hores: 8
- 1r trimestre ABS ANGLÈS.
Coord.: Marta Beltran per AP
- 2n trimestre ABS ANGLÈS.
Coord.: Ruth Arnau per AP
- 1r trimestre ABS BREDA/HOSTALRIC.
Coord.: Pilar Tarradas HSC
- 1r trimestre HSC.
Coord.: Núria Boix per XSM
- 2n trimestre XSM.
Coord.: Silvia Sanchez (Hostalric)

Renovació títol SVB + D.E.A.

4 edicions – Hores: 2'5
1r trimestre / 3r trimestre.
Coord.: Marta Betran per AP

SVB

Coord.: Ruth Arnau per AP

SV Avançat Pediàtric

Coord.: Pilar Tarradas per HSC

Suport Vital Bàsic Pediàtric

Coord.: Núria Boix per Sociosanitari-HSC

SUBCOMISSIÓ PERSONAL ADMINISTRATIU

Mecanografia

Hores: 20
Coord.: Tiscar Fernández

Anglès sanitari

Hores: 60
Coord.: Silvia Pla

Tècniques de negociació de conflictes

Hores: 15 – Maig

Coord.: Tiscar Fernández / Anna Buil

Tècniques de reunió

Hores: 10 – Inici: 09/feb/09 Fi: 10/feb/09
Coord.: Tiscar Fernández /Anna Buil

Lideratge i habilitats socials

Hores: 20 – Inici: 07/mar/09 Fi: 11/mar/09
Coord.: Maribel Garcia

Tècniques d'alliberament tensional

Hores: 20 – Gener
Coord.: Silvia Pla

L'art de la comunicació

Hores: 20 – Inici: 06/maig/09 Fi: 15/maig/09
Coord.: Maribel Garcia

Gestió del temps

Hores: 12 – Inici: 05/maig/09 Fi: 14/maig/09
Coord.: Anna Buil

Preparatori convocatòries aux. administratius

Hores: 40 – Inici: 22/set/09 Fi: 30/nov/09
Coord.: Anna Buil

Open office

Hores: 21 – Maig
Coord.: Tiscar Fernández

Open office bàsic

Hores: 21 – Inici: 15/abril/09 Fi: 30/abril/09

Presentacions eficaces Power Point

Hores: 15 – Inici: 18/març/09 Fi: 01/abril/09
Coord.: Anna Buil

Excel - avançat

Hores: 27 – Inici: 16/feb/09 Fi: 11/abril/09
Coord.: Tiscar Fernández

FORMACIÓ

Radiologia per a personal no mèdic

Hores: 3

Coord.: Pilar Tarradas / Maribel García

Introducció a la informàtica

Hores: 15

Coord.: Tiscar Fernández

SISTEMES D'INFORMACIÓ

Formació GASS

Hores: 3

Coord.: Albert Bonmati

Formació SAP - varies edicions, segons demanda

Hores: 2 - Inici: 01/gener/09 Fi: 31/des/09

Coord.: Albert Bonmati

SAVAC

Coord.: Tiscar Fernández

Formació OMIAP / ABS

2 edicions - Hores: 3

Coord.: Tiscar Fernández

Recepta electrònica

Coord.: Tiscar Fernández

HOSPITAL SANTA CATERINA (HSC)

DIRECCIÓ INFERMERIA (HSC)

Sessions d'infermeria 2009

Hores: 1'5 - Inici: 01/gener/09 Fi: 30/nov/09

Coord.: Marta Busquets / Montse Manuel

Sòl pèlvic

Hores: 6 - Inici: 17/feb/09 Fi: 19/feb/09

Coord.: Dolors Casanovas / Margarita Roig

Teràpies alternatives

Hores: 15 - Inici: 07/oct/09 Fi: 18/nov/09

Comunicació assertiva

Hores: 12 - Inici: 21/gener/09 Fi: 11/feb/09

Coord.: Francesc Moreno / Lluïsa Vilardell / Margarita Roig

Jornada d'infermeria: Tornem a parlar de les nits

Hores: 7 - Novembre

Taller d'embenatges

Hores: 4 - 2on Semestre 2009

UCIES pediàtriques

Hores: 8 - Inici: 20/maig/09 Fi: 21/maig/09

Jornada per a infermeria en el malalt diabètic

Hores: 6

DIRECCIÓ MÈDICA (HSC)

II curs de radiologia toràcica

3 edicions - Hores: 1

- Inici: 1a ed. 15/gener/09 Fi: 15/gener/09

- Inici: 2a ed. 22/gener/09 Fi: 22/gener/09

- Inici: 3a ed. 29/gener/09 Fi: 29/gener/09

Coord.: Dr. Argelaguet / Dr. Francesc Castañer

Sessions generals hospitalàries 2009

15 sessions - Hores: 1'5

Inici: 28/oct/08 Fi: 09/juny/09

Coord.: Direcció mèdica

ATENCIÓ PRIMÀRIA (AP)

DIRECCIÓ MÈDICA (AP)

Pendent d'inclusió al Programa

DIRECCIÓ INFERMERIA (AP)

Medicació en Urgència i Situacions d'urgència Per Infermeria

3 edicions - Hores: 18

- 1a ed. 12, 22, 29 gener. CAP HOSTALRIC / 13-15h.

- 2a ed. 12, 19, 26 març. CAP ANGLÈS / 13-15h.

- 3a ed. 14, 21, 28 maig. CAP CASSÀ / 13-15h.

Coord.: Llum Rodríguez / Cati Ferriol / Sílvia Quatrimestre

Protocol de cures

Taller Pràctic de Rentat de mans per Infermeria

3 edicions - Hores: 12

- 1a ed. 15 gener. CAP CASSÀ / 12-16h.

- 2a ed. 29 gener. CAP ANGLÈS / 12-16h.

- 3a ed. 12 febrer. CAP HOSTALRIC / 12-16h.

Coord.: Llum Rodríguez / Cati Ferriol / Sílvia Quatrimestre

Revisió medicació urgències i situació d'urgències

Neteja i desinfecció de la consulta d'odontològica

Hores: 2 - Inici: 23/gener/09 Fi: 23/gener/09

Coord.: Lourdes Enrich

Massatge infantil

Treball a la Consulta d'infermeria d'AP en Taxonomia Nanda

6 edicions - 2n Semestre de 2009

Formació bàsica per a auxiliars sobre deteriorament funcional i cognitiu

Hores: 14 - abril (dos divendres) 8-15h

Coord.: Llum Rodríguez / Cati Ferriol / Sílvia Quatrimestre

Curs Bàsic de Capacitació Pedagògica per a

Tutors de Pràctica Clínica

Hores: 16

- 21 i 28 maig. / 4 i 11 de juny. CAP HOSTALRIC. 12-16h

- 12, 19 i 26 març / 2 abril. CAP CASSÀ.

- 23 i 30 abril / 7 i 14 maig. CAP ANGLÈS

Coord.: Llum Rodríguez / Cati Ferriol / Sílvia Quatrimestre

SERVEIS GENERALS

Manipulació d'aliments i actualització del Servei d'Alimentació

3 edicions - Hores: 7

Risc microbiològics a les cuines i als menjadors col·lectius

3 edicions - Hores: 2

Actualització en tècniques neteja hospitalària

2 edicions - Hores: 7

XARXA DE SALUT MENTAL I ADDICCIONS(XSMA)

DIRECCIÓ MÈDICA (XSMA)

Dimecres docents

10 edicions - Hores: 20 - De gener a desembre 2009

Coord.: Jordi Cid

Actualitzacions a l'esquizofrènia

Hores: 24 - 3r Trimestre de 2009

Coord.: Dr. Lago Robles

Intervencions cognitivo-conductual a la psicosis

Hores: 40 - 2n Trimestre de 2009

Coord.: Jordi Cid

Intervencions grupals "concepció operativa grups"

Hores: 20 - 4t Trimestre de 2009

Coord.: Jordi Cid

Taller sobre psicomotricitat

Hores: 20 - 3r Trimestre de 2009

Coord.: Comissió de Rehabilitació XSM

Taller sobre el trastorn per al déficit d'atenció

Hores: 20

Coord.: Neus Martorell

Intervencions comunitàries i socials en la infància i adolescència

Hores: 20 - 4t Trimestres de 2009

Coord.: Neus Martorell

Trastorn per l'ús de substàncies i trastorns mentals concomitants

Hores: 20

Coord.: Dolors Bosch / Eva Massó

Víncle i representacions mentals de l'experiència relacional

Hores: 20 - Inici: 22/gener/09 Fi: 20/feb/09

Coord.: Neus Martorell

Avaluació i diagnòstic dels trastorns relacionats amb el consum de cocaïna: TLP, TAP i TDAH

