40
ABRIL 2023

COL·LEGI OFICIAL
D'INFERMERES I INFERMERS
DE LLEIDA
1921 CENTENARI 2021

EL COILL CLOU ELS ACTES DEL CENTENARI ACOMPANYAT PELS COL·LEGIS DE SALUT DE LLEIDA

100
ANYS DE CURA

infermeres de lleida

LES NOSTRES INFERMERES EL NOSTRE FUTUR

Dia Internacional de les Infermeres
12 de maig de 2023

inf

4 editorial
Iniciatives i millores professionals i laborals per a les infermeres

6 coill
Beques i Premi COILL
Centenari COILL (1921-2021)
Assemblea

15 entrevista
Katherine McGilton

20 consell coill
Defensa de la professió

28 consultes infermeres
Micropigmentació, Ferides, ASSIR

32 llevadores
Tancament del Centre de Naixements Martorell

36 recerca
ARES i final de vida

38 jornades
SOCMIC
Immunització
FiC Granada
IRBLleida

45 premi
Repte de recerca

46 món acadèmic
Visita alumnes EUA a Lleida
Jornada FIF-UdL

54 formació
Cursos COILL
Màsters FIF-UdL
Subscripció gratuïta SalusOne

COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE LLEIDA
1921 CENTENARI 2021

@InfermeresLleidaCOILL

El COILL no comparteix necessàriament les opinions dels autors i autores dels escrits, els quals en són titulars i responsables.

Edita: COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE LLEIDA [Paer Casanovas, 37 altell. 25008 Lleida. Tel. 973 243 760. Fax 973 246 069. coill@coill.org] **Junta de Govern** [Mercè Porté i Llotge (presidenta), Jordi Ballesté i Torralba (vicepresident), Miquel Àngel Calderó i Solé (secretari), Mariona Rocaspana i García (vicesecretària), Mercè Folguera i Arnau (tresorera), Anna Quintanilla i Sanz (vocal 1a), Lourdes Terés i Vidal (vocal 2a), Anna Teixiné i Martín (vocal 3a), Esther Rubinat i Arnaldo (vocal 4a) i Ana Isabel Fernández i Cuesta (vocal Llevadora)]
Realitza: MISSATGES GESTIÓ DE COMUNICACIÓ SL [Gabinet de Comunicació i Premsa del COILL. C/ Vila de Foix 2, 2n 2a. 25002 Lleida. Tel. 973 273 977. missatges@missatges.com] [Continguts, redacció, disseny, maquetació © Rafa Gimena, Montse Gimena, Sara Bobet i Montse Aragón] [Fotografia © els autors] [Publicitat: Tel. 973 273 977. missatges@missatges.com] [Impressió: Anfigraf] [DL: L-832-2012]
Edició digital [www.coill.org] **[Data de tancament** 30 d'abril de 2023]

EL COILL I EL CONSELL DE COL·LEGIS D'INFERMERES PROPOSEN INICIATIVES I MILLORES PROFESSIONALS I LABORALS DAVANT LA SITUACIÓ ACTUAL

El passat 20 de gener, les infermeres catalanes van publicar un manifest que recull les principals reivindicacions de las professió.

EL CONSELL DE COL·LEGIS D'INFERMERES I INFERMERS DE CATALUNYA (CCIIC) volem posar de manifest que la situació de crisi dels professionals de la salut, i específicament de les infermeres, es troba al límit a causa de l'augment de les necessitats assistencials de les persones, famílies i comunitats en tots els àmbits d'atenció.

És imprescindible replantejar la manca de reconeixement de la professió i abordar aspectes clau com ara l'equiparació dels salaris respecte de la resta de graduats universitaris, incloure les categories especialistes, desenvolupar un pla de carrera professional adaptat a l'expertesa i posar en valor les cures infermeres.

Així mateix, alertem sobre el dèficit estructural d'infermeres que hi ha al conjunt de Catalunya i que dificulta la resposta a les necessitats d'una població més envellida, amb problemes de salut crònics i una necessitat de cures creixent. A més, cal tenir en compte que a curt termini es jubilaran moltes infermeres, per la qual cosa es preveu que les dotacions disminueixin arreu del país. Situació agreujada pel nombre elevat de professionals que, en els dos últims anys i empeses per salaris i condicions laborals precaris –als quals cal afegir l'impacte de la pandèmia– han acabat abandonant la professió.

I és que el lideratge i les responsabilitats que exercim les infermeres no estan alineades amb les nostres retribucions i titulació acadèmica; una manca de reconeixement que impossibilita, també, el nostre accés a llocs i càrrecs de planificació i gestió. És per això que el CCIIC, després de reiterades sol·licituds, demanem al Departament de Salut que actuï amb criteri d'equanimitat i transversalitat prenent decisions que ajudin a la transformació, progrés i millora del sistema de salut per afavorir l'excellència en l'atenció de la salut dels nostres conciutadans.

Les infermeres atenem les demandes de la població des d'un model salutogènic que ha d'afavorir la transformació de les polítiques de salut i la màxima participació de les persones envers la seva salut; per la qual cosa reiterem un cop més, propostes i mesures proposades pel Consell d'Infermeres i que, en aquests moments, urgeix posar en acció:

- Fer efectiva la categoria especialista en l'àmbit professional amb 6 anys de formació com ja passa en altres comunitats autònomes i establir les bases per regularitzar la Pràctica Avançada.
- Equiparar el contracte de les infermeres amb la resta de graduats universitaris, de manera que passin del grup A2 al grup A1, cosa que implica equiparar el sou i les possibilitats de promoció al de la resta de graduats.
- Desenvolupar un pla de carrera professional adaptat a l'expertesa, la competència i la responsabilitat de les infermeres, amb nivells graduals (de júnior a sènior), que comportin retribucions progressivament més elevades.
- Equiparar el sou i les condicions de treball de les infermeres que treballen en l'àmbit sociosanitari i residencial al de les infermeres d'altres àmbits.
- Augmentar la participació de les infermeres en els àmbits de planificació i direcció estratègica, aprofitant el coneixement i la visió transformadora i centrada en les persones, que afavoreixi el disseny i el desenvolupament de nous models d'atenció i d'organització.
- Impulsar pràctiques infermeres efectives i innovadores. La innovació impulsada per infermeres té el poder de transformar el sistema de salut i atenció a la cura.
- Posar en relleu el nivell de competència científica, tècnica, humana i social de les cures infermeres en la pràctica assistencial, revisant els marcs d'avaluació existents al sistema de salut per tal d'incorporar nous indicadors orientats a la millora de l'atenció i a la visualització de l'aportació de les cures infermeres a la societat.

Set mesures urgents que han estat exposades en diverses ocasions davant del Departament de Salut, de les patronals, dels sindicats, dels partits polítics amb representació parlamentària i dels principals proveïdors sanitaris. Així i tot, en el preacord de conveni SISCAT recentment signat, encara no hem detectat prou accions en aquesta direcció.

És per això que, una vegada més, ens posem a disposició de les autoritats sanitàries per poder aplicar amb immediatesa les mesures que permetin millorar les condicions professionals i laborals de les infermeres, cosa que redundarà en una millor atenció sanitària a la ciutadania.[]

bases 13es Beques COILL Millor Projecte de Recerca Infermera (2023)

COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE LLEIDA

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida (COILL) convoca per l'any 2023, dues BEQUES COILL A MILLORS PROJECTES DE RECERCA INFERMERA, dotades amb 3.500 euros cadascuna, d'acord amb les següents bases:

1. L'investigador o investigadora principal haurà de liderar i gestionar el projecte i estar col·legiat/da al COILL.

2. Com a mínim el 75% de les autores o autors del projecte hauran de ser infermeres o infermers col·legiats a Lleida (el tant per cent restant poden ser, o bé infermers o infermeres col·legiades a altres col·legis, o bé altres professionals de la salut).

3. Els projectes s'hauran de dur a terme en el període d'un any.

4. Per tal de fer un seguiment del projecte, el COILL assignarà una supervisió experta en la matèria i en metodologia científica. El grup de treball i la supervisió del COILL es reuniran almenys un cop al mes.

5. Els projectes i CV dels/les investigadors/es hauran de ser presentats en format FIS, mitjançant la càrrega de la documentació segons enllaç/aplicatiu disponible a la web www.coill.org.

6. La Junta de Govern del COILL, conjuntament amb tres avaluadors o avaluadores externes, decidirà quins són els beneficiaris de la beca.

7. El nomenament de la beca guanyadora es durà a terme en el decurs dels actes de celebració de la "Diada de les Infermeres de Lleida", prevista en data 18 de maig de 2023.

8. En la fase de difusió de l'estudi sempre haurà de constar-hi que ha estat finançat pel COILL.

9. La resolució del premi serà comunicada per escrit als participants a través del correu electrònic que consti al formulari de lliurament de la beca.

10. Els resultats del projecte guanyador es publicaran a la revista col·legial INF, essent els autors/es els responsables d'elaborar un resum d'extensió màxima 6 pàgines (incloses taules i/o gràfics si s'escau).

11. La data límit per l'entrega dels projectes és el 10 de maig de 2023 a les 19:00h.

12. L'incompliment d'aquestes bases suposarà el retorn dels diners per part del grup de treball.

13. La participació en aquest certamen suposa l'acceptació d'aquestes bases.

Lleida, 30 de març de 2023

Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España

ENLLAÇ PRESENTACIÓ DE PROJECTES
BEQUES COILL Presentació de treballs
https://www.coill.org/beques-i-premi-coill/

bases XXXIè Premi Josep Maria Camps i Balagué d'Investigació d'Infermeria de Lleida (2023)

COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE LLEIDA

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida (COILL) convoca per l'any 2023, el XXXIè PREMI D'INVESTIGACIÓ D'INFERMERIA DE LLEIDA JOSEP MARIA CAMPS I BALAGUÉ, que premiarà al millor treball que es presentin a aquest certamen anual, d'acord amb les següents bases:

1. Poden participar com a autors o autores tots els col·legiats donats d'alta en aquest Col·legi professional, fins un mes abans de la publicació d'aquestes bases.

2. Els autors principals dels treballs hauran de ser infermeres/ers col·legiades/ats a Lleida.

3. La dotació del Premi serà: 2000 € + inscripció "XXVII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados".

4. El treball presentat ha d'estar relacionat amb qualsevol camp d'actuació d'infermeria i no pot haver estat ni publicat, ni presentat a cap congrés, jornada, seminari o similar en qualsevol classe habitual de comunicació: ponència, comunicació oral, pòster, etc.

5. El jurat del premi estarà presidit per la persona que ostenti el mateix càrrec al Col·legi o en la persona que delegui. La composició del jurat serà: un infermer/a de l'àmbit hospitalari, un infermer/a d'atenció primària, un infermer/a de l'àmbit sociosanitari i/o residencial, un llevador/a, un infermer/a docent de la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia, un/a membre de la Comissió de Recerca del COILL, un infermer/a màster o doctorand/a o doctor/a en Salut i el secretari del COILL que tindrà veu, però no vot. El president/a del COILL tindrà vot de qualitat.

6. La decisió del jurat serà inapel·lable.

7. Els treballs hauran de ser presentats en format digital, mitjançant la càrrega de la documentació segons enllaç/aplicatiu disponible a la web www.coill.org. En tots els treballs, els autors o les autores s'identificaran amb un pseudònim i únicament han de lliurar de manera presencial al COILL un sobre tancat que contindrà el nom i cognoms, l'adreça actual, el núm. de telèfon, el correu electrònic i el núm. de col·legiat/da de cadascun d'ells. Fora del sobre tancat, només hi constarà el mateix pseudònim que hi figuri al treball.

8. En el treball no hi pot constar cap referència als autors o autores, al centre o fins i tot, cap agraïment a cap persona o institució. En cas que el treball resulti premiat, es podran afegir els agraïments a la publicació posterior.

9. El treball guanyador es publicarà en format de resum en la revista col·legial INF. Els autors o autores hauran d'entregar, quan se'ls sol·liciti, un resum executiu de 6 pàgines com a màxim (incloent-hi gràfics o taules si s'escau) i tant aquest, com el treball complet, passaran a ser propietat del COILL, que en podrà fer l'ús que en cregui convenient. El COILL es reserva també el dret de fer-ne la difusió adient en els mitjans que cregui oportuns.

10. La data límit d'acceptació dels treballs aspirants al Premi serà el 10 de maig de 2023, a les 19:00h.

11. Cap membre del jurat ni de la junta de govern del COILL, podrà participar, ni de manera individual ni com a autor col·laborador, en aquest Premi.

12. El lliurament del premi es durà a terme en el decurs dels actes de celebració de la "Diada de les Infermeres de Lleida" prevista en data 18 de maig de 2023.

13. El fet de plagiar un estudi fet amb anterioritat, bé sigui del mateix autor del treball o d'un altre, implicarà la retirada del premi, així com el dret a tornar-hi a participar.

