

L'IMAS

a la butxaca

6

octubre 2007



Els Programes de Recerca a l'IMIM

Un nou model per a una nova etapa

La medicina a la sang

Entrevista amb la Dra. Soledad Woessner

La infermeria del futur

Nous reptes de la professió infermera

Editorial

L'Hospital del Mar es mou!

El ball ha començat! Les obres que han de fer que l'Hospital del Mar faci "l'estirada" més important de la seva història ja s'han iniciat.

Durant aquest darrer trimestre de l'any el Pla d'Ampliació, després de molts mesos de molta feina de preparació, comença a caminar. I ho veiem i ho veurem en el dia a dia: hem estrenat ja el nou Servei de Farmàcia, amb unes instal·lacions punteres i ben aviat tindrem també a punt la segona planta de l'edifici monobloc, on s'ubicarà el Servei d'Anestesiologia i l'Hospital de Dia d'onco-hematologia, amb 20 punts d'atenció i 6 consultoris que gairebé duplicaran els espais existents fins ara.

També veurem en aquesta recta final del 2007 l'inici de les obres del nou moll de càrrega i descàrrega de mercaderies i, a l'antic edifici de l'IMIM, les de la futura unitat docent de l'IMAS.

I tots aquests canvis inicials són només el primer pas d'aquest gran projecte que entre tots hem de dur a terme per a fer que l'Hospital del Mar creixi com mai ho havia fet i sigui capaç d'assolir el repte d'atendre la població en les millors condicions que la medicina del segle XXI pot oferir **16**

Jordi Varela
Conseller Delegat de l'IMAS

Què

Quin és el a frenar el



Marta Torrens
Directora de la Línea de Toxicomanies de l'IAPS-Hospital del Mar

A l'IMAS tenim una Unitat de Toxicomanies que ja porta més de 25 anys fent-se càrrec d'aquesta problemàtica i atenen la comunitat en que està implantada. L'any 1999 va ser el primer en què vam detectar que el nombre de cocaïnòmans atesos a Urgències superava al d'heroïnòmans i que hi havia més nous casos a tots els dispositius d'aquests pacients que no d'altres.

El problema crucial, al marge del fet de trobar-nos en un país que és via de pas de la droga cap a Europa, es troba en dues variables: una, la baixa percepció de risc que es té d'aquesta droga –probablement per la seva via d'administració– i en segon lloc perquè no produeix un quadre d'abstinència tan greu aparentment com altres ni cal prendre-la tan sovint. Malgrat aquesta falsa sensació de control, la cocaïna no deixa de ser una droga que el consumidor no pot deixar de prendre tot i conèixer els seus efectes negatius. No la poden deixar i tots acaben tenint una important distorsió de la seva vida i efectes secundaris greus, com ara quadres depressius, de paranoia, consum abusiu d'alcohol, conductes sexuals de risc (amb les seves conseqüències) o malalties cardiovasculars com infarts o AVCs.

A tot això s'hi afegeix una baixa adhesió dels pacients als tractaments (25%). Per una banda, perquè ens trobem amb un perfil de malalt que no té perquè ser marginal i que no accepta fàcilment la seva addicció ni vol ser marcat socialment, ja que la droga segueix veient-se més

en pensen?

quid de la qüestió per consum de la cocaïna?

com un vici o debilitat i no com una malaltia. A més, quan fa el pas d'acudir a tractar-se, ens trobem amb que no existeixen encara fàrmacs realment eficaços i que cal oferir moltes sessions d'atenció psicològica, cosa que alhora requereix major flexibilitat d'horaris, etc., per poder venir sense deixar de treballar. Hi estem treballant i participem en un estudi europeu sobre la necessitat de trencar les barreres d'accessibilitat per a millorar l'adhesió i finalment obtenir millors resultats.

