



Actualitat infermera

Revista col·legial • N.5 / juny-desembre 2020 / C. Albereda, 3-5, 3r • 17004 Girona • Tel. 972204061 • coigi@coigi.cat • www.coigi.cat

Novetats
Prescripció Infermera
Premis i beques col·legials
Propostes formatives 2021

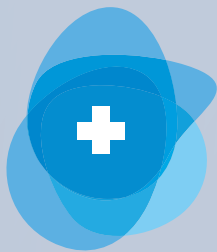


COIGI
Col·legi Oficial
d'Infermeres/rs de Girona

Sumari

	5	Editorial
ESPai COIGI	7	Prescripció infermera
	8	Premi Trajectòria Professional 2020 Dra. Carme Bertran i Noguer
	10	Beca del Màster del Promoció de la Salut 2020 de Dipsalut.
	11	Premi Mosca
COMISSIONS	12	Entrevista a Elvira Aguado Salazar
	13	Impulsant la recerca!
	14	Innovació en la col·locació de catèters endovenosos mitjançant la tècnica d'inserció ecoguiada
	18	"Seminari sobre Confidencialita i Intimitat a la pràctica diària"
	20	Examen extraordinari d'Infermeria Familiar
	21	Nova realitat
PROFESSIÓ	22	La Infermera escolar, una desconeguda dins la nostra professió
	24	Nova Degana del Consell
	25	Carta a M ^a Carmen Font Senen
	26	Doctora Mar Serrat Costa
	28	Unitat de Salut Mediambiental Pediàtrica de la Garrotxa
	30	Entrevista a Marina González del Río
	33	Gestió de la pandèmia per la COVID-19 des de l'òptica de la professió infermera
	34	Formació col·legial
	38	Cinc càpsules informatives amb consells per prevenir el contagi de la COVID-19
	39	Nova web i finestra única col·legia
	40	Espai app
	41	Tisores i esparadrap
	43	Convenis





Us volem desitjar unes bones festes

Malgrat la situació
en què ens trobem
unes bones festes
i any nou us desitgem.
I que l'esperança
en un futur millor
mai s'esvaeixi
del vostre horitzó.
L'ésser humà
ha de seguir,
amb incessant voluntat
i ferma tenacitat,
la lluita per un demà
on no falti
ni la salut ni la il·lusió.
El Col·legi Oficial
d'Infermeres/rs de Girona
mentrestant,
com sempre constant
estarà al teu costat."

NADAL 2020



Editorial

Des de fa temps, el sistema sanitari pateix un evident dèficit de professionals de la infermeria. Les diverses entitats col·legials, també el COIGI, hem denunciat aquesta mancança al Departament de Salut sempre que hem tingut oportunitat de fer-ho, i ho continuarem fent. En els darrers anys, l'Administració no ha adoptat cap mesura per evitar que s'arribés a la situació actual, que considerem molt preocupant. Creiem que la causa principal ha estat una falta de planificació dels recursos humans del sistema de salut.

Estem parlant d'una qüestió de gran importància, que demana una reflexió urgent, perquè afecta la qualitat del sistema sanitari. Sabem que el número de metges per cada mil habitants és similar al de la resta de països del nostre entorn. En canvi, si parlem de professionals de la infermeria, estem molt lluny d'arribar a les ràtios dels països veïns. Alemanya té 13 professionals infermers per cada mil habitants; Luxemburg en té 11,72; Suècia, 10,90; Holanda, 10,88 i Dinamarca, 9,95. L'altra cara

és Itàlia, amb 5,80 infermeres per cada mil habitants, i Espanya, que en té 5,74. La manca d'infermeres té una repercussió directa en la mortalitat dels pacients i per això creiem que és urgent que s'inverteixi en incrementar substancialment el número d'infermeres en el nostre sistema de salut.

Només per igualar-nos amb les ràtios europees ja són necessàries 125.000 infermeres més de les actuals, de les quals 15.000 serien exclusivament per a l'atenció primària. La situació és encara pitjor en els centres sociosanitaris, on la ràtio d'infermeres és molt deficient

Actualment tenim 20.000 infermeres treballant fora del país. Totes elles serien suficients per cobrir les 15.000 places necessàries per reforçar l'atenció primària, principal mur de contenció en aquesta segona onada de la pandèmia de COVID-19 que estem patint. Tot i que les Infermeres cobren més al Regne Unit o Suècia, les infermeres que marxen per anar a treballar en aquests països assenyalen la precarietat laboral en el nostre sistema sanitari, i no el salari, com el principal motiu

de la migració. Els països més industrialitzats, com Regne Unit, França i Alemanya, entre d'altres, ofereixen més estabilitat, més reconeixement i més perspectives de millorar dins la professió.

Per aquesta pandèmia s'ha calculat que seria necessària la contractació de 154.000 infermeres més per evitar que el sistema col·lapsi i perquè es pugui seguir donant servei a tots els pacients, tinguin COVID-19 o tinguin qualsevol altra malaltia.

El context d'emergència sanitària per la pandèmia de coronavirus ha servit per incrementar la pressió cap a un col·lectiu de professionals que ja es troba en una situació crítica. Un estudi elaborat per la Revista Espanyola de Salut Pública durant la pandèmia indica que en el transcurs de l'emergència sanitària, entre un 27 i un 45% dels sanitaris han desenvolupat nivells alts d'ansietat, i entre un 8 i un 25% han mostrat signes de depressió.

L'emergència provocada pel coronavirus ha revelat, amb més intensitat que mai, una de les debilitats històriques del sistema sanitari: la manca d'Infermeres, i ha posat de nou en evidència la urgent necessitat de resoldre aquest dèficit

Alícia Rey
Presidenta COIGI



Junta de Govern COIGI i Consell de redacció:

Presidenta:

- Alícia Rey Miguel

Vícepresidenta:

- Sílvia Bardalet Viñals

Secretària:

- Montserrat Jover Mallol

Tresorera:

- Cristina Montero Parés

Vocal 1r:

- Pedro Roura Martí

Vocal 2a:

- Francesca Abulí Picart

Vocal 3a:

- Margarida Franch Ferrer

Vocal 4a:

- Natàlia Ventura Taberner

Vocal 5a:

- M. Pilar Galeas Herrer

Vocal 6a:

- M. Carme Pastor Asperó

Vocal 7a:

- Natalia Samper Sánchez

Edita:

Col·legi Oficial d'Infermeres/rs
de Girona

Tel. 972 20 40 61 - 972 20 15 04

C. Albereda, 3-5, 3r

Edifici Fòru

17004 Girona

www.coigi.cat - coigi@coigi.cat

Les opinions aquí expressades són de la persona o persones que les signen, i el Col·legi, per tant, no se'n fa responsable.
DL Gi 191-2019

Col·laboració: J.C. Negre

Coordinació dels textos:
Ester Ayala Estrella

Fotografies Totes les fotografies d'Ariadna Creus i Àngel García pertanyen al Banc Imatges Infermeres

Revisió i entrevistes: Marta Costa-Pau

Realització: www.palahi.cat



Informació general

ATENCIÓ ALS COL·LEGIATS

Horari d'atenció al públic:

del 16 de setembre al 30 de juny, de dilluns a dijous de 9 a 19 h i divendres de 9 a 14 h. De l'1 de juliol al 15 de setembre, de dilluns a divendres, de 8 a 15 h.

Revista *Actualitat Infermera*:

revista col·legial que s'envia a tots els col·legiats. Informació i notícies variades sobre la professió infermera.

Pàgina web:

www.coigi.cat. La pàgina web del col·legi recull àmpliament tota la informació col·legial en diferents apartats (Formació col·legial, Borsa de treball, Portal de la transparència, Publicacions...)

Biblioteca:

el COIGI i la UdG tenen signat un conveni de col·laboració que permet a tots els col·legiats, només amb la presentació del seu carnet col·legial, accedir a totes les biblioteques de la UdG i a tots els serveis que aquestes ofereixin.

Xarxes socials:



619 333 692: per entrar al grup COIGI envieu-nos un WhatsApp, i us hi afegirem.



<https://www.youtube.com/channel/UCVQh13pLS414jvxJlyRMiDg>

Assessorament professional:

tots els col·legiats que estiguin al corrent dels seus deures col·legials poden realitzar les seves consultes d'àmbit professional als nostres assessors. Actualment el COIGI ofereix tres tipus d'assessoraments:

- Assessoria jurídica
- Assessoria fiscal (servei gratuït de declaracions de renda)
- Assessorament en treballs de recerca

Assegurança de Responsabilitat Civil:

el COIGI ofereix a tots aquells col·legiats que ho desitgin la possibilitat de contractar una assegurança de responsabilitat civil professional (ARC). Està contractada amb l'asseguradora AMA. Aquesta assegurança permet contractar un segon tram per a llevadores i altres especialistes.

Programa de Servei Assistencial:

d'ajuda a col·legiades i col·legiats amb problemes psiquiàtrics greus i/o addictius.

Convenis

Amb l'objectiu d'oferir bones ofertes i avantatges als col·legiats, el COIGI té signats diferents convenis de col·laboració amb entitats i empreses gironines. Els tens tots a la web www.coigi.cat.

Formació continuada col·legial:

el COIGI ofereix a tots les col·legiats i col·legiades formació online gratuïta 100% i cursos subvencionats. Les activitats col·legials durant la pandèmia i d'acord amb les restriccions d'aforament, s'organitzaran via telemàtica.

Jornada IN: jornada anual d'infermeres/rs en què es debat un tema d'interès professional. És una jornada gratuïta i oberta a tothom, que té lloc a la ciutat de Girona.

Diada Internacional de la Infermera:

el 12 de maig és el Dia Mundial de la Infermera. El COIGI organitza anualment actes commemoratius per celebrar aquesta Diada.

Premi de Recerca:

tres premis a les millors comunicacions i un premi a la millor publicació. Dotació total 3.000 €.

Beca COIGI:

beca anual d'investigació dotada amb 3.000 €.

Premi a la trajectòria professional:

el Col·legi reconeix cada tres anys la trajectòria professional d'un company o companya proposats per altres companys de la professió.

Fòrum Associació de Col·legis

Sanitaris: formada pels col·legis gironins d'infermeres/rs, metges, fisioterapeutes, psicòlegs, veterinaris farmacèutics i treballadores socials. Aquesta associació té iniciatives comunes i participa conjuntament en el Programa de Promoció de la Salut, que subvenciona DIPSALUT.

COVID-19: davant el període d'excepcionalitat a causa de la pandèmia i per tal de complir amb les normes de seguretat i higiene, el COIGI es reserva el dret de modificar horaris i serveis durant l'estat d'alarma i confinament
Per venir a la seu col·legial, durant aquest temps caldrà demanar cita prèvia trucant al 972 20 40 61 o e-mail gicoi@coigi.cat

Prescripció Infermera

El 27 d'agost de 2019 es va aprovar el Decret 180/2019, pel qual es regula el procediment d'acreditació de les infermeres per a l'exercici de la indicació d'ús i autorització de dispensació de medicaments i productes sanitaris d'ús humà.

A principis de 2020 es va signar el Marc de col·laboració entre l'Administració de la Generalitat de Catalunya, el Servei Català de la Salut, el Consell Català de Col·legis i els Col·legis Oficials de Girona, Barcelona, Tarragona i Lleida, amb l'objectiu d'implementar la signatura electrònica en el sistema d'informació del Departament de Salut.

Durant el mes de desembre, el Col·legi signa el contracte amb l'empresa Firma Professional, que serà l'autoritat certificadora que proveirà els certificats

digitals. Això permetrà iniciar la prescripció infermera. Tot aquest procés d'implementació s'ha iniciat ja, coordinat pel Consell i amb la divisió de prestacions Farmacèutiques de la Gerència del medicament del CatSalut.

Des del COIGI hem treballat moltíssim per seguir els passos indicats per l'empresa Firma Professional per tal de constituir-nos com a oficina de registre. Això ha comportat la formació dels operadors, la preparació del software i haver de superar l'auditoria pertinent. En aquest moment estem planificant la prova pilot per tal de poder implementar tot el desplegament sense incidències amb tots els proveïdors de la nostra demarcació.

Un cop la infermera acreditada tingui la seva targeta amb signatura digital, facilitada pel Col·legi, podrà signar electrònicament les prescripcions accedint el Sistema Integrat de Rezepta Electrònica del CatSalut (SIRE).

La prescripció infermera és més a prop que mai. Caldrà que cada professional tingui a punt l'acreditació que va demanar en el seu moment, a través de la seva empresa si és del SISCAT, o si no és del SISCAT, a través de la sol·licitud que va fer via telemàtica <http://canalempresa.gencat.cat> o a <http://seu.gencat.cat>.

La resolució sempre està disponible a la carpeta personal del professional, a la Seu

Electrònica de la Generalitat de Catalunya. L'accés es fa a través de l'adreça <https://ovt.gencat.cat/gsitfc/AppJava/inicial.do>

Les consultes es poden dirigir a la bústia corporativa infermeria. salut@gencat.cat, a través de tràmits Gencat i a través de Canal Empresa.

Infermeres d'atenció a domicili: preparació de medicació

Autoria: Ariadna Creus i Àngel García



Premi Trajectòria Professional 2020

Dra. Carme Bertran i Noguer

Autora de l'entrevista: Marta Costa-Pau

Entrevista a la doctora Carme Bertran i Noguer, degana de la Facultat d'Infermeria de la UdG, que ha rebut el Premi a la Trajectòria Professional, atorgat pel COIGI. Aquest premi és un reconeixement públic a professionals que han fet possible el desenvolupament de la professió i de la disciplina infermera en tots els àmbits, i que han contribuït al seu creixement, la seva revalorització i la seva projecció social.

Què representa per a vostè rebre el Premi a la Trajectòria, que li ha atorgat el COIGI?

M'ha fet molta il·lusió, és un esdeveniment molt important per a mi perquè implica posar valor al treball realitzat en el decurs de la meua vida professional. El fet que aquest premi l'atorgui el Col·legi professional, institució que ens representa a totes i tots els professionals d'aquesta disciplina, és un gran goig i té una gran significança per a mi.

Des de l'any 1992 fins al 2003 va compaginar la docència amb l'exercici de la professió infermera, fins que al 2003 es va dedicar plenament a la formació, amb graus, màsters i formació continuada a la Facultat d'Infermeria de la UdG i altres universitats. Per què es va decantar per la docència?

De fet, la situació òptima per a mi era mantenir la simultaneïtat entre la docència universitària, a través de la meua col·laboració com a professora associada al Departament d'Infermeria de la Universitat de Girona, i l'activitat assistencial i gestora a l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, però va arribar un moment en què se'm va proposar, des de la Universitat, fer el pas definitiu i exclusiu a la docència universitària i, finalment, amb l'ajut de la meua família, vaig decidir presentar-me a la convocatòria pública de professora Titular d'Universitat. La docència sempre m'ha agradat molt, però haig de dir que també l'assistència i especialment la gestió sanitària i,

certament, l'adaptació exclusiva a la docència no va ser fàcil, malgrat l'excel·lent acollida que em va brindar el Departament i la Facultat d'Infermeria, així com els seus membres integrants. Durant molts anys, vaig enyorar l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta i la seva gent.

Com ha evolucionat la formació en infermeria als darrers anys? Creu que els alumnes d'infermeria surten ara millor preparats?

L'Espai Europeu d'Educació Superior i el pas de la Diplomatura al Grau en Infermeria han estat dos elements claus per la formació infermera. Els graduats i graduades en infermeria tenen un any més de formació, que permet facilitar l'accés a la formació de màster universitari i dur a terme estudis de doctorat que els poden conduir a assolir la condició de doctors i doctores, fet clau per a esperonar la recerca infermera i aportar evidència científica al cos de coneixements infermers. Pel que fa a la segona part de la pregunta, considero que, sense cap mena de dubte, les i els estudiants d'infermeria, i especialment les i els de la Facultat d'Infermeria de la Universitat de Girona, compten amb una excel·lent preparació, proveïda per la qualitat del professorat implicat en la seva formació i pel personal d'administració i serveis que acompanyen, també, el seu procés d'aprenentatge. Cal dir que el pla d'estudis de Grau en Infermeria contempla una formació de 240 crèdits, i que el nombre d'hores de



Carme Bertran

pràctiques clíniques que realitzen els i les estudiants, a les diferents institucions sanitàries del territori, és de 2.300 hores.

Vostè també ha treballat en la gestió sanitària. Quines tasques ha fet en aquest àmbit? Què ha après d'aquesta etapa?