14. La participació en aquest certamen suposa l'acceptació d'aquestes bases.

Lleida, 30 de març de 2023

Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España

ENLLAÇ PRESENTACIÓ DE TREBALLS
PREMIS COILL Presentació de treballs
https://www.coill.org/beques-i-premi-coill/

HISTÒRIA DE LA INFERMERIA I VISITA DE LA INTERCOL·LEGIAL DE SALUT

PER CLOURE ELS ACTES DEL CENTENARI DEL COILL (1921-2021)

text i foto Sara Bobet
i Montse Gimena
MISSATGES

DINS ELS ACTES COMMEMORATIUS del Centenari del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida (COILL, 1921-2021), l'Aula Magna Joan Viñas Salas del Campus de la Salut de la Universitat de Lleida (UdL) va acollir una jornada organitzada conjuntament entre el mateix col·legi, la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia

de la (FIF-UdL) i el Grup FEBE. L'acte, celebrat el 16 de febrer, va transcórrer al llarg d'un matí en què diferents professores i investigadores de la història de la infermeria van fer interessants aportacions sota el títol genèric "A la recerca de com i per què hem arribat fins aquí. Aportacions del grup FEBE". Les ponents van ser Anna Rami, Glòria Gallego, Carme Torres i Lorena Tejero.

La jornada es va obrir amb la benvinguda de la degana de la FIF-UdL, Judith Roca, que va agraeir la feina de les ponents, valorant el camp de la recerca de la història de la infermeria com una àrea molt important i bàsica per saber d'on ve la professió i on es troba ara. Tot seguit, Miquel Àngel Calderó, vicepresident del FEBE i secretari del COILL, va destacar que la història del Col·legi suma ja més de cent anys i, durant aquest temps "el col·legi ha anat de la mà de l'evolució de la mateixa professió i el nostre origen en determina la identitat actual", va dir alhora que encoratjava els estudiants que omplien la sala a trobar la seva identitat professional recolzant-se en el COILL, per trobar "el sentiment de pertinença a la infermeria".

Calderó va explicar que les infermeres que es jubilen i es donen de baixa del col·legi ho fan habitualment amb molta pena. I és que "una infermera ho és per tota la vida", va manifestar. Finalment, va explicar que tot i que ara s'ha celebrat el centenari del col·legi, "de sentiment col·legial tenim documentats com a mínim 150 anys, hem anat acompanyant practicants, llevadores i infermeres passant pels ATS, auxiliars sanitaris, diplomades i ara graduades i doctores. Sempre evolucionant amb la professió", va cloure.

L'acte va continuar amb la intervenció de l'Anna Ramió que va explicar els orígens del Grup FEBE format per professores i estudioses de la història de la infermeria. Tot va començar el 2004, va explicar Ramió, a la Universitat de Barcelona amb la primera catedràtica d'Escola d'Infermeria, la Dra. Roser Valls, que va reunir totes les professores d'Història de la Infermeria que hi havia en les escoles d'infermeria catalanes, andorranes i de les Illes Balears. Aquella trobada va ser l'inici de l'associació que va escollir anomenar-se FEBE, el nom d'una infermera de la qual es troben referències al Nou Testament on es parla d'una diaconessa que anava a les cases a tenir cura de la gent malalta. Ja el 2007 es van constituir com a associació i, des de llavors, estudien el passat de la professió per entendre el present i millorar el servei i el benestar de les persones ateses. Fins ara, el grup ha realitzat moltes recerques difoses en llibres, articles, conferències, comunicacions i exposicions. La jornada va servir per presentar i explicar alguns dels llibres editats com "Les infermeres catalanes a la Guerra Civil", "Infermeres pioneres a Catalunya. Del franquisme a la democràcia", "Anonimat, invisibilitat i reconeixement de les pràctiques cuidadores a Catalunya, les Illes Balears i Andorra, volum I" i "Vertebrant la història del Grup de Sanitaris de Bombers de Barcelona". El FEBE ha organitzat també congressos i disposa del web *www.febenfermeria.com.*

Després de la introducció, la jornada va seguir amb la participació de Carme Torres que va parlar de la gestació i contingut del llibre "Les infermeres catalanes a la Guerra Civil" escrit per Roser Valls, Anna Ramió, Almerinda Domingo, Virtudes Rodero, Carmen Vives i ella mateixa. Un llibre que contè relats biogràfics fets d'entrevistes a les infermeres de guerra: Ramona Gurnes de Girona; Alegria Royo i Antònia Palacin de Lleida; Carme Casas de Tarragona; Anna Viñas, Carme Barrull, Victoria Santamaría, Maria Sans, Guadalupe Cusó, Pilar de Viala i Trinidad Gallego de Barcelona. Els testimonis d'aquestes infermeres han permès conèixer la tasca essencial, discreta i continuada que van realitzar aquestes dones durant la Guerra Civil Espanyola. Unes dones que van treballar en condicions difícils, amb unes actituds de cura i d'acompanyament que són un model pel col·lectiu de la infermeria.

Tot seguit Lorena Lourdes Tejero va presentar el capítol 3 del llibre "Anonimat, invisibilitat i reconeixement de les pràctiques cuidadores a Catalunya, les Illes Balears i Andorra. Volum 1.

Part II. Relats de practicants, infermeres i llevadores", una obra que va escriure conjuntament amb Carme Torres i que se centra en el practicant Josep Cabús Pedrol. Es tracta d'un recull biogràfic d'una persona dedicada a la cura dels altres, ressaltant la humanitat i la mirada infermera d'una persona invisible per la ciutadania, però admirada i reconeguda en el seu àmbit d'actuació.

A continuació, Glòria Gallego va dedicar una estona a parlar del capítol VIII de la Part III de l'anterior llibre. Un capítol escrit per ella mateixa i titulat "Mariona Marrugat Brossa, buscant l'excel·lència des de l'evidència, el respecte interprofessional i una bona relació d'ajuda". En aquesta obra es parla de la infermera Mariona Marrugat, cap d'infermeria de l'Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca, una autoritat respectada per totes les infermeres, metges i estudiants del centre. Gallego explicà la rellevància de Marrugat i la vital tasca que va fer en els anys de l'exercici de la professió.

Finalment, l'Anna Ramió va parlar del llibre "Les infermeres en els atemptats del 17A. Històries de solidaritat i professionalitat", una obra escrita per Amèlia Guilera, Òscar Bautista i la mateixa Anna Ramió on es recull el testimoni d'una quinzena d'infermers i infermeres que van intervenir en l'atenció i cura de les víctimes dels atemptats terroristes de Barcelona i Cambrils del 17 d'agost de 2017. A més, Ramió va esmentar el llibre "Vertebrant la història del Grup de Sanitaris de Bombers de Barcelona" que va escriure amb Carme Vila, Amèlia Guilera, Francesc Climent i Carme Torres i que reflecteix l'evolució de la societat i dels models de resposta a les emergències. L'obra combina experiències personals amb les transformacions materials al llarg de l'evolució del cos de bombers.

CLOENDA DE L'EXPOSICIÓ AMB LA INTERCOL·LEGIAL DE SALUT DE LLEIDA

Els actes del Centenari es van donar per finalitzats, la tarda del mateix 16 de gener, quan la junta de Govern del Col·legi –amb la seva presidenta, Mercè Porté, al capdavant– va rebre els representants de la Intercol·legial de Salut a la Zona Zero de l'Institut d'Estudis Ilerdencs (IEI), seu de l'exposició "Infermeres en la memòria. La força invisible d'una professió". A la visita guiada i posterior trobada professional van assistir: Ramon Mur, Sebastià Barranco i Pilar Guiu, president, vicepresident i vocal, respectivament; del Col·legi Oficial de Metges de Lleida; Maria Enrique-Tarancón i Sílvia Pallàs, presidenta i vicepresidenta respectivament, del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Lleida; Ramon Aigüadé i Yolanda Sánchez, degà i vicedegana respectivament, del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya; Judith Guim i Núria Boneta, tresorera i membre de la Comissió Territorial a Lleida, del Col·legi de Logopedes de Catalunya; membres de la delegació a Lleida del Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya; Javier Rojas, delegat a Lleida del Col·legi Oficial d'Òptics i Òptiques Optometristes de Catalunya; Anna Vidal, delegada a Lleida del Col·legi Oficial de Podòlegs de Catalunya; Jaume Celma i Antonio Alcàntara, president i secretari respectivament, de la delegació a Lleida del Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya i Carmen López, presidenta del Col·legi Oficial de Veterinaris de Lleida.

També havien estat convidats els representants de les delegacions territorials a Lleida del Col·legi de Dietistes-Nutricionistes de Catalunya, del Col·legi de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya i del Col·legi Oficial de Treball Social de Catalunya que, per raons d'agenda, van excusar l'assistència.[]

SUPORT A LA GESTIÓ ECONÒMICA I PROFESSIONAL DEL COL·LEGI I LÍNIES DE TREBALL 2023

ASSEMBLEA

El Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida (COILL) va celebrar el dimecres 22 de març, l'Assemblea General Ordinària, a la seu corporativa.

Pel que fa a la quota col·legial, tot i la inflació creixent, es mantindrà com en el darrer exercici, quan es va actualitzar molt per sota de la inflació (1,7%, 1 euro per trimestre). La congelació de les quotes se suplirà mantenint una gestió econòmica i de recursos eficient, que les col·legiades van avalar amb l'aprovació de la liquidació del balanç econòmic 2022 i el pressupost econòmic 2023 que han de permetre el desplegament de l'acció COILL, dissenyada per atendre les necessitats i demandes professionals de les col·legiades.

Així mateix, l'assemblea va aprovar la Memòria Professional de 2022 que recull els principals eixos de treball de la corporació i la celebració de l'efemèride del Centenari del COILL que s'havia posposat per la pandèmia de la covid-19. Entre les accions destacades en la memòria, l'obertura del Registre d'agressions a les Infermeres i Infermers de Lleida, iniciativa pionera i prèvia a la posada en marxa de l'Observatori i el registre de violències contra els sanitaris a Catalunya; la represa de la formació presencial i la consolidació de l'e-learning; la intensa agenda de reunions institucionals amb els diferents actors polítics i professionals de salut; les actuacions enfront de la proliferació i definició competencial de titulacions de formació professional; les reivindicacions per a assolir l'equitat territorial amb ràtios adequades a la dispersió i realitat demogràfica local; o l'estabilització laboral, salarial i professional de les infermeres, segons la seva formació de Grau universitari i especialització.

La Junta del COILL, presidida per Mercè Porté, va avançar també les línies de treball estratègiques de 2023 que apunten l'anunciada reestructuració de l'àrea de promoció de la recerca infermera; la intensificació de les accions per al reconeixement professional i laboral de les infermeres (A1, especialitats, borses de treball…), que es duen a terme de forma coordinada amb el Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC) i resta de col·legis; o la participació del COILL en el 29è Congrés del Consell Internacional d'Infermeres (CIE), que tindrà lloc entre l'1 i el 5 de juliol a Montreal (Canadà), on les infermeres lleidatanes presentaran diferents treballs.[]

KATHERINE MCGILTON

entrevista i foto Sara Bobet
MISSATGES

CANADÀ

"Crec que hem posat infermeres en rols sense donar-los les habilitats i comportaments necessaris per ser líders"

"La nostra societat no ha resolt què cal fer amb els adults grans quan envelleixen i necessiten ajuda"

LA DRA. KATHERINE MCGILTON és científica titular de l'Institut de Rehabilitació de la Toronto-University Health Network i professora de la Facultat d'Infermeria Lawrence S. Bloomberg de la Universitat de Toronto. Membre de l'Acadèmia Canadenca de Ciències de la Salut, la recerca de la Dra. McGilton se centra en la millora de l'atenció a l'adult gran amb demència i els models d'atenció en la pràctica i l'optimització de la força de treball en residències i centres de cures de llarga estada. A l'abril va visitar la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la Universitat de Lleida (FiF-UdL) on va impartir una sessió màster. La revista INF va conversar amb ella per parlar dels resultats de l'estudi *'Nursing Leadership in Long Term Care in Canada and Catalonia';* un treball del qual n'és coautora i que tenia l'objectiu d'identificar els factors que intervenen en la construcció d'un lideratge infermer eficient que doni resposta a les necessitats dels centres sociosanitaris de llarga estada.

entrevista

La societat envelleix i la gent viu més temps. Estem preparats per això? Diria que no. No tenim sistemes implementats per tenir cura de la gent quan es fa gran i necessiten ajuda. A casa hi ha recursos limitats i hi ha poc personal per cuidar la gent. A més, què passa quan s'esdevé alguna situació tipus caigudes, desenvolupament de pneumònies... llavors anem a cures intensives, un lloc amb un ambient accelerat on és difícil atendre correctament la gent gran. Sovint empitjoren i, de vegades, és més enllà de la malaltia perquè no els alcem del llit, pensem que està bé que no vagin al lavabo... És un lloc molt ràpid i els nostres majors experimenten un declivi. Pot ser que, fins i tot, no tinguem un lloc per portar-los per fer la rehabilitació. Per tant, la nostra societat no ha resolt què cal fer amb els adults grans quan envelleixen i necessiten ajuda.

En aquesta etapa de la vida és més important cuidar que curar? Excel·lent pregunta. La cura encara és possible. Per exemple, si hi ha una fractura al maluc i fas rehabilitació, pots curar-te i amb la rehabilitació pots aprendre a caminar de nou. Per tant, de vegades la curació és també important. Tenir cura, però, és també crucial. I tenir una ajuda extra marca sovint la diferència per poder quedar-se a casa. Si hi ha algú que t'ajuda a sortir del llit, preparar el menjar... et pots quedar a casa. Per tant, i per ser honestos, necessitem ambdues coses, depenent de la situació.