Des de l'IMAS estem intentant reconvertir la nostra oferta sanitària per a readaptar-nos a la nova epidèmia, reforçant els nostres serveis amb major suport psicològic, formant i reconvertint el personal per a conèixer-ne les peculiaritats de la malaltia i del malalt que consumeix cocaïna, i promovent projectes que ens mostrin com ser més accessibles i eficaços o treballant amb la Unitat de Recerca en Farmacologia de l'IMIM per a aconseguir en el futur més proper possible una teràpia útil **ib**



Magí Farré
Investigador de l'IMIM

Està demostrat que la cocaïna és una de les drogues amb més potencial de reforç, ja que produeix efectes molt agradables que fan que el qui la pren desitgi repetir. A més, no té tan mala imatge com altres drogues: és estimulante, està fàcilment disponible i, com se sol prendre per via intranasal, es percep com a còmoda i neta. Penso que el quid de la qüestió està en l'alteració del judici de l'individu i que fa que, tot i estar informat, no sigui capaç de valorar les nefastes conseqüències de la droga per sobre del plaer immediat i no hi renunciï. Cal dir que recentment hem rebut una beca per a estudiar aquests mecanismes de presa de decisions, que poden aportar dades molt interessants **ib**



Laura Morro
Triballadora Social. U. Patologia Dual. IAPS. Centre Fòrum Hospital del Mar

El problema al qual ens enfrontem en l'atenció als malalts amb addiccions és la desaparició de l'alarma social vinculada al consum de drogues com la cocaïna o el cannabis. No hi ha percepció de risc per la utilització d'aquestes substàncies i això repercuteix en els sectors de població més vulnerables com els adolescents i joves. Crec necessària la implicació dels diferents agents socials –sanitaris, escolars, esportius...– per a realitzar una bona tasca educativa i informativa **ib**



Olga Salas
Administrativa. Centre Fòrum Hospital del Mar

Crec que la qüestió està en veure el consum de cocaïna com una addicció real. Jo he copsat els efectes que produeix aquesta substància en els malalts i com les persones que la prenen deixen de ser persona. He vist com el desig de tornar a tenir els efectes que produeix la cocaïna esdevé allò més important i com totes les altres prioritats passen a un segon terme. La cocaïna genera una total dependència, i això en cap cas pot ser beneficiós **ib**

I tu, què en penses?

➔ Entra a la intranet, clica en el banner d'aquesta secció i digues la teva!

La infermeria del futur

Nous reptes d'infermeria

La professió d'infermera ha patit una evolució molt ràpida i profunda de la mà dels canvis socials, científics, tecnològics i pedagògics. Nou veus d'infermeres de l'IMAS, amb llocs de treball i punts de vista de la professió molt plurals, ens dibuixen els nous reptes de la infermeria.



De la mà de la tecnologia

Molts dels nous reptes venen donats pels canvis tecnològics, que avancen a gran velocitat. Com diu la Cristina Cervantes, aquests canvis han fet que les infermeres tinguin una manera de treballar més científica, amb més ordre i rigor, fet clau per treballar en uns hospitals que són un entorn cada cop més exigent. Són centres que han deixat d'atendre malalties que existien fa un segle per a tractar-ne de noves, esdevenint autèntics centres d'aguts amb altes càrregues de treball i cures d'alta complexitat, on s'ingressaran patologies greus que caldrà resoldre en menys dies d'estada.

Un món cap a l'especialització

Les noves especialitats, com explica l'Elena Brunat, s'estan desenvolupant ràpidament i donant un tomb a la professió. La Cari Vidal i l'Elena Bertolin

són un exemple d'especialització en la infermeria quirúrgica en traumatologia, i ja han liderat l'organització de les Jornades Nacionals d'aquesta especialitat. Com diu la Cari, l'especialització ha estat evident en els metges però no tant en la infermeria perquè tradicionalment ha estat molt útil comptar amb professionals flexibles que puguin cobrir diferents llocs de treball. Malgrat tot, els avenços tècnics i la gran complexitat d'alguns processos han fet que la infermera també entri en aquesta dinàmica. Si mirem enrera, de l'especialització infermera van néixer professions com la Fisioteràpia, el cas de la Cristina, i aquesta tendència pot continuar en el futur. Tot i això, la Cristina pensa que la formació bàsica d'infermera li va oferir una valuosa visió global sobre el malalt i les malalties, valor únic en la professió que la fa ser un catalitzador entre els diferents membres dels equips –cada cop més multidisciplinaris– i d'interpretar totes les seves indicacions amb el factor afegit de la proximitat i contacte directe i continu amb el malalt.

L'impacte dels canvis socials

Cada cop hi haurà major demanda d'infermeres i major mobilitat, per la qual cosa podran triar el país on desenvolupar la seva professió, com diu la Cari que ja està passant, i potser les places seran cobertes per persones de fora, com afirma la Juliana Esquerra. Segons ella, les institucions hauran de ser creatives per a retenir el talent i crear entorns laborals favorables, la clau per atraure i conservar els bons professionals. La Cristina també opina que els centres hauran de lluitar per la qualitat perquè els nous professionals voldran formar part dels millors centres i alhora col·laboraran a mantenir aquest alt nivell.