L'aprenentatge en aquesta etapa, que vaig iniciar amb una formació en gestió sanitària prèvia a nivell d'ESADE i EADA, va ser molt important. Vaig portar responsabilitats com a supervisora, adjunta i directora d'infermeria a l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i, certament, va ser un recorregut per a mi apassionant que em va permetre conèixer transversalment la gestió hospitalària i la gestió sanitària a nivell de territori, autonòmic i estatal. Vaig aprendre d'aquesta etapa el valor que tenen les persones. Aquestes han de ser el centre de la nostra atenció, però no només com a usuàries dels serveis de salut sinó també com a actius imprescindibles de les organitzacions sanitàries. La gestió no es pot entendre sense la complicitat de les persones que en formen part i això vol dir comptar i vetllar pel seu benestar i la seva participació.

Des de l'any 2016 és degana de la Facultat d'Infermeria. Què destacaria de la seva aportació a la Facultat des que n'és degana i què destacaria de la gestió en l'àmbit universitari?

La gestió a la Universitat de Girona es va iniciar molt aviat. Als pocs

mesos de la meua incorporació se'm va atorgar la responsabilitat de la direcció del Departament d'Infermeria, que vaig interrompre quan vaig accedir a Vicerectora d'Organització, Comunicació i Qualitat de la UdG. Uns anys després, vaig seguir, de nou, amb la direcció del Departament d'Infermeria i des del 2016 al Deganat de la Facultat. De la meua aportació al deganat, voldria destacar que no ha estat un treball individual sinó d'equip, fruit de la generositat de les persones que s'han implicat en el deganat i de tots els membres de la comunitat de la Facultat. Els projectes han estat molts, però vull destacar el d'orientar el model docent cap a la promoció de la salut i l'atenció a les persones; l'impuls a la simulació clínica, l'avaluació objectiva de les competències (ACOE) i la internacionalització; la gestió del nou Pla d'estudis de Grau en Infermeria; l'increment de la formació en anglès dels i de les estudiants; la incorporació de la perspectiva de gènere als estudis de grau i màster així com l'enfortiment de les relacions amb les organitzacions sanitàries i socials del territori.

Té una llarga i prolífica trajectòria en recerca i transferència. És membre del Grup de Recerca Salut i Atenció Sanitària, grup reconegut com a consolidat per la Generalitat de Catalunya, i investigadora activa de la UdG, a més de participar en treballs d'investigació d'altres centres. Què en destacaria, d'aquest seu vessant?

La satisfacció de col·laborar en la formació dels propers doctors i doctores a través de la meua implicació en la direcció de tesis doctorals i en l'aportació d'evidència científica per engruixir el cos de coneixement infermer, així com per millorar l'atenció a les persones, tant en els processos de malaltia com en la promoció de la salut individual i comunitària.

Creu que avui la professió infermera està prou reconeguda?
Crec que, així com a nivell acadèmic la titulació infermera

té la mateixa condició i reconeixement que les altres titulacions, a nivell de l'entorn laboral i social no hi ha una situació similar, donat que encara continuen presents molts estereotips. La pròpia naturalesa de la infermera, focalitzada en el tenir cura de les persones, i el fet d'estar, des de sempre, constituïda majoritàriament per dones, ha influït en el seu reconeixement professional i social. Al llarg de la pandèmia, en què els professionals de la salut han estat i estan a primera línia dels mitjans de comunicació, s'ha posat en evidència el biaix existent en el reconeixement de les infermeres davant d'altres professionals amb els quals formen equip de treball. Sobta que encara no se'ns inclogui en la categoria de "facultatius", que sembla ser exclusiva d'altres professionals als quals s'atorga un reconeixement diferent del de les infermeres.

Malgrat això, i impulsat per la situació de l'actual emergència sanitària, cal dir que cada vegada hi ha un major coneixement del paper de les infermeres en la cura de les persones per part de la societat, fet que afavoreix posar en valor la tasca professional que es porta a terme, així com la dedicació personal a la mateixa.

Com valora la tasca de les infermeres davant la pandèmia de COVID? Com s'ha viscut des de la Facultat d'infermeria?

La tasca de les infermeres i infermers en l'àmbit de la pandèmia ha estat clau i excel·lent. L'atenció polièdrica que dispensa la infermera a les persones que atén la fa imprescindible. Certament, aquest any 2020, Any Internacional de la Infermera i la Matrona i any de finalització del Projecte Nursing Now, en el que teníem moltes expectatives posades, s'ha vist molt afectat per la pandèmia, que ha truncat moltes de les accions previstes realitzar a nivell mundial i del nostre territori.

A nivell de la Facultat, la pandèmia s'ha viscut amb molta intensitat i compromís i hi va haver una resposta immediata. Pel que

fa al professorat, va realitzar el seguiment de les persones afectades per la COVID-19; es va incorporar a l'assistència directa a nivell de les organitzacions sanitàries; va col·laborar amb aquestes en la formació específica dels seus professionals orientada a proveir-los de competències específiques e àrees assistencials concretes i va elaborar i gestionar el subministrament de pantalles a través d'impressores 3D. Pel que fa al personal d'Administració i Serveis, va col·laborar en totes les tasques de preparació i cessió de material rebutjable, molt deficitari e aquells moments, així com de material de laboratori com respiradors. També, les i els estudiants, d'una manera voluntària, es varen incorporar als centres assistencials per ajudar en l'atenció de les demandes de les persones que acudien al sistema sanitari. La veritat és que em sento molt orgullosa de la resposta donada per tota la comunitat de la Facultat.



Escultura original de Rosa Serra



Beca del Màster del Promoció de la Salut 2020 de Dipsalut.

El passat 16 de novembre es van atorgar les dues beques que anualment convoca el COIGI, gràcies a la subvenció que Dipsalut atorga als col·legis sanitaris de Girona per a la Promoció de la Salut, a les col·legiades de Girona, Gemma Caparrós i Boixés i Emma To i Gassiot, per poder cursar el Màster de Promoció de la Salut de la Càtedra de la UdG.

La Gemma Caparrós i Boixés treballa com a directora de l'EAP d'Anglès i compta amb una àmplia experiència en l'àmbit d'Atenció Primària, així com en gestió. L'Emma To i Gassiot treballa actualment a l'Hospital d'Olot i, tot i no fer gaire que s'ha graduat, destaca pel seu interès en la

promoció de la salut amb una visió molt integrada a la nostra professió.

S'entén per promoció de la salut el conjunt d'actuacions, prestacions i serveis destinats a fomentar la salut individual i col·lectiva i a impulsar l'adopció d'estils de vida saludables per mitjà de les intervencions adequades en matèria d'informació, comunicació i educació sanitàries (Llei 18/2009 de Salut Pública de Catalunya).

Tot el que fem en favor de la promoció de la salut està dirigit a fomentar la salut de la població, l'envelliment saludable i l'equitat. També es pretén l'empoderament de les persones i la població en general i el foment d'entorns

saludables. En són exemples els parcs de salut, els banys de bosc, els grups de lactància consolidats i conformats per la pròpia població, etc.

El treball en xarxa entre les administracions locals esdevé un element estratègic. És en aquest sentit que el COIGI es vincula, mitjançant la Comissió de Promoció de la Salut, amb el Grup de Professionals per a la Promoció de la Salut de Girona (promosalutgirona.org), DIPSALUT i la Càtedra de Promoció de la Salut de la UdG. Amb aquest darrer organisme es pretén fomentar la transferència del coneixement i la recerca en aquest àmbit.

Estigueu atents a la publicació de noves convocatòries al respecte! I us animem a repensar des d'una visió promotora de salut els vostres respectius àmbits laborals i/o personals

De peu: Alicia Rey, presidenta COIGI i Natàlia Ventura, vocal 4a
Sentades: Gemma Caparrós i Emma To, guanyadores de les beques



Premi Mosca de la Informació 2020 al COIGI i al COMG per la seva lluita contra la COVID-19 durant la pandèmia



El passat 14 d'octubre, la presidenta del COIGI, Àlícia Rey i el president del COMG, Josep Vilaplana, van recollir el Premi Mosca de la

Informació 2020 que el Col·legi de Periodistes a Girona entrega anualment.

Amb aquest premi i en un acte més reduït del que és habitual per les restriccions imposades per la pandèmia, els periodistes gironins van voler homenatjar, «de manera simbòlica», els sanitaris gironins que des del mes de març han lluitat contra la COVID-19. En representació de tot el sector, la presidenta del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Girona, Àlícia Rey, i el president del Col·legi Oficial de Metges de Girona, Josep Vilaplana, van recollir la Mosca de Sant Narcís.

L'altre premi destacat de les Mosques de la Informació, la Mosca Grossa, ha recaigut enguany en Glòria Ametller i Francesc Solà, responsables de comunicació de l'ICS de Girona, per haver estat «al peu del canó en moments difícils» i des de l'inici de la pandèmia. Ametller i Solà es van imposar amb 30 vots a la responsable de comunicació de l'Ajuntament d'Olot, Anna Diago, i l'oficina de Comunicació de l'Ajuntament de Girona, ambdós amb 14 vots, i al cap de premsa de l'Ajuntament de Palamós, Joan Cama, amb 13. En aquesta edició dels premis han votat un total de 74 persones.



Una compañía de  **A.M.A.**
Grupo



Nuevos seguros de Vida

Seguros para cubrir lo que más importa.

Presentamos Ama Vida, la nueva gama de seguros de vida creada por A.M.A., la mutua de los profesionales sanitarios, para asegurar la tranquilidad de las familias de nuestros sanitarios y garantizar una protección a medida acorde con las circunstancias de su profesión.

Un seguro de vida flexible y de amplia cobertura que garantiza la estabilidad económica y el patrimonio de su familia en el caso de que usted no pueda hacerlo.

www.amavidaseguros.com
972 22 25 33 / 902 30 30 10



Ama Vida
Seguros de vida para
profesionales sanitarios

A.M.A. GIRONA
Emili Grahit, 14; baixos
Tel. 972 22 25 33
girona@amaseguros.com

Comissió de geriatría

Entrevista a Elvira Aguado Salazar, infermera de l'equip PADES de l'IAS

Quin any et vas col·legiar?

1986.

Quants anys fa que treballes en un centre sociosanitari/residencial?

Entre els anys 1992 i 2018 vaig treballar com a infermera a l'equip d'UFISS de Cures Pal·liatives de l'Hospital Santa Caterina (26 anys) Des de juny de l'any 2018 fins a la data actual, com a infermera de l'equip de PADES IAS, que té com a zona referent la comarca de la Selva interior de Girona.

Tens l'especialitat? Creus que és necessària?

No tinc l'especialitat. He fet el Postgrau en Atenció al Pacient Crònic, que va impartir l'Institut de Formació Contínua- IL3 de la Universitat de Barcelona, durant el curs acadèmic 2017-18.

Elvira Aguado



Sí que considero necessària una especialització, ja que permet obtenir les competències específiques

La formació en Cures Pal·liatives és possible obtenir-la mitjançant cursos de postgrau/màsters i cursos específics sobre temes concrets, però actualment no està contemplada una especialitat.

Per què vas optar per treballar-hi?

Per decisió personal. M'ha permès fer coincidir el meu treball diari amb el meu pensament sobre el treball i model infermer.

Com potenciem el fet de treballar a l'atenció a la cronicitat? Quina creus que és la causa de què no s'esculli en primer lloc treballar-hi?

Donant valor durant la formació infermera als aspectes específics en l'atenció integral al pacient. Potenciant el model infermer que fa possible integrar tots els aspectes de la persona. Podria ser la prioritat a les intervencions més tècniques i la manca d'atenció a la formació més humanística i ètica de la professió.

Les competències estan ben definides

Les competències d'infermeria estan determinades i es desenvolupen dins del marc de l'atenció integral del pacient.

És real el lideratge infermer?

Sí, en els equips en què el model de treball és interdisciplinari i on la infermeria incorpora

un model d'atenció centrat en la persona i cuidadors. L'equip infermer atén les necessitats de la població i és la infermeria la que en moltes ocasions de forma proactiva permet integrar els recursos socials i sanitaris. En moltes ocasions és la infermeria la que coneix i gestiona els recursos que un pacient necessita. Per tant, la infermera serà la professional referent que realitzarà la gestió, coordinació i seguiment del pacient.

El model ACP l'apliqueu al teu centre?

Sí. En el nostre centre, el model d'atenció està centrat en l'atenció integral de la persona amb l'objectiu de millorar la salut, la qualitat de vida i benestar, respectar la dignitat i els drets dels pacients i atendre les famílies en tot el procés de la malaltia, així com l'atenció en el procés de dol. En el nostre centre es van incorporar dispositius per facilitar la coordinació amb els equips d'AP, així com en altres nivells d'atenció hospitalària i sociosanitària per donar resposta a les diverses necessitats del pacient i de la família, afavorint l'autocura de les persones i cuidadors.

Com veus el futur de la professió?

Considero que l'empoderament del rol infermer és necessari, així com la formació específica dels professionals.

Cal aconseguir que el model de la cronicitat pugui implementar-se en els equips sanitaris, i que la infermeria participi en la presa de decisions i en la gestió sanitària dels diferents recursos i nivells d'atenció.

Comissió de Recerca i Investigació

Impulsant la recerca !

La recerca en infermeria és una eina fonamental que ens aporta evidència científica i també respon a les demandes de cures del nostre sistema de salut. La recerca i la seva aplicació en la nostra professió ajuda a garantir la seguretat i l'efectivitat de les cures infermeres i alhora augmenta la visibilitat de la nostra professió. És, per tant, un objectiu del COIGi buscar estratègies que facilitin que les infermeres liderin projectes de recerca.

La comissió de recerca del COIGi està formada actualment pels següents membres:

Dra. Carme Bertran Noguer,
Dra. Aurora Fontova Almato, Sra. Lluïsa Garcia Garrido (assessora de recerca i investigació COIGi), Sr. Pedro Roura Martí (vocal Ir. COIGi) i Sra. Aícia Rey Miguel (Presidenta COIGi).

Aquest grup d'experts es reconfigura cada quatre anys, com totes les comissions del col·legi. El seu objectiu és impulsar la recerca i difondre-la entre els col·legiats organitzant actes o jornades, difonent informació del Departament de Salut i establint l'estructura per la dotació de premis, entre altres accions.

Enguany s'ha celebrat la **I Jornada de Recerca Infermera del COIGi**, en la qual els professionals de la província han pogut participar enviant els seus treballs científics. Ha estat un gran estímul l'elevada participació.

El Col·legi compta amb un **servei d'assessorament per a treballs de recerca** a l'abast de tots els col·legiats. Aquest servei ofereix suport amb tutories ja des del

moment que sorgeix una idea de projecte.

Així mateix, per fomentar la primera fase d'un treball de recerca i establir un bon marc per desenvolupar-lo, oferim dos serveis interessants: **Curs de recerca bibliogràfica gratuït i accés a les bases de dades de les biblioteques universitàries**. Tot això amb conveni amb la Facultat d'Infermeria de la Universitat de Girona. Per fer una bona cerca bibliogràfica al catàleg col·lectiu de les universitats de Catalunya (CCUC) només cal acreditar-vos amb el carnet de col·legiat i des de qualsevol biblioteca de la UdG us facilitaran l'accés.

A banda de la formació específic sobre investigació que el Col·legi ofereix al llarg dels anys, el COIGi convoca anualment la **Beca COIGi i el Premi de Recerca**. Cadascun d'ells està dotat amb 3.000 euros. També participem d'un conveni de col·laboració interdisciplinari per a la Promoció de la Salut a la demarcació de Girona i que promou DIPSALUT. Fruit d'aquest conveni es convoquen anualment dues **beques** de 1.000 euros cadascuna

per al finançament de la matrícula dels **Estudis de Màster en Promoció de la salut de la Càtedra de Promoció de la salut de la Universitat de Girona (UdG)**. Aquesta formació destaca per la seva aposta curricular en recerca.

Com a entitat no podríem donar impuls a la recerca obviant la relació amb les entitats del territori. En aquest sentit, establim **relació amb el centre d'Investigació IdibGi** i fomentem la **participació al "Sopar dels miralls"**.

Les infermeres som una peça clau per transformar un sistema de salut que cada vegada s'orienta més cap a la prevenció i la promoció. Evidenciem-ho aprofitant els recursos que us oferim !!



Infermeres de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron fan recerca a la Biblioteca.
Foto: Ariadna Creus i Àngel García

Innovació en la col·locació de catèters endovenosos mitjançant la tècnica d'inserció ecoguiada

La implantació de catèters endovenosos s'està introduint en els diferents centres hospitalaris de les comarques gironines. Representen una innovació important en la pràctica clínica pels seus avantatges i pels mínims inconvenients que es deriven del seu ús i manteniment.