Hores: 14

Coord.: Dolors Bosch / Eva Massó

DIRECCIÓ INFERMERIA

Atenció al pacient amb conducta violenta

2 edicions - Hores: 13

- 1a ed. abril / maig

- 2a ed. oct / nov

Coord.: Ingrid Thelen / Roser Viñas

Model d'intervenció d'infermeria

Hores: 42 - Inici: 04/març/09 Fi: 16/abril/09

Coord.: Margarita de Castro / Lluïsa Muñoz

Nous abordatges d'infermeria en els TLP (trastorns límit personalitat)

2 edicions - Hores: 24

- 1a ed. Inici: 17/abril/09 Fi: 15/maig/09

- 2a ed. Inici: 02/oct/09 Fi: 23/oct/09

Coord.: Rocío Ordoñez / Lourdes Márquez

Reducció física del pacient agitat

3 edicions - Hores: 5

- 1a ed. 3r Trimestre

- 2a ed. octubre/novembre

- 3a ed. octubre/novembre

Coord.: Jordi Font / Maria Cano

Teràpies naturals aplicades en Salut Mental (Iniciació a la reflexologia podal)

Hores: 25 - 3r Trimestre

Coord.: Jordi Font / Maria Cano

Atenció integral a persones amb demència

2 edicions - Hores: 24 - 1r. Trimestre de 2009

Coord.: Núria Boix / Imma Espejo

Actualització en cures pal·liatives

2 edicions - Hores: 20 - 2n. Trimestre de 2009

Coord.: Núria Boix / Imma Espejo

Atenció i comunicació en centres socio-sanitaris.

Interacció professional usuari - família

2 edicions - Hores: 24 - octubre/novembre de 2009

Coord.: Núria Boix / Imma Espejo

UNITAT DE RECERCA (UR)

I Curs d'introducció a l'estadística de la recerca clínica

Hores: 24 - 2n. Quatrimestre de 2009

Coord.: Josep Garre

Seminari sobre tècniques de presentació de resultats: comunicacions orals i pòsters

Hores: 12 - 1r. Trimestre de 2009

Coord.: Josep Garre

ALTRES ACCIONS FORMATIVES PENDENTS DE VALORACIÓ

Comitè d'Ètica d'Investigació clínica (CEA)

Metodologia d'anàlisi de casos

Hores: 7

Ludopaties

Introducció a l'entrevista motivacional

Hores: 10 - Inici: 01/març/09

Coord.: Mercè Soms

CONGRESSOS I JORNADES

El Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Santa Caterina, referent estatal

De tots és coneguda la bona imatge que no només a Catalunya, sinó a la resta de l'Estat, té el Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Santa Caterina. De la mà del cap del servei, Joan Meléndez, i gràcies a un bon equip de professionals, els gironins s'han convertit en tot un referent del model actual d'assistència al part.

Amb aquesta carta de presentació, resulta lògic que els responsables del servei sovint siguin convidats a participar en jornades arreu de l'Estat perquè expliquin la seva experiència i comparteixin els seus coneixements. Les darreres, Prades, Madrid i Toledo.

L'experiència de Prades va sorgir arran d'una invitació del Departament de Salut per participar juntament amb ells a la *Jornada salut sexual i reproductiva*, organitzada per la Direcció General de Planificació i Avaluació del Departament de Salut i el Centre d'Estudis Epidemiològics sobre la

Sida de Catalunya. Joan Meléndez hi va participar amb la ponència *Experiència d'adaptació a les noves realitats en atenció maternoinfantil, salut sexual i reproductiva*, un recorregut pels nous reptes assistencials, entre ells el part natural, el cribratge de càncer de coll uterí i l'assistència a l'ASSIR.

El 23 de setembre, Joan Meléndez i Alícia Ferrer, llevadora, en nom del Servei de Ginecologia i Obstetrícia, van ser els únics professionals d'hospitals catalans convidats a participar en la *Jornada de seguimiento de la estrategia de atención al parto normal en el sistema nacional de salud*, organitzada pel Ministeri de Sanitat i Consum, i que va tenir lloc a Madrid, a la seu del Ministeri. La comitiva gironina va participar en una taula rodona de bones pràctiques, en què es van analitzar experiències reconegudes que han destacat per les pràctiques clíniques basades en l'evidència, el respecte al

protagonisme de les dones i la formació de professionals, amb l'exposició de l'evolució del procés i les lliçons apreses, amb l'objectiu de facilitar la transferència a altres hospitals o comunitats autònomes.

Més recentment, el passat mes de novembre, Meléndez va participar a la *Jornada de calidad en el parto normal*, a Toledo, una trobada, com va definir Juan Blas Quílez, director general d'Atenció Sanitària del Servei de Salut de Castella-la Manxa (SESCAM), "l'objectiu essencial de la qual ha estat assegurar una atenció sanitària d'excel·lència més personalitzada". D'altra banda, el Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Santa Caterina, segons informa el seu cap, també ha estat convidat a participar en un estudi sobre *El uso apropiado de cesáreas*, un projecte d'investigació que dirigeix l'Hospital Universitari de Fuenlabrada.

El Servei d'Urgències de l'Hospital Santa Caterina informa sobre la relació clima i salut en unes jornades

El Servei d'Urgències de l'Hospital Santa Caterina va donar continuïtat al cicle de trobades anuals del servei amb la jornada *Clima i salut*, un fòrum professional que va tenir lloc el 14 d'octubre a la sala d'actes del centre i que va aplegar professionals de l'àmbit de l'atenció primària i hospitalària. Durant la jornada es va parlar de com afectaria, en un futur, el canvi climàtic en els perfils dels pacients i en les malalties que pateixen. En aquest sentit, el cap del Servei d'Urgències de l'hospital i coordinador de la jornada –Jaume Heredia– va expressar-se en ter-

mes de poca afectació, tot i que va assenyalar la disminució de pacients amb grip a causa dels hiverns menys freds dels últims anys. Pel que fa a la calor, el doctor Heredia va recordar que l'augment de temperatures influeix en un increment dels casos de cop de calor.

La jornada, presentada pel director d'Atenció a l'Usuari i Admissions de l'IAS –Albert Nogué–, va tenir com a acte central una taula rodona en la que es van tractar diferents temes. D'una banda, la metgessa de família de l'ABS de Cassà de la Selva –la

doctora S. Vargas– va oferir una ponència sobre el perfil del pacient a l'atenció primària segons l'estacionalitat; el metge adjunt del Servei d'Urgències de l'Hospital Santa Caterina – J. Puente– va realitzar una exposició sobre l'actualització del pacient amb lesions per congelació i, per últim, la metgessa adjunta del Servei d'Urgències del centre –A. Coquard– va dirigir la taula rodona cap a l'actualització del pacient amb cop de calor.

El meteoròleg Alfred Rodríguez Picó va ser el convidat a realitzar la cloenda.

Vacunes preventives del càncer de cèrvix per a treballadores i filles de treballadors/es

El Servei de Prevenció de l'IAS ha comunicat, en el marc de la campanya de Prevenció del càncer de cèrvix adreçada a treballadores i filles de treballadors/es, que ja té disponibles les dues vacunes que existeixen en el mercat (Cervarix, Gardasil). Les persones interessades poden adreçar-se al Servei de Prevenció, on se'ls informarà del circuit establert per a l'adquisició i administració de la vacuna.

D'altra banda, dins el marc d'activitats de promoció de la salut que desenvolupa el Servei de Prevenció, es va organitzar una sessió sobre la prevenció del càncer de cèrvix. L'acte es va celebrar el 5 de novembre a la sala d'actes de l'Hospital Santa Caterina. L'objectiu de la

sessió va ser facilitar als treballadors informació i assessorament sobre l'epidemiologia del virus del papil·loma humà (VPH) i la seva relació amb el càncer de cèrvix, i alhora conèixer i valorar el nou repte que suposa la vacunació contra el VPH. La sessió va comptar amb la presentació del Programa de Prevenció del càncer de cèrvix, a càrrec de Rosa Carreras, responsable del Servei de Prevenció, i les ponències *Epidemiologia del VPH i la seva relació amb el càncer de cèrvix*, a càrrec del doctor Joan Meléndez, cap del Servei de Ginecologia i Obstetrícia, i *Vacunació contra el VPH. Un nou repte*, a càrrec del doctor Francesc Bastida, cap del Servei de Pediatria.



Rosa Carreras va presentar el Programa de Prevenció del càncer de cèrvix.

