

(Ve de la p. 5) *** mal podrà prendre decisions que vagin d'acord amb la seva responsabilitat.

IC: Sobre la insatisfacció, a part del mercat laboral, hi ha el tema que molta de la gent que fa el MIR té una plaça que en realitat no és la que volia.

JMC: Es possible que hi hagi metges a l'atur que podrien haver estat excel·lents si haguessin pogut arribar a formar-se. Per acabar, cadascú podria fer una última reflexió.

JMI: El sistema MIR és actualment l'únic vàlid que hi ha, encara que s'ha d'adaptar als temps actuals. D'altra banda, s'haurà de buscar una solució al conflicte que hi ha amb els MESTO.

JCM: Sí al sistema MIR, però primer s'ha de resoldre el problema que tenim actualment.

IC: S'ha de lluitar perquè la formació sigui l'adequada. L'avaluació dels Residents ha de ser homogènia entre tots els centres.

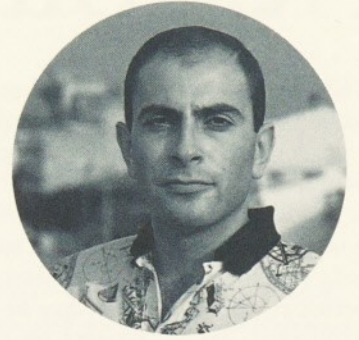
FN: Cal tenir metges tan competents com sigui possible, i l'únic programa que ho afavoreix és el MIR, encara que se n'han de retocar alguns aspectes, com l'accés i l'avaluació.

JMC: El sistema MIR em sembla bé, però la selectivitat s'ha de fer abans de començar la carrera, i no pas després.

Carme Barbany

Una visió diferent

El Dr. Eudald Balcells va decidir marxar fora del nostre país per fer l'especialitat. La seva experiència ens ofereix una visió diferent sobre el sistema MIR.



Per què vas marxar?

Vaig optar per una formació especialitzada a Anglaterra donada la meua decisió de cursar Cirurgia Ortopèdica com a especialitat i no voler esmerçar una part molt important de temps i d'esforços per aconseguir una classificació al MIR que em garantis formació en un centre docent d'alt nivell.

El contrast de les possibilitats docents entre un país i l'altre, la racionalitat del seu sistema de selecció i de formació, i una mica de ganes de veure noves formes d'organització van fer que em decidís a fer les maletes.

En el meu cas concret, també va tenir-hi un paper important a l'hora de decidir-me el tenir molt clara l'especialitat que volia fer i que Anglaterra sigui reconeguda precisament per ser un dels països líders pel que fa a Cirurgia Ortopèdica.

Com estàs?

Enfeinat. L'organització del NHS (Sistema Nacional de Salut) dona un entorn

molt competitiu al metge en formació que, entre altres coses, renova contracte cada sis mesos i a l'hora de promocionar s'han d'anar superant exàmens.

La pròpia vida hospitalària també està molt monitoritzada i els serveis solen tenir auditories setmanals de control de qualitat. D'altra banda, però, el metge en formació té, ja per contracte, garantida una sèrie de drets que permeten que l'educació estigui protegida, els hospitals dediquen bona part de temps i pressupost a la docència -i, en general, l'entorn està dissenyat per continuar la formació.

Quines perspectives tens?

Una vegada conclusos satisfactòriament els diferents períodes de formació al Regne Unit, el títol d'especialista és reconegut a tots els països membres de la Comunitat Econòmica Europea. Si la situació és favorable aleshores, penso tornar a casa.

L'Hospital de Granollers, per la docència i la recerca

La Universitat de Barcelona i la Fundació Hospital/Asil de Granollers institucionalitzen la seva col·laboració

Tal com vam avançar en el número de maig-juny del "dBaB", el 6 de juny passat Antoni Caparrós, rector de la Universitat de Barcelona, i Josep Serratusell, president del Patronat de la Fundació Hospital-Asil de Granollers, van signar un concert de col·laboració amb objectius docents, assistencials i de recerca.

Aquest acord institucionalitza i amplia a totes les Ciències de la Salut les relacions que fins ara hi havia entre la Facultat de Medicina i alguns professionals mèdics que n'eren professors associats.

Pel que fa a la docència, el concert vol facilitar la màxima utilització dels serveis i dels recursos

humans i materials de l'Hospital de Granollers a la docència universitària a nivell de pregrau i postgrau, com també cooperar en el manteniment i en la qualificació dels professionals de la salut al més alt nivell. Que la docència i la recerca serveixin per millorar la qualitat assistencial com a Hospital Associat a la Universitat és l'objectiu assistencial del concert. En relació amb la recerca, aquest acord vol potenciar-la, tot coordinant les activitats d'ambdues institucions per tal d'optimitzar els recursos.

Gairebé la totalitat dels serveis de l'Hospital participaran en les activitats docents compreses en el conveni, que tindrà una durada de cinc anys.

Els ensenyaments de Medicina que preveu l'acord són les pràctiques clíniques de 4t i 5è curs de Medicina (Medicina, Cirurgia i Especialitats Quirúrgiques, Radiologia) i pràctiques clíniques d'Obstetrícia i Ginecologia. Pel que fa a Farmàcia, es portaran a terme pràctiques tutelades de Farmàcia Hospitalària. Els estudiants d'Infermeria de 2n i 3r curs faran pràctiques hospitalàries de l'àrea d'Infermeria Mèdico-quirúrgica.

Comissió Mixta Universitat-Hospital/Asil de Granollers

L'acord estipula la constitució d'una Comissió Mixta Universitat-Hospital/Asil de Granollers.

Aquesta Comissió Mixta té, entre d'altres, les funcions de vetllar per l'aplicació correcta del concert, fixar els objectius específics de desenvolupament, proposar el nombre de places de professor associat que s'hauran de cobrir amb personal de l'Hospital de Granollers i supervisar el rendiment pedagògic teòric i pràctic dels ensenyaments concertats.

La signatura d'aquest acord és una clara mostra de la voluntat del Patronat i de la Direcció de l'Hospital de Granollers de potenciar la docència i la recerca, activitats sense les quals el nostre Hospital no podria ser mai l'Hospital de referència que vol arribar a ser.

dBaB