El col·lectiu d'infermeres/rs ha de garantir una adient cura d'aquests catèters, seguint una sèrie de premisses, prèviament establertes. La utilització correcta i segura dels catèters garantirà l'èxit terapèutic.

Però en què consisteix i per a què serveix aquesta tècnica?

La utilització de la tècnica ecoguiada permet visualitzar venes profundes que, talment, són les més segures per a la col·locació d'un catèter venós.

Amb aquest procediment s'aconsegueix que el risc de complicacions sigui menor, ja que permet veure i escollir la vena de calibre més adequat.

El procediment es realitza a peu de llit, evitant els desplaçaments innecessaris del pacient al

quiròfan i, molt sovint, la realització de plaques de comprovació radiològica post-inserció del catèter.

Quins catèters són els més utilitzats?

1. PICC: La punta del catèter PICC arriba al terç distal de CVS o bé a la conjunció cavo-atrial. És un catèter de longitud variable i s'utilitza per administrar fluid aptes per a via central (irritants, vesicants i d'osmolaritats >600 mOsm i amb pH <5 i >9. Es poden fer servir per realitzar extraccions sanguínies i administrar hemoderivats. Estan

indicats per NPT i QMT i permeten mesurar la pressió venosa central.

Les cures

dels PICC es realitzaran sempre abans i després de la seva utilització. S'han de desinfectar les vàlvules, friccionant amb clorhexidina alcohòlica > 0,5%. Per salinitzar-les farem servir la tècnica push-stop. El canvi d'apòsit, sense sutura, s'efectuarà cada 7 dies. S'haurà de posar una malla de protecció del catèter.

Tipus:

A) CVC no tunelitzats:

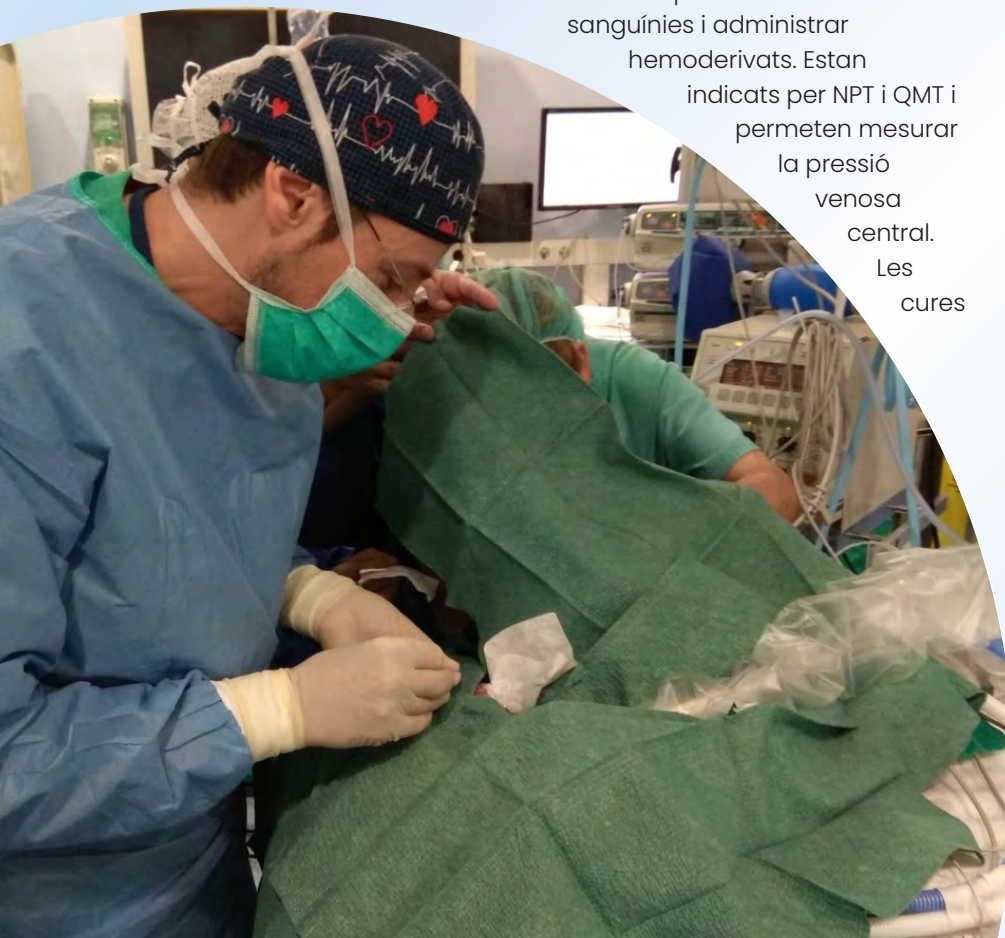
Normalment s'inserten per via percutània. La seva durada depèn del material utilitzat; en PUR convencional sol ser entre les 4-6 setmanes i en PUR de 3a generació pot superar l'any.

B) CVC tunelitzats: Implantats mitjançant un procediment quirúrgic, amb un trajecte subcutani que es troba localitzat a uns centímetres del punt d'accés de la vena central. Amb aquest tipus de catèter és possible la infusió terapèutica de substàncies a llarg termini. Són habitualment de silicona.

Els PICC que es col·loquen a les plantes d'hospitalització generalment són els d'accés perifèric no tunelitzats i d'inserció percutània. Les venes utilitzades per la inserció de les PICC inclouen la vena basilíca, la cefàlica, la braquial i la mediana antecubital. La més utilitzada i d'elecció és la basilíca.

Avantatges dels PICC:

- Disminució del risc de complicacions i, si aquestes es donen, són menys greus.
- Menor risc de flebitis, infiltracions i extravasacions
- Preserva la musculatura.
- No es requereix col·locació quirúrgica (excepte els CVC tunelitzats).



- Accés adequat per múltiples infusions.
- Taxa d'infecció més baixa.
- Accés vascular més còmode del pacient.
- No requereix quiròfan ni sala de procediments per la seva inserció.
- Pot utilitzar-se fora de l'hospital.
- Pot romandre durant períodes llargs (1 any).
- Col·locació fàcil i segura.

Complicacions dels PICC:

- PICC mal posicionat: la causa pot ser per una oclusió, estenosi o trombosi, mecànica. Aleshores detectarem que el líquid no avança. La punta del catèter està situada contra la paret de la vena. En aquest cas, canviarem de posició al malalt i li augmentarem la pressió toràcica realitzant maniobres de Vasalva.
- Taponament parcial del catèter per fibrina. Davant d'aquest fet irrigarem abundantment i administrarem uroquinasa. Farem aspiració i eliminarem líquid. Finalment rentarem amb solució salina i heparinitzarem. Aquest protocol de desobstrucció el realitzarà qui tingui autorització per fer-ho.
- Oclusió per coàgul: protocol de segellat d'heparina i/o uroquinasa. Aquesta oclusió es pot donar per precipitacions degudes a fàrmacs i per evitar-la s'han de realitzar rentats amb 10cc de SF (seguint la tècnica de push-stop) entre els fàrmacs que infonem.
- Trombosi: s'haurà de valorar ecogràficament amb doppler la presència del trombo.
- Flebitis mecànica: pot produir-se per la utilització de catèters de PUR convencional, la localització a fosa antecubital, la dimensió de la vena, per una punció de la vena que hagi estat traumàtica o bé per una introducció difícil del catèter. Aleshores li indicarem al pacient que realitzi exercici moderat de l'extremitat i que l'elevi. També

podem aplicar-li compreses fredes.

- La flebitis química es deu a l'administració d'infusions vesicants o irritants. La flebitis bacteriana es dona per contaminació de la infusió. Com a signes de flebitis destaca la inflamació acompanyada de calor i eritema en el trajecte de la vena, dolor a la palpació i cordó venós palpable.

1. MIDLINE (O MVC): La punta del catèter midline arriba a una vena axil·lar. Hi ha des de 8 a 20 cms de longitud i són de diferents grossors: 22G, 20G, 18G, 3F, 4F, 5F. S'utilitza per administrar fluids aptes per via perifèrica no irritants, amb osmolaritats < 600 mOsm i un pH entre 5 i 9. El material sol ser de poliuretà o silicona. Es poden fer servir per extreure sang (encara que no de manera habitual) i per administrar hemoderivats. No serveix per la NPT ni per la QMT. Iatrogènia mínima. Alguns admeten l'administració de medis de contrast a pressions elevades. Abans i després de la seva utilització les seves vàlvules s'han de desinfectar amb clorhexidina alcohòlica > 0,5 % i s'ha de salinitzar el catèter mitjançant la tècnica push-stop. L'apòsit i la fixació es canviaran cada 7 dies. També posarem una malla de protecció. Pot estar inserit fins uns 29 dies.

Tipus:

A) Catèters de punta oberta amb pinça de clampatge, material de poliuretà o silicona.

B) Catèter punta GROSHONG; en aquest, al seu extrem s'incorpora una vàlvula.

La vena d'elecció és la vena basilica, la qual té la trajectòria més directa cap a la SVC quan el braç està a 90°.

Avantatges:

- Permet millor benestar al pacient que els catèters perifèrics curts.

- Sistema més econòmic que la tècnica PICC.
- Es minimitzen els problemes secundaris en la utilització d'un CVP.
- Es tracta d'un accés venós fiable
- Iatrogènia mínima.
- Té un menor risc de bacterièmia en comparativa amb els CVC.
- No precisa placa de tòrax, un cop inserit.
- Es pot implantar en un domicili.
- Dispositiu segur i eficient
- Es pot utilitzar per perfusió contínua o intermitent.
- La línia mitja ofereix als pacients la possibilitat d'allargar la durada de la teràpia d'infusió.
- Disminueix el número de venopuncions que es realitzen en un pacient tractat amb CP curts.
- No existeix risc d'arrítmia.

Complicacions en la tècnica

Midline:

- Poden existir complicacions davant la presència de lesions o altres alteracions vasculars o músculo-esquelètiques. El risc d'extravasació és important i difícil de detectar degut a la seva col·locació a l'extrem distal d'un vas profund. Hi ha una limitació en l'ús de fàrmacs i productes vesicants, irritants i d'osmolaritat no adequada.
- Oclusió: és més freqüent que als CVC, ja que l'extrem distal està en una vena allunyada de la turbulència de la VCS. Aquesta turbulència manté hemodinàmicament el catèter permeable, quan l'extrem es localitza dins la cava. El manteniment, per tant, ha de ser estricte, rigorós i s'ha de fer sovint. Es recomanen els rentats amb SF (10 cms) com a mínim dos cops cada 12 hores (quan el catèter no es fa servir), però l'ideal seria un cop per torn, o sigui, cada 8 hores. També es poden utilitzar segellats amb solucions anticoagulants.
 - Trencament: si el material és de silicona pot existir major risc de trencament.



– Desplaçament: el catèter ha de ser fixat adequadament per evitar possibles desplaçaments i, igualment que la tècnica PICC, els punts de sutura no són aconsellables.

1. MINIMIDLINE: La punta del catèter és a la vena axil·lar del braç. És un catèter fàcil de col·locar i molt indicat per a pacients catalogats de difícil accés venós. En cas que es produeixi una trombosi és més fàcil de diagnosticar i tractar en un minimidline. Pot estar inserit fins a uns 29 dies.

CURES DELS CATÈTERS MIDLINE I MINIMIDLINE

A) Cures extraluminals:

Després de la implantació del catèter s'hauran de retirar les restes hemàtiques i immobilitzar bé el catèter. La cura es realitzarà amb clorhexidina aquosa al 2% i després de l'assecat amb gasa estèril es col·locarà l'apòsit transparent. Si es produeix sagnat caldrà posar apòsit de gasa. S'haurà de canviar l'apòsit a les 24-48h de la seva inserció. Si no hi ha sagnat les cures posteriors s'efectuaran una vegada cada 7 dies (setmanalment).

S'ha de cobrir la zona del catèter amb un apòsit de PUR transparent semi permeable. Quan efectuem la higiene diària recobrirem la protecció de la via amb un altre protector impermeable (bossa).

B) Cures intraluminals:

Un cop implantat el catèter haurem de comprovar el flux sanguini; realitzarem un rentat amb sèrum salí, mitjançant la tècnica de segellat amb pressió positiva, utilitzant la dilució monodosi d'heparina de baixa concentració, o bé salinitzarem segons protocol.

S'ha de comprovar la permeabilitat del catèter cada cop que s'utilitzi i efectuar rentats (abans i després d'administrar el

producte) amb la tècnica push-stop.

El canvi de connectar sense agulla es realitzarà segons indiqui el fabricant i se'l desinfectarà abans de cada connexió.

IMPLANTACIÓ DELS CVC I PERIFÈRICS

En la inserció d'un catèter (CVP i PICC) s'han d'adoptar les màximes precaucions estèrils: guants, mascareta, talla, gases, compreses, bata, gorro i camp totalment estèril. Això redueix significativament la incidència d'infeccions comparat amb l'adopció de precaucions estàndard.

Resulta essencial comptar amb personal específic qualificat format, que s'encarregui de dur a terme la implantació de catèters PICC, midline o minimidline. Així, doncs, es va fomentar la creació d'equips de teràpia intravenosa (ETI), els quals realitzen una valoració exhaustiva del pacient i lideren l'ús adequat de la seva anatomia vascular, tenint en compte els recursos existents.

EQUIPS DE TERÀPIA INTRAVENOSA (ETI)

Un equip de teràpia endovenosa o intravenosa és el grup de professionals infermeres que s'encarreguen de la col·locació dels catèters centrals d'inserció perifèrica (PICC), així com també de les vies de línia mitjana (MIDLINE O MINIMIDLINE).

Efectuen un seguiment del correcte funcionament i manteniment de les vies implantades, millorant la seguretat clínica del pacient. Altres funcions d'aquests equips són:

1. La docència i formació als professionals que hem de manipular els catèters.
2. La recerca de les innovacions en aquest àmbit.
3. El suport i ajut als equips

assistencials dissipant dubtes i incidències que puguin aparèixer en la praxi diària.

A Girona i província el primer centre que ha disposat d'un ETI ha estat l'hospital universitari dr. Josep Trueta. El seu lideratge està assumit pels professionals infermers: Xavier García i Xavier Castillo.

Amb ells mantinc una breu enquesta:

Què us va motivar a conduir un ETI?

X.G. – La gran heterogeneïtat en la praxi relacionada amb qualsevol accés vascular i la necessitat de centralitzar la vigilància i la introducció de nous dispositius amb l'objectiu d'homogeneïtzar les cures dels catèters dels nostres pacients.

On us vàreu iniciar?

X.C. – A l'hospital de Dia d'oncologia de l'hospital de Granollers.

X.G. – A l'UCI pediàtrica de l'hospital de Vall d'Hebron i ajudant en la creació de l'ETI de l'hospital universitari dr. Josep Trueta.

Quina valoració faríeu de l'aportació dels catèters ecoguiats a la pràctica assistencial i en relació amb els tractaments endovenosos, que s'administren als pacients?

X.C. – La valoració englobaria l'augment de la seguretat del pacient, la disminució de complicacions, la preservació del capital venós, la comoditat pels pacients i la reducció de la despesa econòmica a mig termini.

En el terreny de les teràpies intravenoses teniu coneixement de nous catèters o tècniques que, en un futur immediat, es podrien incorporar, millorant encara més la qualitat assistencial?

X.G. – Es van introduir nous dispositius, com la confirmació de pauta de PICC amb elèctrode

intracavitari i navegació en temps real i ara hi ha un moment d'estabilitat amb l'existència de catèters cada vegada més petits i amb recobriments antitrombòtics i antimicrobians.

X.C. -Els ecògrafs també estan evolucionant cap a dispositius més petits, sense cables i compatibles amb els nostres dispositius personals (tablet, smartphone...).

Què creieu que ha aportat la creació d'un ETI a l'hospital universitari dr. Josep Trueta?

X.G. - Bé, encara estem en fase de creixement i no hem redactat el primer informe d'anàlisi de dades, però, com a primera impressió, podem afirmar que s'ha observat

- Disminució de col·locació de CVC (a jugulars/ subclàvies) als pacients hospitalitzats.
- Disminució molt important del número de BRC amb CVP.
- Disminució del número de flebitis en pacients amb ATB flebogènics o NPP.
- Disminució del número de catèters per ingrés en els nostres pacients.
- Disminució del tractament d'inici de NPT.
- Actualització de protocols d'accés vascular (tasca compartida amb altres professionals).
- Actualització de la base de coneixements d'infermeria a tots els serveis.
- Millora de la qualitat i augment del tractament de durada d'accés venós de pacients amb tractament i/v domiciliari.

