

# taulíreport

# 12

revista de la Corporació Sanitària Parc Taulí  
abril-maig-juny de 2005

4 · El ministre de Salut sahrauí visita el Parc Taulí

12 · Ens apropem al Centre Quirúrgic Ambulatori

17 · Entrevista a Pablo Hernando, director dels Serveis d'Atenció al Client

20 · Què sabem de la mort sobtada?

24 · Es presenten els projectes del Parc de Salut subvencionats per Caixa Sabadell



# taulíreport

# 12

abril-maig-juny 2005

## [crèdits]

### edició i coordinació

*Centre de Comunicació  
de la Corporació (CCC)*

### consell de redacció

*Sandra Àlvaro  
Montse Armenteros  
Marta Fernández  
Soledad García  
Sussi Rovira*

### correcció lingüística

*Adolfo Martín*

### disseny gràfic

*David Martín  
Manoli Cassenh  
Marcos Zafra  
Escola Municipal d'Art Illa  
de Sabadell*

### fotografia portada

*Soledad García*

### maquetació

*CCC*

### revisió d'estil

*Estudi Claver+Martín*

### impressió

*CODIPRE, Arts Gràfiques, SL*

### dipòsit legal

*B-4526900-2002*

### data d'impressió

*juliol 2005*

### Sumari / Crèdits

2

### Editorial

3

### Notícies de la Corporació

*El ministre de Salut sahrauí visita el Parc Taulí*

4

*Més de 150 professionals participen a la jornada  
organitzada pel 'Dia Internacional de la Infermeria*

5

### Notícies dels Centres de la Corporació

*Hospital de Sabadell*

8

*UDIAT*

14

*Albada*

15

*Sabadell Gent Gran*

15

*Atenció Primària*

16

*Salut Mental*

16

### Entrevista

*Pablo Manuel Hernando, director  
dels Serveis d'Atenció al Client (SAC)*

17

### Què sabem de...?

*La mort sobtada*

20

### Notícies dels Centres de Serveis

*CISC*

22

*CCC*

22

*CSI*

23

*CDS*

23

### L'Institut Universitari i la Fundació

24

*El Parc Taulí a Internet*

25

*Els nostres professionals*

26

*Fina Alcaraz*

*«Escalar: una forma de sentir, una superació constant»*

*El taulell d'anuncis / El directori*

27

## [editorial]

L'anunciada i necessària renovació dels sistemes d'informació del Parc Taulí rebrà, aquest estiu, un important impuls amb l'elecció de l'empresa guanyadora del concurs públic per al nou sistema de gestió de pacients, d'estació clínica i de facturació. La garantia que l'opció escollida serà la millor, d'entre totes les ofertes rebudes, la tindrem gràcies a la intensiva i acurada tasca d'anàlisi que han portat a terme els darrers mesos un equip de 20 professionals, a qui hem d'agrair el seu esforç. Ara, tenim per endavant el gran repte d'implantar-nos tots en el desenvolupament del projecte que ens ha d'ajudar a millorar la nostra capacitat de gestió i d'organització.

D'altra banda, com cada estiu, aprofitem aquest període de reducció d'activitat per concentrar al màxim les obres d'adequació dels nostres espais, entre els quals enguany destaquem la rehabilitació de la 8a planta de l'edifici Taulí i les adequacions de la 2a planta de Pediatria per a la ubicació de la nova Unitat de Crisis d'Adolescents i per al Projecte 'Ciberaules'. També continuarem fent tots els esforços possibles per al manteniment preventiu dels sistemes de climatització existents, tot i que lamentem les incomoditats que han de patir els usuaris i professionals d'algunes àrees dels edificis Taulí i Santa Fe, on els equips resulten deficientes.

Desitgem trobar la solució a aquest i a molts altres problemes estructurals que patim amb l'execució del POPT-2 (nou Santa Fe), que ara entra en una nova etapa en què s'ha de publicar el concurs de les obres perquè puguin començar-se a principis de 2006. Mentrestant, a tots els qui heu treballat amb dedicació al llarg de tot aquest 'curs', us desitjo que gaudiu d'unes saludables vacances i que torneu descansats i carregats de noves energies!

**Helena Ris**  
Directora General



## El ministre de Salut sahrauí visita el Parc Taulí i agraeix els històrics llaços solidaris dels nostres professionals

**El Parc Taulí atén alguns dels malalts de la Casa d'Acollida de Sabadell**



El Ministre sahrauí va ser rebut a la Sala de Consell de Govern de La Salut. S.A.

**El Ministre de Salut de la República Àrab Sahrauí Democràtica (RASD), Bulahi Mohamed Fadel Sid, va ser rebut al Parc Taulí, el passat 8 de juny, en el marc de la visita que va realitzar a Sabadell per participar, uns dies abans, en la tercera trobada estatal de Cases de Malalts, i que en l'edició d'enguany s'ha celebrat a la nostra ciutat.**

## Benvinguda del Consell de Govern a la tinente d'alcalde Maria Ramoneda

**Els membres del Consell de Govern de la Corporació van donar la benvinguda, el 16 de juny, a Maria Ramoneda, com a nova representant de l'Ajuntament de Sabadell en aquest òrgan de govern. A petició de l'alcalde de la ciutat i vicepresident d'aquest Consell, Manuel Bustos, també s'hi va incorporar la cap dels Serveis de Salut de l'Ajuntament de Sabadell, Teresa Corbella, que assistirà a les sessions com a convidada.**

Ramoneda ha pres el relleu en aquesta representació de Pere Obiols (CiU), que es mantenia en aquest càrrec que no està necessàriament vinculat a la

El ministre sahrauí va venir acompanyat de la tinente d'alcalde de Salut i Serveis Socials de l'Ajuntament de Sabadell, Maria Ramoneda, la regidora de Cooperació i Solidaritat, Conxa Manzano, la presidenta de la ONG Solidaris amb el Poble Sahrauí, Carme Arís, el gerent de la Fundació Sabadell Solidari, Jordi Prat, la cap del Servei de Salut, Teresa Corbella, i la tècnica de Cooperació i Solidaritat, Maite Garsot.

En la reunió de recepció que va tenir lloc a La Salut, el ministre sahrauí va expressar el seu profund agraïment al Parc Taulí per la seva trajectòria solidària amb el poble sahrauí, especialment per part dels professionals de Pediatria que, des de fa molts anys, realitzen les revisions mèdiques als nens sahrauís que vénen de colònies d'estiu a Sabadell.

Als centres del Parc Taulí també s'atenen alguns dels malalts de la Casa d'Acollida que, des de l'any 1986, tenen al barri de la Roureda de Sabadell, i que és una de les 20 que hi ha a tot l'Estat espanyol. En aquesta casa acullen, cada any, prop d'una vintena de ciutadans sahrauís que es traslladen per ser atesos d'alguna malaltia que no pot ser tractada pel sistema sanitari del seu lloc d'origen. Trobareu informació al Web de la Fundació Sabadell Solidari.

regidoria de Salut ni a cap altre càrrec polític, sinó que s'ocupa per designació i confiança del ple de l'Ajuntament. Per això, tot i que Obiols havia deixat la regidoria de Salut de l'Ajuntament el novembre –quan va passar a l'oposició–, encara mantenia aquesta representació a la nostra institució.

D'altra banda, Maria Ramoneda, que fins el passat mes de maig era tinente d'alcalde de Serveis Socials, ocupa també des de llavors la regidoria de Salut, en substitució de Carme Forcadell (ERC). Forcadell havia pres el relleu a Obiols el passat mes de novembre, però només va ocupar aquest càrrec durant sis mesos amb motiu dels esdeveniments polítics que van portar ERC i ICV-EuiA a deixar de formar part del govern municipal.

# Més de 150 professionals participen en la jornada de treball organitzada pel 'Dia Internacional de la Infermeria'

**En la jornada es va debatre sobre el present i el futur de la professió**



Inauguració de la jornada d'infermeria el 12 de maig. M.A.



Els premiats amb a directora d'Infermeria Corporativa, al centre. S.G.

**Amb motiu del 'Dia Internacional de la Infermeria' la sala d'actes de la Corporació va acollir, el 12 de maig, la Jornada d'Infermeria que sota el lema 'Compartim coneixements, compartim experiències' va comptar amb la participació de més de 150 professionals del món de la infermeria.** Els objectius plantejats pels organitzadors de la jornada es van centrar, d'una banda, en debatre sobre el present i el futur de la professió i d'altra, poder compartir amb els companys experiències professionals i donar a conèixer la producció científicotècnica portada a terme.