CONGRESSOS I JORNADES

El maltractament a la gent gran va centrar la jornada organitzada per l'IAS amb motiu del Dia Mundial de l'Alzheimer

Sota el lema "Alzheimer 2008. El maltractament en la gent gran: un problema social i de salut", es va celebrar el 19 de setembre, a la sala d'actes de l'Hospital de Santa Caterina, la jornada coorganitzada per la Unitat de Valoració de la Memòria i Demències (UVAMID) de l'IAS i els departaments de Salut i d'Acció Social i Ciutadania de la Generalitat de Catalunya. L'objectiu de la jornada va ser informar de les perspectives, atenció i disposicions legals que existeixen a l'actualitat sobre el maltractament a la gent gran i, a més, posar de manifest que la malaltia d'Alzheimer, per les seves característiques, és un factor de risc per al maltractament a les persones que la pateixen. La presentació de l'acte va anar a càrrec de la directora del Pla Director Sociosanitari del Departament de Salut –Carme Caja–, el president de l'IAS –Tomàs Sobrequés– i el conseller delegat de l'IAS –Lluís Franch.

Josep Garre –epidemiòleg de la Unitat de Recerca de l'IAS– va aportar algunes xifres arran de l'estudi realitzat a l'ABS d'Anglès sobre l'envelliment i la fragilitat de les persones de 75 i més anys a càrrec d'un equip multidisciplinari de professionals de l'IAS i de la UdG. Segons va informar l'epidemiòleg, una de cada quatre persones més gran de 74 anys resident a una zona rural s'identifica com a possible víctima de maltractament, i això converteix aquest fenomen en un veritable problema de violència domèstica amb la privació de drets humans fonamentals i grans repercussions cap a la



Instants de la taula rodona "El maltractament a les persones amb malaltia d'Alzheimer".

víctima. Garre va presentar les dades de l'estudi en el marc de la taula rodona sobre el *Maltractament a la gent gran* en la que van participar diferents experts en el tema: el director assistencial de l'Hospital Comarcal Sant Antoni Abad de Vilanova i la Geltrú –Antoni Yuste–, el cap de Servei de Geriatria de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària de Barcelona –Anton Maria Cervera– i el president de la Societat Catalanoblear de Geriatria i Gerontologia –Salvador Altimir.

La jornada també va acollir la conferència *Protocol d'actuació contra el maltractament a les persones grans*, a càrrec del magistrat de l'Audiència Provincial de Girona i portaveu de la Comissió de Violència de Gènere i altres protocols de la demarcació de

Girona –Carles Cruz. També es va celebrar una segona taula rodona, sota el títol *El maltractament a les persones amb malaltia d'Alzheimer*, en la que van intervenir la metgessa especialista en medicina familiar i comunitària Maria del Carme Cabezas, la coordinadora assistencial de l'Hospital Sociosanitari de Lloret de Mar –Roser Llambí–, l'advocat Carles McCrigh i el neuròleg i coordinador de la UVAMID –Secundí López-Pousa. Van actuar com a moderadors l'assessor del Pla Director Sociosanitari del Departament de Salut –Miquel Aguilar– i la presidenta de la Fundació Alzheimer Catalunya –Eulàlia Cucurella.

La consellera d'Acció Social i Ciutadania –Carme Capdevila– va cloure la jornada.

L'IAS coorganitza la VI Reunió de la SEMTSI a Girona

Sota el lema "Malalties tropicals oblidades", l'IAS coorganitzarà la VI Reunió de la SEMTSI (Societat Espanyola de Medicina Tropical i Salut Internacional), que se celebrarà al Centre Cultural La Mercè de Girona els dies 24 i 25 d'abril de 2009.

Aquesta reunió, que s'organitza bianualment en diferents capitals de l'Estat espanyol, congrega els millors professionals de la salut en l'àmbit de les malalties tropicals i importades en una jornada científica de caràcter nacional. L'any 2007, en el marc de la V reunió de la societat científica celebrada a Oviedo, els professionals de la Unitat de Salut Internacional i Medicina Tropical de l'IAS van presentar la candidatura de Girona per celebrar la propera trobada. La Unitat de Salut Internacional i Medicina Tropical és el centre de referència per al diagnòstic i tractament de les malalties importades a les comarques de Girona.

El comitè organitzador de la jornada està format per professionals de l'Hospital Santa Caterina: el doc-

tor Joan Colomer i la doctora Cristina Soler, cap i adjunta del Servei de Medicina Interna; el doctor Ramon Dalmau, cap de la Unitat de Salut Internacional; el doctor Daniel Castillo, adjunt al Servei de Pediatria; la doctora Maria Mallart, adjunta al Servei d'Urgències; i la doctora Marisa Urcola, cap de Laboratori. També en formen part el doctor Miquel Carreras, director d'Atenció Primària i Especialitzada de l'IAS i el doctor Albert Nogué, director d'Atenció a l'Usuari i Admissions i adjunt a gerència.

S'entén per malalties oblidades –segons informa la doctora Soler, presidenta del comitè organitzador i científic– una llista de 13 patologies entre les quals es troben els paràsits intestinals, l'esquistosomosi, la malaltia de Chagas, l'úlcer de Buruli, les filario-



sis limfàtiques i l'oncocercosi, que causen malaltia i mort a més de mig milió de persones l'any en països en vies de desenvolupament. Soler destaca en la presentació del programa que en els últims 25 anys només un 1% dels medicaments desenvolupats en el món es destinen al tractament d'aquestes malalties i per aquest motiu la doctora subratlla la necessitat d'una major implicació per part dels fons internacionals, de la indústria farmacèutica i dels

governos dels països rics en la seva detecció precoç i control. La jornada s'organitza de fet per poder avançar en aquests camps des de l'àmbit assistencial.

Per a més informació i inscripcions podeu consultar el web oficial de la jornada: www.semtsi.es

Sense baixar el ritme



La doctora Nadia Vlejo visionant diferents exploracions d'un pacient.

El reportatge de l'Actual, aprofitant la bona nova de la posada en marxa de la Unitat de Ressonància Magnètica dins el Servei de Diagnosi per la Imatge, està centrat en mirar més enllà de les magnífiques xifres i resultats que avalen la feina diària d'aquest servei de l'IAS, per aturar-nos en comprovar com l'èxit d'aquesta unitat rau en tots i cadascuna de les persones que a diari posen el millor d'ells pel bé de l'usuari. Ho podíem imaginar, suposem que aquest serà el sentiment general però, el fet de poder comprovar-ho personalment ha estat, per a

la redacció de l'Actual, una grata experiència. El servei dona cobertura a tot el que engloba Radiologia convencional de Planta, Urgències i Quiròfan de l'hospital durant els 365 dies de l'any. Així mateix, dona assistència al quiròfan sempre que són reclamats per fer exploracions amb radioscòpia, així com també a aquelles sol·licituds que venen derivades d'altres centres de Girona i província. Per donar un servei de qualitat i una cobertura global, a la unitat treballen diferents grups de professionals especialitzats en cada àrea.

El ritme és frenètic a la sala d'admissions del Servei de Diagnòstic per la Imatge i on habitualment es desenvolupa la feina de les auxiliars administratives, les primeres que, via telèfon o de manera presencial, atenen els usuaris que es personen a la finestra i que busquen una resposta o aclariment. Cadascuna de les professionals té una funció diferent, però totes coneixen a la perfecció què fan les companyes. La Cristina, la Irene, la Regina i l'Àngels seran les que, agenda en mà i ulls fixos a l'ordinador, comprovaran, i seguiran minut a minut,

que el nombre incessant d'usuaris es dirigeixi cap a la sala pertinent, on es durà a terme la prova en qüestió. L'activitat és constant, i elles no perden el temps. Alhora, el telèfon no deixa de sonar, "és normal a aquesta hora", relata la Cristina, "són les 8.15 h". I quan no sona, elles no deixen de fer trucades, perquè es donen citacions via telèfon, i perquè també es recorda als usuaris el dia i hora en què s'han de personar a la unitat. Hi ha coordinació i rapidesa, queda poc temps perquè es perdi però, no obstant, l'ambient és cordial, serè. Saben el que

han de fer i d'aquesta manera treballen amb efectivitat. Aquí reben no només els usuaris de planta, urgències, consultes externes i Atenció Primària de l'IAS, sinó també els que vénen d'altres centres, ja sigui de l'Institut Català de la Salut (ICS) o l'Institut Català d'Oncologia (ICO), a fer-se una prova aquí. Tot està controlat. "Quantes persones treballen en aquest departament?", pregunto. "Som quatre al matí i una persona a la tarda. Bé, de fet som dues a la tarda, perquè sempre dobra una de nosaltres", em respon la Regina, la segona més