- Augment de la satisfacció i el confort dels pacients portadors de midline i PICC.

CENTRES SANITARIS A GIRONA I PROVINCIA QUE UTILITZEN LA TÈCNICA ECOGUIADA PER A LA INSERCIÓ DE PICC O CVM:

Hospital St. Jaume d'Olot:

A finals del 2017 en aquest hospital es varen col·locar els primers catèters venosos dirigits per ecògraf. Actualment hi ha dues infermeres que són expertes i porten el lideratge d'aquesta tècnica. Paral·lelament, l'hospital també ha assumit la formació d'un gran nombre de professionals d'infermeria assistencials que s'encarreguen de la inserció dels catèters amb ecògraf en els seus àmbits de treball hospitalari.

Es pot dir que la majoria d'infermeres de l'hospital St. Jaume estan formades per realitzar la inserció de teràpies ecoguiades.

Hospital de Palamós:

Inicialment, en aquest hospital es va formar un grup pioner d'infermeres supervidores per conduir el lideratge de la inserció dels catèters ecoguiats. Posteriorment, la formació s'ha fet extensible a un grup d'infermeres. Ara, hi ha dues cases comercials que, a més de l'equip formador inicial de referència, també assumeixen la docència a les infermeres assistencials dels tres torns i de diferents serveis, en l'aprenentatge de la tècnica

d'inserció de catèters mitjançant un ecògraf.

Hospital de Campdevàrol:

Hi ha tres professionals infermeres expertes en la col·locació de catèters ecoguiats. De moment aquestes professionals assumeixen totes les derivacions d'inserció de catèters. No s'ha iniciat encara la docència a altres infermeres, ja que es troben en l'inici de la implantació de la tècnica, però contempen realitzar-la prou properament.

Hospital de Sta. Caterina:

Degut a la prioritització en la centralització de recursos, esforços i treball en el nou servei de la UCI, ha quedat rellevada provisionalment la tècnica d'inserció de catèters mitjançant un ecògraf. En aquests moments, un cop realitzada la difusió de la teòrica sobre la inserció d'aquests catèters es passarà a la pràctica en un futur immediat.

Hospital de Figueres:

Tot i que actualment no tenen formalment consolidat un equip de teràpia endovenosa, sí que disposen d'un grup que ja té una valorada expertesa en la tècnica d'inserció de catèters a través d'un ecògraf. A més, aquest equip s'encarrega de la formació a les infermeres assistencials dels diversos serveis.

En el moment actual ja s'ha impartit docència sobre la tècnica a 100 professionals de tot l'hospital, repartits en quatre cursos, de 25 alumnes cada curs. Es preveu anar formant més professionals.





“Seminari sobre Confidencialitat i Intimitat a la pràctica diària”

Els professionals de la salut, que treballem amb persones i per a les persones, tenim el compromís de respectar els valors propis de la nostra professió i l'obligació de complir les normes que contenen els nostres codis deontològics. En el nostre Codi hi ha descrits els valors de la responsabilitat infermera, autonomia de la persona, intimitat i confidencialitat, justícia social i compromís professional.

El seminari sobre Confidencialitat i Intimitat a la pràctica diària, que es va fer el mes de gener d'aquest any, ens va permetre analitzar, reflexionar i debatre sobre aquests valors ètics amb una mirada àmplia i plural i amb el compromís de millorar la nostra pràctica diària.

Segons el diccionari de Bioètica termcat, s'entén com a intimitat l'espai d'una persona, tant físic com mental, que no s'hauria d'envair sense consentiment. I la confidencialitat és l'obligació ètica i jurídica de no revelar dades de caràcter personal o relatives a la salut d'una persona sense el seu consentiment explícit. Per tant, la confidencialitat és un dels deures lligats al dret a la intimitat.

El Codi d'Ètica de les infermeres i infermers de Catalunya especifica que tenim el compromís de garantir un entorn que preservi la intimitat de la persona atesa i evitar fer judicis de valor sobre pensaments, emocions, creences i valors. També ens obliga a preservar i vetllar per la intimitat corporal del pacient i a demanar permís per a tota intrusió en el seu cos, vigilar que les converses durant el procés

d'atenció es desenvolupin en un ambient de respecte a la intimitat i que la recollida de dades siguin les justificades per una cura de qualitat. Pel que fa a la confidencialitat, el Codi d'Ètica de la nostra professió recull el deure a mantenir confidencial tot la informació que s'obtingui en l'exercici de la professió, fins i tot més enllà del procés assistencial, així com també després de la mort de la persona. També especifica que hem d'assegurar que la informació amb altres membres de l'equip només sigui aquella que pugui generar un benefici a la persona, i que hem d'assegurar que totes les dades registrades de la persona atesa quedin ben protegides i no es vulneri la confidencialitat. Així mateix segons l'esmentat codi, ens hem d'abstenir d'accedir a dades de persones a les quals no prestem atenció i, quan les utilitzem fora de l'àmbit assistencial per a finalitats docents i de recerca n'hem de mantenir l'anonimat. Les infermeres i els infermers, segons el codi, hem de defensar l'exercici del dret de les persones a accedir a la seva història clínica i a tenir-ne còpia.

Quan des de la Comissió de Deontologia del Col·legi d'Infermeres/rs de Girona ens vam plantejar celebrar el Seminari sobre Confidencialitat i Intimitat a la pràctica diària vam creure interessant tenir una visió sobre l'experiència dels i les professionals de la infermeria en relació amb aquests conceptes en el seu dia a dia. Amb aquesta finalitat vam elaborar un qüestionari, que vam fer arribar a les col·legiades i col·legiats. Les respostes obtingudes, tot i que

amb una mostra no significativa, provenien de gairebé tots els àmbits professionals.

De les respostes obtingudes es desprèn un bon coneixement de les situacions en què es pot vulnerar la confidencialitat (98%). En canvi, no es té tan clar el concepte de Confidencialitat (31%). Quant al concepte d'Intimitat (64%) i el de compartir informació (62%), hauríem de millorar.

Les respostes reflecteixen un bo coneixement en aspectes com el fet d'accedir a documentació per saber l'estat de salut d'una amigat (98%), a la història clínica (73%) o la informació que em podria demanar un/una companya de feina sobre persones que estem atenent (83%).

El seminari va comptar amb la presència de Cristina Serrabassa, membre de la comissió deontològica del COIGI qui va presentar el marc conceptual de la confidencialitat i la intimitat així com la seva aproximació ètica i legal. Seguidament van intervenir quatre ponents provinents de diferents àmbits de la professió:

La primera ponent, Lidia Díaz, infermera de la Unitat d'Atenció al Ciutadà de l'Hospital d'Olot, va destacar que el fet de tenir una normativa intracentre amb un delegat de protecció de dades i un circuit de coordinació ajuda molt a què es compleixin els drets ARCO (drets d'Accés, Rectificació i Cancel·lació i Oposició, segons la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal). Pel que fa a l'accés a la informació clínica,

es fa a través de plataformes virtuals (meva Salut), d'integració de sistemes i amb un sistema d'acompanyament al professional (per exemple, guies i formació de la intimitat). Díaz també va destacar la importància de donar valor a l'anticipació en el maneig de la informació i de les dades de la història clínica. Va considerar necessària una visió d'equip multidisciplinari, prioritant la vinculació que genera confiança amb la persona atesa i el fet que ens posem d'acord amb la informació que donem. Al centre on treballa, segons va explicar, hi ha un sistema de detecció d'errades habituals i s'estableixen plans de millora.

La segona de les ponents, Ingrid Thelen, infermera d'Hospital de dia d'adults de la Xarxa de Salut Mental, va assegurar que li correspon a l'equip el compromís de preservar la confidencialitat i vetllar per la intimitat de la persona, perquè si no es perd el vincle. Es treballa amb l'equip a través de sessions clíniques i està inclòs en el pla d'acollida i en el manual de Bones Pràctiques. Els professionals signen un consentiment on es comprometen a vetllar per la informació que comparteixen. Si l'usuari no dona el seu consentiment, no es registra a la història clínica. Només es comparteixen els informes imprescindibles a través de dades encriptades i en les visites individuals cal demanar a l'usuari si hi pot estar present el personal en formació. Pel que fa al treball grupal, està tot estructurat: objectiu, qui es deixa entrar, qui fa l'observació, autorització d'ús d'imatges... Hi ha, però, excepcions pel que fa al deure de confidencialitat: incapacitats, ingressos involuntaris i situacions de risc. Casos en què és difús el llindar per compartir informació i s'ha de pensar molt bé com actuar. Per actuar correctament pel que fa a la confidencialitat



i intimitat, necessitem que la infraestructura ens ajudi: aïllament dels despatxos, espai suficient, portes tancades, ordinadors que no es deixin oberts...

La següent ponent, Pilar Parra, infermera de l'Hospital Santa Caterina, va parlar del paper de la infermera com a garant de la confidencialitat i la intimitat. L'hospital, va explicar, és un lloc on fàcilment es vulneren aquests drets: "et treuen la roba, la pròtesi dental, l'audiòfon...". A més, hi contribueixen els espais físics (butaques molt properes una de l'altra als hospital de dia, per exemple) i el fet que la intimitat corporal queda al descobert quan s'utilitzen bates obertes en determinades ocasions, etc... Sobre la confidencialitat, Pilar Parra va comentar que hem normalitzat determinades situacions que la poden vulnerar, com ara mantenir converses a qualsevol lloc.

Per últim, Engràcia Soler, infermera d'atenció primària, de l'ABS Llançà, va fer referència als diferents marcs on s'ha de treballar per respectar la intimitat i la confidencialitat

Punts clau:

- Espais
- Sistemes informàtics
- Organització dels equips
- Mals hàbits dels professionals

- Mals hàbits dels usuaris
- Terceres persones implicades
- Circuits d'informació interns i externs
- Formació i consulta als Comitès d'Ètica Assistencial
- Confidencialitat fins i tot després de la mort

A mode de conclusions podríem destacar que:

- Tenim el deure de millorar la nostra tasca diària per tal que es garanteixi la intimitat i confidencialitat de les persones que atenem. Per això cal fer un treball de reflexió personal i professional, però també és necessari que el Departament doni unes pautes per tal que les institucions sàpiguen què han de fer per garantir aquests deures. Tenir tota la informació ben estructurada ens ajudaria.
- Les infermeres tenen en la defensa de les persones una responsabilitat, insistint contínuament en la qualitat de les cures. El respecte a la intimitat i la confidencialitat constitueix una part important d'aquesta defensa.
- L'equip assistencial en el seu conjunt té el compromís de preservar la confidencialitat i vetllar per la intimitat de la persona atesa perquè si no perdem el vincle de relació de confiança bàsic per establir una relació terapèutica efectiva.

Manel Castells, ministre d'Universitats, anuncia que l'examen extraordinari d'Infermeria Familiar serà abans de l'abril del 2021

Manel Castells, ministre d'Universitats, anuncia que l'examen extraordinari d'Infermeria Familiar serà abans de l'abril del 2021.

Quan ja estàvem a punt de tancar aquest número, ha saltat la notícia de la possible data de la prova per la via extraordinària de l'especialitat d'Infermeria Familiar i Comunitària. Des del Ministeri s'ha confirmat que tenen previst publicar la resolució al Boletín Oficial del Estado (BOE) en bre (possiblement quan llegiu això ja s'haurà convocat).

Castells ha reiterat que l'examen, al qual opten més de 41.000 professionals de la Infermeria, serà online, a causa de la situació de crisi sanitària provocada per la pandèmia del coronavirus.

EL TEMARI DE L'EXAMEN

Al juliol del 2019, el Ministerio de Ciencia y Universidades (en aquell moment unificades) va concreta que la prova objectiva es dirigirà a avaluar la competència dels aspirants en els seus àmbits de coneixements, habilitats i actituds necessàries per a l'adequat exercici de cada especialitat (Ordre SAS/1729/2010, de 17 de juny) per la qual s'aprova i es publica el programa formatiu de l'especialitat d'Infermeria Familiar i Comunitària (BOE 29 de juny de 2010).

En aquest anunci també es mostra la necessitat que les futures professionals tinguin un enfocament "holístic dels problemes de salut", així com el maneig avançat de la metodologia i taxonomies del llenguatge infermer en l'especialitat

de Familiar i Comunitària. Pel que es coneix d'altres processos de via extraordinària per a altres especialitats d'infermeria, la prova podria estar dividida en dues parts: la primera podria ser un qüestionari de 100 preguntes, més 10 de reserva, tipus test de resposta múltiple, amb una sola resposta vàlida. La segona part podria consistir en 5 casos clínics relacionats amb l'especialitat, sobre diferents situacions clíniques que inclouen aspectes fonamentals de l'exercici professional de l'especialitat d'Infermeria Familiar i Comunitària.

El COIGI us mantindrà informades i informats a través de la web, xarxes socials i el grup de WhatsApp del Col·legi.

Comissió d'Atenció Primària, Familiar i Comunitària

Seminari sobre alimentació: altres maneres de menjar

17 de setembre del 2020

Dins les activitats que aquesta la Comissió d'Atenció Primària tenia previstes per al primer semestre del 2020, hi havia el seminari sobre alimentació de la Dra. Magda Carlas (llicenciada en Medicina i Cirurgia, Postgrau de Dietètica i Nutrició i Màster en Ciències dels Aliments), una referent important per a moltes infermeres de Primària.

El seminari es va poder seguir en directe per l'Instagram del Coigi i només 6 col·legiades, d'acord

les indicacions de prevenció per a la COVID-19, ho van poder fer presencialment, des de la sala d'actes del COIGI.

Durant el seminari, Magda Carlas va exposar les diferents dietes i estils de menjar que les infermeres d'Atenció Primària poden trobar a les seves consultes. Va donar consells i recursos molt pràctics i interessants.

Magda Carlas també ha publicat molts llibres al llarg de la seva carrera, ha col·laborat en programes de TV i ràdio i és una divulgadora de referència.



Durant el seminari va aprofitar per presentar el seu nou llibre "La dieta puede esperar", una guia per a aconseguir perdre pes alliberant-nos dels mals hàbits, però sense haver de sotmetre'ns a l'esclavitud de les dietes.

Visiteu www.doctormagdacarlas.com

Comissió de Jubilats

Nova realitat

Els membres de la Comissió de Jubilats del COIGI vam celebrar, el passat 9 d'octubre, la primera reunió presencial després del confinament i de l'estiu. La trobada va ser molt profitosa i ens va servir per compartir vivències i experiències, en un assolellat dia de tardor. Vam proposar futures activitats, així com projectes per a mig i llarg termini, que de ben segur estaran marcades per la nova realitat que ens ha tocat viure.

Desitgem que passeu molt bones festes de Nadal i que el 2021 sigui molt millor i més tranquil que l'any 2020.



Altafulla. 2015



Catedral de Mònaco.



Beuda. 2018



La infermera escolar, una desconeguda dins la nostra professió

Rosa M. Subirós Teixidor i Gràcia Soler Pardo.

Des de fa uns anys es parla de la figura de la infermera escolar de la necessitat que sigui present als centres educatius del nostre país, i de la seva aportació a la cura assistencial i l'educació en salut als alumnes i a la resta de membres de la comunitat educativa. Però aquesta figura n'és nova, ni és una nova invenció de la professió infermera.

A nivell internacional fa temps que les infermeres escolars existeixen i estan reconegudes pel Consell Internacional d'Infermeres (CIE) i per la institució "School Nurses International" (SNI), entitats que porten més de 50 anys realitzant conferències de treball per tot el món, amb la participació d'altres organitzacions dedicades a la infància. Tenen prestigi social i són valorades pel professorat, pares i alumnes de diferents països on la presència d'infermeres a l'escola està normalitzada i integrada.

El marc històric de les primeres infermeres escolars es remunta al segle XIX i principis del XX, quan es va instaurar aquesta figura per una sèrie de circumstàncies relacionades amb la salut, al Regne Unit i als Estats Units. Posteriorment, es van incorporar en els centres educatius de diferents països.

A Moscou, el 2019 es va celebrar la *5th European Conference on School Health Promotion*, organitzada per *Schools for Health in Europe (SHE)*, on es va fer èmfasi de la importància de les infermeres a les escoles.

