

## *Inauguració de l'ICO-Josep Trueta de Girona*

El passat dia 10 de maig es va inaugurar les noves instal·lacions de l'ICO en un edifici de nova construcció annex a l'Hospital Doctor Josep Trueta.

A la planta semisotan d'aquest edifici es troba el servei d'Oncologia Radioteràpica amb l'equipament del nou Accelerador Lineal i la Bomba de Cobalt traslladada de l'Hospital de Santa Caterina i, també, els nous equipaments de Física Mèdica que permetran aplicar els tractaments de radioteràpia incorporant les últimes tecnologies. En el mateix edifici es troben les noves instal·lacions de l'Hospital de Dia i les dependències administratives dels serveis mèdics assistencials i de la Direcció de l'ICO-Josep Trueta. Aquestes instal·lacions han reforçat els recursos de què es dotaven i permetran millorar l'assistència segons el model d'atenció oncològica integral que caracteritza a l'ICO.

L'acte va comptar amb la presència del Molt Honorable Senyor Jordi Pujol, president de la Generalitat de Catalunya acompanyat de l'Honorable Senyor Xavier Pomés Conseller de Sanitat i Seguretat Social, de la Il·lustríssima Senyora Anna Pagans alcaldessa de l'Ajuntament de Girona, autoritats del Servei Català de la Salut, Institut Català de la Salut, representants dels Hospitals de la Regió Sanitària de Girona: Hospital Josep Trueta, Hospital de Santa Caterina, Hospital de Palamós, Hospital de Figueras, Hospital d'Olot, Hospital de Campdevànol, i l'equip directiu de l'Institut Català d'Oncologia.



*Continúa a la pàgina següent*

### PREMIS ATORGATS

Comunicación: "*Rol del Auxiliar de Enfermería en los tratamientos de Braquiterapia de mama*", Mercè Pascual Trullenque. XIII Congreso Nacional de Técnicos Auxiliares de los Cuidados de Enfermería. Almería, 7,8 y 9 de Mayo de 2003

Comunicación: "*La sexualidad en el cáncer: un cuidado olvidado*", Eito, C., Fernández, I., González, M., Iglesias, S., Martín, C., Salinas, M., Toro, D. IX Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica. Oviedo, 14-17 de Mayo de 2003



Ve de la pàgina anterior

El doctor Josep M<sup>o</sup> Vilà, Director d'Atenció Oncològica de l'ICO Josep Trueta, en el seu parlament va agrair l'ajuda realitzada per el Servei Català de la Salut (CATSALUT) i en el seu nom al Doctor Joaquim Casanovas gerent de la Regió Sanitària de Girona i Delegat territorial de les comarques de Girona del Departament de Sanitat i Seguretat Social, així mateix es va destacar la col·laboració fonamental amb l'Hospital Josep Trueta en la vessant assistencial i organitzativa d'ambdues institucions, i l'ajuda prestada en tot moment de l'ICS per fer possible la realització d'aquest projecte. Tot seguit la Il·lustríssima Senyora Anna Pagans alcaldessa de l'Ajuntament de Girona i el Molt Honorable Senyor Jordi Pujol i acompanyats, van procedir a la inauguració del centre.

La inauguració va acabar amb un aperitiu a l'aire lliure en un esplèndid matí de primavera a la ciutat de Girona.

## EXPLICANT UNA DESPEDIDA

*Benvolguts companys/es,*

*Fa vuit anys que amb l'empenta d'algunes persones (en Pau Viladiu i en Francesc Moreu entre d'altres), vam començar a donar forma a l'ICO.*

*L'ICO va néixer com un somni, el de posar en marxa una empresa sanitària amb un estil de gestió diferent, que permetés obviar els "corsés" que, pensàvem, tenien les institucions prestadores de la sanitat pública.*

*Molt pocs van creure en l'èxit del projecte. No veien possible aconseguir els nostres principals objectius: laboralització dels professionals, equilibri econòmic, realització d'una medicina basada en l'evidència i independent, i aconseguir la satisfacció dels nostres clients (tant interns com externs).*

*Avui, tot això és una realitat a l'ICO de l'Hospital Duran i Reynals, on el model està consolidat i, també, en altres centres a on s'ha exportat. Prova d'aquesta consolidació i del seu èxit són els resultats sanitaris que publiquem i que demostren uns nivells d'efectivitat comparable a la dels millors centres.*

*Ara crec que, per a mi, s'ha tancat una etapa i que aquesta fase de consolidació de l'ICO fins i tot pot ser millor liderada per un altre gerent amb menys càrrega "històrica".*