Infermeres, motors d'equips multidisciplinaris

El present defineix ja nous llocs on la infermera pot exercir la seva professió de formes diferents a les purament assistencials. És el cas, per exemple, de la Dolors Giménez, del Programa d'Atenció Multidisciplinar al malalt d'hepatitis, que ve innovant en

Ens ho expliquen...



Elena Brunat
Directora d'Infermeria
de l'IMAS



Olga Ortega
Directora de l'Escola
Universitària d'Infermeria
del Mar



Juliana Esquerra
Cap de Formació
Continuada de l'IMAS



Esther Menoyo
Àrea d'assajos clínics
U. Recerca en Farmacologia
de l'IMIM



Cristina Cervantes
Infermera i Fisioterapeuta,
Cap d'Àrea de l'Hospital
de l'Esperança

MI CROSCOPI

aquest camp des de fa deu anys, demostrant que la infermera és el professional idoni per a fer d'element vertebrador i donar continuïtat assistencial en patologies o processos complexes. El que la Dolors més valora és el poder desenvolupar una veritable feina d'equip i copsar de forma directa l'obtenció de millors resultats en el tractament i en la satisfacció dels pacients. Com ella diu, en el futur hi haurà més infermeres especialitzades i en llocs com el seu, perquè és una bona manera d'agilitzar una assistència cada cop més pluralista.

Altres tipus de lloc poc freqüent per a la infermeria però que també referma el paper coordinador de la infermera és el que ocupa l'Esther Menoyo, en el seu cas a la Unitat de Recerca en Farmacologia, àrea d'assaigs clínics, de l'IMIM. Al marge de les tasques tècniques en infermeria durant els assaigs, ha assumit durant els anys les tasques de preparació i posta a punt dels assaigs, cosa que, segons diu, li ha aportat reptes i estímuls constants i l'ha obligat a treballar de forma multidisciplinària. De nou, la infermera ocupa, en un camp com la recerca, un punt clau per a l'èxit de processos complexos que es beneficien de la seva capacitat catalitzadora.

El pas cap a la recerca

La infermera, com diu l'Elena Brunat, s'ha de posicionar en la recerca per millorar la seva professió. En el futur, la infermera haurà d'investigar no tant en la tècnica en sí com en les formes d'abordar la feina per evolucionar. En aquest sentit, per exemple, la Sílvia Martínez, que ha treballat en serveis com Cirurgia Vasculard, UCI o Urgències, ara participa en la implantació de la nova Estació de Treball d'Infermeria, donant suport a les altres infermeres, introduint un canvi d'eines com és la informatització de la història clínica que ha de millorar el dia a dia de la professió. El nou marc educatiu de l'Espai Europeu de l'Educació Superior, com explica l'Olga Ortega, permetrà que les infermeres puguin copsar la recerca en el darrer any de carrera amb pràctiques per a la investigació i també perquè podran per fi cursar estudis de postgrau investigador de cara a la tesi doctoral, una formació avançada en l'àmbit dels procediments i mètodes de recerca **ib**

Linies de futur

Les línies de treball en infermeria que més tendiran a desenvolupar-se són:

- L'educació sanitària, de malalts i cuidadors i en totes les etapes de la vida.
- La satisfacció de les noves necessitats com l'allargament de la vida, els problemes socials, les discapacitats, la immigració o les diferències culturals.
- L'atenció en règim d'hospital de dia.
- Les intervencions en règim de Cirurgia Major ambulatoria.
- Les cures a domicili i l'hospitalització domiciliària.

Les noves generacions

El terme "vocació" perd força. Algunes veus s'aixequen per dir que els temps han canviat i que l'esperit de sacrifici o de lluita es perden amb la societat del benestar, amb un menor sentit de la implicació. Per l'Olga, la vocació com a tal no existeix sinó que s'ha de cultivar i defensa

les noves generacions perquè li mostren sovint com són de capaces de vibrar amb l'essència del cuidar. Segons la Juliàna, es deu a què socialment hem avançat i ara hi ha un desig de compatibilitzar feina i família, de tenir bons horaris i bons sous, una demanda totalment lícita i positiva.