La presentació de la jornada va anar a càrrec del president de la CSPT, Pere Fonolleda, la directora general, Helena Ris, la directora d'Infermeria Corporativa, Montserrat Montaña i el president del Comitè Institucional de Docència, Eugeni Berlanga. Tots els membres de la taula de presidència van coincidir en remarcar la importància d'aquesta jornada per 'aprofundir en la docència, en la recerca i en la innovació'.

La directora d'Infermeria Corporativa, Montse Montaña va presentar en una ponència el 'Pla Estratègic d'infermeria de la CSPT: de la Teoria a la Pràctica', del qual us parlem en una altra secció d'aquesta edició. Els professionals de la CSPT van exposar les seves comunicacions i pòsters, al llarg de diverses sessions paral·leles que van tenir lloc a l'edifici Victòria Eugènia i a la Sala d'actes. El premis atorgats van ser:

> **Premi a la millor comunicació oral:** 'Estudio comparativo de dos catéteres periféricos en pacientes con cirrosis hepática'. Autors: J. Sanz Castilla, J.M. Barradas Ruiz, M.C. Martín Florido, M. Paños Martínez, E. Alavedra Doménech.

**Premi: 600 €**

> **Premi al millor pòster:** 'Promoción de la lactancia materna en mujeres inmigrantes'. Autors: E. Castan Ensenyat, A. Perez Llusà, A. Ollé Ribera, S. Puig Calsina, N. Obregon Gutierrez; M. Grau Corominas.

**Premi: 400 €**

L'Ajuntament de Sabadell ha concedit la medalla d'Honor de Sabadell al Dr. Josep Simó Deu «en reconeixement a la seva important contribució en la millora de la sanitat a Sabadell i per la seva defensa dels valors democràtics des de fa anys». El Consistori ha concedit aquest guardó a 3 entitats de la ciutat i a 7 persones. Moltes felicitats al Dr. Simó Déu per aquest merescut.

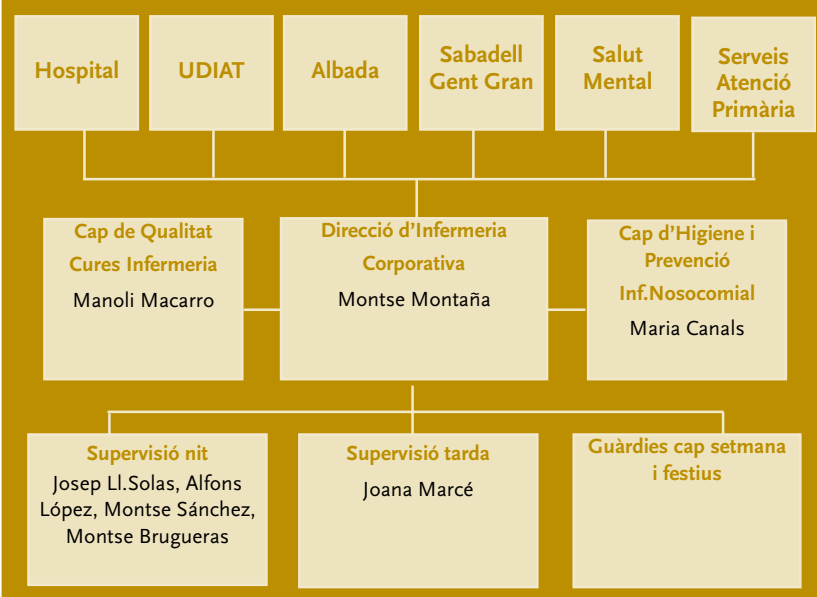
Disseny inicial del pla funcional del futur hospital de Cerdanyola-Ripollet-Montcada. Un equip de professionals del Parc Taulí treballa ja en el disseny inicial del Pla Funcional del futur hospital de Cerdanyola-Ripollet-Montcada, sota la coordinació de la directora de Gestió i Suport Corporatiu, Esther Pérez, amb l'objectiu de dimensionar correctament el nou dispositiu, pel que fa a la població que ha d'atendre, a l'activitat prevista i als serveis ambulatoris que ha de prestar.



# La directora d'Infermeria Corporativa, Montse Montaña, presenta el Pla Estratègic d'Infermeria a la CSPT

*Després de dos anys al capdavant de la direcció d'Infermeria Corporativa (DIC), Montse Montaña va presentar les línies i els objectius de 2005 en el marc del Pla Estratègic d'Infermeria de la CSPT. El primer any d'incorporació a la DIC va implicar bàsicament l'anàlisi de la situació de la infermeria a la CSPT per tal de plantejar unes línies estratègiques i iniciar posteriorment el seu desenvolupament. El segon any ha estat dedicat a implementar un model organitzatiu d'infermeria que permetés la posterior operativització de les línies estratègiques definides.*

## Òrgan de coordinació d'infermeria de la CSPT



## Línies estratègiques

**Les línies estratègiques es deriven de l'entorn, de les valoracions i les oportunitats que es generen i també de les febleses i punts forts. Aquestes són les línies estratègiques que es defineixen:**

- > Una organització amb equips de treball autònoms d'alta eficiència i efectivitat, conformada per una xarxa d'equips, responsables dels seus resultats i amb alta cohesió interna.
- > Professionals amb gran capacitat de resposta als canvis, implicats, motivats i satisfets: que aportin valor afegit a l'organització.
- > Uns equips de treballs d'infermeria per als quals la millora contínua de la qualitat de cures estigui integrada dins de la seva filosofia de treball.
- > Desenvolupament dels sistemes d'informació per possibilitar aquests canvis.

## Els objectius estratègics

De les línies estratègiques es deriven els següents objectius :

- > Integració de la millora contínua de la qualitat com a filosofia de treball dels equips d'infermeria.
- > Implementar una nova metodologia assistencial d'infermeria basada en l'estandardització dels plans de cures.
- > Incentivació de la recerca i la innovació.
- > Identificar-nos com a referents de coneixement.
- > Convertir-nos en hospital iman per als professionals d'infermeria.

## Objectius de 2005

- > Millorar les dades conegudes en alguns dels ítems de qualitat ja existents: reducció de casos MRSA i reduir les bacteriemies relacionades amb el catèter intravenós.
- > Millorar la detecció, prevenció i l'aplicació del tractament en els pacients amb risc de llesions per pressió (LPP).
- > Redisseny del registre d'infermeria per a la seva integració dins del sistema d'informació.
- > Assegurar la possibilitat de formació en nova metodologia assistencial i recerca per als professionals de la CSPT.
- > Definir estratègies de captació de professionals.

Aquests objectius no es poden assolir si no es planteja el seu desenvolupament a través de plans d'acció. Cada un d'ells té associat un pla d'acció concret, que inclou, entre altres, accions formatives, mesures d'implantació, etc...



## Quatre trofeus per al Parc Taulí en la XII Cursa de la Sanitat



Un equip de 16 professionals del Parc Taulí han participat en la Cursa de la Sanitat Catalana, que des de fa 12 anys organitza l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona. En aquesta edició es van aconseguir dos trofeus per equips - el 2n classificat per a l'equip masculí i el 3r per al femení - i dos trofeus individuals, per a Montse Rosell - 3a general femenina - i per a Fina Alcaraz - 1a veteranes. El president del Parc Taulí, Pere Fonolleda, els hi va anar a oferir el seu suport.

## Joaquim Verdaguer, nou director d'Atenció Primària de Sabadell



Joaquim Verdaguer és, des del mes de maig, el nou director dels Serveis d'Atenció Primària Sabadell-Rubí-Sant Cugat-Terrassa, que ha pres el relleu en aquesta responsabilitat a Andreu Martín. Verdaguer ha explicat al Taulíreport que, ara, un dels seus objectius és «establir nous models de relació amb el Parc Taulí per millorar la coordinació de l'atenció especialitzada», tot subratllant que «la bona relació que tenim amb la direcció general del Parc Taulí ho farà possible».

## Homenatge als professionals jubilats i als que hi fan 25 anys



La sala d'actes de la Corporació va acollir, el 25 de maig, el tradicional acte d'homenatge que cada any s'ofereix als professionals jubilats el darrer any i als que fa 25 anys que treballen a la institució. Familiars i companys dels 6 professionals jubilats i dels 36 que han complert els 25 anys van omplir la sala en un acte emotiu en què cada un dels homenatjats, va rebre una placa de reconeixement i un ram de flors, entre altres regals.

## Benvinguda als 38 nous residents i comiat als que han acabat aquest any



El 26 de maig va tenir lloc l'acte de benvinguda als 38 nous residents que s'incorporen a la institució i de comiat als 27 que aquest any han acabat el seu període de formació com a especialistes. Concretament, s'han incorporat 27 MEF, 1 FEF, 3 LLIR i 7 Metges de Família i s'han acomiadat 23 MEF, 1 FEF i 3 LLIR. Prèviament a aquest acte, i al llarg de tot el matí, es va realitzar el programa d'acollida amb el què els nous professionals van ser rebuts pels responsables de diferents àmbits.