1 La Irene Ferla i la Cristina Puldo, auxiliars administratives.



2 L'Àngels Herencia, auxiliar administrativa.



3 L'Oriol Duch i la Regina Vila, fent ajusts a l'agenda.



4 A l'esquerra, els doctors Marc Argelaguet, Joan Carles Vilanova i Joan Albanell. A la dreta, la Rosa Iglesias, supervisora del Servei

antiga a la unitat, amb nou anys treballant a la casa. "L'auxiliar més antiga és la Sílvia, amb tretze anys", afegeix l'Àngels. Estic a punt de marxar quan arriba l'Oriol Duch, director d'Admissions. Ve a reunir-se amb la Regina per fer ajusts d'agenda, per tal d'agilitzar la programació. Amb un total de deu agendes, no sembla feina fàcil que tot quadri. No ho sembla, però ells s'encarreguen que sí ho faci. Coincideixo també amb en Joan Albanell, cap del Servei, que ve a revisar (ho fa a diari) el plec de peticions per fer proves al Servei. Es tracta de sol·licituds d'exploracions que els metges envien a Admissions perquè des d'aquí es programin totes les proves. Les repassa una a una, amb certa celebritat però amb molta atenció. En més d'una ocasió les modificarà, no sense un raonament implacable que potser espanta, però no falla. És plenament conscient que no pot fallar. "La nostra feina consisteix en supervisar les sol·licituds per prioritzar-les segons la patologia i per comprovar que la prova que es demana està justificada", diu seriosament, sense aixecar la vista de l'espectacular plec de sol·licituds. "M'encanta aquest hospital, hi ha

"Hi ha coordinació i rapidesa, queda poc temps perquè es perdi però, no obstant, l'ambient és cordial, serè."

tanta llum!", afegeix. Sou afortunats per disposar d'aquesta llum, penso, mentre el deixo treballar i em dirigeixo a la sala d'informes. La sala d'informes és una sala gran, silenciosa, on hi treballen els radiòlegs. Aquí informen i revisen les proves realitzades. A més a més, és el lloc on es celebren els comitès i les sessions. Allà coneix la Nadia, sevillana arrelada a Girona des de fa 15 anys. Va venir a fer el metge intern resident (MIR) al Trueta i es va quedar a viure i treballar aquí. Després de 10 anys al CAP Güell, va arribar al Santa Caterina. "Tots tenim una agenda diferent cada dia: mamografies, ecografies, telemando, TAC, ressonància..., a excepció de les radiografies

convencionals, que no tenen agenda i que entre tots informem. Val a dir que les condicions en què treballem aquí són òptimes", prossegueix la Nadia, "perquè, per exemple, podem visionar totes les exploracions d'un pacient a la vegada, amb una mena d'arxiu que es remunta l'any 2004, la precisió i actualització són tota una garantia". A la sala hi coincidiran en algun moment de la jornada un total de nou metges radiòlegs: Amb la citada doctora Nadia Viejo, la Joana Ferrer, i l'Anna Pérez de Tudela; i els doctors Carles Nadal, Marc Argelaguet, Francesc Castañer, Joan Carles Vilanova, Joaquim Barceló, i el mateix Joan Albanell. En realitat, ocupen 8, de places, perquè els doctors Vilanova i Barceló actualment fan mitja jornada. Cada dia, el Servei de Radiologia interactua amb els diferents serveis, mitjançant sessions i comitès, fins arribar a un total de 12. En els comitès, ja siguin de mama, colon o pulmó, els professionals es reuneixen per presentar els casos clínics i establir les pautes a seguir en els diferents casos a resoldre. Les sessions serveixen, a més de per estudiar i valorar els diferents casos, perquè tots



5 A la sala d'informes, els radiòlegs informen i revisen les proves realitzades.



6 L'equip de radiòlegs de la Unitat de Diagnòstic per la Imatge.



7 L'Emiliano Paván, tècnic de raigs, visualitza una prova que acaba de fer.



8 El doctor Francesc Castañer i les tècniques de mamografies Eva Alabert i Jordina Benito atenen a una pacient a qui acaben de practicar una biòpsia de mama per gula estereotàxica.

els professionals es mantinguin al dia.

"El nostre hospital és el referent de la província pel que fa referència a les biòpsies per estereotàxia i el cribratge de mama. L'any 1998 es va iniciar a Girona un Programa de cribratge de càncer de mama. Aquest programa està gestionat per un aplicatiu informàtic elaborat per tres radiòlegs del Santa Caterina: el doctor Castañer, la doctora Ferrer i jo mateix, juntament amb el doctor Clemente del Servei de Medicina Interna. Avui en dia, continua vigent", m'explicarà Albanell, professional amb més de vint anys a la casa i la mateixa il·lusió que el primer dia. Només cal sentir-lo parlar i veure com contagia a tots els companys amb el seu entusiasme. Potser aquí rau l'èxit d'un equip de professionals que treballen amb un mateix objectiu: donar el millor de cadascú a l'usuari. Col·laborant entre ells, preguntant-se el dubtes, uns dubtes que tant poden arribar des de planta, com d'Urgències, com de Consultes externes. Durant l'estona que m'hi estic a la sala (un dels dos centres neuràlgics del servei, juntament amb Admissions), seran nombrosos els professionals d'altres unitats que

"Nombrosos els professionals d'altres unitats arribaran al Servei per contrastar opinions. Aquí, els especialistes comparteixen tant la seva experiència com el respecte mutu."

arribaran al Servei per contrastar opinions. Perquè aquí, els especialistes comparteixen tant la seva experiència com el respecte mutu. En Joan em dona més raons: "El secret de l'èxit, de les bones xifres, del bon ambient i de la complicitat entre tots rau en el companyerisme, i no només l'existent en aquesta unitat, en què un total de 37 persones treballam plegats i aportem el millor de nosaltres les vint-i-quatre hores al dia, sinó també gràcies a la bona relació que hi ha amb la resta de companys de l'hospital: des dels metges, els d'informàtica, els d'infermeria, fins als que treballen a la cuina...

Entre tots ho fan possible."

M'interessa saber quin criteri es segueix a l'hora d'establir prioritats, amb un volum de feina tan gran: "Els pacients de l'ICO són tractats d'una forma prioritària i específica. Tots nosaltres estem molt conscienciats amb el tema, vull dir que quan arriba una sol·licitud urgent d'un pacient, ja sigui de l'ICO o no, sempre se li troba un moment per fer-la. Sovint ha passat que teníem l'agenda plena, tot programat, però si cal ens quedem més estona perquè a aquesta persona se li facin les proves que siguin necessàries. Tothom està molt implicat en aquest sentit", diu en Joan, amb convicció. "Sobre les biòpsies", afegeix el doctor Argelaguet, "a més de les destinades a la detecció del càncer de mama, es fan també les biòpsies de pròstata. Aquestes, des de fa 10 anys, es fan de forma ambulatoria, és a dir, els usuaris venen, es fan la prova, i marxen cap a casa. No es queden i aquest mètode afavoreix la comoditat per al pacient, l'estalvi de temps i el consegüent estalvi econòmic. A més, el quiròfan es pot fer servir per altres efectes", conclou.



9 La Jordina informa a la usuària sobre el procés de realització d'una mamografia.



10 La Jordina a punt per fer la mamografia a l'usuària.



11 En Miquel Maeso, portallitres del Servei d'Urgències i la Tatiana de Carulla, tècnica de raigs, disposen al pacient per a la prova.



12 La Tatiana, a la sala de radiologia convencional destinada a urgències.

A la unitat, hi ha tres sales de radiologia convencional. En una d'elles, em rep l'Emiliano, un tècnic de raigs argentí que ens explica, al temps que realitza una prova a un usuària, en què consisteix la seva feina. No sembla ni molt menys que faci pocs mesos que treballa al servei. Tampoc perd el temps, aquesta manera de treballar la veurà al llarg del matí més d'un cop. Rapidesa, eficiència i amabilitat. Amb una mitjana que pot arribar als trenta usuàries al dia, s'entén que vagin per feina. "La meva tasca se centra a realitzar la prova i posteriorment revisar que surti bé. Un cop revisada, l'envio al PACS, nom amb què es coneix el banc d'imatges". El que s'agraeix és que no perdi ni un moment l'actitud amable.

L'Eva és una tècnica de l'àrea de mamografies. Al vell Santa Caterina ja hi treballava, encara que "allà feia radiografia convencional. Però aquí hi ha molta més feina", em comenta, amb un somriure. M'explica que s'encarrega de fer mamografies del Programa de cribatge de mama i les proves complementàries que del mateix se'n deriven. Segons m'explicarà més tard la Rosa Iglesias, supervisora

"A part de les capacitats tècniques del professional que atén l'usuària, per l'èxit de la prova és molt important el recolzament psicològic i moral"

del servei, "hi ha un comitè de mama que es reuneix cada setmana i que s'encarrega de discutir els casos i decidir el tractament a seguir en cada un d'ells. Aquest comitè, que aquest any compleix 10 anys i que està dirigit pel doctor Castañer des dels seus inicis, està format per oncòlegs, radioterapeutes, patòlegs, ginecòlegs i radiòlegs."