D'altra banda, i davant la creixent complexitat i exigència de la professió, la resistència a l'estrès i la capacitat d'automotivar-se també seran vitals. Com diu l'Elena Bertolín, caldrà fer a diari que t'agradi el que fas, potser dedicant-hi més hores de vegades, i buscar en el dia a dia la possibilitat de dir la teua i incorporar iniciatives creatives, amb una actitud oberta sempre a l'aprenentatge. Així, com diu la Sílvia Martínez, les infermeres d'ara o del futur trobaran la manera de fer que canviïn les coses i els valors de les persones que tracten i faran, com sempre, que tot rutlli **ib**



Sílvia Martínez
Infermera de l'Hospital del Mar, actualment en el programa d'implantació de la Estació de Treball d'Infermeria



Elena Bertolín i Cari Vidal
Infermeres de quiròfan especialitzades en COI, de l'Hospital del Mar i de l'Esperança, organitzadores de les 23 Jornades Nacionals d'Infermeria Ortopèdica i Traumatologia a Barcelona



Dolors Giménez
Infermera del Programa d'Atenció Multidisciplinària al malalt d'Hepatitis a l'Hospital del Mar



la contaminació de Barcelona, en el punt de mira



El **Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental** (CREAL) va presentar públicament l'estudi titulat "els beneficis per a la salut pública de la reducció de la contaminació atmosfèrica a l'àrea metropolitana de Barcelona", dirigit pel professor Nino Künzli. L'estudi, realitzat per encàrrec dels **Departaments de Salut i Mediambient i Habitatge de la Generalitat de Catalunya**, va concloure que reduir la pol·lució atmosfèrica fins assolir els nivells que aconsella l'OMS podria disminuir anualment unes 3.500 morts per causes naturals, 1.800 hospitalitzacions per malalties cardiorespiratòries i 31.100 casos de bronquitis aguda en nens, tot això amb una reducció anual del cost social entre 3.000 i 6.400 milions d'euros.

La Generalitat està planificant estratègies per a millorar la qualitat de l'aire en les zones de Catalunya que tenen major concentració de contaminació de cara a l'any 2010 per tal d'ajustar-se als estàndards que marca la legislació de la Unió Europea ($40 \text{ ug}/\text{m}^3$) com a primer pas per arribar als nivells que recomana l'OMS de $20 \text{ ug}/\text{m}^3$ **lb**

**Escola Universitària
d'Infermeria del Mar**
hospitaldelmar



les professores de l'EUI aconseguixen l'acreditació de l'Agència de Qualitat Universitària de Catalunya

Les professores de l'Escola Universitària d'Infermeria han estat avaluades durant el curs 2006-2007 per l'Agència de qualitat Universitària (AQU) de Catalunya, aconseguint l'acreditació per part d'aquesta institució. Durant el procés

s'han avaluat els mèrits corresponents a les activitats científiques i professionals, a la direcció i participació en projectes de recerca, les publicacions i la participació en congressos, així com la formació i l'experiència docent **lb**

L'avantguarda



www.hospitaldelmar.cat/insuficiencia-cardiaca el programa d'insuficiència cardíaca ja té web

El Programa d'Insuficiència Cardíaca de l'Hospital del Mar, considerat de referència a Espanya i a Europa, impulsa una pàgina web com a eina d'educació i comunicació.

La nova pàgina web pretén reforçar la figura, cada cop més important, del "pacient expert" en la seva pròpia malaltia que, juntament amb els seus familiars i l'equip de professionals de la salut, esdevé el centre de l'atenció.

Aquest web és un instrument d'informació, formació i comunicació entre tots ells i promou una dinàmica de relació en xarxa per tal de millorar la qualitat de vida i l'evolució dels pacients amb aquesta malaltia.

Cal dir que més del 2% del pressupost total del sistema de salut es destina a aquesta malaltia i el 70% d'aquesta despesa està relacionada amb l'hospitalització del pacient **ib**

pioners en el suport al malalt amb Hepatitis C

Un programa multidisciplinari de suport en el tractament de l'hepatitis de l'Hospital del Mar aconsegueix millorar el compliment del tractament en malalts d'Hepatitis C i la percepció de la qualitat de vida dels malalts.