Les infermeres escolars són professionals sanitàries que, al llarg de tot l'horari escolar, tenen

cura especialment dels alumnes, però també de tota la comunitat educativa. Són presents en escoles ordinàries, escoles bressol, instituts i escoles d'educació especial. Les seves competències són: assistencial, promoció i educació per la salut, prevenció d'accidents i detecció de malalties, gestió de la salut escolar, investigació, assessorament en salut i detecció de riscos socials. Aquestes competències a nivell espanyol estan reconegudes pel *Consejo General de Enfermería (CGE)* mitjançant la resolució legal 14-2018, per la qual es regulen i s'ordenen determinats aspectes de l'exercici del professional infermer en l'àmbit de la salut escolar i altres centres educatius.

L'Associació Catalana d'Infermeria i Salut Escolar (ACISE) i la seva marca a nivell espanyol, ACEESE, han estat fundades per infermeres que porten dues dècades treballant per fer visible el treball que desenvolupa la infermera a l'escola i reivindicant la necessitat de la seva existència a tots els centres educatius. Argumenten que la presència d'infermeres a l'escola garanteix la salut escolar i els drets dels infants a disposar d'una atenció assistencial que els permeti gaudir del dret a l'educació, donat que en alguns nens i adolescents, l'educació es podria veure greument afectada per algunes malalties cròniques o pluripatologies que els impedirien assistir a l'escola.

La promoció i educació per la salut a l'escola està recomanada per l'OMS i és present en les polítiques de salut de tots els països del món. Iniciada en edat infantil, repercuteix molt positivament en

l'adolescència i en els futurs adults. Tota la gestió i assessorament en salut que pugui exercir la infermera escolar en el centre educatiu va encaminada a crear un entorn segur i una escola saludable.

La pandèmia de COVID-19 ha fet més visible la necessitat de la incorporació de la infermera als centres educatius. Aquesta figura és sol·licitada de forma reiterada pels docents i pels pares perquè permetria gestionar de forma eficient la prevenció i la detecció de casos, així com el procedir posterior a la detecció. La seva tasca és important abans de l'inici escolar i durant el curs escolar fins a la seva finalització.

Però des del Govern no s'ha volgut ni escoltar la demanda social i de la comunitat educativa d'aquesta figura. Tampoc ha volgut escoltar la proposta de treball de les infermeres escolars, ni els protocols que es van elaborar per tal de minimitzar el risc de contagi a les escoles amb l'objectiu de donar resposta, de forma més professionalitzada i segura, al control i gestió dels casos que s'han donat a les escoles, treballant amb xarxa amb els centres d'AP de referència.

Des d'ACISE, conjuntament amb infermeres escolars i d'altres àmbits, preocupades per la situació, es va treballar des del principi de la declaració de l'estat d'alarma en un protocol consensuat de reobertura a l'escola, que va ser revisat per l'Institut d'Investigació Infermera i avalat pel CGE, "Guia de Recomanacions pel reinici de les classes en els centres educatius, COVID-19". Posteriorment, es van fer dos protocols més adaptats a escoles d'educació especial, i un tercer per a escoles bressol i primera infància. També es va treballar amb un protocol a nivell internacional, conjuntament amb infermeres escolars d'altres països.

Aquests protocols van ser dels primers que es van elaborar a Catalunya i a nivell de l'Estat. Amb posterioritat, es van començar a difondre els protocols oficials. Els protocols elaborats per ACISE es van facilitar a les escoles i es van posar a disposició de les Conselleries de Salut i la Conselleria d'Educació. Se'ls hi va oferir col·laboració per tal d'assessorar i ajudar a gestionar el funcionament general d'aquesta normalitat a les escoles, i per transmetre un missatge de tranquil·litat a tota la comunitat educativa i a la societat, agilitzant la gestió i control dels casos positius, el rastreig i compliment de les quarantenes.

Quan estem ja quasi al final del primer trimestre escolar, el balanç que es percep des de la societat és caòtic, d'improvisació constant, amb professorat indignat, nerviosisme i ansietat en les famílies. Els protocols canvien contínuament, la gestió de la COVID-19 és assumida majoritàriament per personal no sanitari i de recent incorporació, amb nul·l coneixement del món de la salut escolar. Hi ha una excessiva burocratització en els seguiments, manca de temps per la realització de PCR, vulnerabilitat de drets dels infants, aules i algunes escoles tancades per un període de temps, i el Programa Salut i Escola aturat.

Indubtablement, es tracta d'una situació excepcional i que ha creat dubtes i incerteses, amb dificultat d'adaptació a cadascun dels moments de la pandèmia. Però el que sí que podem dir és que aquells centres educatius privats o concertats on hi és present la infermera, la gestió de la situació pandèmica està molt millor controlada i planificada. Prèviament a l'obertura de les escoles, aquestes infermeres es van preparar adaptant les escoles a la nova situació amb protocols. S'hi realitzen els controls amb la valoració infermera, s'han ajudat de tests ràpids, han seguit el control dels casos positius, el rastreig i seguiment dels contactes dintre la comunitat educativa, a més de seguir exercint totes les competències que té la infermera a l'escola per donar resposta a la cura i salut dels alumnes i resta de membres de la comunitat educativa.

La incorporació total de la figura infermera a les escoles topa amb obstacles, tant a nivell polític com des de dins de la pròpia professió infermera.

A mode de resum, voldria destacar la necessitat de la incorporació de la infermera a l'escola per donar resposta a la salut dintre

dels centres educatius. Degut a la pandèmia s'ha fet més visible la seva presència i cada vegada és més demandada pel conjunt de la societat. Disposar d'una infermera a l'escola requereix d'un pla d'integració a l'escola que la contempli com un membre més no docent (com ara el psicòleg o el fisioterapeuta..) i donar conèixer les seves funcions i el que aporta.

El cost d'incorporar una infermera a l'escola és un benefici immediat i una inversió de futur. Ha de ser percebut com una inversió a curt, mig i llarg termini, que repercuteix en el benestar dels alumnes, la resta de membres de la comunitat educativa i de la comunitat on està ubicada l'escola.





Nova Degana del Consell

La directora d'infermeria de l'Hospital Verge de la Cinta de Tortosa, Estrella Martínez, membre de la Junta del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona (CODITA), ha estat nomenada degana del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya.



Estrella Martínez

Martínez es col·loca al capdavant de les més de 45.000 infermeres que exerceixen a Catalunya, després que el CCIC aprovés el caràcter rotatori del càrrec, entre els quatre col·legis: de Barcelona, Girona, Lleida i Tarragona. És la primera vegada des de la seva constitució, l'any 1983, que el Consell tindrà una degana de la província de Tarragona, concretament de les Terres de l'Ebre. A partir d'ara, el deganat serà rotatori per tot el territori català i canviarà cada dos anys, període durant el qual Estrella Martínez ocuparà el càrrec.

Estrella Martínez és Doctora en Infermeria, Màster en Ciències de la Infermeria i Màster en Gestió de Cures Infermeres. Ha estat infermera d'Urgències, supervisora d'Urgències i adjunta en RH i Desenvolupament d'Infermeria a l'Hospital Verge de la Cinta de Tortosa, on actualment és la directora d'Infermeria. Professora associada a la Universitat Rovira Virgili (URV) al Campus Terres de l'Ebre, des de l'any 2012 és membre de la Junta del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona. A més, forma part del Grup Nacional de Triatge de la SEMES (Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias) i vocal d'Infermeria de la Junta de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de les Terres de l'Ebre.

Directora General de Professionals de la Salut. Montse Gea

Ens satisfà comunicar-vos que la nova directora general de Professionals de la Salut a Catalunya és la infermera Montserrat Gea. El departament de Salut de la Generalitat l'ha nomenat en substitució de Marc Ramentol, que passa a ser secretari general després de dos anys i mig al càrrec "davant la previsible segona onada de COVID que pot haver-hi aquesta tardor-hivern".

Gea, professora de la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia, és doctora per la UdL amb menció internacional (Universitat de

Toronto). Combina la tasca docent amb l'assistencial, sobretot a l'àmbit hospitalari, i és alhora presidenta del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida. Especialitzada en polítiques de salut pública i recerca qualitativa per la Bloomberg Faculty of Nursing de la Universitat de Toronto, Montserrat Gea també és investigadora a l'IRB Lleida.

Ha treballat com a infermera assistencial en diversos àmbits, com el sociosanitari, el residencial o l'atenció primària, i especialment a l'hospitalari, a l'Hospital Santa Maria de Lleida.



Montse Gea

Montse Gea, nova directora general de Professionals de la Salut

Que aquest càrrec estigui en mans d'una infermera ens dona ànims, ja que la infermeria és una peça clau del sistema sanitari i com a tal es mereix tenir representació i veu en els òrgans de decisió sobre la sanitat, així com reconeixement a nivell social.

Carta a M^a Carmen Font Senen

El passat mes de setembre va traspasar una gran professional.

La Carme va iniciar el Servei de Diàlisi de la Clínica Girona l'any 1974, del qual va ostentar la supervisió amb màxima implicació professional i personal. El servei, pioner a Girona i que inicialment tractava un sol malalt amb insuficiència renal crònica, ha arribat a ser un referent a la província per la seva qualitat i innovació. La duresa que comporta la cura d'uns pacients crònics, ella l'afrontava amb incondicional implicació a tots nivells. Sempre estava disposada a ajudar i tractava els pacients com si fossin la seva pròpia família.

Tant el personal del Servei de Diàlisi com el de la resta de serveis de la Clínica estem profundament commoguts per la seva inesperada i terrible pèrdua. El silenci ha perdurat durant setmanes en els passadissos i sales davant la crueltat que ha envoltat la seva mort. Ens entristeix profundament no haver tingut l'oportunitat d'acomiar-nos d'ella com es mereixia i no haver-li pogut agrair l'ajut que sempre ens va donar (tant als companys/es com als malalts), ja que la seva generositat i implicació no tenia límits.

Les forces i la professionalitat del servei no han flaquejat ni un sol moment, la implicació de totes i tots ha estat màxima per poder homenatjar-te de la manera que més haguessis valorat, treballant i tirant endavant el teu projecte de vida: el Servei de Diàlisi de la Clínica Girona.

Gràcies, Carme, pel teu llegat.

Servei de Diàlisi de la Clínica Girona



Convocades les proves EIR 2021

El passat 2 de desembre, el Ministeri de Sanitat va publicar l'Ordre SND/1158/2020, de 2 de desembre, per la qual s'aprova l'oferta de places i la convocatòria de proves selectives 2020 per a l'accés en l'any 2021, a places de formació sanitària especialitzada (FSE).

A l'Ordre s'especifica que mentre els exàmens de FSE que estan previstos per al 27 de març es faran de manera presencial, la resta del procés serà totalment electrònic.

Segons es recull a la mateixa Ordre les sol·licituds s'han pogut presentar des del dia 9 de desembre de 2020 fins al dia 21 de desembre de 2020. Des del COIGI s'ha fet la màxima difusió d'aquest

termini a través dels canals habituals de comunicació.

La llista provisional d'admesos a examen es publicarà a partir del 26 de gener del 2021.

Finalitzat el termini de presentació de sol·licituds, a partir de el 26 de gener de 2021, la Direcció General d'Ordenació Professional aprovarà i publicarà a la pàgina web del Ministeri de Sanitat les relacions provisionals d'aspirants admesos i no admesos a les proves selectives.

La resolució que aprova les llistes provisionals estableix un termini de deu dies hàbils comptats a partir del següent a la seva publicació, per presentar les reclamacions que s'escaiguin per

fer esmenes dels defectes que motiven la no admissió, realitzant les al·legacions i aportant, si escau, la documentació preceptiva. Les reclamacions que es presentin seran resoltes, en el termini màxim de dos mesos, per la mateixa Direcció General d'Ordenació Professional.

En aquesta convocatòria els graduats en Infermeria optaran a un total de 1.683 places EIR, distribuïdes per comunitats autònomes, centres i unitats docents acreditades.

Així mateix 118 places podran ser cobertes pel torn de persones amb discapacitat i 34 places podran ser cobertes per persones que no siguin titulars d'una autorització per residir a Espanya.

Doctora Mar Serrat Costa

Entrevista a Mar Serrat Costa, Doctorada en el programa de Biologia molecular, Biomedicina i Salut per la Universitat de Girona. Màster en Promoció de la Salut per la Universitat de Girona. Diplomada en Infermeria. Membre del grup HTA de la CaMFIC. Membre i coordinadora del grup HTA de la Societat Catalana HTA (SCHTA). Referent d'HTA (MAPA i AMPA) àmbit Girona. Referent de Recerca EAP Banyoles.

D'on surt la seva motivació per fer un doctorat?

Des de petita veia aquesta opció molt atractiva, inspirada per un familiar. El que m'agradava fer era combinar la sanitat i la matemàtica. Inicialment vaig escollir una de les dues coses, la sanitat, i em vaig decidir per fer els estudis d'infermeria. Un cop graduada, vaig ampliar la meva formació amb el Màster de Promoció de la Salut de la UdG, aconseguint així una formació en metodologia en recerca i els crèdits universitaris ECTS necessaris per iniciar els estudis de Doctorat. D'aquesta manera vaig poder complir les dues meves grans passions, afegint la matemàtica aplicada a la recerca. Actualment, combino professionalment les dues

coses, la qual cosa fa que em senti molt afortunada, tot i que

requereix esforç, dedicació, temps i ajuda.

Ens pot explicar breument la seva tesi?

La hipertensió arterial (HTA) és un dels majors problemes de salut pública, ja que és el principal factor de risc en termes de mortalitat atribuïble. Repercuteix en especial a l'Atenció Primària, que és on majoritàriament es diagnostica i se segueix. En la pràctica clínica, en veure errors en el diagnòstic, vaig considerar necessari fer una avaluació de la situació. La sorpresa va ser comprovar que a la literatura no es va trobar cap qüestionari validat que avalués els coneixements teòrics ni pràctics dels professionals sanitaris en el diagnòstic de l'HTA.

La tesi consta de dues parts. La primera, dirigida al disseny i validació d'un qüestionari sobre coneixements dels professionals sanitaris en el diagnòstic de l'HTA. Es va validar en tres llengües:

catalana i castellana en el nostre entorn, i anglesa als EUA, amb la col·laboració de la Universitat de Houston (Texas).

Es va validar amb una metodologia específic (TRI-Rasch), que



Mar Serrat

permet detectar objectivament tant les capacitats del grup com els individus enquestats i, per tant, dissenyar programes específic de formació continuada. El qüestionari va rebre el nom de "Qüestionari ARC". En la segona part de la tesi es van avaluar els coneixements teòrics, aplicant el qüestionari ARC, i les habilitats pràctiques en la mesura de la pressió arterial (PA), seguint la tècnica d'avaluació clínica objectiva estructurada (ACOE) i analitzant els factors contribuents a la seva variabilitat.

Quina aplicabilitat té l'estudi en la pràctica diària general?

Tots els estudis que s'han realitzat fins a data d'avui s'han fet amb qüestionaris no validats i per tant amb un grau d'evidència poc sòlida. El qüestionari ARC és la primera eina validada que avalua amb rigor científic el coneixements en el diagnòstic de l'HTA dels professionals sanitaris. Té la capacitat de detectar les mancances formatives i permet fer avaluacions en

altres poblacions, fent possible el benchmarking i compartir solucions. Els coneixements insuficients demostrats comporten un risc d'infra o sobrediagnòstic i d'infra 0 sobretractament. També qüestiona les prevalences i les incidències de l'HTA en el nostre entorn. Alhora, les diferències demostrades entre els nivells de coneixements percebuts i els reals podrien condicionar inèrcies terapèutiques inadequades, i es podria especular que la transferència d'informació dels professionals als pacients en el maneig de l'HTA no seria adequada. Aquestes troballes són concordants amb els estudis realitzats en altres entorns, i indiquen un problema universal, que es podria confirmar amb el qüestionari ARC.

M'agradaria deixar constància que en cap moment els resultats de l'estudi volen transmetre un missatge negatiu. Tot al contrari, soc molt optimista, perquè serviran per solucionar un problema important de salut. Les mancances formatives detectades permeten conèixer exactament en quins punts cal abordar la formació. Actualment estem treballant amb la Direcció d'Atenció Primària de Girona per portar a terme un programa de formació específic

Com va ser l'experiència en el procés de doctorat?