Parlem una mica de l'estudi *'Nursing Leadership in Long Term Care in Canada and Catalonia'* (Lideratge d'Infermeria en cures a llarg termini al Canadà i Catalunya). Com vau fer l'estudi? Hem estat mirant el paper de la infermera en les cures de llarga durada perquè, internacionalment, el que hem trobat és que les infermeres (RN) tenen més formació. Avui dia, n'hi ha molt poques en residències. Fa quinze anys n'hi havia més, però ara el número està baixant i s'estan reemplaçant per auxiliars d'infermeria o treballadors d'ajuda sanitària que tenen una altra mena de formació. La majoria són molt afectuosos i fan la seva feina el millor possible.
El problema és que la cura de la gent gran és molt complexa en les residències perquè ningú hi vol anar fins que no hi ha més remei. Ens trobem que quan algú entra a la residència és ja molt depenent i això vol dir que cal que el personal sigui molt qualificat i, a més, que la plantilla sigui molt gran. El que ens trobem ara és que una infermera, que abans estava al càrrec d'uns cent residents, ara n'està supervisant potser entre tres-cents o quatre-cents. Qui cuida en realitat són els auxiliars i treballadors sanitaris que també estan ara sobrepassats.
En l'estudi que acabem de fer veiem que al Canadà tenim un treballador auxiliar per cada dotze residents i, a Catalunya, la proporció és d'un per cada trenta. Gairebé dobleu el nombre de residents a qui cal tenir cura. El que també hem vist és que, a causa d'aquestes ràtios, els auxiliars van accelerats no poden donar la cura i l'afecte que caldria i, alhora, les infermeres que els supervisen tampoc ho poden fer correctament.

Per què és important el lideratge infermer en els centres de salut de llarga estada? Perquè la infermera veu la imatge completa. És capaç de veure si cal prevenir, si cal fer alguna prova al resident, si està aïllat o sol, si cal fer algun reconeixement físic o social, si està malalt i cal que el reconegui un metge, si cal un tractament... i pot elaborar un pla de cura i actuar. Això és increïblement important i forma part de l'abast de la infermera.
Necessitem infermeres que liderin perquè elles veuen l'abast de tota la situació, tant des del punt de vista social com de la salut, i la posen en conjunt.

I també perquè les infermeres són sempre allí, oi? És a dir, els metges fan la diagnosi, però no són sempre al centre. Exacte. Aquest és el model d'aquí i el del Canadà. Tenim metges d'atenció primària que venen a la residència un parell d'hores a la setmana i marxen. Això vol dir que algú ha de ser allí l'endemà.
Necessitem una infermera molt competent per dir: Oh! Hi ha alguna cosa que no va bé, a veure què puc fer, faig un reconeixement i truco al metge.
També veiem que si aquesta infermera ha de veure molts pacients, no pot fer bons reconeixements perquè està tan ocupada en moltes tasques: programar torns, comprovar si s'ha fet bé la bugada, contractar personal... Han de supervisar moltíssimes coses.

Quins són els factors més importants que contribueixen a fer fort aquest lideratge? Crec que el que hem fet és posar infermeres en rols sense donar-los les habilitats i comportaments necessaris per ser líders. Com que n'hi ha molt poques, les promovem perquè siguin les directores, però insisteixo, oblidem de donar-los les habilitats per ser bones líders i, per mi, això és un greu problema perquè, al final, estan supervisant els treballadors auxiliars que acudeixen a elles quan el pacient necessita ajuda o no està bé. I llavors, la infermera ha d'anar a fer una valoració perquè s'han de construir relacions de confiança.
Per ser una bona supervisora has de conèixer el teu personal perquè, les infermeres ja no veuen gairebé els residents perquè estan massa

ocupades. Cal que tinguem prou confiança en les auxiliars i, l'única manera perquè això sigui així, és coneixent-les molt bé i escoltant-les. Per tant, ensenyar a una infermera com ser una bona líder és essencial. Si hi ha una bona relació i hi ha confiança, la recerca ha demostrat que si la supervisió és més efectiva, els resultats són millors.

Quines són les necessitats dels residents a més de la cura? Amor, tendresa...? L'amor i la tendresa són molt importants. De fet, molts residents el que volen és relacionar-se amb el personal. També hem fet recerca sobre els treballadors auxiliars per saber perquè treballen en les residències i diuen que ho fan per les relacions que estableixen amb els residents. És una via de dos sentits i aquesta reciprocitat és quelcom meravellós.
Malgrat això, en el món actual quan estàs cuidant potser vint-i-cinc residents en un dia, és molt difícil desenvolupar aquestes relacions. El que diem és que hem de tenir ràtios que facin possible treballar millor i alhora desenvolupar aquestes relacions de confiança i cura que volem per la nostra gent gran.
L'única manera que la gent gran que estimem sobrevisqui en aquests edificis és que pensin que algú els coneix i es preocupa d'ells. Per tant, això no ho podem fer gairebé amb les ràtios que tenim actualment.

Al Canadà les ràtios són millors que a Catalunya, però quines serien les adequades? Al Canadà les ràtios són molt millors que aquí, però no són les que caldria tampoc. Ara estem posant números. Per exemple, s'està dient que calen quatre hores al dia de cures.
Probablement, la ràtio seria un treballador per cada vuit o nou residents perquè hi ha molta feina a aixecar una persona cada dia i, cal recordar, que hi ha molta gent que necessita almenys una persona per aixecar-se del llit.

També dependrà del grau de dependència de la persona. Exacte. Mai es deixarà una treballadora o treballador auxiliar amb vuit persones que tinguin un grau de dependència total. Es posarà tres o quatre residents molt dependents i, la resta han de tenir poca dependència i hi ha d'haver algú que sigui autònom.

jornada

Els primers resultats de l'estudi també es van presentar a la **jornada "Lideratge infermer en centres de llarga estada" –organitzada pel CCIIC, del qual el COILL és membre, i el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB)–** de la mà de la Dra. Katherine McGilton i de la professora i investigadora de la Universitat de Lleida, la Dra. Montserrat Gea, coautora de l'estudi.

L'infermer especialista en Infermeria Geriàtrica i conseller del CCIIC, Miquel Perea, va ser l'encarregat de parlar sobre la situació de les infermeres que exerceixen en centres sociosanitaris i residencials a Catalunya. L'especialista en infermeria geriàtrica va alertar que "hi ha una crisi d'estat d'ànim a la professió" i va demanar empoderar les infermeres. Perea també va reclamar millorar les condicions laborals i professionals de les infermeres que treballen en aquests centres, equiparant-les a altres àmbits d'exercici. També va voler deixar clar que "només una infermera pot substituir una altra infermera", fent referència a les propostes d'incorporar altres perfils professionals amb menor nivell de formació a l'àmbit geriàtric per assumir algunes competències pròpies de les infermeres.

La jornada també va comptar amb la participació de la degana del Consell, la Dra. Glòria Jodar, i de l'infermer especialista en Infermeria Geriàtrica i conseller del CCIIC, Miquel Perea. La inauguració de l'acte va anar a càrrec de la vocal de la Junta de Govern Cristina Plou.

Aquest és un tema que afecta la infermera supervisora que és qui decideix la distribució i ho ha de fer de manera justa.

Ens pot parlar d'altres resultats de l'estudi? Una de les coses que hem esbrinat és que resulta molt complicat cuidar alguns residents, perquè es tornen agressius o tenen alguna demència, especialment si estan espantats, sols i no saben què està passant. Hem vist que, de vegades, és molt dur pel personal treballar en aquests ambients. Però si hi ha una supervisora efectiva, això pot minimitzar l'estrès dels treballadors envers aquests residents. Per tant, un cop més, si tenim bones infermeres amb bon lideratge pot ajudar els treballadors a lidiar amb l'estrès i donar-los estratègies per portar la situació. I això vol dir que cal conèixer el personal. Hem après que la infermera que és en una posició líder pot realment influenciar en l'estrès i la satisfacció dels auxiliars.
Tant al Canadà com a Catalunya, és universal, la infermera té un rol molt important: ha de tenir cura del personal perquè aquest pugui tenir cura dels residents.

Podem parlar de diferències i semblances entre els dos països? Una altra cosa que hem vist és que a Catalunya hi ha molts més contractes que al Canadà, en termes de temporalitat. Això és molt important perquè potser hi ha gent que no vol treballar amb contractes temporals o a mitja jornada en relació amb contractes indefinits o a jornada completa. Hem de començar a fixar-nos en això perquè no és bo. Una altra diferència que ja hem comentat és la de les ràtios que a Catalunya són molt més altes.

A Catalunya costa trobar personal perquè els salaris són baixos, les ràtios altes, els contractes no són indefinits... Per aquest motiu necessitem regular aquest sector perquè la conseqüència més immediata serà una millora en les cures dels residents. Aquesta és una decisió política que un dia s'ha de fer. També hem de pensar en la privatització.
Si volem treure benefici econòmic amb la salut, tenim un problema. Hem de buscar la millor manera de cuidar els nostres majors. Crec que hi ha a més una altra decisió, a nivell polític, que cal prendre. S'ha de mirar quan s'està mirant d'estalviar diners o bé s'està mirant de fer diners a través de companyies privades.

Les infermeres han de tenir un ventall molt ampli d'habilitats per assumir aquest rol en les residències. Afortunadament estem formant-les perquè tinguin tota aquesta informació i habilitats, i moltes altres. De vegades, han treballat en unitats de cures intensives, en atenció primària... Però els principis del lideratge són saber treballar en l'equip i supervisar i una infermera graduada hauria de tenir aquestes habilitats.
Calen també altres habilitats, però el *mentoring* seria molt útil. De vegades és com una lluita per les infermeres ocupar aquestes posicions, certament.

Com poden les infermeres motivar el personal? Realment avui dia tenim un seriós problema, en termes de retenció i motivació de personal. El que està passant ara al Canadà, especialment a Ontario, és que s'està dient que si ets infermera has de cobrar el mateix independentment d'on treballis. Tant se val si treballes en un hospital o en una residència, el sou ha de ser el mateix.

No podem implementar cap pla si no hi ha personal. És clar. Això és molt important perquè és el futur. Cada cop hi ha més gent gran que necessita cures i els hem de cuidar. Per tant, hem d'aconseguir d'alguna manera que la feina sigui atractiva, interessant i amb un bon salari, però alhora ha de ser una àrea que la infermera esculli per treballar-hi. Ha de ser vocacional perquè, en aquest sector, les relacions que s'estableixen entre residents i treballadors són fonamentals. I també les relacions que s'estableixen amb les famílies són bàsiques.
Crec que, a nivell internacional, el focus s'ha de posar ara en el paper de la infermera practicant. A Ontario són infermeres graduades que van a treballar en residències amb posició o sense. I allí poden fer diagnosis, subministrar tractaments i, de fet, poden avaluar, però també poden fer de tutores del personal de l'equipament.
Creiem que la infermera serà un bon model de cura en un futur.[]

LES INFERMERES NO SOM PERSONAL COMPLEMENTARI

Mirar-se el melic

LA RESPOSTA DEL COILL I EL CONSELL A SERGI BOADA, PRESIDENT DEL COL·LEGI DE METGES DE TARRAGONA

El Consell i els col·legis demanen la rectificació del president del COMT per titllar les infermeres de quiròfan de personal complementari.

MALESTAR ENTRE LA PROFESSIÓ INFERMERA per l'opinió expressada per Sergi Boada, president del Col·legi de Metges de Tarragona (COMT), en l'article ***A propòsit d'intervencions quirúrgiques i llistes d'espera*** de la tribuna del *Diari de Tarragona* del passat 24 d'abril. Així ho van manifestar el Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC) i els col·legis territorials de Lleida (COILL), Barcelona (COIB), Girona (COIGI) i Tarragona (CODITA), en un comunicat publicat el 28 del mateix mes.

Sota el títol ***Mirar-se el melic,*** les corporacions van demanar la rectificació de Boada i van esmenar, punt per punt, la que consideren una "descripció fallida i esbiaixada del procés quirúrgic". El principal punt de discòrdia rau de la distinció que feia Boada, que descrivia com a 'personal fonamental' –referint-se a metges cirurgians i anestesiòlegs– i com a 'complementari' les infermeres i resta de professionals que treballen al quiròfan. Classificació que les infermeres van considerar que "es manifesta amb caràcter excloent, contrària a la interdisciplinarietat dels equips quirúrgics i a l'ètica"; alhora que recordaven que elles mateixes, infermeres i llevadores, "realitzem cirurgies menors conformes a la nostra formació i competències i no per això, menystenim l'aportació que la resta de professionals fan des de les seves disciplines o especialitats".

El comunicat també rebatia una suposada situació d'excepcionalitat que exposava Boada i en la qual els metges podrien assumir qualsevol de les funcions de l'equip quirúrgic, des del trasllat del pacient a la intervenció. Opinió que les infermeres van considerar una "premonició apocalíptica" i que plantejava una excepcionalitat "a la carta (…), que obvia la naturalesa del procés quirúrgic i ignora la intensitat assistencial, física i psicològica, del preoperatori i el postoperatori".

L'article també va disparar les alarmes per la percepció del pacient quirúrgic i del procediment que traslladava l'article, perquè "el pacient quirúrgic no és quelcom que es du al quiròfan, s'opera i es torna a casa seva", aclarien les infermeres que reclamaven treballar "sempre al costat del pacient, sense mirar-nos el melic".

Tampoc va agradar l'opinió de Boada sobre la proliferació i efecte de les pòlisses de salut privada, com a solució 'paradoxal' a les llistes d'espera i possible 'gràcies a la dedicació extra d'aquests metges', en referència als professionals que combinen la medicina pública i privada. Activitat a temps parcial que les infermeres li recordaven "poden realitzar els metges gràcies a la continuïtat assistencial dels equips d'Infermeria i/o interdisciplinaris de qualsevol dels dos àmbits".