Aquest programa pioner aposta per utilitzar el suport d'un equip multidisciplinari format per metges, infermeres, psicòlegs, psiquiatres i farmacèutics, que col·laboren junts per assolir el màxim compliment del tractament de l'Hepatitis C. El virus de l'Hepatitis C afecta a gairebé un 3% de la població, fet que suposa més de 1.200.000 persones de la població espanyola **ib**

Tecnologia puntera per a la Radioteràpia

L'Institut d'Oncologia Radioteràpica de l'IMAS (IOR) culmina durant el 2007 la posada en marxa dels nous equipaments punters en Radioteràpia que es van iniciar fa dos anys amb la instal·lació de capçals multilàmines, falques dinàmiques, seqüenciador de camps i modulació d'intensitat.

Aquestes millores representen un important salt qualitatiu ja que permeten fer en el mateix temps un tractament més complex i més eficaç ja sigui per la disminució dels efectes tòxics o per la possibilitat d'augmentar la dosi i millorar els resultats. Tanmateix, la modulació d'intensitat permet un repartiment de les dosis molt més acurat que preserva més el teixit sa **ib**

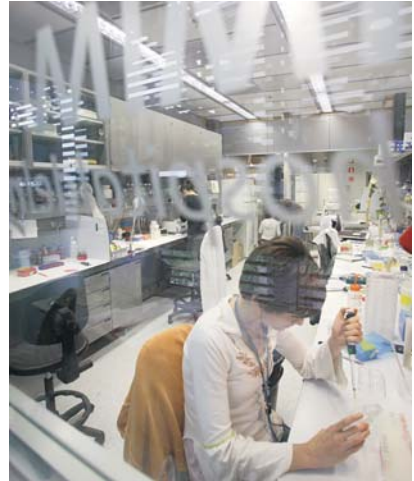
5 L'IMIM s'estructurarà en Cinc Programes de Recerca

El canvi d'estructura pretén promoure la interacció transversal, el suport a les àrees més desenvolupades i el foment de la cultura de recerca a l'hospital.

L'IMIM-Hospital del Mar és una institució de recerca singular amb una estructura complexa que inclou dos col·lectius de personal investigador, diferenciats per la seva dedicació plena o compartida amb l'activitat clínica. L'àmbit de competència científica abasta diferents àrees, desenvolupades per grups/ unitats de tamany i rendiment dispars.

Amb aquest canvi de model de Programes de Recerca es vol:

- Concentrar l'activitat investigadora en programes, promovent la seva interacció transversal.
- Donar suport a les àrees d'investigació més desenvolupades i competitives.
- Reforçar la integració IMIM-Hospital del Mar en estreta col·laboració amb la Direcció Mèdica, promovent la recerca orientada a l'hospital i reforçant la interfase bàsica-clínica, amb especial atenció al desenvolupament de la investigació translaçional.
- Incorporació estratègica a l'hospital de personal clínic format en investigació.
- Desenvolupament d'activitats que fomentin la "cultura de la recerca" en l'hospital.
- Assolir la màxima interacció científica amb la resta de les institucions del PRBB.
- Activar un procés sistematitzat i periòdic d'avaluació externa.
- Creació del Consell de Direcció Científica del IMIM-Hospital del Mar.



Abans de proposar aquest canvi de model es van analitzar en detall les dades estructurals, econòmiques, demogràfiques i científiques de la institució. Es va valorar la distribució de recursos humans en cada grup o unitat i es va quantificar el finançament competitiu captat per cada investigador principal en el període 2000-2006.

D'altra banda, s'ha valorat la producció científica (articles i revisions inclosos en les bases de dades de l'ISI 2000-2006), realitzant una estimació d'aquells documents en els quals l'IP ha estat autor principal. S'han recopilat les publicacions dels investigadors seniors durant el període 1995-2005, comptabilitzant les cites acumulades com a indicador del grau de visibilitat internacional.

construcció

Els cinc programes de recerca i els seus directors



■ **Programa de recerca en càncer**
Joan Albanell



■ **Programa de recerca en epidemiologia i salut pública**
Jordi Sunyer



■ **Programa de recerca en inflamació i patologia cardiovascular**
Jaume Marrugat



■ **Programa de recerca en informàtica biomèdica**
Ferran Sanz



■ **Programa de recerca en neuropsicofarmacologia**
Rafael de la Torre

Es consideren prioritaris els programes amb major projecció i relació amb la recerca a l'hospital. El programa d'epidemiologia i salut pública i el d'informàtica biomèdica hauran de desenvolupar-se en estreta col·laboració amb el CREAL i la UPF, respectivament, ja que ambdues institucions aporten importants recursos a aquestes mateixes àrees i el personal investigador treballa ja de forma integrada **IB**



Miguel López-Botet
Director de l'IMIM

Què ha motivat aquest canvi en l'IMIM?