# [notícies dels centres de la corporació]

Hospital  
de Sabadell



## El president del Col·legi de Metges lliura els diplomes del VII Curs de Microcirurgia del Centre de Cirurgia Experimental

**Gabriel Gili ha pres el relleu a Josep Domingo-Pech en la direcció del Centre**



Miquel Bruguera, a l'esquerra, va visitar les instal·lacions del CCE. **S.G.**

El president del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, Miquel Bruguera, va lliurar el 10 de juny, al Parc Taulí, els diplomes del VII Curs Teòric-Pràctic de Microcirurgia que es va portar a terme al Centre de Cirurgia Experimental (CCE) de la Mútua Sabadellenca Fundació Privada. El CCE està ubicat al recinte de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT) ja que manté una estreta vinculació amb aquesta institució.

La presidència de la sessió, que es va celebrar a la Sala d'Actes del Parc Taulí, ha comptat també amb el president de Mútua Sabadellenca, Josep Casas, el president de la CSPT, Pere Fonolleda, el director del SAT, Pere Sánchez i la directora general del Parc Taulí, Helena Ris. L'encarregat de la presentació va ser el Dr. Gabriel Gili, nou director del CCE des del passat mes de febrer, quan

va prendre el relleu d'aquest càrrec al Dr. Josep Domingo-Pech, fundador i director del Centre d'ençà la seva creació, el 1970.

Prèviament es va realitzar una visita a les instal·lacions del CCE (ubicat físicament darrera de l'edifici Santa Fe, a uns 10 metres de l'accés principal del Centre Quirúrgic Ambulatori -CQA-). Aquestes instal·lacions ocupen un espai d'uns 250 metres quadrats que tot just han estat remodelades i equipades amb mobiliari nou. Entre altres espais, disposen d'una aula de formació, un quiròfan, una sala d'experimentació i un estabulari, a on es porten a terme els diferents cursos, projectes d'investigació i treballs de recerca. La ubicació definitiva del CCE, però, serà el futur edifici del Parc de Salut, donat que forma part d'aquest projecte.

### Cursos de prestigi

El prestigi dels cursos que es porten a terme al CCE fa que, en alguns casos, hi hagi llista d'espera, com en el Curs Teòric-Pràctic de Microcirurgia, que actualment té una espera de més de 5 anys. Aquest curs està dirigit pel Dr. Joan Pi i, entre el seu professorat, compta amb una quinzena de professionals i exprofessionals de l'Hospital de Sabadell, experts en aquesta tècnica. En la seva intervenció, el Dr. Gili va recordar que "la microcirurgia no és una especialitat, sinó una tècnica aplicada a les diverses especialitats quirúrgiques, i el Col·legi de Metges és qui certifica l'expertesa i la qualitat dels alumnes que el superen".

A banda dels cursos, en el seus 35 anys d'història també s'han portat a terme més de 200 plans experimentals, alguns d'ells pioners en diversos temes relacionats amb el trasplantament, els traumatismes i la medul·la espinal, entre altres.



## L'àrea de Crítics renova i millora els espais d'informació i espera per als familiars dels pacients de la UCI i Semicrítics

Les obres realitzades els darrers mesos a l'àrea de la Unitat de Cures Intensives (UCI), a la primera planta de l'edifici Taulí, han aportat destacades millores tant per als familiars dels pacients com per als propis professionals. L'adequació dels espais dels usuaris ha consistit en l'habilitació d'una nova sala d'espera –amb major capacitat, llum natural i vistes al vestíbul– una nova recepció i secretaria, –fora de l'àrea assistencial i molt més accessible al públic– l'adequació de la sala d'informació i la reforma dels lavabos per als familiars dels malalts.

En l'àmbit dels espais professionals es disposa d'una nova sala de treball per a residents i infermeria –que fins ara no tenien cap espai propi– i d'un nou despatx mèdic. De manera paral·lela també s'ha canviat l'ascensor d'ús intern que connecta el soterrani (planta 1) amb les Urgències (planta 0), la UCI i RX (planta 1) i el bloc quirúrgic central (planta 2), per un nou aparell amb millors prestacions.

Per minimitzar al màxim l'impacte de les obres a l'àrea assistencial, durant un període aproximat d'un mes es va haver



Els nous espais de la UCI també han aportat millores per als professionals. S.A.

de restringir l'horari de visites dels familiars a dos torns diaris. Recordem que des de fa uns anys aquesta és una UCI oberta als familiars més directes o cuidadors, que poden acompanyar el malalt des de les 12 del migdia fins a les 10 de la nit.

## El RACC uneix esforços amb el Parc Taulí per formar metges experts en el tractament de pacients politraumàtics



D'esquerra a dreta, Navarro, Perona i Bonet, a la seu del RACC. S.A.

La Fundació RACC ha unit els seus esforços amb el Parc Taulí, amb la signatura d'un conveni de col·laboració per als cursos de formació *Advanced Trauma Life Support®* (ATLS®) que des del passat mes de novembre es realitzen a la nostra institució, com a únic centre designat a Catalunya per a la formació de metges experts en l'avaluació i tractament inicial dels pacients politraumàtics. L'ATLS® és el curs estandaritzat que gaudeix de més prestigi internacional per a l'abordatge del pacient politraumàtic durant els moments més immediats a l'accident. Actualment, la llista d'espera de professionals que el desitgen fer és de dos anys i mig. El conveni de col·laboració el van signar, per part del RACC, el secretari executiu de la Fundació RACC, Alfons Perona, i el director mèdic del RACC, Francesc Bonet, i per part del Parc Taulí, el director del Servei de Cirurgia de l'Hospital de Sabadell, Salvador Navarro, que és el director de formació d'ATLS® a Catalunya.



## Farmàcia estrena nous espais per a la dispensació de medicaments



Des del passat 23 de maig l'espai de dispensació ambulatoria de medicaments d'ús hospitalari ha canviat d'ubicació, a un nou espai situat a la primera planta de l'edifici Taulí (consultori 117 A), fora de l'àrea de Farmàcia, on estava tradicionalment. Aquest nou espai representa una clara millora pel que fa a la comoditat i garantia de privacitat per a l'usuari, optimitzant també les condicions perquè el farmacèutic pugui informar al pacient sobre el seu tractament. Al mateix temps, permet programar les visites i, així, oferir una millor atenció a l'usuari.

## Agraïment als professionals d'Urgències i de la Unitat de l'Aparell Digestiu

*Eva Àngels*

*Infermera d'Hospitalització Domiciliària*

El passat 10 de maig vaig viure el dia més dolent de la meua vida, i semblava ser que va ser el primer de molts altres. Vaig haver de recórrer als serveis d'Urgències del nostre Hospital, amb el meu pare, amb una hipotensió i una pal·lidesa que va portar a diagnosticar un sagnat recent.

En nom meu i de la meua família vull expressar el nostre agraïment a tot el personal d'Urgències i de la Unitat de l'Aparell Digestiu, que des del primer moment ens van transmetre tot el seu suport, ens van tractar amb un gran apreci i, sobretot, ens van atendre amb una gran professionalitat.

Moltes gràcies a tots!

## Innovacions, canvis i millores

*Dr. Francesc Bedós. Uròleg.*

*Professional jubilat de l'Hospital de Sabadell.*

Fa uns dies, al Parc Taulí ha tingut lloc una reunió mèdica força interessant: El II Curs internacional de cirurgia laparoscòpica en urologia. El curs, organitzat entre el Servei d'Urologia del Parc Taulí i l'Hospital Erasmus de la Universitat Lliure de Brussel·les tenia per objecte precisar-ne els detalls tècnics, els avantatges i les limitacions d'aquesta tècnica en el camp de la urologia.

El Dr. R. Bollens, belga, reconegut en la matèria, realitzava les demostracions quirúrgiques des dels quiròfans de l'Hospital de Sabadell, i els Drs. J.A. Peña, i A. Prera, del Parc Taulí, l'assistien. Els executants feien els comentaris pertinents i responien a les preguntes de l'auditori, tot transmes en directe, amb la força i la convicció que tenen les coses vives.

Tot això, avui dia, és una pràctica habitual en el món de la cirurgia, però el fet de produir-se en el nostre Hospital era, per mi, un motiu de reflexió. No fa massa temps les innovacions, els canvis, les millores, les hàviem d'anar a buscar a prop dels grans mestres dels hospitals i serveis de renom. Qui volia millorar havia d'anar a prop d'un mestre prestigiós, sovint enlairat i solemne. La creativitat semblava reservada a uns pocs. Tot això ha canviat.