Finalment, Consell i col·legis van manifestar el seu desig que es tractés "d'una opinió personal i no corporativa, de Sergi Boada, en tant que president del COMT"; perquè consideren que "es desdiu de la realitat que vivim les infermeres, plenament integrades en equips quirúrgics interdisciplinaris i en els quals treballem amb la màxima professionalitat, com iguals i des de les respectives competències, amb companys metges i d'altres disciplines".[]

Vet a les infermeres com a caps de servei

DESACORD DEL COILL I EL CONSELL AMB LA RESOLUCIÓ

El Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC) i els col·legis oficials d'infermeres i infermers de Lleida (COILL), Barcelona (COIB), Girona (COIGI) i Tarragona (CODITA) discrepen amb la sentència, no ferma, del Jutjat del Social número 3 de Terrassa que deixa sense efecte el nomenament de dues infermeres com a caps de servei del Consorci Sanitari de Terrassa (CST).

La resolució sorgeix arran de la demanda de conflicte col·lectiu interposada pel sindicat Metges de Catalunya.

L'esmentada sentència esgrimeix que els càrrecs de direcció només poden ser ocupats per professionals amb un nivell acadèmic i d'especialització tècnica, en cap cas, inferior al del personal mèdic, atenent la seva condició de facultatiu o facultativa.

El Consell i els col·legis manifesten que tant la demanda com aquesta primera sentència no s'ajusten a la realitat competencial de les professions sanitàries ni a la del model d'organització i gestió dels serveis del sistema de salut de Catalunya, atès que les infermeres i infermers:

- Són professionals amb formació de Grau universitari.
- Són facultatives de ple dret, tal com reconeix la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries de 2003, igual que els metges i metgesses.
- La seva formació acadèmica abasta titulacions i especialitats, així com formacions de doctorat, també en les polítiques de salut i la gestió.

Les corporacions puntualitzen, a més, les capacitats per exercir la gestió de serveis requereix:

- Un lideratge basat en la gestió de persones i una visió global de l'empresa i dels equips que la conformen.
- Respectar i posar en valor les competències de totes les professions que integren els equips multidisciplinaris, amb la vocació d'oferir la millor atenció en salut a la població, tant en l'àmbit assistencial com en les àrees sanitàries o de serveis centrals.
- Potenciar que els professionals ofereixin una atenció holística en salut, basada en la coordinació dels serveis de salut amb els d'altres institucions i professionals amb la capacitat de millorar l'atenció a les persones de forma integradora i transversal.
- Fomentar les habilitats transversals com la comunicació i la negociació, la gestió econòmica i pressupostària o les normatives de l'administració, entre altres, amb l'objectiu de gestionar àrees i equips de forma eficient i humana.

Raons per les quals, el CCIIC i els col·legis defensen que la convocatòria de les places de gestió i de lideratge no es pot basar en les titulacions específiques de cadascuna de les professions sanitàries, més enllà de la capacitació que atorga la qualificació de Grau universitari. Postura que implica que **l'assignació de les esmentades places ha d'obeir a la suficient capacitat, formació i experiència en gestió i habilitats que competeixen el càrrec en qüestió, independentment de la disciplina sanitària del candidat/a que hi opta, sigui metge o infermera, o qualsevol altre professional de Grau universitari.**[]

REACTIVAR ELS ESPAIS DE DIÀLEG EXISTENTS

I CONTRÀRIES A LA BILATERALITAT I

Desestimada la taula amb Salut

APOSTA PER LA INTERDISCIPLINARIETAT

El Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC) i els quatre col·legis territorials –COILL, COIB, COIGI i CODITA– van notificar al Departament de Salut, al mes de febrer, la decisió unànime de desestimar la proposta de creació d'una taula conjunta de corporacions i organitzacions sindicals infermeres.

LA PROPOSTA va ser formulada pel conseller Manel Balcells, en el marc de la reunió celebrada el 7 de febrer, a petició del mateix Departament de Salut i després que Consell i col·legis manifestessin davant dels mitjans de comunicació i altres instàncies, el seu malestar per la deriva bilateral que havia encetat la conselleria amb els acords presos amb Metges de Catalunya, per desconvocar la vaga del passat mes de gener.

A la reunió van assistir la degana del CCIIC –Glòria Jodar– i les presidentes dels quatre col·legis –Mercè Porté (COILL), Paola Galbany (COIB), Lluïsa Garcia (COIGI) i Lluïsa Brull (CODITA)– amb la voluntat de reconduir una situació que consideren desestabilitzadora i perjudicial per a les infermeres col·legiades i, alhora, exposar la capacitat vertebradora i integradora de les infermeres per ser part activa en les decisions que afecten les persones i que aquestes es puguin prendre dins el Sistema de Salut amb la suficient orientació cuidadora.

Així ho van explicar les organitzacions col·legials en un comunicat on exposaven que un cop avaluada l'esmentada proposta, havien informat el conseller Balcells que declinaran la iniciativa perquè, com a corporacions de dret públic, la seva funció era garantir el compliment de la bona pràctica professional i de les obligacions deontològiques de la professió, l'ordenació, la representació i la defensa dels interessos professionals de les infermeres i infermers col·legiats. I és des d'aquestes competències que no consideraven adient constituir una taula conjunta de corporacions i organitzacions sindicals per tractar temes que afecten, no només qüestions de millores laborals, sinó també d'ordenació, planificació, gestió i provisió de serveis.

Obertes sempre al diàleg, les corporacions pensen que ja existeixen espais multidisciplinaris que treballen i documenten els grans temes des del consens de tot el sector. Aquest és el cas del Fòrum de Diàleg Professional que, concretament en el seu repte número 16, treballa per impulsar les polítiques de planificació i d'ordenació de la professió infermera: o del Consell de la Professió Infermera de Catalunya que cal reactivar, segons va explicar el CCIIC.

Tot i la pressió originada per les mobilitzacions i les vagues legítimes de diferents professions sanitàries, Consell i col·legis consideren un parany identificar i focalitzar les mancances i fortaleses del Sistema de Salut Català entorn de la situació i demandes d'una única professió. Respecte de les funcions de representativitat, el comunicat posava èmfasi en el fet que els reptes professionals pendents de desenvolupar han estat plantejats reiteradament pel Consell davant del Departament de Salut, el CatSalut i els proveïdors; així com les organitzacions sindicals fan la seva funció en les taules de negociació dels diferents convenis.[]

Suport infermeres oposicions ICS 2018

BÀREMS I BORSES D'INFERMERES ESPECIALISTES

La situació resultant de l'assignació de places a les infermeres que van aprovar l'oposició ara fa 5 anys (2018), preocupa el Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC), el COILL i resta de col·legis, així com a l'AIFICC; perquè alterarà el marc assistencial de Catalunya, en un moment en què l'especialització i l'expertesa són condicions imprescindibles per desenvolupar el Pla de Salut de Catalunya 2021-2025, aprovat pel Govern el desembre de 2021.

En un comunicat conjunt de suport a les professionals afectades, les corporacions al·leguen una manca de definició en el procés que ha produït situacions com ara el desconeixement de les places concretes a les quals optaven les infermeres; i l'escassa concreció i claredat de les bases que "ha derivat en casuístiques diferents" o, fins i tot, "respecte de l'aplicació o no del criteri de continuïtat assistencial, segons el cas".

Les entitats coincideixen que l'oferta conjunta de places sense especificar la seva naturalesa, ha fet que moltes infermeres hagin hagut de canviar d'àmbit de treball, passant de l'àmbit de l'atenció primària a l'hospitalària i viceversa. És aquesta pèrdua immediata d'expertesa i qualitat de la cura, associada a la disrupció en la continuïtat assistencial, la que segons el CCIIC i l'AIFICC "malbaratarà" el coneixement i experiència d'infermeres expertes.

Preocupen també la sobrecàrrega de treball –per a les professionals dels diferents serveis que hauran de formar les infermeres que s'incorporen– i el repunt de l'estrès laboral entre les infermeres afectades que hauran de fer front a unes exigències no d'acord amb els coneixements o habilitats pròpies del seu àmbit d'especialització.

Dues situacions que, afegides a la tensió assistencial que viu Catalunya, fa previsible la pèrdua de confiança dels usuaris i usuàries en un sistema de salut menys eficient, expliquen les entitats.

Per tractar la situació, es va mantenir una reunió al febrer, amb la llavors directora gerent de l'Institut Català de la Salut (ICS), Yolanda Lejardi, que va comunicar la intenció d'anar resolent les comissions de servei sol·licitades.

El CCIIC i l'AIFICC van demanar a la direcció de l'ICS que les accions de treball previstes en un futur estiguin alineades amb les corporacions i societats científiques infermeres; i que es constitueixin les Borses d'Infermeres per Especialitats a Catalunya.[]

Dídac Garcia Fernández, representant del COILL a la Comissió de Salut Mental del Consell

LA COMISSIÓ DE SALUT MENTAL DEL CCIIC s'ha renovat aquest mes de febrer i incorpora un representant de cadascun dels col·legis, amb Maria Romeu Labayen, vicepresidenta del COIB com a coordinadora, Míriam Broncano Bolzoni (COIGI), **Dídac Garcia Fernández (COILL)** i Pere Dalmau Llorca (CODITA). També en formen part els coordinadors dels Centres de Salut Mental, Diego Pérez Calatrava (CSMIJ) i Belén Castillo Portela (CSMA). Completen la comissió, la presidenta de l'Associació Catalana d'Infermeria en Salut Mental, ASCISAM, María Montoro Ruiz; i el membre del Plenari de Tutors d'Infermeres Internes Residents, Eladio Holgado Alegre.

L'ATENCIÓ A LA GENT GRAN, EIX DE LA I JORNADA DEL PACTE NACIONAL DE SALUT MENTAL DE CATALUNYA

El Palau Macaya de Barcelona va ser l'escenari escollit el passat 28 de febrer, per a la I Jornada de Treball Pacte Nacional de Salut Mental de Catalunya (PNSMC), que es va desenvolupar entorn del lema "La gent gran i la salut mental: aportacions per una Estratègia Nacional".

La sessió es va obrir amb la benvinguda de Gemma Tarafa, regidora de Salut, Envelliment i Cures de l'Ajuntament de Barcelona; i de Magda Casamitjana, directora del PNSMC. Tot seguit, Mitjana i Àlex Marieges –infermer especialista i membre del Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions de Catalunya– van exposar el procés de construcció, objectius, eines i els procediments del Pacte als assistents.

Estructurada en dos blocs de discussió, la jornada va prosseguir amb el debat "Famílies, comunitats, barris i pobles educadors", en el qual van participar la degana del Consell la Dra. Glòria Jodar; i la coordinadora de la CSM-CCIIC, Maria Romeu. Coordinada per Àlex Marieges i per la responsable del Pla Integral d'Atenció a les Persones amb Trastorn Mental i Addiccions del Departament de Salut, Esther Rovira; la taula va tractar aspectes vinculats al benestar emocional de les persones grans, com ara el manteniment de la salut i de la identitat o l'impacte que les situacions de soledat no desitjada tenen en aquest col·lectiu.

El segon dels debats, va estar dedicat a "La xarxa pública al servei de la gent gran amb problemes de salut mental" i es va centrar en les tècniques i protocols de detecció i prevenció a emprar des dels serveis d'atenció a la gent gran. El deteriorament cognitiu, els trastorns mentals i, també, la seva connexió amb la discapacitat o el risc autolític en persones grans van ser els principals temes abordats en un diàleg que va coordinar Marta Coromina.

Els participants en la jornada també van poder conèixer una de les iniciatives que s'estan duent a terme a Europa, a través de la conferència del Dr. Jordi Serra-Mestres, en relació amb "L'estructura dels serveis psicogeriàtrics a Anglaterra i les reformes que s'estan portant a terme en aquests moments".[]

Dídac Garcia és infermer de salut mental a la Unitat 1-C Psiquiatria de l'Hospital Universitari Santa Maria de Lleida.

LA INFERMERA AIDA LEAL, AL CAPDAVANT DE LA CONSULTA ESPECIALITZADA EN MICROPIGMENTACIÓ D'ARÈOLA-MUGRÓ DE L'HUAV

LA UNITAT DE MAMA de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida (HUAV) ha incorporat recentment la tècnica de la micropigmentació del complex arèola-mugró, l'última fase de les reconstruccions mamàries a pacients oncològiques. Actualment són 11 els hospitals catalans que ofereixen aquest procediment, un nombre significatiu si es té en compte que el 2019 només l'Hospital Universitari de Bellvitge i el Consorci Sanitari de Terrassa feien aquesta intervenció.

Concretament, l'HUAV compta amb una consulta d'infermeria especialitzada en micropigmentació d'arèola-mugró des del maig de 2022 a càrrec d'Aida Leal, infermera especialista en aquesta tècnica. "La micropigmentació resulta clau en el procés de recuperació de les dones intervingudes de càncer de mama, perquè contribueix a millorar la seva autoimatge, autoestima i confiança", afirma. Durant els primers sis mesos de funcionament de la consulta s'han practicat 12 micropigmentacions i hi ha una vintena de pacients en espera.