Va ser realment una diversió. Sempre surten inconvenients o contratemps, però quan es gaudeix fent una cosa i tens al costat un bon equip de directors de tesi, llavors tot tira endavant. En el Màster de Promoció de la Salut vaig conèixer el Dr. Ricart. En les classes de metodologia em va captivar la seva seriositat i la manera d'impartir docència. Vaig tenir la sort que va acceptar tutoritzar el treball final de màster i posteriorment dirigir el meu

doctorat. Per la tesi es van afegir els altres dos co-directors: el Dr. Coll de Tuero i la Dra. Bertran. Tots ells han estat peces clau indiscutibles, han aportat visions i enfocaments diversos i tots tenen en comú una gran exigència. Va implicar moltes reunions i molts debats. A vegades s'havia de tirar enrere quan alguna cosa no s'acostava a la perfecció. Per més que en aquell moment m'enfadava, per les hores dedicades que de sobte no servien, era conscient que servia per millorar. M'aportava coneixement i em feia ser cada vegada més exigent amb mi mateixa. Al final van arribar les satisfaccions. En la revisió interna i externa del manuscrit només vaig rebre elogis, sense cap suggeriment de modificacions. S'buscàvem la perfecció de la tesi, aquest fet ens va portar a pensar que ens hi estàvem acostant i allò em va donar molts ànims cap a la defensa de la tesi. El Dr. Ricart em va dir que viuria la defensa com una festa. No m'ho creia pels nervis, però així va ser.

Quin consell donaria a infermers/es que contempen fer un doctorat?

La pregunta és difícil perquè no em sento ningú per donar consells, però explicaré el camí. Cal tenir clar per què es vol fer

el doctorat: per una meta personal o perquè es vol fer carrera acadèmica o perquè es vol dedicar a la recerca? En el meu cas, perquè volia fer recerca. En general, tots els professionals de la salut ens hauríem de preguntar per què fem les coses que fem a la pràctica. A vegades es fan sense saber el per què. Si se sap per què es realitzen (motius, procediments, etc...), segur que es fan millor i amb menys probabilitats d'errors. Quan no es troba resposta és quan hi ha un possible treball d'investigació al davant. Aquí és on sorgeix l'investigador, i d'aquests alguns futurs doctors. Gent inquieta de coneixement que vol trobar respostes, per fer les coses més bé. Només cal saber aplicar una aproximació científica, que es pot adquirir mitjançant els estudis de doctorat. El següent pas és escollir els directors que més s'acostin als objectius pels quals fa la tesi. Sonarà simple però per mi, tot es tracta del per què.



Unitat de Salut Mediambiental Pediàtrica de la Garrotxa (PEHSU Garrotxa)

La Unitat de Salut Mediambiental Pediàtrica de la Garrotxa és una unitat clínica de l'Equip Pediàtric Territorial de la Garrotxa i el Ripollès en què s'aborda la detecció, l'avaluació i el maneig de malalties i riscos mediambientals relacionats amb la salut dels infants, a més de proporcionar educació, formació i recerca en aquesta àrea de coneixement.

Aquestes unitats o PEHSUs (per les seves sigles en anglès, *Pediatric Environmental Health Speciality Unit*) van començar a crear-se a la dècada dels noranta del segle passat a l'Amèrica del Nord i s'han instaurat a diversos països. La PEHSU Garrotxa és la primera unitat d'aquestes característiques a Catalunya i la segona en funcionament a tot l'Estat, on hi ha també la PEHSU Múrcia.

La inauguració de la unitat, a finals del 2017, coincideix amb el primer aniversari de la instauració del programa de cribatge ambiental de l'embaràs, l'anomenat Full Verd, en la consulta de Pediatria Ambiental a l'Hospital d'Olot.

Aquest cribatge ambiental forma part de les cures i atencions prenatales realitzades per pediatria i infermeria pediàtrica per detectar, informar i reduir els riscos mediambientals que afectin la salut i desenvolupament del futur nadó. Es tracta d'una entrevista amb els futurs pares que inclou l'exploració d'hàbits i exposicions tant del pare com de la mare, entre els quals destaquem el consum d'alcohol, tabac o drogues durant l'embaràs mitjançant qüestionaris auto-administrats. Altres àmbits que estudiem són les radiacions

ionitzants (radiografies, escàners, gammagrafies...), fàrmacs o productes amb capacitat per generar malformacions o toxicitat, exposicions ocupacionals (ús a la feina de substàncies perilloses per al fetus), condicions de l'habitatge o l'exposició a pesticides, entre d'altres.

La PEHSU Garrotxa incorpora altres iniciatives, com la creació d'una consulta de deshabitació tabàquica per a parelles embarassades. Aquesta consulta és un servei per a aquelles embarassades o les seves parelles que fumen i desitgen deixar l'hàbit tabàquic però necessiten un acompanyament durant el procés de cessació. La consulta s'estructura al voltant d'una visita individual amb possibilitat de seguiment telefònic i/o presencial.

També aglutina activitats que ja s'estaven portant a terme amb anterioritat, com l'esmentat Full Verd, així com la Consulta de Mediació i Consum, una consulta especialitzada de seguiment d'adolescents i preadolescents amb problemes relacionats amb el consum de drogues i altres problemàtiques, com una mala comunicació pares-fills, ruptura familiar, problemàtica escolar o relacions conflictives

Infermera de la PEHSU

Dins el programa de cribatge de l'embaràs a la consulta de pediatria ambiental de l'Hospital d'Olot la infermera passa el Full Verd. És amb aquesta eina promotora de la salut en l'embaràs i la lactància que avalua a totes les embarassades i les seves parelles per detectar factors de risc ambiental per a l'embaràs. Un cop ha obtingut la informació, durant la conversa amb les parelles, es donen consells per evitar i/o disminuir aquests riscos.

A partir d'aquesta consulta del Full Verd també fa la derivació a la consulta de deshabitació tabàquica per a gestants i parelles que requereixin ajuda i seguiment per deixar el tabac.

Tant la consulta del full verd com la de deshabitació són portades per la mateixa infermera.



Reflexions d'un inferme de Salut Pública

*Joan Olivet Vila,
infermer de l'Agència
de Salut Pública de
Girona*



La Salut Pública continua sent un àmbit del sistema sanitari força desconegut pels qui no en formen part i aquesta opinió penso que no és només personal, sinó que probablement és compartida amb molts dels companys/es que hi treballem diàriament. De fet, només cal veure com sovint el concepte de sanitat pública s'utilitza erròniament com a sinònim de salut pública i viceversa.

L'aparició de la pandèmia de la COVID-19 ha fet aflorar el valor i la necessitat de tenir una estructura forta en Salut Pública per fer front als reptes actuals i futurs. Per tal que ens en fem una idea, des de l'inici de la pandèmia i fins a di d'avui, s'han contractat a la Regió Sanitària de Girona prop de 60 nous professionals per treballar en programes COVID-19, dels quals una part important són places ocupades per infermers/es. A més, des de fa poques setmanes, els infermers/es tenim una bona notícia per celebrar, ja que s'ha trencat la limitació que ens impedia accedir a les places de tècnic superior, històricament ocupades per titulats en medicina, farmàcia, veterinària i biologia.

Últimament, i arran de la COVID-19, l'acció en Salut Pública més mediàtica és la que es duu a terme des dels serveis de Vigilància Epidemiològica, àmpliament explicada a la població, on també hi actuen els serveis de Salut Pública al territori, treballant en la gestió de les residències de gent gran juntament amb l'Atenció

Primària. Tot i així, aquesta només és la punta de l'iceberg de totes les tasques diàries de la Salut Pública, on hi ha altres serveis, com el de Promoció de la Salut, de Protecció de la Salut o de Salut Laboral.

Des dels serveis de Promoció de la Salut es continua treballant en l'abordatge de la reducció de l'obesitat i del tabaquisme, en la reducció del consum d'alcohol, en la promoció de l'activitat física i l'alimentació saludable, en programes contra les violències masclistes o aplicant mesures per contrarestar els efectes en la salut de les onades de calor o de fred derivades del canvi climàtic, entre d'altres. Per situar la magnitud d'aquests problemes, i posant com a exemple el tabaquisme, a Catalunya es moren per aquesta causa evitable més de 9.000 persones cada any, una xifra que és inferior als quasi 16.000 morts a causa de la COVID-19 en els últims 9 mesos, però igualment rellevant.

Els serveis de Protecció de la Salut s'encarreguen de la salut alimentària, la salut ambiental i el control de pràctiques de risc sanitari, i, d'altra banda, els serveis de Vigilància treballen amb moltes altres malalties més enllà de la COVID-19, com pot ser la tuberculosi, les malalties de transmissió sexual, les hepatitis víriques, el VIH/sida, la tos ferina, les malalties transmeses per arbovirus com el Zika, Chikungunya, la malària, etc.

Però quina és la definició de Salut Pública? L'any 1988, l'Organització

Mundial de la Salut (OMS) ens diu que és "l'art i la ciència de prevenir les malalties, allargar la vida i promoure la salut mitjançant els esforços organitzats de la societat". En aquest esforç organitzat hi participem diferents professionals, ja que es tracta d'una ciència multidisciplinària, on la infermeria hi ha tingut un paper rellevant. Si féssim un repàs per la història mundial veuríem com la contribució de les infermeres a la Salut Pública es remunta als temps de la Florence Nightingale, si més no en una forma precursora. Més endavant, i en l'àmbit de l'Estat espanyol, un dels primers intents de cos especialitzat d'infermeres en Salut Pública es va dur a terme durant els anys de la Segona República Espanyola, amb l'anomenat "Cos d'Infermeres Visitadores i Sanitàries", les quals es desplaçaven per realitzar salut comunitària en el món rural, educació sanitària i gestió de casos en persones amb trastorns psiquiàtrics no institucionalitzats, detecció, control, educació i actuació en malalties infeccioses (per exemple, infeccions de transmissió sexual o tuberculosi) i en puericultura.

Penso que cal continuar divulgant la tasca que fan els infermers/es, al mateix temps que enfortim, protegim i legitimem la presència del nostre col·lectiu a la Salut Pública. Per això el nostre deure és continuar formant-nos i ampliar el nostre coneixement. Una bona manera de complir-ho seria que es creés l'especialitat d'infermeria de Salut Pública?

Ens han concedit el Premi finalista Neruovatio 2020 a la categoria de projectes per implementar.

Entrevista a Marina González del Río, guardonada amb el premi Nightingale International Awards 2020

Text: Marta Costa-Pau

La infermera Marina González del Río (Girona, 1993) ha guardonada amb el prestigiós premi Nightingale International Awards 2020, que reconeix els avenços més destacats en l'àmbit de l'esclerosi múltiple. El premi destaca el treball en investigació de 10 persones d'arreu del món, a les quals els hi concedeix 5.000 dòlars per finançar els seus projectes, que requereixen un finançament continu. El treball d Marina González del Río que ara ha rebut aquest premi va guanyar el Premi Beca a projecte d'investigació del COIGI 2019.

Què ha suposat per tu rebre el Premi Nightingale International Award 2020?

El premi suposa, a més d'un reconeixement personal i del grup amb el qual treballa, un reconeixement internacional a la nostra professió: des d'infermeria s'investiga, i els nostres projectes tenen qualitat. Aconseguir finançament avui en dia per a la investigació és una tasca titànica, especialment per a les infermeres, i els processos són molt competitius. Però s'ha d'intentar sempre, perquè obtenir un premi pot marcar la diferència entre continuar o no un projecte d'investigació.

El treball premiat ja va obtenir el Premi Beca a projecte d'investigació del COIGI el 2019. Com et va ajudar aquesta beca?

Va ser el primer vot de confiança: l'aval per creure en el projecte, en l'impacte que tindrà en finalitzar-se, en el lideratge de la investigació. D'altra banda, va comportar el suport econòmic clau per invertir en els passos inicials de la investigació, com ara

obtenir informació, participar en congressos, publicar en revistes o difondre el projecte.

En què consisteix la teva investigació?

Quan ens referim a persones amb una malaltia crònica, com és el cas de l'esclerosi múltiple, l'objectiu principal és mantenir el millor estat de salut possible. Per això és essencial que tant les persones afectades com els seus familiars disposin d'informació sobre la malaltia. Els equips sanitaris que els atenem, realitzem intervencions dirigides a millorar la informació que reben i augmentar la seva alfabetització en salut. Tanmateix, no sempre és suficient ni adequada, i co a professionals no solem utilitzar eines per mesurar el seu impacte. Per això, l'equip investigador s'ha proposat identificar un instrument que mesuri el coneixement que tenen les persones amb esclerosi múltiple sobre la seva malaltia; en cas d'existir, adaptar-lo al nostre context i en cas de no identificar-lo, dissenyar-ne un d nou.

En aquest sentit, disposar d'aquest tipus d'instruments permetria a les persones amb esclerosi múltiple identificar el coneixement bàsic que necessiten per autogestionar millor la malaltia. I això es tradueix en més autonomia i més qualitat de vida. Per a les infermeres significa disposar d'eines útils i eficaces per avaluar l'educació per la salut dirigida a les persones que atenen, millorant les seves intervencions o adaptant-les a les necessitats reals i canviants.

Per què et vas interessar per investigar en l'àmbit de l'esclerosi múltiple?

L'esclerosi múltiple és una malaltia autoimmunitària, degenerativa, que afecta gent jove i que actualment no té una cura definitiva. Ara bé, això no vol dir que ens quedem de braços creuats. Treballem dia a dia per respondre a una pregunta essencial: com es pot millorar la qualitat de vida d'aquestes persones? I aquí, com a infermeres, hi tenim molt a dir.

Altres projectes teus s'han difós a nivell nacional i internacional, i alguns d'ells han estat guardonats per la seva contribució a la innovació infermera. Quins són aquests projectes?

L'any 2018, el comitè científic de la Sociedad Española de Enfermería Neurològica (SEDENE) ens va guardonar amb el premi a millor comunicació pel projecte *Análisis de la MSWS-12 relacionada*





con diagnòstics NANDA en persones con EM respondedores a fampridina. M'estrenava en el lideratge i en el primer congrés internacional que realitzava la institució...va ser un èxit inesperat! Fa pocs dies en han concedit el Premi finalista Neruovatio 2020 a la categoria de projectes per implementar, en el concurs Neurovation in MS, que premia els projectes d'innovació que contribueixin a millorar la qualitat de vida de les persones amb esclerosi múltiple.

Penses que caldria potenciar més la investigació entre les infermeres?

La trajectòria de la infermeria investigadora és molt jove, però poc a poc va en augment i adquirint el protagonisme que mereix. Si bé és cert que la infermeria se la considera una professió pràctica, un dels seus fonaments estableix que ens guiem mitjançant la investigació per identificar problemes i prendre decisions basades en l'evidència. La nostra professió està perfectament capacitada per investigar i liderar projectes, però és necessari suport, reconeixement i visibilització per part de les estructures i les institucions.

És difícil combinar la tasca assistencial amb la investigació per a les professionals d'infermeria?

Compaginar els pilars de la infermeria, com en altres

perfils professionals amb un alt percentatge de dedicació assistencial, és complex. L'assistència, la investigació, la docència i la gestió requereixen una gran inversió de temps i d'esforç. Sovint ens veiem temptats a retallar el nostre temps personal per acomplir els objectius... i ens convertim en malabaristes de la conciliació laboral i familiar. Error! És necessari establir límits, definir estratègies, treballar en equip, organitzar-se.

Et vas graduar el 2015, però la teva formació no va acabar aquí.

La formació continuada és bàsica en la infermeria: s'ha de prosseguir adquirint i actualitzant les competències professionals des que acabes la carrera acadèmica reglada. En el meu cas, en finalitzar el grau vaig optar per un màster en atenció i cures paliatives, i en començar en el món de l'esclerosi múltiple, em vaig formar en aquest àmbit. A partir d'aquí realitzo allò que m'interessa, necessito i complementa la meva professió: estadística, competències informàtiques, gestió infermera...

Creus que la professió infermera està prou reconeguda?

La pandèmia de la COVID-19 ha fet despertar l'interès general envers la infermeria i ha generat que la professió sigui potser més coneguda. Un pas petit pel col·lectiu, però important: ens situa en el mapa. Actualment, el reconeixement més honest i

càlid és el que t'enduus d'aquelles persones a les quals cuides, cures, acompanyes.

Com valores el paper de la infermeria en la pandèmia de COVID?

La infermeria ha jugat un paper vertebrador en la gestió de la pandèmia. Som la primera línia d'atenció a la població. Malgrat la manca de recursos materials i humans, seguim treballant incansablement i amb valor contra la COVID19, un front comú que ens uneix. Sens dubte, aquest any 2020, Any de la Infermeria, estem fent història.



Marina González, infermera-investigadora de l'IDIBGI i infermera assistencial Unitat d'Esclerosi Múltiple de l'IAS.



Amb aquesta exposició hem intentat fer una reflexió del que en va aportar com a professionals d'infermeria la crisi viscuda arran de la pandèmia de COVID-19 a la nostra institució, que possiblement serà similar a la d'altres.