Fa poc he visitat un Servei d'Urologia de renom, on es fa una cirurgia molt innovadora, en una petita ciutat de Toscana, a Arezzo. L'Hospital fa riure de tant modest i precari. Però el petit grup que hi treballa fa una feina coneguda arreu del món. Avui dia les coses van així. En lloc d'individualitats, grups de treball.

Per això, mentre seguia el curs, jo veia amb goig aquest Servei d'Urologia del Taulí, i em semblava veure-hi reunides totes les condicions d'un bon equip de treball: un grup de professionals ben preparats, d'un tarannà semblant, sense afany de protagonisme, esforçats i entusiastes, tots al servei d'una causa comuna. Un d'ells, en Joan Prats, ple d'intel·ligència i comprensió, fent-los de germà gran. Això és millor, molt millor, per servir i crear, que els anacrònics personalismes i temples d'abans. Les coses canvien i sovint per millorar.



# Un estudi dirigit des de l'Hospital de Sabadell revela que el diagnòstic del HIV en majors de 50 anys s'endarrereix

**Es van estudiar 165 pacients infectats per HIV entre els anys 1985 i 2001**

L'epidemiologia de la infecció pels virus de la immunodeficiència humana (HIV) ha canviat en els darrers anys. S'ha produït un augment dels casos d'infecció en persones majors de 50 anys, sent el mecanisme de transmissió més freqüent la via sexual.

A Espanya s'ha passat d'un 5,9% de pacients afectats per HIV majors de 50 anys l'any 1994 al 10,9% registrat el 2002. Partint d'aquesta realitat, un equip de professionals de la CSPT format pels doctors/es Esperança Antón, Montserrat Sala, Gemma Navarro, Manuel Cervantes i Ferran Segura, juntament amb el doctors Josep Mallolas i Josep Mffi Gatell de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, han elaborat un estudi amb la finalitat d'analitzar les característiques epidemiològiques, clíniques i evolutives de 165 pacients infectats per HIV, amb més de 50 anys en el moment del diagnòstic.

## Els resultats de l'estudi

Dels 165 pacients estudiats, el 81,2% eren homes i el 18,8% dones. L'edat mitjana en el moment del diagnòstic d'HIV era de 58 anys i el 82% va adquirir la malaltia per transmissió sexual. Aquest estudi, publicat a la revista *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, posa també de manifest els següents aspectes:

> El motiu de realitzar la serologia anti-HIV va ser una malaltia definitoria de sida en el 30,9% dels casos i la presència d'una malaltia relacionada en el 16,36%. Al fer la història clínica, molts pacients presentaven dades que podrien haver permès el diagnòstic mesos abans ja que havien tingut símptomes sospitosos de la malaltia.

> Van ser diagnosticats abans del 1997 111 pacients i 54 a partir de 1997. Les principals malalties oportunistes van ser el sarcoma de Kaposi (21,2%), la tuberculosi (21,2%), la pneumònia per



Alguns dels professionals participants en aquest estudi. M.A.

'Pneumocystis jiroveci' (14,1%) i el limfoma no hogkiniano (8,2%). En el moment del diagnòstic presentaven una malaltia definitoria de sida el 34,5% dels pacients abans del 1997 i el 26% posteriorment. Van morir per sida el 32,7% dels pacients.

> Un 41% dels pacients van presentar les següents malalties associades: malaltia pulmonar obstructiva crònica (23%), diabetis mellitus (15,9%), hepatopatia (10,1%), hipertensió (8,7%) i depressió (8,7%). El 25,5% presentava anticossos del virus de l'hepatitis C.

> El grau de sospita de la malaltia sembla més baix en pacients de més edat, fet que pot condicionar un retard en el diagnòstic i pitjor evolució.

El mateix equip de professionals ha realitzat un nou estudi comparatiu amb el grup de pacients més joves (menors de 40 anys) i que està pendent de publicació.





# [ens apropem...]

## ...al Centre Quirúrgic Ambulatori

### Al CQA es realitza el 48% de l'activitat quirúrgica de tot l'Hospital

*El Centre Quirúrgic Ambulatori (CQA) és el dispositiu assistencial amb què es va dotar l'Hospital de Sabadell, l'any 1997, orientat a un procés concret, la Cirurgia Major Ambulatòria (CMA), a la seva gestió integral i diferenciada i amb una organització funcional vinculada a l'Hospital. El CQA disposa d'un edifici modern situat a la reraguarda de l'edifici Santa Fe, molt funcional i amb la suficient transparència i lluminositat per ajudar a minvar l'angoixa que es produeix en les persones que han de ser sotmeses a tècniques invasives que, fins fa pocs anys, requerien d'ingrés hospitalari. Naturalment el CQA no és només un edifici sinó que totes les activitats que s'hi realitzen han estat especialment pensades i adequades a fi de proporcionar una cirurgia major ambulatòria de qualitat. Amb el CQA estrenem aquesta nova secció del Taulíreport, que d'ara endavant volem dedicar a apropar-nos a molts dels àmbits de la institució que tenim ben aprop però que, sovint, no acabem de conèixer com es mereixen.*

La Cirurgia Major Ambulatòria (CMA) és el procés d'assistència quirúrgica que permet que una persona pugui ser intervinguda i tornar al seu domicili en la mateixa jornada. Perquè això sigui possible cal portar a terme una sèrie de procediments tècnics i organitzatius que garanteixin la qualitat i la seguretat dels pacients: les consultes preoperatories, l'admissió dels pacients, el tracte personalitzat, el seguiment telefònic postoperatori, així com el suport documental de consells pre i postoperatoris i els circuits assistencials. Tot orientat a la creació d'un bon clima de treball i, per tant, d'un increment en qualitat percebuda sobre l'acreditada capacitat dels professionals.

Tots aquests procediments estan orientats no només a les necessitats assistencials, sinó també a la realitat social de les persones. Per això és d'especial importància tenir en compte detalls com les característiques de l'habitatge en què viu el pacient o conèixer si hi ha un cuidador responsable, entre altres aspectes claus per decidir si una persona pot ser candidata o no a ser sotmesa a aquest tipus d'intervenció.

### El destacat paper de la infermeria

En un centre de CMA el paper principal el desenvolupa l'equip professional d'infermeria, tant en l'àrea quirúrgica com en les àrees d'acollida i recuperació. En en el CQA hi treballen de forma fixa 25 persones a temps complet i 14 a temps parcial: infermeres, auxiliars d'infermeria, personal d'admissions i administratius. Els professionals mèdics alternen la seva activitat entre les seves funcions a l'Hospital i al CQA, segons el criteri i necessitats organitzatives de cada servei. Alguns serveis més compromesos

amb la CMA han optat per designar-ne alguns professionals preferentment a aquesta tasca, mentre altres roten amb independència de la pròpia motivació. En general, la gran majoria dels cirurgians de l'Hospital han operat al CQA i coneixen el seu funcionament bàsic.

### Les 10 intervencions més practicades

Al CQA tenen representació totes les especialitats quirúrgiques de l'Hospital. Altres especialitats mèdicoquirúrgiques –com dermatologia–, o paraquirúrgiques –com cardiologia o la clínica de dolor– encara no disposen dels seus espais al CQA però han estat objecte de planificacions per tal de poder-hi accedir i resten a l'espera de concreció. El cas és que la cartera bàsica de procediments (tipus d'intervencions que es realitzen) al CQA és una llista oberta que pot créixer, com ja ho ha fet d'ençà els seus inicis.

Tot i que el 2004 es van registrar un total de 296 procediments ambulatoris diferents realitzats, el 80% del total de l'activitat –i el 70% del seu cost– es va concentrar en els 10 més prevalents de les diferents especialitats: els procediments oftalmològics –principalment cataractes–, les artroscòpies i alliberaments del canal carpià, les hèrnies de paret abdominal, les cistoscòpies i cistomissions, la cirurgia de les varices, les histeroscòpies i les adenoidectomies –carnots– i procediments de proctologia.



Professionals del Centre Quirúrgic Ambulatori. S.G.

## Quatre quiròfans a ple funcionament

Actualment el CQA disposa de tres quiròfans polivalents util·lats de forma convencional i d'un quiròfan específic per a la cirurgia oftàlmica. També disposa d'una sala de reanimació post-quirúrgica, amb 8 boxes, i una altra de readaptació al medi, amb 16 boxes i amb zones diferenciades per adults i nens. Les admissions, les sales d'espera, els vestidors i els despatxos assistencials i de gestió estan dimensionats en relació a la capacitat productiva màxima dels quiròfans.

## Prop de 9.000 intervencions a l'any

Al CQA es realitzen una mitjana anual de 8.700 intervencions quirúrgiques, que representen un 48% de totes les intervencions realitzades a l'Hospital. D'aquestes, prop del 65% corresponen a intervencions de CMA i la resta a cirurgia dermatològica i menor.