*La meua decisió també ve determinada per una necessitat personal de gaudir d'un temps de reflexió, després de més de 15 anys de desenvolupar càrrecs de direcció en institucions sanitàries, en la que puguí renovar-me intel·lectualment, gràcies a la disminució de la pressió del dia a dia que aquestes responsabilitats porten inherents.*

*No us puc amagar que sento una gran tristesa pel que deixo aquí. Deixo el meu equip, un grup de persones que van acompanyar-me des de l'Hospital de Bellvitge o es van incorporar després, i que han estat el més important punt de recolzament per a mi. També enyoraré els professionals que es van atrevir a creure en un projecte innovador i en una manera diferent de treballar.*

*Sempre hi ha coses millor fetes i altres no tant i, com tothom que se'n va d'un lloc que estima, desitjaria que em recordéssiu per les coses bones que hem fet, i pels bons moments que hem passat junts.*

**Carles Serra**  
Gerent de l'Institut Català d'Oncologia



## CARLES SERRA I MALFEITO

*A primers de febrer de 1995 en Carles i jo vam travessar la Gran Via per iniciar un projecte tan apassionant com era i és l'Institut Català d'Oncologia.*

*Aquí ja s'hi trobava el doctor Pau Viladiu i tots els professionals que formaven part de l'Àrea Oncològica a l'Hospital Duran i Reynals, una mica mes tard es van incorporar el José Antonio, i moltes de les persones que avui son la base de la nostra organització.*

*És molt difícil descriure la personalitat d'en Carles perquè té racons amagats i moltes sorpreses, però la seva trajectòria professional com a gestor destaca per la seva entrega i entusiasme per fer realitat tot allò que es pot millorar, en el sentit més ampli del terme.*

*El seu estil peculiar es basa en la recerca del consens i el pacte. No tracte d'imposar ni de donar ordres, tot el contrari, tracte de convèncer sent persistent i persuasiu. És un gran negociador en les distàncies curtes, destacant el seu caràcter, quasi sempre de bon rotllo i amb un sentit del humor força peculiar.*

*Durant aquest temps hem passat moments força durs però, també, hem gaudit de situacions molt satisfactòries al veure com el nostre ICO ha crescut i s'ha fet fort per la perseverança de persones com en Carles, que sempre veu el costat positiu de les persones i de les coses, i el seu natural optimisme ha donat constantment ànims a tot l'equip.*

*Estic segur que les coses que a partir d'ara faràs t'aniran bé, per a mi ha estat una satisfacció compartir aquesta experiència.*

**Àngel Vidal**  
Director de Programes i Qualitat

## **Jubilació a l'ICO-Josep Trueta**

L'1 de setembre de 1976 es va crear el Servei d'Oncologia de l'Hospital de Santa Caterina a Girona i en l'equip inicial estava en Joan Vidal, infermer que ha anat desenvolupant la seva tasca professional a gairebé totes les àrees assistencials de l'oncologia. Des de la unitat d'hospitalització, on s'incorpora al 1976, passant per l'Hospital de Dia, Consultes Externes, Unitat de diagnosi precoç de càncer de mama, Medicina Nuclear, Registre de Tumors, Coordinació d'ingressos i altes de planta, Unitat de radioteràpia superficial i ortovoltatge, i finalment des del 1995 ha estat a Cobaltoteràpia.

En nom de tots els companys de Girona, gràcies per la teva inestimable col·laboració.



## **EUROPEAN ONCOLOGY NURSING SOCIETY**

Paz Fernández Ortega, infermera del Grup de Recerca Infermeria (GRICO) ha estat escollida per la candidatura de la Junta Directiva de la Societat Europea d'Infermeria Oncològica (EONS), per un període de 2 anys (2003-2005).

## **FRANCESC FERRER i FERRET**

### **Gerent de l'Institut Català d'Oncologia**



L'1 de juny de 2003 s'incorpora en Francesc Ferrer i Ferret, gerent de l'Institut Català d'Oncologia, llicenciat en Ciències Econòmiques i Empresarials per la Universitat de Barcelona. Ha complementat la seva formació en l'àrea financera, de gestió i direcció d'empreses.