Hem intentar reduir l'excessiu grau de dispersió de la recerca de l'IMIM-Hospital del Mar, una valoració que coincideix amb la realitzada prèviament per la Comissió Estratègica per la Recerca de l'IMAS (CER) i pel comitè científic extern. L'organització de l'activitat en programes ha constituït per tant un objectiu prioritari de la direcció i aquesta proposta ha estat presentada ja al CER, al Patronat de la Fundació IMIM, al Comitè de Direcció de l'IMAS i properament a tots els investigadors.

Quines millores vol aportar aquesta nova estructura?

L'organització de la recerca en programes pretén propiciar una progressiva concentració de l'activitat en àrees en què la institució pugui ésser competitiva. S'espera afavorir una major interacció entre els investigadors i gestionar els recursos al voltant d'objectius estratègics, amb una especial projecció envers l'Hospital que fomenti el desenvolupament de la investigació translacional de qualitat. Cal assenyalar que els directors de programa, juntament amb el President de la Comissió de Recerca, s'integraran en l'actual Comitè de Direcció de l'IMIM-Hospital del Mar.

Quins són els principals canvis que això comportarà?

A la pràctica, l'adaptació al nou model organitzatiu no es preveu complicada. Els investigadors hauran de cercar oportunitats de col·laborar més estretament i sotmetre's a un procés d'avaluació periòdica, que s'anirà implementant gradualment.

Com es va arribar a definir aquests programes?

Com a pas previ, es van analitzar en detall les dades estructurals, econòmiques, demogràfiques i científiques de la institució, establint a més un contacte personal amb investigadors principals i caps de servei. La proposta d'organització s'ha realitzat integrant als grups d'investigació en funció de la seva afinitat temàtica i designant en cada cas un director de programa.

En quin estat es troba actualment la implementació de la nova estructura?

Els directors de programa van rebre les instruccions per a preparar un dossier, que serà sotmès a una avaluació externa, per a la seva aprovació i posterior seguiment. Hem previst presentar el projecte en una sessió aquest mes de novembre **IB**

Gent

Com estem?



Soledad Woessner

La medicina a la sang

Com va néixer la seva vocació per la medicina i l'hematologia?

Això de ser metgessa va ser una mena de repte que em llançaren un grup d'amics que s'hi dedicaven, en un moment en què els estudis de medicina es feien en condicions molt precàries. A més, érem tan sols 17 dones entre centenars d'estudiants. I em vaig dedicar a la vessant analítica perquè, encara que pugui donar de vegades una imatge una mica distant, treballar directament amb el pacient m'afectava molt, el feia massa meu. Vaig preferir llavors treballar a la reraguarda, on fas diagnòstics però no veus ni l'èxit ni el fracàs directament, una feina en què el reconeixement no ve del malalt.

Com diria que ha estat la seva trajectòria professional?

Es podria dir que ha estat circular, perquè vaig començar treballant amb una beca a l'Hospital del Mar i he acabat també aquí. Aquí va néixer també el meu interès per l'hematologia, on vaig veure fundar-se l'IMIM i on sempre m'he sentit molt ben acollida i reconeguda.

Què té això de mirar el món a través d'un microscopi?

És poder observar a través del que és petit i trobar quelcom més gran. T'obliga a fer una gimnàstica mental contínua. Si fas l'esforç de preguntar-te què pot ser cada imatge, això del microscopi pot esdevenir gairebé una addicció i donar moltes satisfaccions.

Com ha compaginat professió i vida privada?

Durant una època no tenia temps per fer-ho, ja que treballava molts caps de setmana. Però com que ho feia perquè volia, em sentia compensada. Crec que he estat prou organitzada per compaginar la feina, la família i la llar, a més, m'agrada aixecar-me d'hora i això ajuda...

Quines han estat les seves grans afeccions personals?

Em considero una persona força solitària, amb una vida interior intensa i no necessito gaire elements externs per a omplir-la. M'agrada la música—especialment la clàssica—i també caminar per la muntanya, una afecció que em ve dels meus anys a la Selva Negra. Encara ara vaig de casa a l'hospital a peu, i quan camino faig moltes coses: parlo, resolc problemes, em relaxo...ho trobo molt estimulant.