És de destacar que el nombre d'ingressos no previstos és inferior a l'1% - amb una mitjana de 0.64 % - i el nombre de queixes dels usuaris és pràcticament nul·la. La darrera enquesta realitzada als pacients va donar, com a resultat global, un índex de satisfacció d'un 90%. Tot això sembla indicar una bona utilització del dispositiu, uns nivells de qualitat tècnica assistencial adequada i una bona acollida social que caldria mantenir i potenciar.

## La columna d'opinió

La modalitat assistencial en Cirurgia Major Ambulatòria (CMA) és un acte voluntari en el que tant el pacient com el professional responsable es comprometen personalment i que permet, per tant, la negativa de qualsevol d'ells o de tots dos a realitzar-lo en absència d'aquest compromís. Tots aquests extrems varen ser objecte d'anàlisi i tabulació en la confecció de l'eina de gestió per excel·lència del CQA, que es resumeix en els indicadors del quadre de comandament integral del centre.

De la correcta aplicació de tot el procés se'n deriven la major part dels beneficis de la CMA, de la mateixa manera que de la seva negligència se'n derivaria la mala pràctica i el fracàs. El tracte personalitzat al pacient, la menor disinscripció social, la reducció de l'angoixa, la disminució del risc d'infecció nosocomial, els avantatges econòmics per al sistema i l'agilitat de les llistes d'espera han estat adduïts com a beneficis propis del procés de la CMA.

Una vegada consolidada la confiança i la bondat del procés, a la CMA se li presenten alguns reptes de desenvolupament. D'una banda, la seguretat i el confort en la realització de procediments més complexos permetria augmentar la cartera de procediments. D'altra banda, l'experiència obtinguda de la seva aplicació hauria de poder extrapolar-se a procediments urgents o diferits, amb grans possibilitats de millora en aquests àmbits. Això podria ser viable amb una adequada planificació i dotació de recursos, i molt especialment si en el seu desenvolupament es contempla, de forma rigorosa, la possibilitat d'hospitalització limitada a la manera de les unitats *extended recovery* o *overnight surgery*, ja existents en altres llocs.

En tercer lloc, en els hospitals docents com el nostre, la desitjada incardinació de la docència a les exigències d'excel·lència assistencial i organitzativa pròpies de la CMA no ha acabat de perfilar-se, i hauria de ser seriamment meditada i planificada per tal de no perjudicar ni als professionals en fase de formació ni al propi procés.

En definitiva, el CQA se'ns està quedant petit. Amb suficients proves de maduresa funcional i l'existència d'una creixent demanda potencial, aviat haurà d'ajustar les seves estructures i procediments - o totes dues coses - per seguir a l'alçada dels requeriments poblacionals i institucionals.

Mentrestant, el nostre objectiu seguirà essent donar la màxima cobertura a les demandes poblacionals prevalents de forma rigorosa, metòdica i àgil. Sigueu-hi tots molt benvinguts.

Òscar Colomer

Director Centre Quirúrgic Ambulatori



# La consellera Marina Geli vol que la UDIAT participi en el Pla Estratègic del Diagnòstic per la Imatge a Catalunya

## La consellera va realitzar una visita a les instal·lacions de la UDIAT



La consellera de Salut durant la seva visita a la UDIAT. S.A.

La consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya, Marina Geli, vol que la UDIAT CD participi activament en el desplegament del nou Pla Estratègic del Diagnòstic per la Imatge a Catalunya. Així ho va expressar el passat 14 de maig, en el transcurs de la visita que va realitzar a les instal·lacions d'aquest Centre, acompanyada del gerent adjunt de la Regió Sanitària de Barcelona del Servei Català de la Salut (CatSalut), Josep Ganduxé, la directora general de Planificació Sanitària, M. Lluïsa de la Puente i el nou director del Sector del Vallès Occidental, Joan Parellada.

Els representants de la Generalitat van ser rebuts pel president de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT), Pere Fonolleda, la directora general, Helena Ris, el director executiu d'UDIAT, Lluís Donoso, el director d'Organització i Desenvolupament de Tecnologies de la Informació Diagnòstica, Joan Guanyabens i el consultor Josep Lázaro, entre altres. La trobada també va comptar amb la presència de la regidora de Serveis Socials de l'Ajuntament de Sabadell, Maria Ramoneda, que tot just estrenava la cartera de la Regidoria de Salut, i que va venir acompanyada de Teresa Corbella, tècnica de la mateixa regidoria.

En el decurs de la visita pels diferents àmbits, Lluís Donoso va fer una detallada explicació sobre el model d'organització i prestació de serveis a l'usuari de la UDIAT que, com a centre diagnòstic d'alta tecnologia, gaudeix d'un gran prestigi. La consellera va expressar un especial interès per la demostració que li va fer el director executiu dels prestigiosos programes RAIM, desenvolupats íntegrament pels professionals del Centre d'Imatge Mèdica Digital (CIMD) d'UDIAT, com a conjunt d'eines que permeten visualitzar, guardar, manipular i enviar imatges radiològiques realitzades amb diferents tècniques.

El RAIM, que ha rebut diversos reconeixements internacionals, s'està utilitzant des fa anys per a la connexió entre el Parc Taulí i diferents hospitals catalans, amb qui es mantenen diversos convenis de teleradiologia, i s'està aplicant en molts altres hospitals d'arreu de l'Estat espanyol, entre ells en tota la xarxa de centres públics del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

## Noves possibilitats futures

Geli va fer a la UDIAT un repàs per la història del diagnòstic per la imatge a Catalunya, on històricament ha tingut i té un paper rellevant, en el marc de l'ICS, l'empresa pública *Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI)*. La consellera va explicar que una de les possibilitats futures és «fer una nova empresa de diagnòstic per la imatge a Catalunya, a través d'una empresa de capital mixte. I aquí, la UDIAT tindria un paper important a fer».

Prèviament, però, caldrà disposar del Pla Estratègic del diagnòstic per la imatge a Catalunya. «Necessitem un Pla per veure què tenim, què necessitem i on volem arribar els propers 12 anys». Aquest Pla del Departament de Salut, que serà una de les potes del Mapa Sanitari de Catalunya, s'estructurarà sobre tres eixos: la previsió d'inversions tecnològiques, de desplegament de plataformes de digitalització a tot Catalunya i el pla de gestió.



# Albada

Centre Sociosanitari



## I Curs de Formació Continuada adreçat a professionals del Centre

Durant el mes de juny s'ha portat a terme en el Centre Albada el 'I Curs de Formació Continuada' iniciat el setembre de 2004. S'han fet sessions d'una hora amb la participació docent de professionals del mateix centre i de l'Hospital de Sabadell. És la primera vegada que, tenint en compte el perfil de malalts que atén el centre, cada vegada amb més dependència tant des del punt de vista social com sanitari, s'ha elaborat un programa formatiu adreçat a tots els professionals assistencials. Els objectius que es volen assolir amb aquest curs són:

- > Adquirir i actualitzar coneixements teòrics i pràctics aplicables a la feina diària per potenciar la qualitat de vida dels malalts.
- > Desenvolupar les habilitats tècniques necessàries i l'aplicació de procediments.

- > Millorar les actituds per potenciar la professionalitat inherent de cada grup assistencial.
- > Reconèixer i resoldre les complicacions que es presentin en un moment determinat de l'assistència.
- > Millorar el confort professional tot facilitant un fòrum de debat on es pugui fer una posta en comú del treball diari.
- > Donar a conèixer a la resta de professionals del centre els treballs que s'han presentat en congressos o jornades externes a la CSPT.

L'assoliment d'aquests objectius ens ha permès garantir una comunicació entre els professionals del centre alhora que facilitar els coneixements específics del nostre àmbit. Vista la bona acollida del curs es planteja fer-ne una segona edició l'any vinent, incorporant les millores proposades pels assistents d'aquesta primera edició.

# Sabadell Gent Gran

Centre de Serveis



## 18 residents de Sabadell Gent Gran formen una coral

En el marc del programa d'activitats socioculturals de Sabadell Gent Gran s'han portat a terme, durant un mes, 6 sessions per formar una coral amb residents del centre amb la finalitat que la música i en concret el cant coral, actui com a element molt potent desencadenant d'emocions, records i autoestima per a moltes persones, alhora que proporciona una oportunitat d'interacció social i cohesió del grup.

Aquestes sessions, dirigides per un director de coral, amb una durada de 2 hores cadascuna, s'han fet els divendres a la tarda. Les cançons s'han escollit segons els gustos dels participants, centrant-se en cançons populars i conegudes. Han participat 18 usuaris amb la col·laboració de 20 voluntaris que han donat suport com a segones veus i com a ombres musicals. El 17 de juny es va celebrar un concert per acomiadar aquesta primera

etapa, amb el desig de poder reemprendre l'activitat al desembre sempre i quan trobem un mitjà de finançament que permeti pal·liar les despeses que aquesta activitat comporta.