Disposa d'una experiència professional de 14 anys en el sector sanitari, on ha ocupat les següents responsabilitats:

- Director Administratiu de l'Hospital Comarcal de Vilafranca (1989-1995), formant part de l'equip que va planificar el funcionament i canvi organitzatiu d'un nou centre Hospitalari.
- Director Econòmic – Financer del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès (1995-2001), participant en la posta en marxa i consolidació de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès.
- Consultor en projectes de desenvolupament, consultoria i docència d'àmbit sanitari a sud-amèrica finançats pel Banc Iberoamericà de Desenvolupament (BID) (2000-2002).
- Director Financer i d'Organització del Consorci Sanitari de Terrassa (2001-2002), reorganitzant els departaments econòmics i de serveis seguint les línies del Pla d'Empresa del Centre.
- Adjunt als Administradors de l'Aliança, MPS (2002-maig 2003), compartint màximes responsabilitats de direcció durant aquest període d'Intervenció de la Mutualitat i les seves empreses sanitàries, assumint la Direcció Econòmic i Financera del Grup, i participant en la elaboració i execució inicial del Pla Estratègic per recuperar la situació econòmica i patrimonial de l'empresa.

Fora de l'àmbit sanitari ha desenvolupat diverses funcions en l'àrea d'Hisenda a l'Administració Local, en l'assessorament d'empreses i també ha realitzat tasques docents, havent estat professor-tutor de l'UNED en les matèries d'Economia de l'Empresa i Macroeconomia.

## **I JORNADA DE PSICOONCOLOGIA (PSOCAB)**

*Cabrils, 9 de maig de 2003*

Més de 150 professionals de la medicina, psicòlegs, psiquiatres i oncòlegs van participar a la I Jornada de Psicooncologia, organitzada pel Grup Català Balear de Psicooncologia, que va comptar amb la col·laboració d'experts en la malaltia del càncer a escala mundial.

El programa d'aquesta jornada va estar dedicat especialment a les habilitats de comunicació en oncologia, el model de treball en equip en un procés d'aprenentatge, la creació de guies pràctiques de detecció de l'afectació emocional, el dolor i el control de símptomes i la prevenció i el consell genètic.



## ENTREVISTA A:

# Joaquim Casanovas Lax

Delegat territorial de les comarques de Girona del Departament de Sanitat i Seguretat Social, i Gerent de la Regió Sanitària de Girona

Quines funcions té el gerent de la Regió de Girona?

El gerent de la Regió de Girona té una doble vessant, d'una banda és delegat territorial i, per tant, té una funció de representació del Departament de Sanitat i Seguretat Social i també, una responsabilitat directe sobre tota la salut pública de les comarques de Girona. Com a gerent de la Regió Sanitària, tenim la responsabilitat de planificar la quantitat de serveis sanitaris a oferir a la població any a any, mitjançant un instrument que és la compra de serveis sanitaris als diferents proveïdors de la regió sanitària.

Quina població té la regió sanitària de Girona?

La nostra població està aproximadament en uns 580.000 habitants, però hem de tenir present que actualment tenim un dels mes forts creixements demogràfics d'Espanya, sobretot a les comarques de la costa, alt empordà, baix empordà i en part també la selva marítima i la ciutat de Girona i rodalies. Cal tenir present que a l'estiu la població de Girona s'incrementa molt i això és un factor que té un impacte sanitari molt important pel que els serveis de la regió s'han d'adaptar a aquesta realitat.

Quina és l'oferta de serveis que actualment té la regió?

Per fer front a la demanda sanitària de la regió estructurarem l'oferta sanitària en unes línies de servei bàsiques. Una seria l'atenció primària de salut, molt important, per què és l'esglaó inicial d'assistència sanitària i hem d'intentar que sigui el màxim resoluciva possible. En aquest sentit, cal esmentar que en el 2002 es va acabar de completar el procés d'implantació d'equips d'atenció primària i, per tant, la reforma de l'assistència primària a Girona està acabada des de finals de 2002. De les 36 àrees bàsiques en funcionament hi ha 13 que les gestiona entitats no ICS i la resta les continua fent l'Institut Català de la Salut que continua sent el proveïdor majoritari. Tenim la línia d'atenció especialitzada que inclou a tots els hospitals de la xarxa pública de la qual destaca l'Hospital Doctor Josep Trueta com a centre de referència de les comarques de Girona.

Com s'ha arribat a formalitzar la incorporació de l'Institut Català d'Oncologia a la Regió Sanitària de Girona?