La Mercè té 52 anys i ha vingut perquè se li ha programat una biòpsia de la mama dreta per guia estereotàctica. És una prova delicada que, encara que no dura un temps excessiu i sempre es realitza prèvia anestèsia, suposa una notable incomoditat per a la usuària. "No fa més mal que una mamografia", em diu, "a més, el doctor Castañer m'ha punxat amb

delicadesa", afegeix. A part de les capacitats tècniques del professional que atén l'usuària, per l'èxit de la prova és molt important el recolzament psicològic i moral vers l'usuària. M'ho dirà la Rosa, i ho constataré tot observant el comportament amb la pacient tant de l'Eva com de la Jordina. "Mercè", intervé l'Eva dirigint-se a la usuària, "recorda que a la carta que t'ha fet el doctor s'especifica quina prova se t'ha fet. En el cas que tinguessis qualsevol problema has d'anar al CAP. Et trucarem d'aquí a una setmana o deu dies". Segons comprovaré segons més tard, la prova queda registrada i s'envia immediatament al PACS, perquè al moment pugui ser revisada pels experts radiòlegs.

A la sala contigua em trobo la Jordina, que també és tècnica de mama. "Tenim una mamografia cada 7 minuts, és un pèl just", em diu, amb amabilitat, però sense distreure's, perquè ha hagut de demanar a la Isabel, d'Hostalric, si li feia res que una periodista fes fotos i observés in situ la realització de la prova i, és clar, sap que ha perdut temps. "El temps és molt preuat en aquesta unitat", anoto a la llibreta, mentre sento com la Jordina li explica a la



13 En Josep Julià informa al pacient sobre el procediment a seguir en la prova del TAC.



14 En Platón Buenaventura posa una via a la pacient, abans de dur a terme la prova de telemando.



15 El doctor Joan Carles Vilanova i la doctora Anna Pérez de Tudela estudiant un cas.



16 La Sandra Duran, Infermera, i la Marina Ruiz, tècnic de raigs, realitzant una ressonància magnètica.

Isabel la necessitat d'omplir el qüestionari habitual. Sembla que ambdues dones es coneixen de tota la vida, penso. I tant que es coneixen: són dones. "Fa mal, Isabel?". "No, no fa mal... per sort trigues a fer-ho el temps just perquè no me'n faci!".

La pròxima visita és a la sala de Radiologia convencional d'urgències. Coincideixo amb la Tatiana, tècnica de raigs, qui m'explica que la prioritat en aquest tipus de casos és fer la prova amb rapidesa, perquè les persones que arriben a la unitat presenten, en molts casos, una gravetat que els obliga a no errar en la seva pràctica. Les urgències no tenen la hora concertada, ni són exploracions programades: poden arribar en qualsevol moment. "S'han de fer bé, i s'han de fer a la primera", afirma, de manera rotunda. Aquesta sala funciona les 24 hores al dia els 365 dies de l'any.

La meva següent visita càmera en mà em durà a conèixer en Julià i en Platón. Ambdós són diplomats en Infermeria, i ambdós s'encarreguen de l'àrea de TAC, els Telemandos i la radiologia digestiva, urològica i intervencionista, tant els que arriben del mateix hospital com els que vénen derivats.

"Els avenços tecnològics són molt positius, però no ens han de fer oblidar el tracte personal. Perquè nosaltres no atenem a clients, sinó a persones."

Així mateix, s'encarreguen del control i supervisió dels pacients de planta que s'esperen per fer una prova. "Ara atendrem en Pepe, pacient de planta que presenta un dolor abdominal fort. Se li farà un TAC", m'explica en Julià. "En tot moment", afegeix, "s'informa l'usuari sobre els passos a seguir de la prova que se li farà". És totalment cert, ho he vist en cada àrea, cada acció que realitza el professional ve acompanyada per la seva corresponent explicació a l'usuari, "de manera que aquest sap en tot moment què estem fent", conclou. Un cop realitzada la prova, els hi costarà dir-m'ho, però al final m'assabentaré que tant ell com en Platón fa més de vint anys que treballen a l'IAS. "Sí, nosaltres hi

érem a l'època que les plaques es rebel•laven amb líquid..." diu amb certa nostàlgia en Platón, "però", afegeix de seguida en Julià, "al fi i al cap, el que queden són les persones. I crec que el que s'ha de cuidar és aquesta relació amb el pacient, el tu a tu. Els avenços tecnològics són molt positius, però no ens han de fer oblidar del tracte personal. Perquè nosaltres no atenem a clients, sinó a persones." Amb ells s'hi mostrarà totalment d'acord en Jordi, un dels dos portalliters de la Unitat juntament amb en Sana Kane: "i el fet de tenir més feina ara, amb la posada en marxa de la nova unitat, no ens ha de limitar en aquest sentit, perquè les persones són el més important."

Marxem del Servei de Diagnòstic per la Imatge, amb ganes de tornar-lo a visitar en una propera ocasió, per realitzar un tema més extens sobre la nova ressonància magnètica, encuriosits per conèixer tots els detalls de com treballa l'equip de professionals de primer nivell amb tecnologia de darrera generació..., però això serà en un altre reportatge! Avui, ens quedem amb la satisfacció general i el bon ambient que es respira a la unitat.

COOPERACIÓ

Primera jornada d'experiències en cooperació de l'IAS

La comissió de sensibilització de la línia 17 de l'IAS va celebrar el 27 de setembre la primera jornada sobre experiències en cooperació dels treballadors de l'organització, una trobada que va tenir lloc a la sala d'actes de l'Hospital Santa Caterina. La jornada, que va ser presentada pel conseller delegat de l'IAS –Lluís Franch–, es va iniciar amb la intervenció d'Àlicia Ferrer, Maria Massa i Adalina Prat –membres de l'equip de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Santa Caterina–, que van explicar la seva experiència a les Maternitats de Casamance (Senegal); seguidament va exposar Sana Kane, portalliteres del Servei de Diagnòstic per la Imatge, que va informar de la cooperació sanitària a Sitacourou, el poble senegalès d'on Sana Kane és fill. En tercer lloc, Ramon Dalmáu –cap de la Unitat de Salut Internacional de l'IAS– va intervenir aportant la seva experiència en formació als equips d'infermeria en l'assistència primària, també al Senegal. La jornada va continuar amb els testimonis de Francesc Bastida –cap de Pediatria de l'Hospital Santa Caterina–, que va parlar de la seva vivència en l'àmbit de la cooperació també en territori africà (Senegal), i de Miquel Carreras –director assistencial d'Atenció Primària i Especialitzada de l'IAS–, que va exposar el treball realitzat en un centre de salut de Maria Gay, a Bata (Guinea Equatorial).

També hi van intervenir Estel Roig –optometrista de l'Hospital Santa Caterina i vicepresidenta d'Òptics pel Món–, que va presentar els projectes de cooperació que des d'aquesta ONG s'estan duent a terme actualment en l'àmbit de la salut visual a Guinea Equatorial i Nicaragua, i Pilar Parra –infermera de l'Hospital de Dia de l'Hospital Santa Caterina–, que va centrar la seva conferència en el



A dalt, assistents a l'exposició el dia de la seva inauguració. A l'esquerra, Ramon Dalmáu durant la seva exposició.



paper de la salut en el programa d'alfabetització *Yo, sí puedo*, desenvolupat a Nicaragua. Per la seva banda, Joan Martí –cirurgià de l'Hospital Santa Caterina– va parlar de la cooperació en l'enviament de fàrmacs i material sanitari segons la seva experiència a Àsia, i Fatiha Benahrref –mediadora del centre– que va presentar el seu treball d'intervenció davant un conflicte armat a l'Iraq. Sobre aquest tema, però centrat en territori bosnià, van

explicar la seva experiència els professionals en salut mental Pilar Oliveras, Ernest Torrent i Imma Masip.

La jornada va anar acompanyada d'una mostra de treballs en cooperació realitzats per professionals de l'IAS que va romandre exposada fins el 3 d'octubre al hall de l'Hospital Santa Caterina i que convidava a noves aportacions de cara a una segona edició.

Estudiants de la Facultat de Medicina de la Universitat Autònoma de Chiapas visiten l'IAS

Una comitiva formada per un total de tretze persones, alumnes del curs de Postgrau en Gerontologia de la Facultat de Medicina de la Universitat Autònoma de Chiapas acompanyats per quatre professors de la mateixa facultat, van visitar l'IAS el 12 de novembre. La visita, organitzada per la Universitat de Girona i la Universitat Autònoma de Chiapas, compta amb el suport de l'Agència espanyola de Cooperació. El seu objectiu, tal com ha declarat Toni Vilà, professor de Pedagogia de la Universitat de Girona i coordinador del curs, "és conèixer de primera mà què és el model d'atenció a la gent gran a Catalunya i, més concretament, l'experiència del Parc Hospitalari Martí i Julià i de l'atenció en l'àmbit de la psicogeriatría".



El conseller delegat de l'IAS, Lluís Franch, va acompanyar a Toni Vilà i al grup d'alumnes i professors de la Facultat de Medicina UA de Chiapas durant la visita.