Primer concert de la Coral de Sabadell Gent Gran el 17 de juny. S.G.

## Atenció Primària



Parc Taulí

### Balanç positiu en la incorporació d'una professional d'infermeria al Centre d'Educació Especial Francesc Bellapart

Per tal de donar resposta a la demanda d'una infermera al Centre d'Educació Especial Francesc Bellapart, el CatSalut va sol·licitar la incorporació d'una professional del Centre de Salut Can Rull com a prova pilot per avaluar les necessitats assistencials de l'escola. Professionals del Centre de Salut Can Rull van realitzar una visita a l'escola amb la finalitat d'avaluar *in situ* les necessitats d'atenció sanitàries durant el període escolar. En el centre educacional 'Francesc Bellapart' assisteixen 90 alumnes d'edats compreses entre 3 i 18 anys.

L'experiència es va iniciar el mes de març i ha conclòs en finalitzar el curs escolar, el 22 de juny. Diàriament una infermera s'ha desplaçat a l'escola per tal d'assumir les cures i possibles requeriments sanitaris dels nens i també així com la preparació de medicació i alimentació als nens amb botó gàstric, els quals requereixen una atenció més acurada.

Durant aquests tres mesos s'han realitzat xerrades informatives adreçades als monitors del menjador del centre escolar. Els temes tractats, entre altres, han estat les actuacions davant la febre, caigudes, crisis convulsives, etc que puguin presentar els alumnes. També s'ha donat resposta a consultes i dubtes sobre malalties comunes i alimentació. A més a més, la infermera s'ha entrevistat amb els pares dels alumnes i ha estat en contacte amb alguns pediatres dels nens per treballar de manera conjunta amb aquests professionals i conèixer millor les necessitats dels nens.

En resum, l'experiència ha estat ben acollida tant per part dels professionals de l'escola que l'han valorat positivament com dels pares i de la nostra professional.

## Salut Mental



Parc Taulí

### Activitats artístiques del Centre Antaviana. L'art com a eina rehabilitadora

El dia a dia del Centre Antaviana gira al voltant de l'art treballat en grup i potenciant la manifestació individual. Entre les activitats artístiques efectuades durant aquest any destaquen:

> **Exposició d'il·lustracions de Maite Mòdol**, usuària del Centre Antaviana basades en textos del llibre 'Els somnis d'Einstein' d'Alan Lightman. Aquesta exposició ha format part de les activitats organitzades pel Centre de Formació d'Adults de la Concòrdia amb motiu del Ier centenari de la publicació de la 'Teoria de la relativitat' d'Albert Einstein.

> **Participació en la 'VII Marató Literària'** del Centre de Formació d'Adults de la Concòrdia amb el tema 'El Quixot'. Per setè any consecutiu Antaviana participa a la marató amb textos propis que simulaven l'arribada del Quixot a Sabadell durant els dies de la vaga d'escombraires.

> **Elaboració d'un Mandala**, a la imatge de la dreta, a partir de materials i tècniques molt diferents, com els propis usuaris d'Antaviana.



# [l'entrevista]

## Pablo Hernando: «Les queixes dels usuaris no són dolentes, són una oportunitat per fer-ho millor»

*Tot i que la seva responsabilitat més coneguda a la institució és la de director dels Serveis d'Atenció al Client, Pablo Hernando també té, sota la seva responsabilitat, la coordinació de la Qualitat del Parc Taulí. El seu paper, sovint d'intermediari entre l'usuari i el professional, ha arribat a generar la lògica confusió entre uns i altres de quins són els interessos que defensa. Més enllà d'aquestes responsabilitats, Hernando és un reconegut expert en bioètica, fet que el va portar a ser membre fundador de la Asociación de Bioética Fundamental y Clínica' i a ser l'actual president de la Societat Catalana de Bioètica. En aquesta entrevista, Pablo Hernando ens fa un repàs pels temes més candents que estan sota la seva responsabilitat, tot subratllant les oportunitats de millora que ens ofereixen els propis usuaris.*

### Quines són, a grans trets, les funcions que estan sota la teva responsabilitat com a director dels Serveis d'Atenció al Client?

En general són aquelles en què els professionals ofereixen una primera atenció al ciutadà, com la gestió de Programació - que inclou la important tasca de la gestió de llits-, Consergeria i Telefonia. Sota la meua responsabilitat també està la Unitat de Treball Social, la Unitat d'Atenció al Client, l'Escola pediàtrica i el Servei Religios.

### L'usuari del Parc Taulí es queixa molt?

No sé si molt o poc, però sí que, en general, ho fa amb arguments. Si ens comparem amb altres hospi-tals, tenim un volum alt de queixes, però

### «Quan el pacient del Taulí es queixa, en general ho fa amb arguments»

això pot ser per molts motius, entre ells per les facilitats que posa la pròpia institució per exercir el dret a la reclamació. Tenir queixes no és dolent, per a nosaltres és una oportunitat per fer-ho millor. I, lògicament, rebem més queixes que agraïments, però això ens passa a tots en la vida quotidiana, en general diem més el que no surt bé que el que funciona.





### Quin és el circuit intern que segueix una queixa?

Independenment de la seva expressió formal (verbal o escrita), tota queixa rep una resposta, que pot ser immediata o no segons les seves característiques. S'ha de tenir en compte que abans de donar la resposta nosaltres recollim la informació oportuna del responsable de l'àmbit amb què està relacionada la queixa. Si el tema ho exigeix també es realitza una entrevista personal amb l'usuari que fa la reclamació, on pot ser-hi el responsable de l'àmbit. Si hi ha algun

**«Com a intermediari entre l'usuari i el professional, a vegades tens la percepció que cap part queda satisfeta»**

professional implicat, el responsable demana la seva opinió abans de trametre la informació a la Unitat d'Atenció al Client. Tot professional hauria d'estar assabentat de l'existència de qualsevol reclamació en què pugui estar implicat, i també pot conèixer la resposta institucional que s'ha donat.

### Quin és el grau de compromís dels nostres professionals alhora de donar resposta a aquestes queixes?

En general bo, però com totes les coses també podria millorar. Donar resposta a una reclamació no és una feina agradable. Una de les tasques de la Unitat d'Atenció al Client és perseguir (en el bon sentit de la paraula), la resposta a les reclamacions.

### El vostre paper d'intermediaris entre els professionals i els pacients, no us crea certes dificultats de relació amb els uns i amb els altres?

A vegades un pot tenir la sensació que cap de les dues parts queda satisfeta. El pacient pot arribar a pensar que ets una part de la institució i que defenses el seus interessos. I algun professional pensa tot el contrari. És inevitable, i jo diria que desitjable, que en algun grau existeixin aquestes percepcions. La qüestió és cuidar la relació amb els uns i els altres. Amb els pacients, amb transparència, honestat i sinceritat, i amb els professionals cuidant les relacions interpersonals i intentant que es reconegui quina és la funció d'una reclamació: l'oportunitat de millora. Ara bé, no es pot fer és defugir de les reclamacions, hem de conviure amb elles perquè representen una part de l'opinió dels nostres usuaris.

### Per quins altres mitjans s'avalua la qualitat dels serveis que oferim i la satisfacció de l'usuari?

A banda de la recepció d'agraïments, queixes i suggeriments, com a mitjans passius, també utilitzem altres estratègies més actives i

interactives, com la realització d'enquestes i les avaluacions amb clients simulats. Aquestes darreres són, per a nosaltres, com 'la prova del 9', però per raons òbvies, només es poden utilitzar en determinats àmbits com l'atenció de Programació, Porteria i Telefonia. Es tracta d'un sistema d'avaluació més exigent i compromès.

**En un altre terreny, és conegut que hem passat uns mesos força delicats per manca de llits. A banda de les mesures que s'hi han posat en el marc del PIUC, què es fa per minimitzar l'impacte negatiu que això té en els nostres malalts?**

Tots som conscients de la insuficiència del recurs "llit" del nostre centre, per la gran demanda que genera la nostra població de referència. Mentre es busquen solucions més estructurals, la institució busca solucions millorant l'adequació dels ingressos, agilitant altes, promovent trasllats a altres centres (especialment a l'Hospital de Terrassa, gràcies a l'acord que tenim) i en la recerca de possibles alternatives a l'hospitalització convencional. Totes aquestes són responsabilitats pròpies dels professionals assistencials, però des de la meua vessant tinc la responsabilitat de facilitar les eines administratives i d'informació necessàries per tal que l'àmbit assistencial pugui fer tot això.