El procediment de la micropigmentació es realitza amb anestèsia tòpica que es proporciona des de la mateixa consulta. El procediment és indolor si s'aplica la pomada anestèsica segons les indicacions de la infermera.[] ©HUAV

Durant els primers sis mesos de funcionament de la consulta d'Infermeria s'han practicat 12 micropigmentacions

consultes infermeres

NOU TRACTAMENT D'INFILTRACIÓ DE PLASMA DEL MATEIX PACIENT,

A LA CONSULTA DE FERIDES COMPLEXES, DEL CUAP PRAT DE LA RIBA

LA CONSULTA TERRITORIAL DE FERIDES COMPLEXES DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE LLEIDA (CFCAP), ubicada al CUAP Prat de la Riba, ha introduït recentment el tractament d'infiltració de plasma ric en plaquetes (PRP), també anomenat factors de creixement (FC). Aquesta tècnica avançada no es realitza encara a l'ICS i la Consulta Territorial de Ferides Complexes de Lleida és la primera a fer-la. El tractament s'ha pogut implantar després que les professionals de la Consulta han fet una estada formativa clínica a la Unitat de Ferides de l'Hospital de la Santa Creu de Vic.

El tractament d'infiltració de plasma consisteix a usar el plasma del mateix pacient, que conté aquests factors de creixement, per accelerar la curació de les lesions complexes, ja que té la capacitat de promoure el creixement cel·lular i l'angiogènesi, estimular la formació de fibroblasts i regenerar el teixit danyat.

La CFCAP atén una mitjana de 80 visites setmanals presencials, derivades d'altres centres d'atenció primària o hospitalaris, amb una mitjana de 45 minuts d'atenció per pacient.

La consulta està liderada per la **infermera Carme Marquilles** i la doctora Sandra Alexandre, que compten amb un ampli currículum i prestigi arreu de l'Estat. Actualment, l'equip està format per quatre infermeres i una tècnica en cures auxiliars d'infermeria.

La consulta obre cada dia, tot i que les cures es fan 4 dies a la setmana, amb una mitjana de 20 visites presencials diàries.[] ©ICS

AMPLIACIÓ DE LA CONSULTA DE SÒL PELVIÀ I INCORPORACIÓ DEL MASSATGE PERINEAL,

ASSIR LLEIDA

EL SERVEI D'ATENCIÓ A LA SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA (ASSIR) Lleida ha ampliat la consulta de sòl pelvià al CAP Onze de Setembre i a les Consultes Externes de Ginecologia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova.

A partir d'ara, els dos centres de salut comptaran amb dues llevadores especialitzades per donar atenció sobre aquest tema, juntament amb l'Equip de la Unitat de Sòl Pelvià, format en l'actualitat per dos ginecòlegs i el fisioterapeuta de sòl pelvià.

La funció de la llevadora a la consulta consisteix a fer una valoració individualitzada de la pacient per tal de conèixer-ne la història de vida, el grau de coneixement de la patologia, l'afectació en la qualitat de vida, la sexualitat, els factors de risc, els antecedents patològics, els antecedents obstètrics i els tractaments mèdics.

Un 12% de les dones catalanes, d'entre 45 i 65 anys, i un 26%, d'entre 65 i 74 anys; tenen pèrdues involuntàries d'orina. Les dones que han tingut fills tenen més risc de tenir incontinència urinària (IU), incontinència anal (IA), prolapse genital o dolor perineal al llarg de la seva vida.

CONSULTA DE MASSATGE PERINEAL. El *Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya* recomana, dins de l'apartat d'educació per a la salut en la gestació i d'assessorament sobre la promoció d'hàbits saludables, informar dels beneficis del massatge perineal i explicar-ne la tècnica en la visita del tercer trimestre.

Les gestants i parelles que ho desitgen són derivades per la seva llevadora referent a aquesta consulta coincidint amb la visita de les 26-28 setmanes de gestació. L'agenda de massatge perineal està oberta de manera alterna els dimarts al matí, de 8 a 15 hores, i els dimecres a la tarda, de 14 a 20 hores, al CAP Onze de Setembre de Lleida.[] ©ICS

Preocupació pel tancament provisional del Centre de Naixements de Martorell

EL TANCAMENT PROVISIONAL del **Centre de Naixements de la Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell (FHSJDM)** preocupa el COILL i el Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC), que demanen la reobertura de l'equipament.

El Centre, pioner i de titularitat pública, es va inaugurar el 2017 per poder oferir una millor atenció a les famílies que desitgen un part natural i implanta un model d'èxit en altres països europeus, liderat per llevadores i coordinat amb la resta de professionals que acompanyen la dona durant el procés de l'embaràs; i, en aquest sentit, el Consell d'Infermeres destaca el paper fonamental que hi juguen les especialistes en Infermeria Obstètric-Ginecològica.

La Comissió de Llevadores del CCIIC ha obert una línia de treball per analitzar la situació i les accions a emprendre per garantir la reobertura del centre i l'atenció a les persones usuàries; mentre que apunta la necessitat que "les direccions dels centres hospitalaris i el Departament de Salut cooperin, juntament amb les llevadores, per crear protocols conjunts per oferir una assistència segura a les dones, als fills i filles i a les famílies; per tal que el Centre de Naixements FHSJDM torni a funcionar".

La corporació també fa esmena que **la manca de professionals al mercat laboral per fer el relleu generacional més immediat i a la sobrecàrrega de treball que, "tot i ser una altra gran dificultat, no és excusa per tancar el Centre de Naixements, un projecte que motiva i estimula les llevadores i que resulta inviable sense el suport institucional i la cooperació de tots els agents implicats".**

MANCA I JUBILACIÓ MASSIVA DE LLEVADORES A LLEIDA

La situació a Lleida és també crítica. Tal com van declarar la responsable de la Comissió de Llevadores del COILL, Annabel Fernández; i Verònica Cabiscol, de l'ASSIR Lleida; a Ponent falten, almenys 13 professionals. Una mancança que s'agreujarà a curt termini, davant la imminent jubilació de gairebé el 40% de les llevadores en exercici, durant els pròxims cinc anys.[]

Oposició a la creació del Màster en Llevadoria

© (Ariadna Creus i Àngel García (Banc Imatges Infermeres)

L'ANUNCI DE LA POSSIBLE CREACIÓ D'UN MÀSTER EN LLEVADORIA, fruit de la iniciativa conjunta d'una universitat catalana i una belga, ha trobat l'oposició del COILL i del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC) i que, tal com informava al març *Redacción Médica,* ha estat vetada també per la *Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad.*

El COILL ha celebrat també la intenció de Sanidad d'augmentar les places de Formació Sanitària Especialitzada (FSE) i solucionar la manca actual de llevadores; "perquè l'EIR és l'única via d'especialització possible, alhora que pública, i garanteix l'accés a la formació sanitària especialitzada de totes les infermeres, independentment dels seus recursos econòmics", posicionament extensiu "a la formació en qualsevol de les especialitats infermeres".

Cal acreditar més unitats docents d'Infermeria Obstètric-Ginecològica per ampliar al màxim les places, alhora que millorar les condicions de les IIR

La mateixa Comissió de Llevadores del CCIIC defineix la manca de llevadores actual com un problema greu que requereix que es prenguin accions de manera urgent per a poder garantir la qualitat assolida en l'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) de les dones, gràcies a la formació i el treball de les llevadores. Un lideratge molt important el de les llevadores també en situacions de no malaltia, amb programes de promoció i prevenció per a les dones, o en els avenços per a la desmedicalització dels processos naturals com ara el part, la lactància o la menopausa.

És per això que, amb l'evidència dels bons resultats obtinguts, la Comissió de Llevadores del Consell d'Infermeres demana que s'acreditin més unitats docents de l'especialitat d'Infermeria Obstètric-Ginecològica per ampliar al màxim les places, alhora que millorar les condicions de les EIR.[]

L'ÚS DELS PLANS DE CURES ESTANDARDITZADES EN SITUACIONS DE FINAL DE VIDA

SONIA MARTIN MARTIN
BIBIANA GARCIA SANFELIU
MARTA SERDÀ GIL
PILAR ENSEÑAT GRAU
ANA MARI FITÉ SERRA
ANA MARIA RIOS JIMENEZ
EULÀLIA JUVE UDINA
MONTSERRAT ARTIGAS LAGE

recerca

EL PÒSTER CIENTÍFIC SOBRE L'ÚS DELS PLANS DE CURES ESTANDARDITZADES EN SITUACIONS DE FINAL DE VIDA de les infermeres lleidatanes Sonia Martin Martin, Bibiana Garcia Sanfeliu, Marta Serdà Gil, Pilar Enseñat Grau, Ana Mari Fité Serra, Ana Maria Rios Jimenez, Eulàlia Juve Udina i Montserrat Artigas Lage; es va presentar el passat mes de febrer en el marc del *XXVI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados,* celebrat a Pamplona al mes de novembre i organitzat per la *Unidad de investigación en cuidados y servicios de salud del Instituto de Salud Carlos III (Investén-isciii).*

L'objectiu del treball de recerca era identificar el nombre de plans de cures oberts relacionats amb el procés de final de vida, existents als serveis d'Atenció Primària (AP); alhora que descriure els Diagnòstics Infermers (DE) relacionats amb els Plans de Cures Estandarditzats (PCE) d'atenció pal·liativa, de situació de darrers dies i d'eutanàsia.

Segons recull el treball, des de la implementació del ***Programa ARES*** *d'Harmonització d'Estàndards de Plans de Cures* a l'AP, s'han donat d'alta 9.500 PCE d'Atenció Pal·liativa (el 68,4% a PADES i el 31,6% a equips d'Atenció Primària) i del PCE d'Últims dies se n'han obert 1.198 (el 65,7% a PADES i el 34,3% als EAP). En el cas del PCE d'Eutanàsia, que va ser incorporat després de l'aprovació de la nova llei (març del 2021), s'han obert 37 plans, tots als EAP, excepte un a PADES.

La investigació recull també els tipus de diagnòstics infermers de la terminologia ATIC© amb què les infermeres treballen aquests PCE:

- Risc d'afrontament ineficaç, risc de deteriorament funcional i risc d'afrontament familiar ineficaç al PCE d'Atenció pal·liativa.
- Risc de patiment espiritual, agonia i dol anticipat familiar al PCE de Situació de darrers dies.
- Dol i Dol familiar al PCE d'Eutanàsia.

Tal com conclouen els autors, els resultats mostren un augment progressiu en la utilització d'aquests PCE, ús superior en els equips especialitzats que presten cura en situacions de final de vida.

El treball afirma que treballar amb PCE millora la continuïtat assistencial i integral de la persona i del seu entorn, garantint una prestació de cura segura, personalitzada i equitativa; així com garanteix l'homogeneïtzació de criteris en l'atenció a aquestes persones en diferents proveïdors assistencials. Alhora, l'ús de la terminologia ATIC© en els PCE, ajuda a representar adequadament la valoració de la persona, el judici clínic, les intervencions i l'evolució de les cures infermeres de la persona ajudant en la presa de decisions.

D'altra banda, l'equip investigador sosté que les infermeres d'AP tenen un paper rellevant en la gestió de situacions de final de vida. L'obtenció de dades sobre les intervencions realitzades a aquestes persones, per part de les infermeres, ajuda a generar coneixement i evidència clínica i, alhora, potencia pràctiques amb valor.

L'estudi transversal descriptiu observacional es va realitzar entre l'1 de gener del 2019 i el 15 de maig del 2022; utilitzant com a variables els plans de cures dels EAP i altres equips PAD i PADES de l'ICS i altres proveïdors, a Catalunya.[]

Lleida acull el 43è Congrés SOCMIC, amb el suport del COILL

LA SOCIETAT CATALANA DE MEDICINA INTENSIVA I CRÍTICA (SOCMIC) va celebrar a Lleida el seu 43è congrés anual. Va ser el 17 de març al Palau de Congressos de Lleida-La Llotja amb la participació de professionals d'arreu de l'estat espanyol i sota el títol "Cures intensives abans, durant i després de l'UCI". L'esdeveniment, organitzat per SOCMIC-Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i Balears (L'Acadèmia), va comptar amb el suport del COILL i algunes de les seves col·legiades hi van tenir una participació activa.

En aquest sentit, hi va haver una taula rodona conjunta a l'auditori de la Llotja sobre la cartera de serveis dels departaments crítics a Catalunya. En la taula hi va participar l'infermer **Blai Rubinat,** de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida (HUAV), que es qüestionà sobre si hi ha prou unitats de semicrítics a Catalunya com a UCI estratègiques. Més tard, en el mateix espai, es van fer comunicacions orals d'infermeria amb la infermera **Roser Pascual,** de l'HUAV, com a una de les moderadores. Paral·lelament, el *foyer* lateral de la Llotja va acollir les comunicacions breus d'infermeria.

A la tarda es van fer públiques les millors comunicacions d'Infermeria. Una de les moderadores de l'acte va ser la infermera Anna Teixiné de l'HUAV. Més tard, se celebrà una taula rodona infermera sota el títol "Aprenem, fem i formem" amb **Núria Forns,** infermera de l'Hospital Universitari Santa Maria de Lleida (HUSM) com una de les moderadores. Entre les ponents hi havia l'**Anna Teixiné** que va parlar de la "Formació d'intensius a la Facultat d'Infermeria" i la **Montserrat Gea,** de la Universitat de Lleida i Comissionada del Departament de Salut, que va parlar sobre la "Infermera intensivista, model especialitat versus pràctica avançada".