COOPERACIÓ

Presentació anual de l'Agenda Latinoamericana Mundial 2009 a l'Hospital Santa Caterina



Presentació de l'Agenda Latinoamericana 2009.



Visitants a l'exposició de l'Agenda Latinoamericana a l'entrada de l'Hospital Santa Caterina.

El grup Línia 17 (comissió formada per professionals de l'IAS que volen desenvolupar els objectius de la línia 17 del Pla Estratègic), en la seva vessant de promoció de la cooperació internacional, va acollir el 20 de setembre la jornada de reflexió de l'Agenda Latinoamericana Mundial. La trobada, que es va celebrar a la sala d'actes de l'Hospital Santa Caterina, va tenir com a objectiu compartir, debatre i unificar temàtiques vinculades al funcionament de la campanya i del lema d'enguany: "Cap a un nou socialisme, la utopia continua". Del 15 de setembre al 3 d'octubre es va instal·lar al hall de

l'hospital una exposició sobre el tema. Durant aquest espai de reflexió es va presentar el blog de l'Agenda Latinoamericana Mundial www.latinamericana.blogspot.com i els assistents van tenir ocasió d'escoltar Clàudia Fernández, delegada territorial de la Federació de les Entitats Latinoamericanes de Catalunya, i Claret Daniela Cruz, membre de Cadaqués Solidari, dos testimonis sud-americans que van parlar sobre la seva experiència a les comarques gironines. La jornada es va cloure amb un debat a càrrec de l'excalcalde d'Arbúcies, Jaume Soler.

L'Agenda, que es va editar per primer cop el 1992, va ser una iniciativa de dos sacerdots claretians – José María Vigil i Pere Casaldàliga –, que van voler crear així una eina de reflexió al voltant de temes polítics i socials des d'una vessant constructiva i crítica. Amb aquest objectiu, cada any l'Agenda inclou un centenar de pàgines amb firmes tan prestigioses com Saramago, Frei Betto, Leonardo Boff, Eduardo Galeano i el mateix Pere Casaldàliga. Alguns lemes de l'Agenda han estat "Exigim i fem una altra democràcia", "Per una altra humanitat, una altra comunicació" o "Les cultures en diàleg".

L'Hospital Santa Caterina va acollir l'exposició *Salut en conflicte* de la Creu Roja

Convidada per la comissió de treball de la Línia 17 de l'IAS, la Creu Roja va exposar a l'Hospital Santa Caterina, del 8 al 22 d'octubre, la mostra *Salut en conflicte*, un seguit d'imatges que reflectien els efectes dels conflictes armats sobre la salut de les persones, les organitzacions sanitàries i els professionals de la salut, en un sentit ampli, i concretament sobre les activitats de protecció i assistència que duu a terme el Comitè Internacional de la Creu Roja per pal·liar aquests efectes. L'exposició es va complementar amb tres espais interactius, distribuïts en diferents àrees de l'hospital, i que estaven dedicats a informar sobre l'impacte de les mines antipersones, la pèrdua i recuperació delsllaços familiars trencats arran d'un conflicte armat i a oferir testimonis reals d'afectats en zones de conflicte. Aquesta exposició, peça dels actes de celebració del 150è aniversari de la Creu Roja, va anar acompanyada d'un taller sobre la missió mèdica i la protecció de la dignitat humana, una activitat adreçada al personal sanitari, que va tenir lloc també a l'Hospital Santa Caterina el dia 22 d'octubre. Així mateix,



i a títol de cloenda, es va celebrar la taula rodona *La missió dels professionals i la dignitat humana en la cooperació a països amb conflictes armats*, en la qual es va debatre sobre el paper del personal sani-



A dalt, diferents moments de l'exposició interactiva "Salut en temps de conflicte". A l'esquerra, el cirurgjà ortopèdic cooperant Fernando Fonseca, en un moment de la taula rodona.

tari en temps de conflicte. Hi van participar com a ponents el cirurgjà ortopèdic Fernando Fonseca, la psiquiatra Imma Masip i Anna Serra, membre del gabinet de Drets Humans i DIH de la Creu Roja.

RECERCA

La doctora Cristina Soler col·labora en un estudi sobre paludisme amb l'Hospital Clínic

El passat mes de setembre, la Doctora Cristina Soler, del Servei de Medicina Interna de l'Hospital Santa Caterina, va realitzar una estada d'un mes de duració al Servei de Medicina Tropical de l'Hospital Clínic de Barcelona per treballar colze a colze amb els professionals d'un dels grans hospitals de referència. L'estada (de protocol·lització) va permetre que la Cristina treballés conjuntament i amb les mateixes guies i protocols del Clínic. Durant aquest temps, ha tingut l'oportunitat de participar en estudis específics sobre malalties tropicals, com el projecte *Viajeros no inmunes e inmigrantes: una herramienta para estudiar la inmunidad natural contra la malaria*, actualment en fase d'investigació, que s'està duent a terme de manera conjunta entre l'Hospital Santa Caterina, l'Hospital Arnau de Vilanova, de Lleida, i el mateix Hospital Clínic.

Els objectius d'aquest estudi són investigar el desenvolupament de la resposta immune en individus que s'enfronten a una primoinfecció per *P. falciparum*, així com la immunitat en individus nascuts a Àfrica sobre els quals no ha desaparegut el risc d'exposició. De manera específica, el projecte vol caracteritzar la resposta humoral enfront a *P. falciparum* en viatgers no immunes que experimenten un primer episodi de malària durant una visita a una àrea endèmica i que tornen a casa sense possibilitat de superinfectar-se; caracteritzar la resposta humoral d'individus que han emigrat de zones endèmiques a zones on no existeix malària; i així mateix caracteritzar les poblacions parasitàries infectants a nivell genotípic, transcripcional, fenotípic i antigènic, i correlacionar-ho amb la simptomatologia clínica. Es preveu que l'estudi finalitzi les seves investigacions durant el 2009.

Els participants d'aquest estudi han estat reclutats del Servei de Medicina Tropical de l'Hospital Clínic de Barcelona, de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida i de l'Hospital Santa Caterina de Salt, i la tipologia d'aquests aglutina la següent població: viatgers procedents d'Àfrica, sense antecedents previs de malària, que hagin estat diagnosticats de malària per *P. falciparum*; immigrants, procedents d'Àfrica, que hagin estat diagnosticats de malària per *P. falciparum*; immigrants, procedents d'àrea endèmica d'Àfrica, sense malària actual, que es presentin per raons no degudes a malària (revisió asimptomàtica o amb altres patologies); i viatgers (control), procedents d'Àfrica, sense malària, que es presenten per altres motius (sense o amb patologia infecciosa).

La doctora Soler ha destacat la gran satisfacció que ha significat i significa tenir l'oportunitat de poder conèixer de primera mà com es treballa a un hos-



Doctora Cristina Soler, adjunta al Servei de Medicina Interna de l'Hospital Santa Caterina. A baix, el mosquit transmissor del paludisme.

pital de les dimensions del Clínic de Barcelona: "Ha estat una experiència fantàstica. Aquest mes ha estat, professionalment, molt enriquidor. A més, m'ha estat molt útil el contacte directe amb els professionals que encapçalen el món de la Medicina Tropical en el nostre país. A partir d'aquí volem seguir les seves passes i convertir-nos també en referent a nivell de la província de Girona".

La col·laboració amb l'Hospital Clínic seguirà amb nous projectes a partir d'ara. El següent estudi que s'està perfilant és sobre la malaltia de Chagas, altament endèmica a la població de Centre i Sud-Amèrica i que en aquests països representa la primera causa d'insuficiència cardíaca. L'intent és establir una xarxa catalana per a l'estudi i la detecció en els individus immigrants de risc.



RECERCA

Resum d'activitats de recerca 2008

Esdeveniment: Article original publicat a Actas Esp Psiquiatr 2008;36(0):00-00

Títol: PROPIETATS PSICOMÈTRIQÜES DE LA VALIDACIÓ ESPANYOLA DE LA INSIGHT SCALE (IS)

Autors: Camprubí N.¹, Almela A.², Garre-Olmo J.³. Centre de treball: ¹Equip Intervenció Precoç en Psicosis (EIPP). Centre de Salut Mental del Gironès (CSM). ²Centre de Salut Mental de l'Alt Empordà. (CSM). ³Unitat de Recerca. Institut d'Assistència Sanitària

Esdeveniment: Tesi doctoral de Dra. Rosa Roca Casademont.

Lectura: 11 de juliol de 2008.