**Un dels temes claus de futur en què està participant el SAC és la renovació dels sistemes d'infor-**



- 01" Un llibre
- 03" Una pel·lícula
- 05" Una afició
- 08" Un plat
- 10" Un viatge

- Crónicas marcianas, de Ray bradury*
- ¿Qué pasó entre tu padre y mi madre?*
- La lectura*
- Qualsevol d'arròs*
- A Kènia*

- 12" Un tema musical
- 15" Un actor
- 17" Un polític
- 19" Un repte
- 20" Un diseg

- Money for Nothing*
- Marlon Brando*
- El Felipe González de la 1a etapa*
- Ser millor persona*
- Que arribin les vacances*

### **mació de l'organització. Com canviarà això la relació amb l'usuari?**

La canviarà a millor, segur. Un dels requeriments del nou sistema d'informació és possibilitar una més gran interrelació en aquest sentit. Tot i això, encara resulta difícil preveure ara com la pot canviar, no tant per les possibilitats tecnològiques existents, sinó per les característiques pròpies del sistema sanitari.

### **Com a expert en bioètica, quin és el paper del Comitè d'Ètica Assistencial d'una institució com la nostra?**

No sóc el millor per contestar a aquesta pregunta. Et podria dir quin hauria de ser el paper: la millora en la qualitat ètica en la nostra institució. Parlar d'ètica és parlar de qualitat. És

sanitaris haurien d'estimular per tal de prendre les millor decisions amb el malalt. Però, malhauradament, això moltes vegades no s'entén d'aquesta forma. Es creu que les voluntats anticipades només són un paper... i el paper no és ni més ni menys que l'expressió formal del procés reflexiu. D'un procés reflexiu en què el pacient deixa constància per escrit de les instruccions que vol que es tinguin en compte, sobre la seva assistència sanitària, quan ell no pugui expressar la seva voluntat per impediments físics o psíquics. Segurament si s'eduqués els malalts en el valor de cura i responsabilitat de la seva salut seria més fàcil i més acceptat. Igualment s'hauria de fer en la formació dels professionals, perquè cal reconèixer que molts dels professionals sanitaris, especialment els facultatius, tenen molt poca formació en aquest sentit.

## **«La qualitat no és un “bolet” a part, és propi de les actuacions que fem cada dia»**

tant important assegurar-se de tenir una adequada taxa d'infecció com de possibilitar que els malalts atesos puguin participar en les seves decisions sobre la salut. Crec que hi ha una cosa molt certa, la tasca dels professionals que integren el nostre Comitè d'Ètica Assistencial, comparativament amb altres centres, ha estat i és molt important tant quantitativament com qualitativa.

### **Quins són els grans problemes que ha d'afrontar el CEA?**

Tots aquells que tenen a veure amb l'autonomia de la persona, amb la seva participació en la presa de decisions que li afecten directament, amb la limitació de tractaments, amb la confidencialitat i la distribució equitativa dels recursos sanitaris...

### **A tall d'exemple, quines són les directrius d'actuació del CEA davant la negativa d'un testimoni de Jehovà a una transfusió de sang, en una situació de risc vital?**

M'agradaria recordar que al Parc Taulí vàrem ser uns dels primers centres en tenir directrius d'aquest tipus, que no són d'obligat compliment pels professionals, són orientatives, però recolzades institucionalment. Aquestes directrius responien a una necessitat, i amb el temps crec que han donat resultat. Però ara estem en un moment de revisió i el CEA està treballant en aquest tema. La previsió és que el nostre posicionament inicial pugui canviar de forma important, perquè la situació legal i social també ha canviat, de la mateixa manera que ha evolucionat la reflexió ètica.

### **En un altre terreny, quina acceptació ha tingut fins ara per part dels pacients del Parc Taulí la possibilitat de presentar el document de voluntats anticipades?**

Les voluntats anticipades són un procés que els professionals



Pablo Hernando, al seu despatx, a la planta baixa de l'edifici Santa Fe. S.A.

### **Com a coordinador de la qualitat institucional, en quin punt estem, al Parc Taulí?**

Ens trobem en un punt de redefinició. La qualitat no depèn de l'existència d'un programa o d'un coordinador, però ha d'existir una visió estratègica de la qualitat i unes línies d'actuació definides. La qualitat ha d'anar de la mà de la gestió clínica i assistencial, però també de la gestió econòmica. Un hospital de qualitat és aquell que està ben gestionat des de totes aquestes vessants. Perquè la qualitat no és un "bolet" a part, és propi de les actuacions que fem cada dia i, en aquest sentit, cal plantejaments realistes i no teòrics.

# [què sabem de...?]

## ...la mort sobtada

### Un succès que apareix de forma inesperada i sense cap símptoma previ

*Una persona cau a terra, perd el coneixement bruscament, canvia la coloració, perd el pols. Aquests són els símptomes de la mort sobtada, causada per un desordre del ritme cardíac (arítmia). Sense una actuació d'emergència la persona pot morir en qüestió de minuts. Gràcies als desfibril·ladors automàtics externs, de recent implantació a l'Hospital de Sabadell, es poden salvar moltes vides i evitar danys neurològics irreversibles. Així ens ho explica el Dr. Antoni Martínez, cap de la Unitat de Cardiologia del nostre hospital.*

#### Què es la mort sobtada?

És la mort que succeeix bruscament en una persona que prèviament està assintomàtica i que succeeix en el període d'una hora des dels inicis dels símptomes o bé quan una persona es trobada morta, sense testimonis, i estant prèviament la persona en una situació d'estabilitat clínica.

#### És igual que una aturada cardíaca?

No són ben bé equivalents perquè una persona es pot morir sobtadament no solament de causa cardíaca (per exemple, en el cas de ruptura d'aneurisma d'aorta), però habitualment s'entén quasi com equivalent perquè la major part de morts sobtades són d'origen cardíac amb moltíssima diferència. L'aturada cardíaca ve causada per arítmies i provoca una mort sobtada, llavors, si el cor es para, lògicament la persona es mor en minuts. Tanmateix, en cas d'arítmia severa, hi ha un dany neurològic que és irreversible en un temps molt breu (minuts).

#### Quines són les causes d'una aturada cardíaca?

El cor es pot parar per diversos mecanismes: pot ser que inicialment el cor bategui massa poc, que hi hagi una bradicàrdia extrema que sigui incompatible amb la vida. Aquest fet és relativament estrany però pot succeir. També el cor pot aturar-se després d'haver bategat perllongadament massa ràpid, després d'haver tingut una taquiarítmia que és un excés de ritme cardíac que fa que el propi cor estigui patint i arribi a degenerar en una aturada cardíaca en què el cor deixi de bategar. El cas extrem de taquiarítmia succeeix quan el cor durant uns minuts està bategant molt ràpid i sense sincronia de les seves fibres (fibril·lació ventricular). Això fa que no sigui capaç d'expulsar la sang cap a fora, amb la qual cosa és com si no s'estigués contraient.

#### La mort sobtada pot succeir en qualsevol edat?

Sí, però és més freqüent en persones que tenen una patologia cardiològica de base. Això succeeix habitualment en persones d'edat avançada. Hem de dir que té la mateixa incidència en homes i dones. Hi ha persones que no

tenen una cardiopatia estructural i també pateixen una mort sobtada. És a dir, hi ha una arítmia que està desencadenada per un factor agut, que modifica les propietats elèctriques del cor i fa que tingui un trastorn del ritme cardíac que sigui incompatible amb la vida. Tot i així, el cas més freqüent és el del pacient que té un problema crònic i sobre aquest problema crònic s'hi afegeixen alguns moduladors, alguns factors aguts interns o externs que modifiquen la situació crònica i es produeix una arítmia letal.

#### Quan es produeix una mort sobtada, pot haver-hi un circumstància com un sobreesforç o altres factors que siguin desencadenants o pot passar estant en una situació normal?

Depèn del tipus d'arítmia hi ha una sèrie de factors que predisposen. Hi ha moltes arítmies, algunes no són perilloses i altres ho són enormement fins el punt de poder matar una persona en segons/minuts. S'ha de diferenciar entre aquests tipus d'arítmies. Hi ha alguns desencadenants que són coneguts, però el seu paper d'aquests varia segons el substracte aritmogènic crònic que tingui la persona. És a dir, un desencadenant en una persona que ha patit un infart té un impacte que no té en una persona que no ho ha patit. La mort sobtada pot succeir en situacions de repòs, dormint, no necessàriament lligada a una situació d'estrès.