Què pensa dels reconeixements que ha rebut?

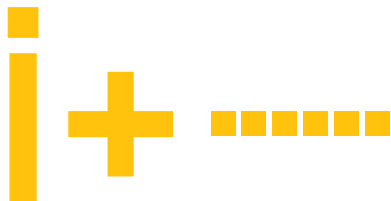
M'hi he vist sorpresa, però ho visc com aquell a qui li toca la loteria, vaja, que encara no sé ben bé el perquè, potser va ser una mena d'efecte dominó... Potser el que més il·lusió em va fer va ser formar part de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya, perquè era la primera dona que ingressava. De totes maneres estic molt agraïda a la comunitat acadèmica i a la societat civil per aquests reconeixements.

Quina empremta creu que deixa en el seu Servei?

M'agradaria pensar que deixo un equip que, equivocadament o no, segueix la meua filosofia: estar al dia, deixar de banda qualsevol prepotència i continuar amb el compromís amb la feina ben feta i la docència, a través d'uns cursos que destaquen per ser pràctics, intensos i molt propers. Ensenyar és la satisfacció final en qualsevol carrera, perquè copses l'agraïment de les persones, sents que els entusiasmes, que volen repetir... i això no té preu! **lb**

La Dra. Soledad Woessner és l'exemple de tota una vida dedicada apassionadament a la medicina. Especialista en anàlisis clíniques, hematologia i hemoteràpia, va ser la primera dona membre numerari de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya el 1992. També va ser guardonada amb la medalla Narcís Monturiol al mèrit científic i tecnològic de la Generalitat de Catalunya, amb el Premi Jordi Gol i Gurina a la trajectòria professional i humana de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears i amb la Medalla Josep Trueta al mèrit sanitari.





Vacances solidàries

El Manel González, tècnic del Servei de Diagnòstic per la Imatge, ens ensenya una manera molt diferent de viure les vacances de forma solidària al Nepal. Descansar, no va fer-ho, però desconnectar, sí, a més de tornar satisfet i amb la sensació d'haver fet alguna cosa per als altres.

En què va consistir l'experiència?

Vaig anar a passar el mes de les vacances al Nepal, a la Kumari House, a Katmandú i també a les muntanyes, per a treballar com a col·laborador amb una ONG que coneixia i que es diu "Direct Help Foundation", que duu a terme molts projectes en aquest país per a ajudar en el desenvolupament de les zones rurals, per a la posta en marxa d'escoles, per a millorar infraestructures o la situació dels nens que no poden ser ben atesos per les seves famílies.

Què et va impulsar a fer-ho?

Perquè jo em considero més un viatger que no un turista. M'agrada viatjar i sovint escullo zones més desfavorides per conèixer altres contextos ben diferents al nostre. Aquest cop, volia donar-me una mica més.

Quin tipus de projectes vas dur a terme?

Jo vaig participar en varis tipus d'accions, des de dur medicació a les muntanyes fins a fer



un estudi de les famílies més desfavorides o de la possibilitat d'implementar un programa de turisme ecològic i solidari en condicions raonables per aquella zona.

Què et va resultar més impactant?

Ha estat estupenda però també molt dura, hem estat en condicions realment difícils, compartint el mateix estil de viure, d'alimentar-se o d'higiene d'aquelles zones, i no ha estat fàcil. És la zona més pobre d'Àsia, amb famílies molt desestructurades, molt alcoholisme, moltes dones i nens sols i molta manca de projectes creatius que els ajudin a tirar endavant per ells mateixos.

A qui ho recomanaries?

A qui tingui empenya i iniciativa per a treballar per als altres, no només per a fer turisme esnob o per a esperar que et diguin què fer.

Repetiràs l'experiència?

Sí que repetiré i segurament al mateix lloc. Realment hi ha molt per fer **IB**

Premis a l'excel·lència

Quatre metges de l'IMAS guardonats

En el marc de la Jornada de la Professió Mèdica a Catalunya, el Consell de Col·legis de Metges va lliurar el passat dia 21 en el Col·legi Oficial de Metges de Lleida els Premis a l'Excel·lència Professional Mèdica 2007.