Títol: EFECTIVITAT DE LA INTERVENCIÓ DELS EQUIPS DE CURES PAL·LIATIVES EN EL CONTROL SIMPTOMÀTIC DE MALALTS ONCOLÒGICS AVANÇATS

Autora: Dra. Rosa Roca Casademont

Esdeveniment: III Congrés de l'Associació Catalana de Llevadores

Lloc i dates: Girona, 24 - 26 d'abril de 2008

Títol: VARIABLES ASSOCIADES AL GRAU D'ESQUINÇ (ESTRIP) PERINEAL

Autors: Bandrés E.¹, Olmo M.¹, Creus J.¹, Ferrer A.¹, Olmo J.².

Centre de treball: ¹Servei d'Obstetrícia i Ginecologia de l'Hospital Santa Caterina. ²Unitat de Recerca. Parc Hospitalari Martí i Julià. Institut d'Assistència Sanitària.

Esdeveniment: Comunicació oral a la XXVI

Reunió Científica de la Societat Espanyola d'Epidemiologia (SEE).

Lloc i dates: Girona, del 14 al 17 d'octubre de 2008.

Títol: PREVALENCIA I VARIABLES ASSOCIADES A LA PARADOXA DE DISCAPACITAT EN MAJORS DE 74 ANYS.

Autors: Garre-Olmo J., Planas Pujol X., López-Pousa S., Vilalta-Franch J. en representació del grup Fragilitat i Dependència a Girona Centre de treball: Unitat de Recerca, Institut d'Assistència Sanitària

Esdeveniment: XVII Congrés de la Societat Espanyola de Salut Laboral en les Administracions Públiques (SESLAP)

Lloc i dates: Girona, 1, 2 i 3 d'octubre de 2008.

Títol: VARIABLES LABORALS ASSOCIADES A LA QUALITAT DE VIDA EN PERSONAL SANITARI.

Autors: Carreras Valls, Rosa¹; González-Martín², Vicenç; Garre-Olmo³, Josep

Centre de treball:

¹Servei de Prevenció; ²Unitat de Recerca. Institut d'Assistència Sanitària.

Esdeveniment: Article original publicat a: Neuroepidemiology. 2008;31(2):80-8. Epub 2008 Jul 12.

Títol: MORTALITAT DESPRÉS DEL DIAGNÒSTIC DE DEMÈNCIA EN UNA POBLACIÓ DE 75 I MÉS ANYS A ESPANYA

Autors: Jordi Llinàs-Reglà¹, Secundino López-Pousa¹, Joan Vilalta-Franch¹, Josep Garre-

Olmo¹, Gustavo C. Román².

Centre de treball: ¹Unitat de Valoració de la Memòria i les Demències, Parc Hospitalari Martí i Julià, Institut d'Assistència Sanitària.

²Centre de Ciències de la Salut de la Universitat de Texas a San Antonio, Divisió de Neurologia, i Veterans Administratin Hospital, San Antonio. Tex., EUA

Esdeveniment: Premi al millor pòster de la XVI Reunió de la Sociedad Española de Psicogeriatría (SEPG) "De la Neuropsiquiatria a la Psicogeriatría"

Lloc i dates: Osca, 2-4 d'octubre de 2008.

Títol: EPIDEMIOLOGIA DELS SÍMPTOMES PSICÒTICS DE LA MALALTIA D'ALZHEIMER

Autors: J Vilalta-Franch^{1,2}, S López-Pousa^{1,2}, M Hernández-Ferrándiz², I Pericot-Nierga², J Garre-Olmo¹.

Centre de treball: ¹Unitat de Recerca; ²Unitat de valoració de la Memòria i les Demències; Hospital Santa Caterina. Institut d'Assistència Sanitària. Salt (Girona).

La Unitat de Recerca de l'Institut d'Assistència Sanitària dona suport i assessora els equips de treball existents i els de nova creació que ho sol·liciteu.

En cas que requeriu ajuda, només heu de clicar la següent adreça de correu electrònic i fer-nos saber quines són les vostres necessitats.

C/e: recerca@ias.scs.es

ALTRES NOTÍCIES

Programa de Nadal

En el moment del tancament de l'Actual, s'iniciava la programació dels actes de Nadal a l'IAS, organitzats per l'Associació Cultural del Parc Hospitalari Martí i Julià, i que arrencaven amb una gran xocolatada.

El dia 18, l'agenda d'actes destacava dues festes de les famílies: la trobada al TMS1 amb un Pica-pica per a tothom preparat pels usuaris i la festa de les Famílies a la Llar Residència.

El dia 19, després del Pica-pica a la Unitat d'Hospitalització de Discapacitat Intel·lectual (UHEDI), la Sala d'Actes de l'Hospital Santa Caterina acollia l'acte de Felicitació de Nadal als treballadors de l'IAS i el lliurament de plaques o rellotges als treballadors que compleixen 25 anys a l'empresa. Posteriorment, hi hauria una trobada de famílies a ULLEI-UHEDI.

El dia 22, se celebraria l'aperitiu per als usuaris del TMS i l'esperada desfílada de vestits de paper, a

càrrec del casal d'avis Centre Onyar, amb berenar especial al TMSA; el dia 23 es faria cagar el tió als diferents edificis del Parc Hospitalari i el dia 24 s'organitzaria la tradicional cantada de nades a les unitats de psicogeriatría, a càrrec dels usuaris de l'hospital de dia d'adolescents; després, el Gran sopar de gala a la Llar Residència i "Missa del Gall", amb l'actuació de la Coral del Parc Hospitalari.

Els dies 25, 26, 28 de desembre i 1 i 6 de gener, se celebrarien les grans quines de Nadal al TMS; el dia 25, Bon Nadal!, amb el lliurament de felicitacions de Nadal fetes per nens i nenes, familiars usuaris, treballadors i amics dels treballadors de l'IAS i l'entrega d'obsequis als pacients ingressats a l'Hospital Santa Caterina. Actuació també del grup "Cantaires" de la Parròquia de Santa Susanna del Mercadal, del grup "Joves de la Pera i Púbol".

El dia 29 tindria lloc "S'apropa el 2009", amb un

berenar especial a totes les Unitats de Psicogeriatría per celebrar el canvi d'any (edifici SALT3 - Psicogeriatría) amb l'actuació de la coral del Centre Onyar. I com no podia faltar, el dia 31, el Gran sopar de Cap d'Any a Psicogeriatría.

El programa nadalenc preveia per al nou any, un dinar especial d'Any Nou a Llar residència; el dia de Reis, durant el qual els Reis Mags obsequien els pacients de tot el Parc Hospitalari acompanyats pels grups: "Reis del poble de Salt", "Grup de joves de la Pera i Púbol", "Cantaires de Vistalegre" i "Orquestrina reial de Vistalegre". SS Majestats els Rei Mags del Orient repartirien regals a la UHEDI I ULLEDI, Psicogeriatría M2, la Llar Residència, Salt-TMSA-TMSB.

Durant tot el mes desembre també s'organitzarien tallers de Manualitats de Nadal a càrrec de la Llar Residència.

Donació de Sang a l'Hospital Santa Caterina

El 4 de novembre, el hall de l'Hospital Santa Caterina va acollir la sessió de donació de sang organitzada pel Banc de Sang i Teixits, una crida a la qual els professionals i usuaris van respondre de manera positiva. D'aquesta manera, l'IAS es va afegir a la campanya especial que porta a terme el Banc de Sang i Teixits (BST), en la qual participen universitats, empreses, a més d'hospitals de referència i unitats mòbils que es desplacen per tot Catalunya, i que vol conscienciar que la donació de sang esdevingui un hàbit en la vida dels ciutadans durant tot l'any.

Nou sistema de pagament i nou equipament de self-service del menjador de personal del Santa Caterina

Durant el mes de novembre es van posar en marxa el nou sistema de pagament i el nou equipament de self-service del menjador de personal, situat a l'Hospital Santa Caterina.

Segons ha informat Josep Sánchez, director de Serveis Generals de l'IAS, el canvi ha consistit "en la substitució del self-service antic, amb més de 20 anys d'antiguitat, per un de nou que ens permetrà oferir un servei més àgil, una millor conservació dels aliments i major diversificació de l'oferta. Paral·lelament, s'han pres mesures de caire mediambiental pel que fa a la reducció dels residus plàstics, com és la substitució de les ampolles d'aigua per una font d'aigua filtrada". D'altra banda, s'ha instal·lat un nou sistema de prepa-

gament dels menús que, tal i com ha informat Josep Sánchez, "utilitza la tarja d'identificació personal dels treballadors, el que permet estalviar sol·licitar els tiquets de menjador. El nou servei també ha de permetre un millor control i gestió així com ampliar les seves aplicacions en altres àmbits, com el subministrament de bolquers". Sánchez també ha afegit que les incidències sorgides durant els primers dies de funcionament s'han anat solucionant al ser detectades. "Esperem que molt aviat s'acabin de solucionar tots els problemes".

Els proveïdors han estat dues empreses de les comarques gironines: Gines Guillen-Electrolux per el mobiliari, i Icnita per al sistema de pagament.