Segurament no hem pogut reflectir amb paraules totes les situacions i vivències viscudes, però hem intentat englobar a grans trets aquelles idees que ens venen al cap quan parlem de COVID-19.

Inevitablement, la pandèmia ens ha sacsejat com a professionals, com a persones i com a societat, però també ens ha portat oportunitats, que ens permetran desenvolupar-nos tant en l'àmbit professional com en el personal de diferent manera.

Núria Gomis i Anna Martínez
Infermeres Fundació Hospital de Campdevàndol

Si ets infermera i necessites ajuda durant aquests dies, tens el Servei de Tele Suport Psicològic

*Truca'ns
T'escoltem!*

Telèfon: 93 567 88 56
E-mail: fgalatea@fgalatea.org
Horari: de 9h a 18h

Fundació  GALATEA



Col·legi Oficial d'Infermeres/rs de Girona

Gestió de la pandèmia per la COVID-19 des de l'òptica de la professió infermera

En aquests moments de pandèmia mundial per la COVID-19 tothom ha hagut d'adaptar-se ràpidament a la nova situació. També les i els professionals de la infermeria. A part de tots els canvis a nivell organitzatiu i estructurals que s'han dut a terme durant aquests mesos a tots els nivells assistencials, la gestió dels recursos humans ha estat una de les parts més complexes. Venim d'una situació, des de la crisi del 2010, de retallades econòmiques i d'un dèficit preocupant d'infermeres en el nostre sistema sanitari. Tenim les ràtios més baixes d'infermeres del nostre entorn, amb 5,1 per mil habitants. Als països nòrdics, en canvi, tenen 17,4 infermeres per mil habitants. A més, també tenim una inversió en sanitat de les més baixes dels països europeus. Vam viure una primera onada plena d'incerteses i grans reptes, amb protocols que pràcticament canviaven cada dia i als quals ens havíem d'adaptar ràpidament, amb desprogramació d'activitats, patint baixes de professionals, manca d'EPIS (equips de protecció individual), i havent de fer formació tant pel que fa a la seva correcta indicació com a la seva utilització. I amb el patiment de no saber si en tindríem suficients. Aquests han estat alguns dels molts obstacles als quals vam haver de fer front durant la primera onada de la pandèmia. I sense haver tingut temps suficient de recuperar-nos d'aquell primer embat, ja estem

immersos en la segona onada, que ha arribat abans del previst per les institucions sanitàries. Ara, és veritat, estem més preparats. Tenim més coneixements i més experiència sobre com afrontar aquesta pandèmia. També disposem de més EPIS i de més proves diagnòstiques per detectar la COVID. Però continuem tenint unes ràtios de personal insuficients, i per això tenim de nou problemes per cobrir totes les necessitats extremes que genera aquest rebrot de la pandèmia. El dèficit d'infermeres repercuteix també en les necessitats assistencials habituals i patologies no COVID, que poden quedar compromeses. Les infermeres estan cansades física i emocionalment, i la manca de personal que estem patint ha provocat que hàgim hagut de demanar-los que treballin els dies que tenen festa, doblar tornos o posposar les seves vacances. I fins i tot, en algun cas, canviar el seu lloc habitual de treball per poder atendre les noves necessitats assistencials generades per la COVID. Tots els

canvis a nivell organitzatiu no han estat fàcils i a tot això s'hi han sumat les baixes per contagis, que han incrementat notablement la dificultat en la gestió. Hem d'agrair a totes les infermeres la seva implicació, el seu sobreesforç, la seva professionalitat i la seva humanitat. Gràcies a elles hem pogut i podrem seguir superant aquesta difícil situació. És urgent dotar el sistema sanitari de les ràtios de personal necessàries per poder prestar atenció de qualitat sense sobrecarregar les i els professionals, i perquè la propera emergència no ens agafi de nou en una situació greument deficitària de base.

Paquita Abulí Picart

*Directora Infermera
Fundació Salut Empordà*

Carme Pastor Asperó

*Directora Infermera
Fundació Hospital d'Olot i
Comarcal de la Garrotxa*





Formació

La Junta de govern aposta per una oferta formativa de qualitat i 100% gratuïta per a l'any 2021.

Com us hem anat anunciant a través dels canals de comunicació i les xarxes socials del col·legi, des del mes de novembre i durant tot l'any 2021, els col·legiats ja podeu beneficiar vos d'una àmplia oferta de cursos online d'infermeria gratuïts a l'app de Salusone.

Amb aquesta oferta formativa, cent per cent gratuïta, la Junta de govern dedica una partida pressupostària important a la formació de tots els col·legiats de Girona per tal que tots tinguin les mateixes oportunitats i les màximes facilitats per accedir a una formació de qualitat, malgrat les restriccions que la COVID-19 ha imposat durant el 2020.

A més dels cursos de Salusone, que són complement gratuïts, també podeu accedir a la plataforma DAE Formació, la qual, a part de cursos online d'infermeria, també ofereix cursos per preparar la prova de l'EIR 2021 i les oposicions que es vagin convocant, amb descomptes

molt interessants per als col·legiats.

Per finalitzar, també us oferim la possibilitat de realitzar el Curs d'Infermeria Escolar als centres educatius que organitza l'ACISE i que el COIGI subvencionarà en part.



Taller de sutures, setembre 2020.



DAEformación, empresa especializada en formación acreditada en enfermería.

- Cursos online acreditados por la CFC de más de 100 horas
37% dto. Colegiados
- Expertos Universitarios en Enfermería con acreditación ECTS
27% dto. Colegiados
- Curso online EIR tutorizado 2021-2022
37% dto. Colegiados

Condiciones especiales colegiados

Accede a través del COIGI

Accede a los Cursos y Expertos Universitarios:



Accede al Curso EIR tutorizado:



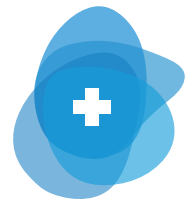
DAEformación
Grupo Paradigma



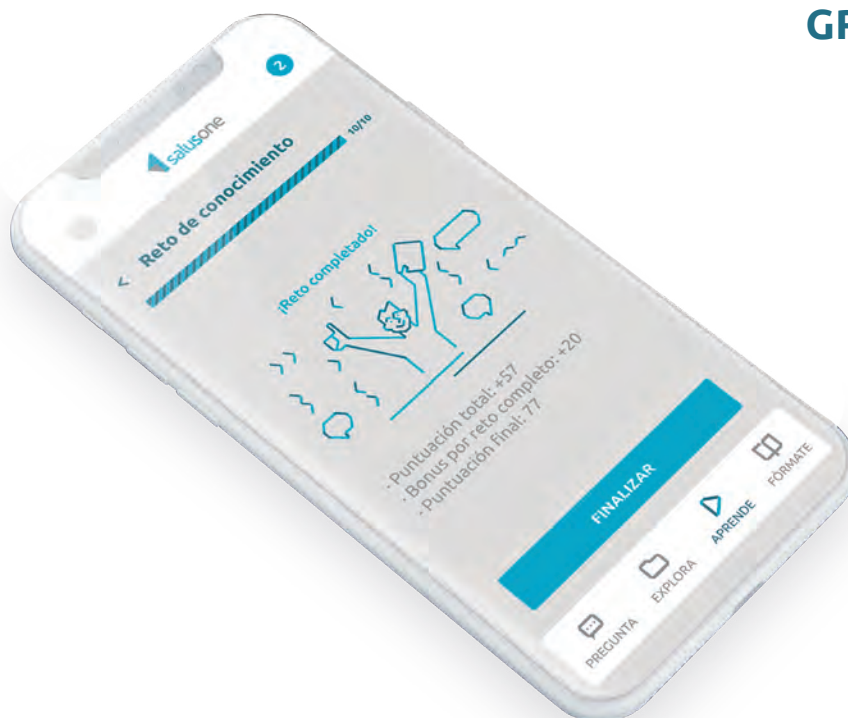
COIGI
Col·legi Oficial d'Infermeres/rs de Girona

EL CONEIXEMENT D'INFERMERIA AL TEU ABAST

Descarrega ja la nostra app
i gaudeix dels avantatges



ACCÉS PRÈMIUM
GRATUÏT INFERMERS
COL·LEGI OFICIAL
D'INFERMERES
I INFERMERS
GIRONA



PREGUNTA

Resol amb
facilitat els
teus dubtes
professionals



EXPLORA

Eines clíniques
i continguts
audiovisuals



APRÈN

Milers de vídeos
i preguntes
per a aprendre a
llarg termini



FORMA'T

Realitza més de
65 cursos
d'infermeria amb
acreditació CFC

INFORMACIÓ I DESCÀRREGUES

www.salusone.app





Col·legi Oficial
d'Infermeres/rs de Girona

CURS D'INFERMERIA I SALUT ESCOLAR ALS CENTRES EDUCATIUS

Característiques del curs

Modalitat: Online.

Hores totals: 100 h.

Data d'inici: 19 de gener 2021.

Data màxima per finalitzar el curs: 20 d'octubre 2021.

Preu: 126,00€ (subvenció del 50% als col·legiats amb pagament al corrent)

Preu final per alumne: 63,00€ (preu especial per Col·legiats del Col·legi Oficial d'Infermeres/rs de Girona).

Termini d'inscripcions: de l'1 de desembre 2020 al 15 de gener del 2021.

Pagaments al Nº de compte: ES70 2100 0191 1102 0025 1451



Objectius generals

Formació orientada a l'adquisició d'habilitats i coneixements sobre metodologia i pràctica, que permeti a les infermeres desenvolupar les tasques adients pel que fa a les competències assistencials, d'educació i promoció de la salut, als centres escolars i instituts.



Formulari d'inscripcions



Accreditat pel Consell Català de Formació Contínua de les Professions Sanitàries i
la Comissió de Formació Contínua del Sistema Nacional de Salut
(8,6 crèdits). Registre:09/026453-IN



El teu fill és el 29



Contracta ara l'assegurança de salut de la teva família i la quota dels teus fills serà només de 29 €

Què fa diferents les nostres assegurances de salut?



EL QUADRE MÈDIC MÉS AMPLI
Inclou els centres més prestigiosos i els equips mèdics que hi treballen.



ASSISTÈNCIA EN VIATGE
Amb validesa a tot el món.



ASSISTÈNCIA INTEGRAL DEL CÀNCER
Inclou medicacions i teràpies que altres companyies no cobreixen.



HOSPITALITZACIÓ A TOT EL MÓN
Fins a 42.000 euros per a tractaments especials fora del quadre.



COBERTURA DE PRÒTESIS
La més àmplia del mercat, cobreix totes les pròtesis internes i molt més.



TELECONSULTA I VIDEOCONSULTA
Per a consultes sobre temes de salut, sense haver-se de desplaçar.



COMPLEMENT SPORT
Amb cobertures exclusives de medicina esportiva.



PSICOLOGIA CLÍNICA
Sense necessitat de prescripció mèdica, fins 24 sessions l'any.



COBERTURA DENTAL
Odontologia bàsica i dues higiènes anuals cobertes.

 **MGC**
mutua

Seu social: Tuset, 5-11 | 08006 Barcelona - Tel. 93 414 36 00 - www.mgc.es

OFICINES I DELEGACIONS: Granollers • Igualada • Manresa • Mataró • Sabadell
Sant Cugat del Vallès • Hospital General de Catalunya • Terrassa • Vic
Vilanova i la Geltrú • Girona • Blanes • Figueres • Olot • Palamós • Lleida
Tarragona • Reus • Tortosa • El Vendrell • Palma de Mallorca • València • Madrid

Informa-te'n

Cinc càpsules informatives amb consells per prevenir el contagi de la COVID-19 i fer una crida a la precaució a tots els ciutadans

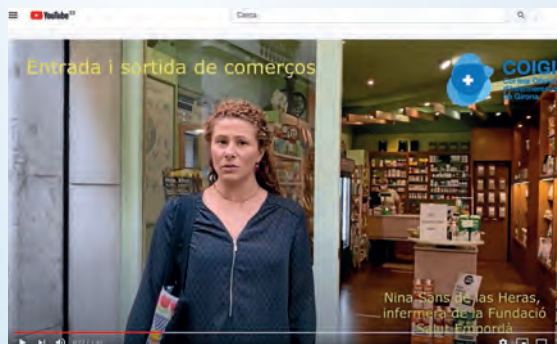
Infermeres i infermers col·legiats han participat en l'elaboració dels cinc vídeos que ha creat el Col·legi Oficial d'Infermeres/rs de Girona (COIGI) amb l'objectiu de fer arribar a la ciutadania una sèrie de consells bàsics i imprescindibles per prevenir el contagi de la COVID-19, com ara quin tipus de mascaretes existeixen, com utilitzar-les, què cal fer quan anem a comprar o quines mesures hem de prendre un cop arribem a casa quan hem sortit al carrer.

L'elaboració i difusió d'aquestes càpsules informatives parteix de la iniciativa d'una col·legiada, Nina Sans de las Heras, que va plantejar al COIGI la necessitat de fer arribar a la ciutadania un missatge directe i senzill sobre les mesures necessàries per evitar el contagi de la COVID-19.

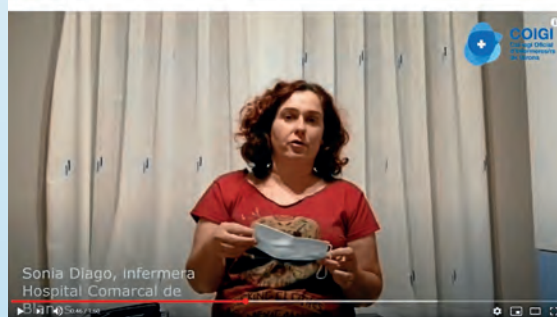
Les infermeres Sònia Diago, Roser Ribas, Núria Salvadó i tot l'Equip d'Atenció Primària de Celrà (Anna M. Cerezo, Andreu Brugat, Teresa Parnau i Sandra Renart) i la pròpia Nina Sans han participat activament en el projecte de les cinc càpsules.

Des del juliol passat, els cinc vídeos estan penjats al Canal YouTube del COIGI i s'ha fet difusió a través dels mitjans de comunicació i xarxes socials del col·legi. També s'han posat a disposició de municipis i d'entitats perquè les difonguin entre la població amb l'objectiu que arribessin al major nombre de ciutadans.

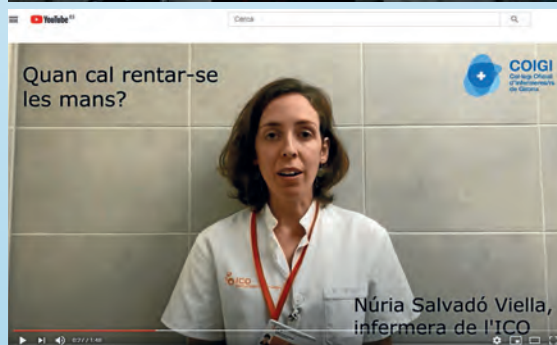
Visiteu el **Canal YouTube COIGI** Infermeres de Girona. Podeu visualitzar-los i compartir-los amb els vostres contactes.



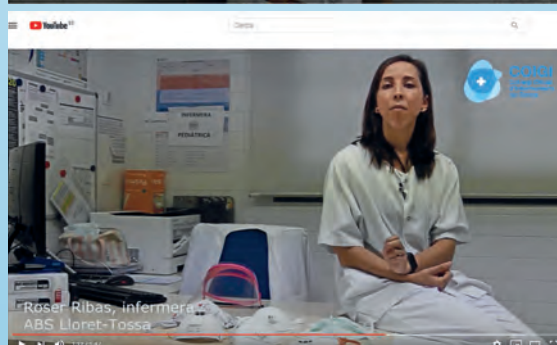
Entrada i sortida de comerços.
Nina Sans de las Heras, infermera Fundació de Salut Empordà



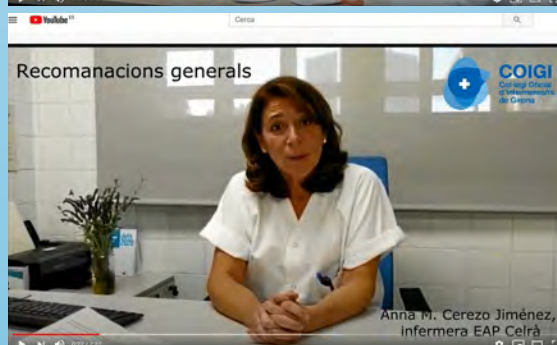
L'ús de les mascaretes.
Sònia Diago, infermera Hospital Comarcal de Blanes



Rentat de mans.
Núria Salvadó Viella, infermera de l'ICO



Tipus de mascaretes.
Roser Ribas, infermera ABS Lloret-Tossa



Recomanacions generals.
Anna M. Cerezo, infermera EAP Celrà

Nova web i Finestreta Única col·legial: dues noves eines online per fer més fàcils l'accés i els tràmits col·legials

El passat 18 de novembre, es va publicar la nova web col·legial, amb un nou format i novetats importants, com la Finestreta Única i un punt d'accés telemàtic per a col·legiats i per a ciutadans que permet la presentació electrònica de sol·licituds, documents i comunicacions. Amb aquesta nova eina, el COIGI ofereix a tots els col·legiats i col·legiades la possibilitat de fer la gran majoria de tràmits col·legials sense haver de desplaçar-se a la seu, amb el conseqüent estalvi de costos i de temps en la tramitació. A més, permet minimitzar l'ús del paper i és, per tant, una eina respectuosa amb el medi ambient. Amb aquest portal, no només es vol facilitar, a través d'un únic punt de contacte, tota la informació relativa a l'accés i exercici de la professió infermera, sinó que us podreu inscriure i fer pagaments online, per exemple de les matrícules dels cursos.