El Premi en l'àmbit de l'assistència hospitalària va recaure en Josep M^o Garcés Jarque, Cap de Secció del Servei de Medicina Interna i Infeccioses. En l'àmbit de l'atenció sociosanitària i altres àmbits assistencials van ser guardonats en Carles García-Ribera Comdor, cap de Secció de Psiquiatria de l'IAPS i en Ramon Miralles Basseda, Cap de Secció del Servei de Geriatria de l'IAGS. També en l'àmbit de la Recerca Biomèdica va ser premiat en Francesc X. Real, coordinador de la Unitat de Recerca en Biologia Cel·lular i Molecular de l'IMIM **IB**

En

10 línies

Projectes estrella de l'IMASQual

Entrevista amb Maria Sala, del SAEC

“Projectes estrella” és el nom dels projectes de millora de la qualitat assistencial que impulsa el Programa de Qualitat de l'IMAS (IMASQual). Aquests projectes es convoquen anualment des de fa tres anys i s'adrecen a tots els professionals dels centres de l'MAS amb inquietuds de millora de la qualitat de les tasques que desenvolupen.

Com es trien aquests projectes?

El grup de coordinació de l'IMASQual avalua tots els projectes presentats a partir d'uns criteris prestablerts a les bases de les convocatòries, criteris que tenen en compte la metodologia del projecte, l'oportunitat, l'impacte potencial i la transversalitat, entre d'altres.

En què consisteix l'ajut que reben?

L'ajut que es dona als projectes seleccionats consisteix en facilitar els recursos econòmics, organitzatius i metodològics necessaris per a dur a terme la proposta de millora i, sobretot, per avaluar-la. La dotació econòmica màxima és de 17.000 € per tres anys.

Quants projectes s'han premiat fins ara?

A les dues primeres convocatòries es van atorgar ajuts a tres projectes per convocatòria. Aquest any se n'han atorgat quatre gràcies al suport dels laboratoris Astra Zeneca. Tant els projectes concedits fins ara com les bases de les convocatòries es poden consultar a la intranet, dins la pàgina de l'IMASQual.

Quins han estat els darrers projectes estrella atorgats?

Cada any es concedeix aquest ajut a quatre projectes, i enguany els guanyadors han estat el “Projecte per la millora de la qualitat de l'ús dels antibiòtics a l'IMAS”, el “Programa d'Intervenció

Basada en Infermeria en Pacients Grans amb Insuficiència Cardíaca Crònica en el Marc del Programa Integral d'Atenció al Pacient amb Insuficiència Cardíaca Hospital del Mar-Servei d'Atenció Primària Litoral de Barcelona”, el projecte “Via clínica de la cirurgia bariàtrica i metabòlica” i el projecte “Implantació del protocol i trajectòria clínica en el codi de sèpsia greu en el servei d'urgències de l'Hospital del Mar en el marc de la campanya internacional “sobreviure a la sèpsia”.

Com s'avaluen els projectes estrella ja concedits?

Anualment els coordinadors dels projectes han de presentar una breu memòria de les tasques realitzades i un resum dels resultats preliminars obtinguts.

Quins han estat alguns dels resultats dels anteriors projectes estrella?

Dels projectes de la primera convocatòria que són els que finalitzen aquest any es pot destacar la reducció de la infecció per catèter i la identificació d'alguns factors que hi poden haver contribuït, l'impacte positiu de la implantació de la via clínica en la cirurgia electiva colorectal en la reducció del postoperatori i de les complicacions i finalment la creació d'una eina de suport a infermeria que facilita informació sobre l'administració de fàrmacs **1b**

Tu també pots col·laborar a fer l'IMAS a la butxaca. Clica al bàrner que trobaràs a la intranet i informa't.

Estremem nou Servei de Farmàcia a l'Hospital del Mar

El Servei de Farmàcia torna a la seva ubicació al passadís central i estrena noves instal·lacions i equipaments punters.

Nova Unitat de Patologia Dual de l'IAPS

Ubicada a la cinquena planta del Centre Fòrum de l'Hospital del Mar va entrar en funcionament al setembre i disposa d'onze llits i un equip especialitzat en atendre les persones que pateixen descompensació de trastorn psiquiàtric i dependència a tòxics.

Els Serveis d'Esterilització certificats amb l'ISO

Els Serveis d'Esterilització dels Hospitals del Mar i de l'Esperança han certificat el seu sistema de qualitat d'acord amb la norma ISO 9001:2000.