El 43è Congrés SOCMIC va obrir amb una conferència inaugural que va tenir lloc després de la inauguració oficial a càrrec de la presidenta de la SOCMIC, Mariló Bosque; el director clínic Territorial de Crítics de Lleida, Jesús Caballero, i el director de l'Àrea Assistencial del CatSalut, Ignasi Carrasco. La conferència fou pronunciada per l'advocada i escriptora Cristina Cervera i tenia per títol "El meu record de l'UCI". La jornada va estar plena de tallers, taules rodones i comunicacions orals. L'acte acabà amb una conferència de cloenda del director clínic Territorial de Crítics, Jesús Caballero, que va afrontar els reptes de l'intensivisme a Catalunya en aquest moment estratègic. La ponència de Caballero donà pas a l'Assemblea General Ordinària de l'entitat, amb nomenament de premis, beques i soci o sòcia d'Honor de la SOMIC 2023.

L'esdeveniment va ser organitzat per L'Acadèmia i va tenir una jornada prèvia el 16 de març, a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida, on es va celebrar la I SOCMIC-League multidisciplinària; una multiactivitat amb 4 estacions docents d'habilitats pràctiques i de treball en equip amb un màxim de 24 persones. Després del taller es va fer un sopar a l'hotel Sansi Park.[]

jornades

XVIII Jornada d'Immunitzacions AEV/ICS/ASPCAT

L'AULA MAGNA Joan Viñas del Campus de Ciències de la Salut de la Universitat de Lleida (UdL) va ser la seu de la XVIII Jornada d'Immunitzacions. L'acte, organitzat per l'Associació Espanyola de Vacunologia (AEV), l'Institut Català de la Salut (ICS) i l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) a Lleida; va comptar amb la col·laboració de la Universitat de Lleida.

Celebrada el 17 de març, el programa de la jornada recollia la participació de les infermeres del COILL **Eva Castro, Pepi Estany, Elisabet Jurado, Sílvia Peralta, Mercè Porté i Glòria Mirada,** que van aportara l'evidència i l'experiència en aquest camp del qual en són referents experimentades.

La sessió es va iniciar amb la ponència de Fernando Moraga-Llop, vocal de l'AEV, sobre els calendaris vacunals 2023. Tot seguit, la Magda Campins, cap del servei de medicina preventiva de l'Hospital Vall d'Hebron va parlar sobre "Píndoles sobre la immunització i les infeccions respiratòries".

Després d'un descans, la jornada es va reprendre amb una taula protagonitzada per Eva Castro i Elisabet Jurado, de l'Espai Salut d'Atenció Primària de Lleida (APICS Lleida), i Pepi Estany, de l'ABS Artesa de Segre. Les tres infermeres van abordar les "Preguntes freqüents del dia a dia".

Tot seguit, Eva Borràs, de l'ASPCAT, va oferir una dissertació sobre "Xarampió, poliomielitis i meningitis: podem abaixar la guàrdia?".

Finalment, es va celebrar a taula "Cobertures vacunals: com millorar-les?", amb la participació d'Esther Barbé, del Servei de Prevenció de l'ICS a Lleida; Sílvia Peralta, de Consultes externes i Hospital de dia de Neurologia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova (HUAV); Mercè Porté, presidenta del COILL i infermera del CAP Onze de Setembre de Lleida; M. Cruz Sánchez, del CAP Rambla de Ferran de Lleida; Eduard Solé de la gerència territorial de l'ICS i Glòria Mirada de l'ASPCAT a Lleida.

La jornada, amb l'objectiu d'actualitzar i augmentar els coneixements sobre immunitzacions, va reunir prop de 200 professionals.[]

Congrés internacional d'Infermeria Familiar i Comunitària

EL CONGRÉS INTERNACIONAL D'INFERMERIA FAMILIAR I COMUNITÀRIA –XII FAECAP, XIV ASANEC i IX *Encuentro de EIR y Tutores desde la Federación de Asociaciones de Enfermería Familiar y Comunitaria (FAECAP)* i de la *Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria (ASANEC)*– es va celebrar a Granada, el passat mes d'abril, amb una àmplia d'assitencia d'infermeres de Lleida.

El congrés, sota el lema "Avancem en la innovació de la cura amb la comunitat", es va centrar en la prevenció i la promoció com a aspectes bàsics en l'àmbit de l'Atenció Primària i les cures a la comunitat, des de la proactivitat dels professionals i la participació de la ciutadania com a eixos fonamentals. En aquest sentit, es va parlar i molt de l'apoderament, l'autocura i l'autoresponsabilitat de les persones i la comunitat amb l'objectiu de millorar la salut i la qualitat de vida de la societat.

Pel que fa a la participació de les infermeres del COILL, **Sònia Sans Badia**, infermera en formació FiC al CAP de Balaguer, es va endur la **Beca al Millor Projecte de Recerca** pel seu treball de recerca sobre "Eficiència dels programes d'autocura en pacients amb afectació cardíaca en l'Atenció Primària, segons la intensitat educativa".

També **Cristina García Serrano,** infermera especialista FiC del CAP de Balaguer, va presentar el seu treball sobre "Anàlisi de la vacunació i immunització en la malaltia inflamatòria intestinal, a Catalunya".[]

L'infermer Domènec Farré, a la jornada de l'IRBLleida del Dia Mundial contra el Càncer

LLEIDA 1.915 nous casos de càncer diagnosticats el 2022, fet que representa un augment del 3,5% respecte de l'any anterior.

Els més freqüents: el colorectal (325 nous casos per any), el de mama (310) i el de pulmó (300).

DOMÈNEC FARRÉ, infermer de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida (HUAV), va intervenir en la taula rodona sobre "Diagnòstic: càncer. I ara què?, de la Jornada del Dia Mundial contra el Càncer (4 de febrer), celebrada el passat 2 de febrer i organitzada per l'IRBLleida, amb la col·laboració de l'HUAV, l'Associació Contra el Càncer a Lleida i la Universitat de Lleida.

EL CÀNCER A LLEIDA. El servei d'Oncologia Mèdica de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova va diagnosticar el passat 2022 un total de 1.915 nous casos de càncer, fet que representa un augment del 3,5% respecte a l'any anterior. Els càncers més freqüents són el colorectal, amb una mitjana de 325 nous casos per any, el de mama (310) i el de pulmó (300).

Antonieta Salud, cap del servei d'Oncologia Mèdica, va explicar que l'increment de casos del 3,5% és constant des de fa anys, exceptuant l'any 2020, quan a causa de la pandèmia de la covid-19, els diagnòstics van baixar un 6%. "Aquesta situació de retard en el diagnòstic del càncer està completament resolta des de 2021, quan es van tornar a assolir els nivells prepandèmia gràcies a la recuperació al 100% dels programes de cribatge i per l'augment de consultes de diagnòstic ràpid en diferents especialitats, com Medicina Interna, Pneumologia i Urologia", va explicar.

Segons Salud, també hi ha un augment de famílies en seguiment per part de la Unitat de Consell Genètic i Càncer Hereditari, que es dedica a fer estudis genètics complexos que permeten realitzar profilaxis d'aparició de tumors en famílies amb alt risc de patir un càncer.

Pel que fa al percentatge de supervivència, aquest se situa entorn del 50% si s'inclouen tots el tipus de tumors. Els tractaments nous a destacar són la immunoteràpia i els tractaments dirigits. Aquest tipus de tractaments, anomenats medicina de precisió, van dirigits a una mutació que expressa el tumor. El fàrmac administrat bloqueja aquesta mutació i para la proliferació cel·lular, cronificant la malaltia; oferint resultats més eficients i evitant al màxim la toxicitat del tractament.[]

GEMMA AMAT, PREMI REPTE DE RECERCA

L'equip investigador està format per Gemma Amat, Dakitche Houedakor Hounkanli, Cristina Garcia Serrano i Jesús Pujol Salud.

La infermera del COILL, Gemma Amat Camats, ha estat distingida pels premis 'Repte de Recerca 2022', impulsats per la Direcció Territorial d'Innovació, Recerca i Docència amb l'objectiu de facilitar la recerca de qualsevol professional de l'ICS Lleida, Alt Pirineu i Aran, i Gestió de Serveis Sanitaris, oferint-los suport durant tot el procés i ajuts a la publicació.

Amat, juntament amb un equio de l'EAP de Balaguer, ha liderat l'estudi "Efecto de la cronosincronización en la evolución metabólica de la Diabetes Mellitus tipo 2", que li ha valgut el tercer premi.

En aquesta segona edició, s'han presentat un total de 21 projectes de diversos àmbits professionals i centres de realització. Aquest any la convocatòria ha estat de temàtica lliure –a diferència de la primera edició que va estar centrada en la covid-19– per afavorir encara més el descobriment i impuls de nou talent en l'àmbit de la recerca. L'increment de la participació ha estat del 40% respecte a la primera edició, amb un nivell força alt que "ha fet molt difícil l'elecció dels tres projectes guanyadors", explica l'organització.

El primer premi ha estat per Laura Melé Olivé (ginecòloga i obstetra a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova) i el seu "Estudi sobre l'efectivitat de l'histeroembrioscòpia per al diagnòstic etiològic de l'avortament recurrent de primer trimestre i el seu impacte en el futur reproductiu de la dona"; i el segon, per a l' "Estudi de l'impacte de la salut del son en procediments artroplàstics de genoll i maluc a Lleida" de Jordi Colomina Morales (traumatòleg i cirurgià ortopèdic a l'Hospital Universitari Santa Maria).

Els guanyadors rebran una beca de fins a 6.000 euros (finançada per la Gerència Territorial) i tindran el suport metodològic de la Fundació d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP Jordi Gol), la Unitat de Suport a la Recerca (USR) de la Direcció d'Atenció Primària Lleida i l'Institut de Recerca Biomèdica (IRBLleida).[]

NOUS REPTES DE L'AP

XI JORNADA D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA DE LA FIF-UdL

text i foto Sara Bobet

MISSATGES

món acadèmic

L'AULA MAGNA DEL CAMPUS DE LA SALUT de la Universitat de Lleida va acollir la XI Jornada de la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia. L'acte va tenir lloc el 18 d'abril sota el títol "El rol de la fisioteràpia i la infermera en els nous reptes de l'Atenció Primària" i es va poder seguir per streaming amb el Campus d'Igualada.

La jornada va ser inaugurada per la degana de la FIF-UdL, Judith Roca; el degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, Ramon Aiguadé; respectivament; el vicepresident del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida (COILL), Jordi Ballesté; i la representant del Consell de l'Estudiantat, Paula Manrique. La inauguració oficial va donar pas a la conferència inaugural "Grans reptes i treball en equip"; una ponència de Xesco Espar, llicenciat en CAFE i Màster en psicologia de l'Aprenentatge. Espar ha estat professor de l'INEFC Barcelona i entrenador d'handbol del FC Barcelona. A més, és expert en Alt Rendiment, *coach i speaker.*

Després d'una pausa, l'acte va continuar amb una taula rodona celebrada en ambdós campus, Lleida-Igualada) amb el títol "Nous reptes de l'Atenció Primària per a la fisioteràpia i la infermeria". A Lleida hi van intervenir, sota la moderació del professor de la FiF-UdL, Fèlix Grau; l'infermer i especialista en Infermeria Familiar i Comunitària, Jacob Mesalles; la infermera responsable del programa Salut i Escola de l'AP Lleida, Blanca Aguarod; la infermera i fisioterapeuta responsable de la gestió de residències de l'APiC i de la incorporació dels fisioterapeutes a l'àmbit, Marta Ribes; el professor de la FiF-UdL i terapeuta del grup motor de la Generalitat de Catalunya per a la incorporació de la fisioteràpia a l'Atenció Primària, Ramon Aiguadé; i la fisioterapeuta del CAP Primer de Maig, Anna Pedrol.

Per la seva banda, al Campus d'Igualda va moderar la professora de la FiF-UdL, Cristina Bravo. En aquesta taula hi van participar Núria Carré, infermera adjunta a direcció del servei d'AP de l'Anoia; Franc Pallarés, infermer especialista FiC; Fanni Vich, infermera especialista en Infermeria Pediàtrica i referent de Programa Salut i Escola; Antoni Martí, fisioterapeuta del grup motor de la Generalitat de Catalunya per incorporar la fisioteràpia a l'AP; i Georgia Domènech, fisioterapeuta d'AP

Tot seguit, es van fer les presentacions de les comunicacions orals en ambdós campus, moderats pels respectius coordinadors del Grau en Infermeria, Lorena Lourdes Tejero (Lleida) i Miguel Ángel Escobar (Igualada).

La jornada va cloure amb el lliurament de premis a la "Millor comunicació oral" en ambdós campus. Després es va fer entrega del premi del 20è Concurs de Fotografia de la FiF-UdL.[]

CURS PER A ESTUDIANTS D'INFERMERIA DE LA CASE WESTERN RESERVE UNIVERSITY DE CLEVELAND (EUA), A LA FIF-UDL

EL DEPARTAMENT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA de la Universitat de Lleida va acollir el passat mes de març, un grup d'estudiants d'Infermeria de la Case Western Reserve University de Cleveland (Ohio, EUA). Els alumnes americans van participar en el curs ***"Overview of the Spanish and Catalonian Health Care System",*** organitzat per **Esther Rubinat Arnaldo** i **Filip Bellon** i que tenia com a objectiu familiaritzar els estudiants amb la realitat acadèmica, investigadora i assistencial de la Infermeria a Catalunya.