A la nova web també trobareu apartats nous com el de la COVID-19, la Prescripció infermera i una oferta formativa col·legial renovada i adaptada als temps de la pandèmia.

La Junta de govern compleix amb un dels seus compromisos electorals, en signar el conveni

de col·laboració amb l'app de formació SalusOne. A partir d'ara, tots els col·legiats i col·legiades de Girona podran realitzar cursos online gratuïts 100%, ja que el cost de les matrícules l'assumeix íntegrament el COIGI.

Us convidem a visitar la web i descobrir nous formats i continguts.



Les xarxes socials del COIGI

Ja fa més de dos anys que el COIGI va començar la seva activitat a les xarxes socials. Primer vam estrenar el compte de Twitter i Facebook @COIGirona, i un any després vam afegir el canal YouTube, Instagram i el grup de WhatsApp. A poc a poc, ja que és feina de formigueta, estem aconseguint nous seguidors dia rere dia.

Actualment, les xarxes socials s'han convertit en eines imprescindibles per a la visibilització social i professional d'entitats com la nostra. Com la web col·legial, les Newsletters o els SMS, les xarxes socials ocupen un lloc molt important en la comunicació col·legial. Durant el

2020, el COIGI ha fet una aposta molt forta per crear publicacions de qualitat i amb un missatge d'impacte.

Si seguim les nostres publicacions a les xarxes comprovarem que són notícies, comunicacions i ressenyes d'actualitat i permeten estar al corrent de tot el que passa al món de la Infermeria al moment. Alguns diuen que cada generació té la seva xarxa social. Des del COIGI ens agradaria poder arribar a totes. Us animem a seguir-nos i participar amb les vostres publicacions i interaccions amb @COIGirona i #Coigirona

Campanya Dies Mundials 2020



Espai app infermeria

ICONA	App	Àmbit	Descripció	Valoració
	Test EIR Infermeria 2020	Ciències de la Salut. Compilació de coneixements generals infermers.	Recopila més de 5.000 preguntes per generar centenars de tests amb els quals poder exercitar-se.	Molt bona valoració (opinions). Valoració general 4,6.
	Infusions / Teràpia Endovenosa / Càlculs / dosis	Ciències de la Salut. Teràpies d'infusions de medicació	Càlcul ràpid i segur de dosis per bomba d'infusió.	Més de 100 mil descàrregues.
	CUIDADO INTENSIVO ENFERMERIA - UCI	Ciències de la Salut. UCI.	Objectius acadèmics per a la difusió de temes relacionats amb la cura d'infermeria al pacient hospitalitzat en Unitat de Cures Intensives.	Valoració 4,6.
	ECG Práctico	Ciències de la Salut. Cardiologia.	Societat Espanyola de Cardiologia.	Valoració 4,5.
	Epócrates	Ciències de la Salut. Farmacologia.	Permet la revisió de medicaments i inclou informació sobre seguretat de tot tipus de medicaments. A més, pot identificar interaccions de fins a 30 medicament en una sola consulta. L'app és gratuïta, encara que existeix també una versió Premium.	Més d'un milió d'usuaris actius.
	Guía Salud	Guies de Salut.	Inclou un llistat de les guies disponibles i les seves recomanacions, així com enllaços per descarregar les versions completa, resumida, informació per a pacients, guies ràpides i material metodològic en format PDF. També permet accedir de forma ràpida a les novetats que s'incorporen al Portal Guía Salud.	Basada en el Sistema Nacional de Salut.
	MySurgr Diabetes Lookbook / control DM	Ciències de la Salut i ciutadania. Diabetis.	És un diari fiable i gratuït que permet supervisar les dades de la diabetis i consultar d'un sol cop d'ull el registre de glucèmia, els carbohidrats (CH), la calculadora de bitlles (només UE) i el teu HbA1c estimat.	Valoració 4,6.
	Vivir con EPOC Fundación Magtel	Ciències de la Salut i ciutadania. MPOC.	L'aplicació planteja quatre qüestionaris d'autoavaluació sobre control de símptomes, qualitat de vida, compliment de tractament i exposició a factors de risc. Pot generar informes per als professionals de la salut i té la possibilitat d'introduir els medicaments prescrits i planificar les seves preses. També pot monitoritzar l'activitat física.	Amb la direcció de professionals de la salut.
	About Herbs	Medicina Integrativa	L'Hospital Memorial Sloan Kettering de Nova York presenta aquesta App mitjançant el seu Servei de Medicina Integrativa. És compatible amb iPad®, iPhone® i iPod touch®. També té una versió de l'aplicació web per a tots els altres dispositius mòbils disponibles. En aquesta aplicació, el Servei de Medicina Integrativa, sota el lideratge d'un farmacèutic i un expert en botànics, dona informació completa i objectiva sobre herbes, botànics, suplementes, teràpies complementàries i més.	Servei de Medicina integrativa de l'Hospital Memorial Sloan Kettering, Nova York.
	HerbList	Medicina Integrativa	Aplicació de l'NCCIH per obtenir informació basada en investigacions sobre la seguretat i eficàcia dels productes a base d'herbes.	Departament de Salut i Serveis Humans d'EE. UU.
	Zenfi	Cura personal i benestar	T'ajuda a meditar, oferint deu sessions gratuïtes de deu minuts durant deu dies. El programa de les primeres sessions se centra a millorar la relaxació, la postura i l'atenció de la respiració, entre d'altres aspectes.	Valoració 4,1. Més de 100 mil descàrregues. És molt pràctica i pots descarregar les sessions per si vols fer meditació en algun indret on no hi hagi wifi
"Enfermeria Blog" . És molt completa. Feta per un infermer de Sant Joan de Déu. Hi ha notícies, guies, calculadora, recursos...				
"Nurse Speaker" . Tradueix entre infermera i pacient en diferents idiomes				
"Human Body" . Imatges d'anatomia en 3D on pots fer anotacions, dibuixos...				
Els índexs de dependència: Ens permet aproximar-nos a un diagnòstic de malaltia a través dels resultats d'aquests indicadors.				
Per gestionar la salut emocional durant el coronavirus: Aquesta App ens permet realitzar exercicis d'autogestió de les emocions, de relaxació o respiració o mindfulness. Tots aquests són alguns dels recursos prestats per aquesta innovadora aplicació.				
"Natural Remedies: heathy life, food and beauty" Aplicació útil per tenir un estil de vida i bellesa saludables. Consells de salut per a cada dia.				

TISORES I ESPARADRAP

GUIÓ: NATÀLIA SAMPER
PILAR GALEAS

DIBUIXOS: J.C.NEGRE

NOVETAT: PER TOT EL PERSONAL OFERIM UN CURS NOU:

L'EXTINCIÓ DEL COVID 19

METGES

DIAGNOSTIC FINAL
MORT VIRAL



NETEJADORES

PER ET MORT!!
DE CAP A LES
ESCOMBRARIES.



TCAI

JA ESTÁS
MORT!
ARA MOLT
SABO PER
ELIMINAR
LA TEVA
MALA OLOR.



ADMINISTRATIVES

RESOLT:
ARXIVO EL
COVID 19 COM
A MORT.



INFERMERES

AMB CURA ET
SOCARRIMARE
I PER SI
REVINS SABO
ET PUNKARE.



ZELADORS

A TU JA NO ET
PORTO ENLOC
PERQUE ET TINC
MORT.

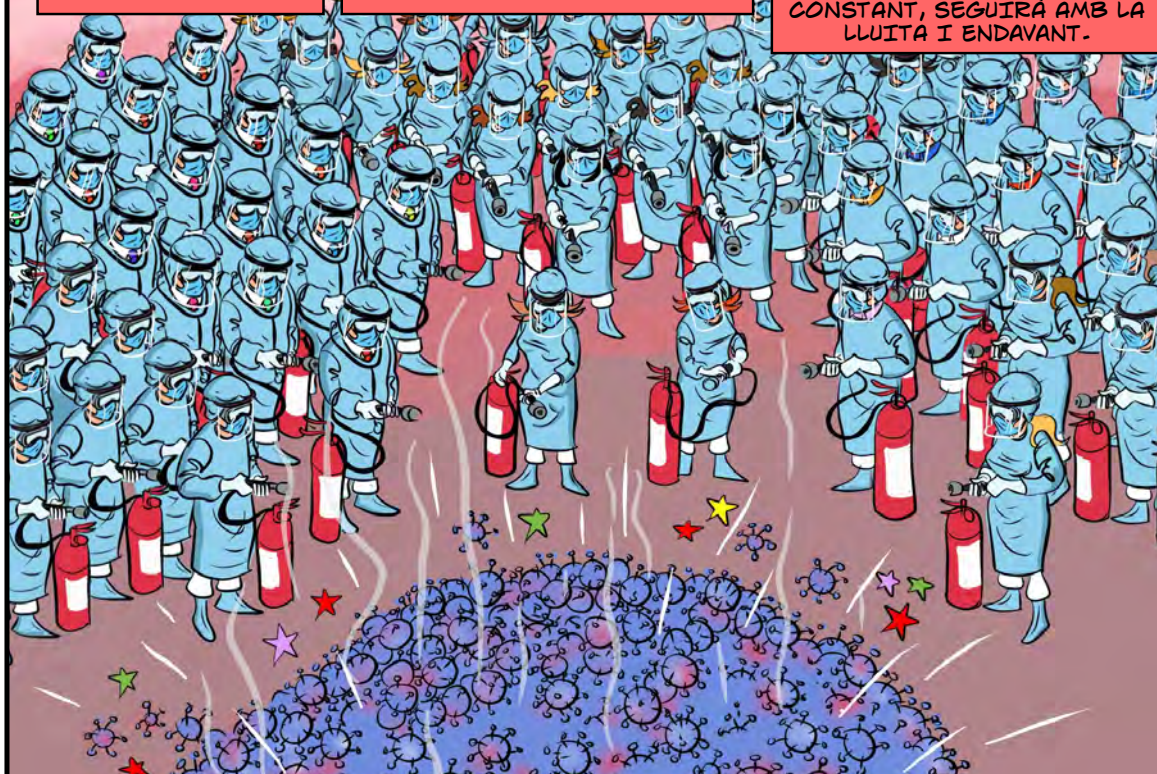


TOTS ELS ESTAMENTS LLUITANT
EN EQUIP ACONSEGUIREM
ELIMINAR EL VIRUS DE
LA COVID.

TOTS EXTENUATS,
CANSATS ARRIBEN A
LA FI DEL COMBAT...

SEMBLA QUE LA BATALLA HEM
GUANYAT... JA VEUREM QUÈ
PASSA MÉS TARD.

SUCCEIXI EL QUE SUCCEIXI,
TOT L'EQUIP COM SEMPRE,
CONSTANT, SEGUIRÀ AMB LA
LLUITA I ENDAVANT.



A Sabadell Professional volem treballar en PRO de vostè. Per això mantenim un acord de col·laboració amb el Col·legi Oficial d'Infermeres/rs de Girona per oferir-li unes condicions ventajoses en la contractació de productes financers.

Aquest només és un exemple, però n'hi ha molts més.

Truqui'ns al 900 500 170, identifiqui's com a membre del seu col·lectiu professional i comencem a treballar.

Compte Expansió Premium PRO¹

Bonifiquem la seva quota de col·legiat

10% + 0 + Gratis + Gratuïtes

de la seva quota de col·legiat màxim 50 euros* un únic any.

comissions d'administració i de manteniment del seu compte.²

transferències online en euros.

Targeta Or sense comissions, ni d'emissió ni de manteniment.³

1 / 6

Aquest nombre és indicatiu del risc del producte. Així, 1/6 és indicatiu de menys risc i 6/6 és indicatiu de més risc.

Banco de Sabadell, S.A. es troba adherit al Fons Espanyol de Garantia de Dipòsits d'Entitats de Crèdit. La quantitat màxima garantida actualment pel fons esmentat és de 100.000 euros per dipositant.

¿Què necessita per contractar un Compte Expansió Premium PRO?

- Tenir-hi domiciliada una **nòmina o ingrés regular mensual d'un import mínim de 700 euros**, se n'exclouen els ingressos procedents de comptes oberts en el grup Banc Sabadell a nom del mateix titular.
- Més un dels productes següents contractats a través de Banc Sabadell:
 - Una **assegurança de protecció**, que li oferirà un plus de tranquil·litat per a vostè i els seus. Les assegurances incloses són: autos, salut, dental, llar, decessos, protecció pagaments, accidents i vida risc. Se n'exclouen les assegurances de vida estalvi.
 - Un contracte d'**AutoRenting**. Tindrà els serveis del seu automòbil en una única solució integral.
 - Un d'aquests productes amb un **import mínim de 10.000 euros**:
 - Fons d'inversió.
 - Un pla de pensions individual, un pla de previsió assegurat o un pla EPSV.
 - Contracte de valors amb accions de qualsevol companyia.
- **També es pot beneficiar del compte si:**
 - Té un **saldo mitjà mensual** en recursos a Banc Sabadell **superior a 75.000 euros**. Es calcula com la suma de saldos del mes anterior de: saldos vista, dipòsits, renda fixa a venciment, assegurances de vida estalvi, fons d'inversió, valors cotitzables i no cotitzables, plans de pensions, plans de previsió EPSV i BS Gestió Cartera de Fons.
 - O si és titular de **10.000 accions o més de Banc Sabadell, S.A.**

El Compte Expansió Premium PRO és exclusiu per a una entitat col·lectiva professional. Pregunta al seu gestor quina és la solució /signatura concreta per al seu col·lectiu o truqui a tel·lèfon al 900.500.170.

*Bonificació del 10% de la quota de col·legiat amb un màxim de 50 euros per compte amb la quota domiciliada, per a nous clients de contractació. La bonificació es realitzarà un únic any i per a les quotes domiciliades durant els 12 primers mesos. Comptant com a primer mes, el de fabricació del compte. El pagament es realitzarà en compte rebent el pagament dels 12 primers mesos.

1. Rendibilitat 0% TAE

2. Targeta Riscel Mèxica amb un 2% de descompte en carburant en fer gasolina en qualsevol estació de servei Repsol, Campus o Petromé.

3. Assegurances que tinguin com a intermediari Banc Sabadell Mediación, Operador de Banta Seguros Vinculada del Grupo Banco Sabadell, S.A. amb NIF A-03424223 i domicili a l'Av. Oscar Espín, 37, 08007 Alacant, inscrita en el R. M. d'Alacant i en el Registre administratiu estatal de mediadors d'asseguradores de la Direcció General d'Assurances i Fons de Pensions amb la clau núm. DV-0004. Té subscrita una assegurança de responsabilitat civil d'gestió amb la normativa de distribució d'asseguradores i reasseguradores previstes i vigent en cada moment. Pot consultar les entitats asseguradores amb les quals Banc Sabadell Mediación ha signat un contracte d'afiliació d'asseguradores en el web www.ban/sabadell.com/bsmediacion.

1. Oferta vàlida fins el 31/12/2020

Pot fer extensiva aquesta oferta als seus empleats i familiars de primer grau.

sabadellprofessional.com



COIGI
Col·legi Oficial
d'Infermeres/rs de Girona

C/ Albereda, 3-5, 3r
17004 Girona
Tel. 972 20 40 61
coigi@coigi.cat
www.coigi.cat

Amb aquest
número el COIGI et
regala una
mascareta amb
filtre FFP2