Èxit de la II edició de la Bicicletada de l'ABS de Cassà de la Selva

El 18 d'octubre, Montse Méndez, Mireia Munsñer, Lina Palleros i Júlia Verdaguer, infermeres de Pediatria de l'ABS de Cassà de la Selva, van organitzar la segona bicicletada infantil, amb l'objectiu de potenciar l'exercici físic amb família. Com l'any passat, la Policia local va participar amb un explicació sobre les normes de circulació del carril bici, i les professionals van oferir una xerrada sobre l'importància de fer una dieta sana i equilibrada durant la infància i un taller pràctic de les primeres cures d'una caiguda.

Malgrat la pluja, la bicicletada va tenir més de 80 participants que van fer un recorregut pel carril bici fins a



la pineda fosca, un total d'uns 8 Km. L'activitat va cloure amb un esmorzar saludable, un obsequi per a cada participant i amb el sorteig d'una bicicleta de muntanya.

Els organitzadors han volgut deixar palès el seu agraïment a totes les empreses, persones i institucions que han fet possible la celebració, un any més, d'aquesta saludable activitat.

Visita a la nova seu de la Generalitat



El 25 de setembre, professionals de l'IAS, convidats per la delegació de la Generalitat a Girona, van visitar les obres de rehabilitació de la nova seu del Govern a l'antic Hospital Santa Caterina.

[Dades del 13 de juny al 30 de novembre de 2008]

S'han incorporat a l'IAS:

Les auxiliars administratives Maria Eugènia San Leon Torrus, Núria Frigola Prieto, Jessica Font Navas; els facultatius Anna Pérez de Tudela Rodríguez, Miriam Sabat Mir, Mireia Serrat Bonet, Aureli Oriol Segura, Joan Carles Vilanova Busquets, Joaquín Barceló Obregón, Esteban Gaitán Sánchez; les auxiliars d'infermeria Mónica Virgili Sureda, Dolores Aguado López, Etna Sicart Moragas, Maria Rosa Verdú Hernandez; la metgessa de família Cristina Serra Ferrer; els diplomats d'Infermeria Margarita Gómez Gelabert, Berta Vidal Plana, Sergio Silva Ventura; el psiquiatre

Álvaro Guillermo Ruiz Pataro i el curador Alberto Mena Godoy.

Daniel García Asquerda és des del mes de setembre el nou director del Departament de Sistemes d'Informació de l'IAS. García pren el relleu a Lluís Joanmiquel.

Felicitarions a les següents companyes i companys per les seves noves maternitats i paternitats:

Les metgesses de família Claudia Mariana Scandale, Marta Beltran Vilella; els facultatius Josep Inglada Estruch, Maria Font Roig, Jose Antonio Becerra Fontal, Marta Font Pagès;

les diplomades d'Infermeria Vanesa Gonzales Saez, Alexandra Domenech Morcillo, Ruth Arnau Torres, Dolors Izquierdo Oliver, Anna Roca Gibert, Lillian Vivas Villacampa, Maria Sanmartín Albertos, Yolanda Quatrimestre Garrido, Maria Mercè Ribó Navarro, Maria Alba Pla Surina; la tècnica Mireia Rodriguez Llovet; l'educadora social Núria Bota Mas; la fisioterapeuta Ana Cat Cruells; la treballadora social Núria Cortés Garcia; la terapeuta ocupacional Núria Canal Prunell; l'auxiliar administrativa Maria Elena Farró Brugués; els psiquiatres Enrique García Núñez, Iria Marcote Cal; les auxiliars d'Infermeria Luisa Sala Muñoz, Eva Llorente Martín,

Xènia Llagostera Mesas; el portallitres Joan Marc Machio Martínez; la curadora Montserrat Curtichs Carbonell; el director de sistemes d'Informació Daniel García Asquerda; l'administrativa Sílvia Guardiola Palomer; i la psicòloga Carme Barti Cordon.

S'han jubilat:

El curador Diego Muñoz Aiza; el facultatiu Alejandro Pérez Giménez; la psicòloga Laura Moreno Minana; el porter Antonio Granados Onieva; la curadora Dolores Bagué Freixas; els auxiliars d'infermeria Ascensión Menacho Cáceres, Joaquim Valentí Massalle; i l'auxiliar sanitari Pedro Puyer Vizcaino.

Alejandro Pérez

“No hem d'oblidar res, s'aprèn sempre dels errors”

Hem de remuntar-nos 25 anys en la història de l'IAS per trobar els inicis de l'Alejandro Pérez a la casa. A Girona, aquest argentí va arribar l'any 1977, i els seus primer passos en la medicina gironina el situen a la Clínica Girona. “El meu projecte de persona ha estat sempre el d'un estat social fort, on la medicina fos universal, gratuïta i de qualitat. El doctor Viladú em va donar l'oportunitat”. L'any 1982 va començar a treballar a l'Hospital Santa Caterina, una època important històricament per a la institució, eren anys en què es treballava per configurar el centre com un hospital general on es prestessin totes les especialitats bàsiques. Aquest fet va permetre la seva inclusió en la Xarxa Hospitalària d'Utilitat Pública (XHUP) de Catalunya.

El mes de juny d'aquest any que ja s'acaba l'Alejandro Pérez, l'Àlex per a la majoria, anestesiològ del Servei d'Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Santa Caterina, va deixar l'IAS. Des de l'Actual, hem volgut acomiadar amb un “fins aviat” l'Àlex, i ho hem volgut fer mantenint una conversa amb ell, perquè fos ell mateix qui ens expliqués la seva història. Impossible incloure-la tota, en aquesta revista. Recollim tot seguit part de les seves paraules, i ens quedem amb la sensació de gratitud que ell sent per la nostra institució. Perquè el sentiment és mutu.

- Què recorda d'aquella època?

- Després de 25 anys, per a mi l'Hospital és indubtablement una segona casa, i la meua valoració és que ha estat una etapa d'aprenentatge molt important, a nivell tant personal com professional. I la sensació que he fet tot el que he fet sempre amb el cor, d'acord amb la meua concepció de societat. Me'n vaig molt content.

- A nivell professional, què va significar ser president del Comitè d'Empresa?

- Aquells deu anys van servir per ensenyar-me a dialogar, a ser persona, a defensar els drets dels companys i companyes, com ho ha de fer un sindicalista: hem d'estar sempre allí, donant la cara.

“La mateixa societat és la que provoca els canvis i nosaltres, com a professionals, som també motors que afavoreixen aquest canvi”.

- Què ha quedat enrere amb el canvi?

- La relació a nivell de persona, depenem massa de la tecnologia. Avui, el/la pacient, la família... són elements que no s'emmarquen dins el context que a mi personalment m'agradaria. I la raó és perquè ens falta temps. I, si falta temps, el que s'ha de fer és buscar-lo. És necessari que el metge sàpiga medicina i a més a més sàpiga escoltar, transmetre... allò que cap universitat ensenya. Hi ha coses, problemes i preocupacions de la persona que se solucionen parlant.

- Ha estat un professional molt actiu, durant tots aquests anys: polític, sindicalista, anestesista a la Unitat del Dolor, a la consulta del Servei d'Anestesiologia,



sense oblidar la seva estreta col·laboració, en els últims anys, amb el Servei de Ginecologia i Obstetrícia en matèria de Consentiment informat en analgèsia obstètrica, i participant en el Comitè d'Ètica...

- Sí, això és el que he intentat sempre, participació compromesa.

- Si pogués, què desitjaria oblidar?

- Sóc de l'opinió que, inclús de totes les coses negatives que hauríem d'oblidar, hem de saber treure'n conclusions positives. En el meu cas, quan has hagut de representar 600 persones, és normal que sovint apareguin veus disconformes... Haig de dir que, des del punt de vista ideològic, sempre he tingut les idees clares, encara que a vegades he hagut de defensar arguments en els quals no creia. No hem d'oblidar mai res, s'aprèn molt dels errors.

- Què s'enduu?

- Uns pocs i bons amics; per a mi la paraula amic té molt de contingut. Respecte a Girona, la ciutat on hem viscut sempre, la gratitud, perquè vam ser molt

ben rebuts a l'hora d'iniciar el nostre viatge, tant la meua família com jo. No només ens van deixar acompanyar-los en el seu camí de creixement com a societat, sinó que també vam poder aportar la nostra experiència prèvia. Avui, una de les coses que més m'arriba és que, encara que hi ha gent que mai en va entendre, sempre em va respectar i em va fer sentir com de casa.

És necessari que el metge sàpiga medicina i a més a més sàpiga escoltar, transmetre... allò que cap universitat ensenya. Hi ha coses, problemes i preocupacions de la persona que se solucionen parlant.

La redacció de l'Actual us desitja Bones Festes i Felíç Any Nou!