El programa incloïa la visita a centres d'atenció primària (CAP) i l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova (HUAV), a l'Institut de Recerca Biomèdica IRBLleida o al parc de Bombers GRAE, entre altres equipaments assistencials i investigadors. També va haver-hi temps per visitar l'escultura **La dama de la làmpada,** situada als jardins George Orwell de l'Hospital Universitari Santa Maria (HUSM), una obra de PonsArnal finançada pel COILL i que ret homenatge a Florence Nightingale, britànica pionera de la Infermeria moderna.[]

ENFERMERIA CLÍNICA

LORENA LOURDES TEJERO I SANDRA BAREA, PUBLIQUEN ARTICLE SOBRE DOL PERINATAL

EL PORTAL www.sciencedirect.com ofereix, en obert, l'article 'Plan de cuidados de enfermería para el abordaje del duelo perinatal según la teoría del duelo disfuncional. Caso clínico" que firmen les infermeres del COILL i docents de la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la Universitat de Lleida, Lorena Lourdes Tejero Vidal i Sandra Barea Millán; publicat el 12 de gener per Enfermería Clínica (Elsevier).

El treball analitza les dificultats que troba la Infermeria per abordar l'assistència de situacions de dol i, concretament, les associades a una mort perinatal. Una situació que "fa necessàries competències clau en la formació, així com la necessitat de conèixer nous enfocaments infermers", expliquen les autores.

Tejero y Barea descriuen "el procés de dol com a procés natural i autolimitat d'adaptació de la persona, en situacions altament estressants i en què s'associï manca de capacitats d'afrontament per part del subjecte, pot derivar en un dol disfuncional" i, en aquesta situació, diuen que es plantegen "importants implicacions per als professionals i cal una identificació adequada i un diagnòstic precoç per planificar unes cures que proporcionin a la persona les eines per a un afrontament efectiu".

L'article gira entorn de l'aplicació d'un pla de cures infermeres individualitzat en un cas clínic que afecta una dona de 33 anys que, després d'una mort perinatal, presenta un procés de dol complicat. L'estudi recull, des de la valoració de la pacient, per part de la llevadora en una primera visita i aplicant diferents escales; seguida del procés de raonament clínic en xarxa d'anàlisi dels resultats per establir la priorització de cura. Amb aquestes dades i de forma consensuada amb la pacient, es van planificar les intervencions infermeres (detallant-hi els resultats esperats i els indicadors d'avaluació) per a cadascuna de les fins a 6 etiquetes diagnòstiques NANDA Internacional identificades en la valoració, per a poder fer-ne el seguiment.

Els resultats de l'estudi conclouen que "es pot visibilitzar que l'ús d'una teoria de rang intermedi per part de les infermeres, amb un enfocament cap al dol inadaptat en situacions altament estressants, permet focalitzar en aspectes de la pràctica clínica diària que des d'una altra visió més globalitzada i macro no serien possibles d'abordar" i que "les teories infermeres de rang intermedi apropen la teorització de la mateixa disciplina infermera a la pràctica clínica", alhora que "permeten aportar unes cures d'excel·lència, i que aconsegueixen una millora en la qualitat assistencial".[]

MONTSERRAT GEA, INVESTIDA ACADÈMICA D'HONOR DE L'ACEB

LA DRA. MONTSERRAT GEA ha estat investida aquest mes de març, Acadèmica d'Honor de l'Academia de Ciencias de Enfermeria de Bizkaia.

Gea, actualment professora de la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la Universitat de Lleida (UdL) i comissionada del conseller de Salut pel Fòrum de Diàleg Professional, entra en l'associació degana de l'Estat en l'àmbit de la reflexió, creació i difusió del coneixement infermer.

L'acte d'investidura va tenir lloc al club La Sociedad Bilbaína de Bilbao i va estar el moment central del programa d'actes de la celebració. Un esdeveniment concebut com l'acte d'obertura del curs 2023 on es va donar la benvinguda als nous acadèmics d'honor, amb la lectura dels currículums i la imposició de medalles. A més, es va llegir la memòria acadèmica del curs passat i hi va nintervenir la presidenta i els nous acadèmics.

Montserrat Gea Sánchez és col·legiada del COILL, entitat que presidí durant tres anys (2017-2020); un càrrec que deixà quan va ser nomenada directora general de Professionals de la Salut del Departament de Salut de la Generalitat; lloc que ha ocupat fins a principis d'aquest any quan va ser nomenada Comissionada del conseller de Salut pel Fòrum de Diàleg Professional. La Dra. Gea ha estat secretària del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya (CCIIC), vicerectora d'Internacionalització de la Universitat de Lleida (UdL), investigadora i fundadora del Grup de Recerca en Cures de la Salut (GRECS) de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) i del Grup consolidat d'Estudis sobre Societat, Salut, Educació i Cultura de les Cures (GESEC) de l'INDEST-UdL.

Consultora de la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud, Investén-isciii de l'Instituto de Salud Carlos III i membre del CIBER d'envelliment i fragilitat CIBERFES; a nivell internacional, Montserrat Gea és investigadora en els grups Global Migration & Health Initiative (GloMHI) de la Universitat de Toronto, Enhancing the Care of Older Adults-Rehabilitation Institute (ENCOAR) del Toronto Rehabilitation Hospital i del Grupo en Salud y Grupos Vulnerables del Bosque (Universidad Surcolombiana).

El seu dilatat currículum es completa amb la diplomatura en Ciències Empresarials per la UdL i el màster en Ciències de la Infermeria per la mateixa universitat. Gea és també doctora en Infermeria per la Universitat de Lleida, amb menció internacional per la Universitat de Toronto.[]

CURS DE SUPORT VITAL IMMEDIAT PEDIÀTRIC SVIP

TALLER DE SUTURES A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

CURS D'IDENTIFICACIÓ, MANTENIMENT I CURES DELS ACCESSOS VASCULARS I INTRODUCCIÓ A LA PUNCIÓ ECOGUIADA

curs COILL

L'ART DE DIRIGIR PERSONES EN L'ÀMBIT SANITARI

Dirigit a:
Infermers/es interessats/des de qualsevol àmbit.

Docents:
Ana Schack San Pío
Llicenciada en Psicologia (UAM) i especialista en Psicologia Clínica (UCM). Responsable de l'Àrea de Lideratge i Direcció d'Equips de l'Institut Antae. Formadora especialitzada en comunicació per al personal sanitari.

Dates i horaris:
Dies 8 i 9 de juny de 2023
Dijous 8: de 14 a 19h
Divendres 9: de 8 a 15h

Durada: 12 hores

Lloc: COILL

Places: 20

INSCRIPCIÓ I MATRÍCULA

• Col·legiades COILL 100 euros.
(Curs parcialment subvencionat pel COILL, es retornarà el 50% de la matrícula a totes aquelles persones que compleixen amb els criteris d'assistència, puntualitat i superin el curs).
Ingrés al c/c ES02-2100-0301-14-0200144499 (cal que hi constin nom i cognoms). Es retornarà el 80% de la matrícula a les col·legiades en situació d'atur.
• Persones no vinculades al COILL, preu únic de 150 euros.
Ingrés al c/c ES02-2100-0301-14-0200144499 (cal que hi constin nom i cognoms).
Es demana confirmació de l'assistència del 8 al 22 de maig, bé per telèfon al 973 24 37 60 o bé per correu electrònic a coill@coill.org, i efectuar l'ingrés de la matrícula abans del 29 de maig de 2023.

OBJECTIUS GENERALS

Objectius generals del curs
• Assumir el rol del líder i utilitzar un model de lideratge personalitzat que millori la qualitat assistencial i el benestar dels professionals.
• Aplicar tècniques de comunicació influent que faciliti la cohesió i la cooperació entre companys.
• Resoldre problemes de rendiment i conflictes amb l'equip de forma pròxima i eficaç.
• Augmentar la motivació dels membres d'un equip alineant valors i missió assistencial.

TEMARI

Mòdul I:
La Direcció d'equips sanitaris
• El repte de treballar en equips centrats en l'atenció al pacient. Mites i realitats.
• El sentit de ser comandament: Quin és el nostre PER A QUÈ?
• ¿Grup o equip?
• Què tenen els equips sanitaris que funcionen?
• Lideratge al Servei: Què és i com s'exerceix?
• Eines pràctiques del líder al servei.
• Piràmide de la resistència al canvi en l'equip.
Mòdul II:
Habilitats de Comunicació en l'equip
• Taller de converses: entrenament / joc de rols:
• Com demanar canvis de comportaments.
• Posant límits.
• Maneig de les Queixes.
• Motivar a l'equip en el context actual.

AVALUACIÓ

• **Es realitzaran una prova pràctica i una prova teòrica (valorada cadascuna en 40 punts).**
• S'obtindrà la qualificació d'Apte quan es superi el 70% d'encerts, en cadascuna de les proves.
• Només s'avaluarà els alumnes que hagin assistit al 100% de les sessions presencials. (Control d'assistència mitjançant signatura en full de control a l'inici i fi de cadascuna de les sessions presencials).[]

formació

curs COILL

SUPORT VITAL AVANÇAT (SVA)

PROXIMAMENT

SVA

formació

Dirigit a:
Infermers/es interessats/des de qualsevol àmbit.

Docents:
David Marc Besó i Tudel
Mònica Besó i Tudel

Dates i horaris:
Consulteu pròximes edicions:
973 24 37 60 - coill@coill.org

Durada:
Fase on-line: 30 hores
Fase presencial: 20 hores

Lloc: Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la Universitat de Lleida (FIF-UdL)

Places: 10

INSCRIPCIÓ I MATRÍCULA

• Col·legiades COILL 100 euros
(Curs parcialment subvencionat pel COILL, es retornarà el 50% de la matrícula a totes aquelles persones que compleixen amb els criteris d'assistència, puntualitat i superin el curs). Es retornarà el 80% de la matrícula a les col·legiades en situació d'atur.
• Persones no vinculades al COILL, preu únic de 150 euros.

OBJECTIU

• **General**
- Millorar la competència dels professionals infermers en el diagnòstic i tractament de l'aturada cardiorespiratòria.
• **Específics**
- Identificar i tractar els signes i símptomes de deteriorament del pacient per a evitar l'aturada cardiorespiratòria.
- Conèixer l'ús d'un DEA i realitzar correctament les maniobres de suport vital bàsic per a millorar la supervivència dels pacients.
- Conèixer els algoritmes de diagnòstic i tractament de l'aturada cardiorespiratòria per a millorar la supervivència dels pacients adults i pediàtrics.
- Aplicar les tècniques de compressió i ventilació correctament per a millorar la supervivència dels pacients amb aturada cardiorespiratòria.
- Conèixer els algoritmes de diagnòstic i tractament dels pacients amb patologia coronària per a millorar la supervivència.

AVALUACIÓ

• **Es realitzaran una prova pràctica i una prova teòrica (valorada cadascuna en 40 punts).**
• S'obtindrà la qualificació d'Apte quan es superi el 70% d'encerts, en cadascuna de les proves.
• Només s'avaluarà els alumnes que hagin assistit al 100% de les sessions presencials. (Control d'assistència mitjançant signatura en full de control a l'inici i fi de cadascuna de les sessions presencials i seguiment de formació on-line).

CONTINGUTS

Fase on-line:
• Reconeixement del pacient crític i prevenció de l'aturada cardíaca.
• Reanimació cardiopulmonar bàsica i utilització del desfibril·lador extern automatitzat.
• Maneig de la via aèria i la ventilació.
• Accessos vasculars.
• Algoritme de Suport Vital Avançat (SVA).
• Monitoratge cardíac, electrocardiografia i reconeixement del ritme.
• Arítmies periaturada.
• Reanimació cardiopulmonar (RCP) pediàtrica.
• Aturada cardíaca en situacions especials.
• Síndrome coronària aguda: CODI IAM.
• Decisions relacionades amb la ressuscitació.
• Cures post ressuscitació.

Fase presencial amb tallers i simulacions integrades sobre:
• Reconeixement del pacient crític i prevenció de l'aturada cardíaca.
• Reanimació cardiopulmonar bàsica i utilització del desfibril·lador etern automatitzat.
• Maneig de la via aèria i la ventilació.
• Accessos vasculars.
• Algoritme de Suport Vital Avançat (SVA).
• Monitoratge cardíac, electrocardiografia i reconeixement del ritme.
• Arítmies periaturada.
• Reanimació cardiopulmonar (RCP) pediàtrica.
• Aturada cardíaca en situacions especials.
• Síndrome coronària aguda: CODI IAM.
• Decisions relacionades amb la ressuscitació.
• Cures post ressuscitació.[]

cursCOILL

IDENTIFICACIÓ, MANTENIMENT I CURES DELS ACCESSOS VASCULARS I INTRODUCCIÓ A LA PUNCIÓ ECOGUIADA

Dirigit a:
Infermers/es interessats/des de qualsevol àmbit.

Docents:
Alejandro Bergua Lorente.
Jordi Farrero Mena.
Ferran Padilla Nula.
Graduats en Infermeria, Tècnics Superiors en Imatge per al Diagnòstic i Expert Universitari en Teràpia Intravenosa i Accessos Vasculars. Membres de l'Equip de Teràpia Intravenosa de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida (ETI-HUAV).

Dates i horaris:
Consulteu pròximes edicions:
973 24 37 60 - coill@coill.org

Modalitat: Presencial.

INSCRIPCIÓ I MATRÍCULA

• Col·legiades COILL 100 euros
(Curs parcialment subvencionat pel COILL, es retornarà el 50% de la matrícula a totes aquelles persones que compleixen amb els criteris d'assistència, puntualitat i superin el curs). Es retornarà el 80% de la matrícula a les col·legiades en situació d'atur.
• Persones no vinculades al COILL, preu únic de 150 euros.

Aquest curs permetrà adquirir els coneixements sobre la punció ecoguiada i actualitzar els coneixements sobre els accessos vasculars amb les darreres evidències.