De fet Girona té una tradició de serveis oncològics important, crec juntament amb l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, l'Hospital de Caterina en un moment donat va ser un dels serveis punters a Catalunya en el que fa referència a l'atenció oncològica, i això gràcies al doctor Pau Viladiu i el seu equip que va ser l'impulsor de l'atenció oncològica a les comarques de Girona, i el que hem fet ara ha estat recollir la seva herència i fer una posada al dia tecnològica i també organitzativa. Per fer tot això, hem aprofitat l'existència d'una entitat experta a Catalunya com és l'Institut Català d'Oncologia per que portés a terme l'atenció oncològica a les comarques de Girona. L'ICO crec que pot donar resposta a aquest entorn complex, hi ha molts centres comarcals, i un dels principals objectius a l'hora d'implantar l'ICO era aconseguir evitar una variabilitat no desitjada en el tractament del càncer. Val a dir, també, que l'ICO pel fet d'estar ubicat a l'Hospital Doctor Josep Trueta, malgrat no sigui una entitat de l'Institut Català de la Salut, hem de considerar que l'ICO forma part de l'Hospital de Girona Doctor Josep Trueta.

Quines millores trobarà el ciutadà a curt termini en el procés de la seva malaltia oncològica?

Les millores que el ciutadà pot percebre serien en els aspectes de millora de la qualitat de l'atenció i també la disponibilitat d'unes eines tecnològiques que evitarà desplaçaments a Barcelona, com és el cas de tractaments radioteràpics amb la instal·lació d'un accelerador lineal. Bàsicament, pensem que la millora per a tots nosaltres i de retruc pel pacient és que cada hospital comarcal té un oncòleg que coordina l'oferta oncològica que es pot fer

en cada centre comarcal amb l'oferta que es fa des de l'ICO, de manera que hagi una equitat en el tractament del càncer.

De fet, l'abordatge del càncer on intervenen diversos professionals s'hauria de garantir

El nostre principal objectiu al implantar l'ICO-Girona és que hagi una equitat en el tractament del càncer, que es faci d'acord amb els coneixements més novedosos que puguin haver-hi en l'actualitat, i que, a més, això es faci de forma coordinada amb la certesa que aquell tractament es fa amb independència d'on viu el malalt.

Quins nous serveis està previst implantar properament?

La nostra estructura de sociosanitaris també és àmplia. En aquest moment, el que intentarem és que l'ICO incorpori aquells aspectes que també són beneficiosos pels usuaris, recentment s'ha incorporat un psicooncòleg i ens plantejarem que en aquest any també es pugui oferir els serveis d'una UFISS de cures paliatives.

El projecte seria tenir uns serveis integrals que abordin el càncer des de la seva prevenció fins a la guarició o situació terminal.

Hem posat en marxa una comissió oncològica que periòdicament reuneix tots els hospitals comarcals, l'atenció primària de salut, per intentar fer un abordatge global del càncer. En aquest sentit, també, el paper de la Regió Sanitària és posar objectius als diferents proveïdors sanitaris que tinguin en compte aquest abordatge integral de la malaltia, i l'ICO com a entitat experta en el tractament del càncer ens és de molta ajuda per anar fixant aquest objectius que siguin útils a la població.

Una d'aquestes línies seria l'elaboració de les guies clíniques, en què els professionals de Girona també estan incorporats en aquesta línia de treball.

El tema de les oncogües ultrapassa l'àmbit gironí, té un àmbit de país i crec que és un instrument útil per fer un abordatge del càncer amb uns criteris científicament comprovats en quan a validesa dels tractaments i l'efectivitat terapèutica en general.

A Girona teniu el Registre de Càncer Poblacional de Girona. Això és una de les herències que ens ha donat el Dr. Viladiu. Tenim un Registre Poblacional del Càncer que, juntament amb el de Tarragona, són registres que ens permeten conèixer de forma exhaustiva la incidència, la prevalença i altres variables que fan referència al càncer i en aquest sentit la intenció és continuar amb aquest servei, el qual ha quedat integrat a l'ICO i, per tant, és un servei que dona informació a tota Catalunya.

Què li faltaria a Girona per completar l'assistència als malalts amb càncer?

L'atenció oncològica representa una part important del pressupost sanitari a Catalunya. L'evolució tecnològica, per exemple en farmàcia, implicarà cada vegada més despesa. A Girona hem d'estar atents a les innovacions tècniques que es vagin produint i intentar avançar-nos en la mesura de les nostres possibilitats. Així, ja preveiem la necessitat d'un segon accelerador lineal que en un futur proper substituirà l'actual bomba de cobalt.

Ens agradaria conèixer qui hi ha darrera del càrrec de gerent de la Regió Sanitària de Girona.

Fa quasi bé 20 anys que estic en el sector sanitari, gairebé sempre en l'àrea de la gestió. Des de fa tres anys que sóc delegat territorial i gerent de la Regió i abans havia ocupat diversos llocs de gestió entre ells el ser director de l'Hospital Doctor Josep Trueta de Girona i també ser el cap de serveis sanitaris de l'ICS de les comarques de Girona.