CONTINGUTS

S'estudiaran els principis bàsics de l'ecografia: identificació d'estructures i ús de l'aparell; i la punció: la tècnica Seldinger i les seves variants.

Es coneixeran els diferents accessos vasculars com els catèters perifèrics curts, els catèters de línia mitjana (catèters perifèrics llargs i Midlines) i els accessos centrals d'inserció perifèrica (PICC), entre d'altres. Així com el manteniment, cures i les principals complicacions d'aquests.

Es reforçarà la importància d'infermeria quant als accessos vasculars i tindrem l'oportunitat de fer pràctiques amb l'ecògraf mitjançant models de simulació d'accés vascular.[]

cursCOILL

ATENCIÓ D'INFERMERIA DEL MALALT CARDIOVASCULAR

Dirigit a:
Infermers/es interessats/des de qualsevol àmbit.

Docents:
Xavier Alsina Restoy
Unitat d'Arrítmies seguiment de dispositius implantables.
Marta Merino Tejada
Infermera Àrea Quirúrgica Cirurgia Cardíaca i Cirurgia Toràcica.
Hospital Clínic Barcelona
Magda Nebot Margalef
Infermera especialista en Insuficiència Cardíaca i Trasplantament Cardíac.
Sandra Pous Martínez
Ester Cabrera Saavedra
Unitat d'Angiologia i Cirurgia Vascular.
Hospital Universitari de Bellvitge
Rafel Garrido Díaz
Instructor de Suport Vital Avançat. Consell Català de Ressuscitació CCR i European Resuscitation Council ERC.

Dates i horaris:
Consulteu pròximes edicions:
973 24 37 60 - coill@coill.org

Modalitat: Presencial.

Durada: 24 hores

INSCRIPCIÓ I MATRÍCULA

• Col·legiades COILL 100 euros
(Curs parcialment subvencionat pel COILL, es retornarà el 50% de la matrícula a totes aquelles persones que compleixen amb els criteris d'assistència, puntualitat i superin el curs). Es retornarà el 80% de la matrícula a les col·legiades en situació d'atur.
• Persones no vinculades al COILL, preu únic de 150 euros.

CONTINGUT

Cardiologia diagnòstica
• Electrocardiografia bàsica i alteracions del ritme cardíac. Marcapassos.
• Ecocardiograma. Proves d'esforç.
• Cardiologia Terapèutica: Hemodinàmica cardíaca. Cateterisme cardíac intervencionista. Preparació del pacient. Funcions d'infermeria a hemodinàmica. Educació sanitària
• Hemodinàmica cardíaca. Cateterisme cardíac intervencionista. Preparació del pacient.
• Funcions de la infermera en hemodinàmica.
• Educació sanitària.
Tractament de les Patologies Cardíaques Principals
• Atenció d'infermeria al malalt amb insuficiència cardíaca crònica en règim ambulatori i/o hospitalari.
• Síndrome Coronària Aguda (SCA) Activació del Codi IAM Malalties valvulars, del pericardi, endocardi i miocardi.
• Assistència ventricular.
Trasplantament Cardíac.
Aturada cardiorespiratòria. SVA (guies ERC 2021)
• Identificació de ritmes desfibril·lables i no desfibril·lables.
• Fàrmacs utilitzats al SVA (Adrenalina, Amiodarona, Sulfat de Mg, Clorur Càlcic).
• Cures post ressuscitació.
Abordatge quirúrgic de les cardiopaties. Cirurgia cardíaca
• Funció infermera a l'intraoperatori de cirurgia cardíaca.
• Cures infermeres al postoperatori de cirurgia cardíaca del pacient adult Educació sanitària a la rehabilitació cardíaca.
Atenció d'infermeria i educació sanitària al malalt amb patologia vascular
• Examen físic del pacient amb patologia vascular.
• Paper de la infermera en la prevenció de la MAP i en l'educació sanitària.
• Aneurismes d'aorta abdominal.
• Isquèmia aguda Isquèmia crònica.
• Atenció de la infermera al pacient amb isquèmia crònica i maneig del dolor La insuficiència venosa aguda i crònica.
• La trombosi venosa aguda.[]

PROXIMAMENT

EL CONEIXEMENT D'INFERMERIA AL TEU ABAST

salusone

Descarrega ja la nostra app
i gaudeix dels avantatges

INFORMACIÓ I DESCÀRREGUES

www.salusone.app

Google Play

App Store

SUBSCRIPCIÓ PREMIUM GRATUÏTA
PER A COL·LEGIADES/TS COILL
GUIA D'ACCÉS www.coill.org/formació

COL·LEGI OFICIAL
D'INFERMERES I INFERMERS
DE LLEIDA

1a edició MÀSTER UNIVERSITARI

FORMACIÓ PERMANENT EN ATENCIÓ INTEGRAL AL PACIENT D'ALTA COMPLEXITAT [MAIPAC]

CURS 2023/2024

El màster pretén capacitar l'alumne en totes aquelles competències necessàries (coneixements teòrics, habilitats tècniques i competències transversals) per oferir al malalt crític una assistència integral de qualitat i basada en l'evidència. El programa està pensat per treballar des dels aspectes més bàsics fins a l'assistència al malalt crític d'alta complexitat, per la qual cosa no és necessària experiència prèvia per cursar-lo.

EDICIÓ 2023/24
www.fif.udl.cat
https://www.formaciocontinua.udl.cat/ca/programes-formatius/cursos/3575/

Universitat de Lleida
Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia

Fitxa tècnica

Edició: 1a
Any acadèmic: 2023-2024
Modalitat d'impartició: Semipresencial
Crèdits: 60 ECTS
Import: 4.000 euros
Idioma: Català
Entitat col·laboradora: SEM-SA
Coordinadors: Angel Lucas Bueno Luna i Paul Turner Llauradó

Informació

PROGRAMA

CONEIXEMENTS TEÒRICS
- Unitats de cures intensives: Història, estructura i organització, característiques i característiques del pacient crític.
- Valoració inicial i monitoratge del pacient crític.
- Activitats i tècniques habituals en el maneig del pacient crític d'alta complexitat.
- Transport del pacient crític complex.
- Psicologia aplicada en l'àmbit del pacient crític: pacient, família i professionals.
- Donació d'òrgans.
- Aspectes legals i ètics en l'assistència al malalt crític.
- Pacient en xoc. Fracàs i disfunció multiorgànica.
- Patologia cardiovascular.
- Patologia respiratòria.
- Patologia neurològica.
- Patologia infecciosa.
- Patologia ginecològica i obstètrica.
- Patologia oncològica, hematològica i pacient immunodeprimit.
- Patologia traumàtica, gran cremat i hipotèrmia accidental.
- Malalt amb intoxicacions.

HABILITATS TÈCNIQUES

SIMULACIÓ CLÍNICA

PRÀCTICUM

TREBALL DE FI DE MÀSTER

L'alumne treballarà al llarg del curs en l'elaboració d'un projecte d'investigació. La defensa del treball es farà de forma presencial.

7a edició MÀSTER UNIVERSITARI

INFERMERIA AVANÇADA APLICADA A LES CURES EN L'ÀMBIT DE L'EMERGÈNCIA I EL PACIENT CRÍTIC

CURS 2022/2023

El màster d'Infermeria avançada aplicada a les cures en l'àmbit de l'emergència i el pacient crític és un màster propi de la UdL i professionalitzador, que ha estat dissenyat d'acord amb les millors evidències formatives, tant nacionals com internacionals, per tal de poder gestionar els recursos assistencials de l'àmbit de la urgència i el pacient crític amb criteris d'eficiència i qualitat.

EDICIÓ 2023/24
www.fif.udl.cat
http://www.formaciocontinua.udl.cat/ca/programes-formatius/cursos/3534/

Universitat de Lleida
Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia

Fitxa tècnica

Edició: 7a
Any acadèmic: 2022-2023
Modalitat d'impartició: Semipresencial
Crèdits: 60 ECTS
Import: 3.400 euros
Idioma: Català
Coordinadors: Elena Castro Naval, Joan Blanco Blanco i Paul Turner Llauradó

Informació

El curs és semipresencial amb una presencialitat del 30% del total de les hores d'acreditació (classes, pràctiques...) i un 70% de treball en línia (temari específic, activitats avaluatives, preparació de materials...).

El Màster té tres mòduls formatius: teoria (seminaris presencials, mòduls en línia, tallers, simulacions...), pràctiques assistencials en les ambulàncies del SEM i Treball de Fi de màster.

PRÀCTIQUES ASSISTENCIALS

Es duran a terme un mínim de 5 dies de pràctiques en els Centres de Coordinació Sanitària (CECOS) de SEM i a les unitats de suport vital bàsic i avançat, a on es treballarà amb l'eina informàtica pel suport en la gestió de coneixements. Es faran en torns que no superaran les 12 hores consecutives i que s'ajustaran als horaris establerts per les unitats del SEM, llevat que les parts de comú acord en pactin un altre (l'horari habitual és de 8 a 20 hores). Aquestes pràctiques es duran a terme durant el decurs del màster.

TREBALL DE FI DE MÀSTER

El Treball Final de Fi Màster (TFM) consisteix en la realització d'una recerca tutelada sobre un tema relacionat amb el món del pacient crític i l'emergència, que respongui a alguns dels continguts impartits en les matèries pròpies del màster i en el qual l'alumne ha de demostrar un coneixement teòric avançat sobre els temes proposats i sobre mètodes de recerca. El TFM s'ha de dur a terme sota la direcció i supervisió d'un tutor que ha de ser un docent del màster. El tutor és el responsable d'exposar a l'estudiant les característiques del treball, d'orientar-lo, de vetllar pel compliment dels objectius fixats i d'autoritzar la presentació del treball. El TFM es portarà a terme en grup i durant tot el curs acadèmic sempre tutoritzat per professorat del màster que guiarà a l'alumne dur.

20a edició POSTGRAU UNIVERSITARI

INFERMERIA DE PRÀCTICA AVANÇADA EN L'ATENCIÓ INTEGRAL A LES PERSONES AMB FERIDES

CURS 2023/2024

Les ferides complexes representen un problema de salut molt destacable des de tots els vessants: epidemiològica, econòmica i legal; i, evidentment, té una repercussió directa en la qualitat de vida de les persones que les pateixen.

Aquest és un camp on la infermeria pot desenvolupar i desenvolupa la seva autonomia, assumint actualment el lideratge en aquesta àrea del coneixement.

EDICIÓ 2023/24
www.fif.udl.cat
https://feridescroniques.wixsite.com/lleida

Universitat de Lleida
Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia

Fitxa tècnica

Edició: 20a
Any acadèmic: 2023-2024
Modalitat d'impartició: Semipresencial
Crèdits: 30 ECTS
Import: 1.550 euros
Idioma: Català i Castellà
Coordinador: Jordi Ballesté Torralba

Informació

Aquest postgrau –adreçat a infermeres i infermers interessats en les ferides complexes i/o que vulguin erigir-se com a referents en el tema, així com a altres professionals de la salut interessats– vol proporcionar les millors i més actualitzades evidències sobre el coneixement dels cuidatges d'infermeria en pacients que pateixen ferides. La formació compta amb el reconeixement científic i professional del *Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas* (GNEAUPP).

PLA FORMATIU

- Unitat I
  Aspectes fisiopatològics de la cicatrització.
- Unitat II
  Valoració integral de la persona amb ferides.
- Unitat III
  Lesions cutànies relacionades amb la dependència.
- Unitat IV
  Ferides de l'extremitat inferior.
- Unitat V
  Altres tipus de ferides i alteracions de la pell.
- Unitat VI
  Maneig local de les ferides complexes.
- Unitat VI
  Metodologia científica.

Es preveuen els següents tallers pràctics:
- Sutures.
- Índex Turmell-Braç.
- Compressió i embenat multicapa.
- Teràpia de pressió negativa.
- Apòsits.
- Punció per irrigació-aspiració percutània.

TREBALL FINAL
Amb el suport dels tutors, el grup d'alumnes seguiran el procés de presentació d'una comunicació en un congrés.

COL·LEGI OFICIAL
D'INFERMERES I INFERMERS
DE LLEIDA

paper o DIGIT@L

LA REVISTA INF DIGITAL A www.coill.org

Donada la bona acollida de l'edició digital i unida a la voluntat del COILL de vetllar pel medi ambient, si ho desitgeu, a partir d'ara us podeu donar de baixa de l'edició en paper enviant un **correu electrònic a coill@coill.org,** indicant l'assumpte **"Baixa edició paper INF".**

Tot i això, pensem que **l'adaptació ha de ser progressiva i adequada a la realitat tecnològica del col·lectiu, perquè ningú no es 'desconnecti'.** Així que, si no manifesteu el contrari, la continuareu rebent a casa en edició impresa. **Gràcies!**

infermeres de lleida

#IDM2023

JUNTES DE NOU: DES DE L'EVIDÈNCIA A LA REALITAT

#5maig
#DiaInternacionalLlevadora

International Confederation of Midwives

PORQUE
Somos
Sanitarios
Confianza
No es solo una palabra.
Es la tranquilidad que te da saber que ante cualquier situación, tu Seguro de Automóvil te responderá siempre, y allí donde estés.
A.M.A. LLEIDA
Passeig de Ronda, 175-177
Tel. 973 22 47 83
lleida@amaseguros.com
A.M.A.
agrupación mutual aseguradora
www.amaseguros.com
900 82 20 82 / 973 22 47 83
A.M.A. GRUPO
AmaVida
AMAReacing
La Mutua de los Profesionales Sanitarios... y sus familiares.