#### Quina és l'actuació immediata que s'ha de fer en el moment que una persona té una fallada cardíaca?

El més important és atendre la persona el més ràpidament possible per algú que sàpiga fer una reanimació avançada i activar la cadena d'alarmes, la cadena del sistema d'emergències. Cal avisar els serveis mèdics que poden resoldre la situació. Aquestes són les dues vies d'actuació. Tant a dins com a fora



de l'hospital, quant més precoç sigui l'actuació menor risc de mort i també menor risc de morbiditat neurològica. Per cada minut que passa sense atenció es redueix la taxa de supervivència entre un 7 i un 10%. Tanmateix, donat que el cor té una certa resistència (pot recuperar-se si el temps transcorregut és breu), el dany neurològic és el gran enemic, la dramàtica conseqüència d'aquests processos que són interromputs amb un cert retard.

### **Hi ha un perfil de persones, trets en comú, factors que facin pensar que tenen risc de patir una mort sobtada?**

Hi ha una sèrie de malalties genèticament codificades que eleven el risc de mort sobtada. També té un risc molt més alt la persona que té alguns tipus d'insuficiència cardíaca. El més freqüent en el nostre context és la insuficiència cardíaca post-

## ***La mort sobtada pot succeir en situacions de repòs, no està necessàriament lligada a una situació d'estrès.***

cardiopatia isquèmica (post-infart de miocardi) evolucionada. També hi ha altres: una insuficiència cardíaca per un problema sever valvular crònic pot provocar una mort sobtada, trastorns electrolítics severos, etc.

### **Quin paper tenen els desfibril·ladors automàtics en el tractament de l'aturada cardíaca?**

Els desfibril·ladors automàtics detecten de manera molt ràpida l'arítmia, sigui per un excés o per un dèficit de ritme. Hi ha dos tipus de desfibril·ladors automàtics: implantables i externs. Els implantables són pel tractament crònic de la persona que té un alt risc arítmic i poden anar a casa i fer vida més o menys normal. El desfibril·lador automàtic extern és per a ús de professionals sanitaris i habitualment es fa servir en àmbit hospitalari, però crec que en els propers anys passarà també a l'àmbit extrahospitalari. Aquests aparells salven milers de vides cada any a tot el món. S'implanten habitualment en persones que tenen un risc de taquicàrdies, és a dir, d'excés de pulsacions. Quan una persona només té un risc de dèficit de pulsacions, no s'utilitza un desfibril·lador implantable, sinó que s'implanta un marcapassos. Els desfibril·ladors implantables poden també funcionar de marcapassos, però normalment s'implanten quan la persona té els dos riscos o té el risc únic de



El Dr. Antoni Martínez, cap de Cardiologia, mostra un desfibril·lador automàtic.

taquiarítmia. Aquests aparells són capaços en pocs segons d'identificar que hi ha un perill vital per a la persona i d'aplicar un tractament elèctric contra aquesta arítmia aturant-la, i ho aconsegueixen en la immensa majoria dels casos. Això salva la vida a la persona i també evita que tingui complicacions neurològiques. És molt més ràpid que la intervenció humana, ens agradi o no.

### **Quines actuacions es poden fer per evitar una mort sobtada?**

Es pot intentar evitar que la gent acabi tenint una cardiopatia. També es poden identificar malalts d'alt risc, fent-se unes mínimes revisions per especialistes. Simplement amb un electrocardiograma algunes malalties es poden diagnosticar. Altres alteracions electrocardiogràfiques poden ser causades per diverses malalties cardíques i cadascuna d'aquestes pot tenir un nivell de risc diferent. Per tant, a partir de l'electrocardiograma que ens

## ***Els desfibril·ladors automàtics salven milers de vides cada any a tot el món.***

ha posat en alarma es fa una escala de proves per identificar si la persona és d'un grup d'alt risc o de baix risc. I amb això es determina el tractament individualitzat de la persona. Sí que es poden fer una sèrie de mesures de prevenció i totes van lligades a que es facin revisions cardiològiques realitzades per especialistes. **MONTSE ARMENTEROS**

# [notícies dels centres de serveis]

## CISC

centre integral de serveis comuns

### Al llarg de tot l'estiu es portaran a terme una vintena d'accions de rehabilitació

Com ja vé sent habitual, cada estiu aprofitem la petita devallada d'activitat assistencial per concentrar al màxim les actuacions tècniques una mica, o molt rellevants, amb la voluntat de minimitzar-ne al màxim les repercussions i el discomfort que puguin ocasionar.

La planificació prevista és la que podeu veure a la taula.

|                                                                                  | JUNY        |             | JULIOL      |             | AGOST       |             | SETEMBRE    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                                                                                  | 1a quinzena | 2a quinzena | 1a quinzena | 2a quinzena | 1a quinzena | 2a quinzena | 1a quinzena | 2a quinzena |
| Rehabilitació planta 8a, edifici Taulí.                                          |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Unitat Crisi d'Adolescents a 2a Taulí.                                           |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Reposició del sistema de rentat a Esterilització.                                |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Obres pel projecte Ciberaules a Hospitalització Pediàtrica.                      |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Manteniment taules quirúrgiques, reposició làmpades i altres reparacions a BCPQ. |             |             |             |             |             |             |             |             |
| CQA, Instal·lació SAI i reparacions menors varies.                               |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Reposició de l'ascensor UCI.                                                     |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Reposició muntacàrregues Albada.                                                 |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Reposició grup electrògen i quadre elèctric cuina Albada.                        |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Instal·lació connexió caldera Albada - VII Centenari.                            |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Sortida tub pneumàtic Urgències i Albada.                                        |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Ventilació i acondicionament tèrmic sala quadres elèctrics Taulí                 |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Reposició SAI quiròfan Taulí.                                                    |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Adequació 1a planta SDI i obres nova Sala Radiologia Intervencionista            |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Ampliació espais Administració de Personal                                       |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Climatització planta baixa SGG i CDIAP                                           |             |             |             |             |             |             |             |             |

## CCC

centre de comunicació de la corporació

### La 'IV Mostra de Dibuix Infantil del Parc Taulí' exposa 200 dibuixos durant tot l'estiu

Des del 4 de juliol i fins el 31 d'agost us convidem a veure la 'IV Mostra de Dibuix Infantil del Parc Taulí', situada al vestíbul de l'edifici Taulí. En aquesta exposició participen nens relacionats amb l'Hospital de Sabadell, ja sigui com a pacients, amics de pacients o fills de professionals. La inauguració de l'exposició està prevista per al 6 de juliol, amb la participació de molts dels nens que han aportat la seva obra.

### Dibuixos dels nens de Bali

En aquesta edició, que porta per lema 'Els nens del món', es presenta com a novetat els dibuixos fets per nens de Bali que ens han arribat mitjançant l'ONG 'ANAK, Ajuda als Infants d'Indonèsia'. També es poden veure altres dibuixos que els nens de Sabadell van fer amb motiu de la campanya de Sant Jordi 2005 portada a terme per aquesta ONG, i que tenia com a objectiu recaptar fons per comprar llibres als nens de tres escoles d'Amed i Singaraja, a l'illa de Bali.



Dibuix d'un nen de Bali que es pot veure a l'exposició del Taulí

# CSI

centre de serveis informàtics

## Compte enrera per a la implantació del nou sistema d'informació

Un equip de 20 professionals –tècnics i funcionals- han estat avaluant les 10 ofertes presentades al concurs públic del projecte per al nou sistema de gestió de pacients, clínica i de facturació del Parc Taulí. Els professionals de l'equip esmentat han realitzat una intensiva i exhaustiva tasca amb la lectura i anàlisi d'unes 3.500 pàgines, tenint en compte que cadascuna de les 10 ofertes presentades tenia una mitjana de 350 pàgines. Els professionals que han realitzat aquesta tasca són els següents:

- > Begoña Arnau (Facturació SGG)
- > Xavier Company (Direcció CSI)
- > Montse Gil (Coordinació mèdica)
- > Manoli Macarro (Coordinació infermeria)
- > Anna Pascual (Coordinació tècnica, CSI)
- > Joan Baptista Altimiras (director Farmàcia)
- > Antonio Ávila (Responsable programació / recepció)
- > Luís Bernáldez (Cap d'àrea de Sistemes - CSI)
- > Ricard Comet (Facultatiu -CAGM)
- > Juli Font (Facultatiu – Urgències )
- > Manoli Garcia (Facturació CSPT)
- > Tomàs Gil (Analista - CSI)
- > Gabriel Giménez (Facultatiu – UDEN)
- > Engràcia Mestre (Cap organització inf. Assistencial)
- > Roser Muñoz (Facturació UDIAT)
- > Jordi Núñez (Cap de projectes -CSI)
- > Isabel Pardo (Analista – UDIAT)
- > Maria Raurich (Facultatiu – Arxiu i Codificació)
- > Pepi Zapata (Coordinació Tècnica Facturació - CSI)

Després d'analitzar cada oferta s'han portat a terme reunions de tots els avaluadors, per posar en comú totes les opinions i omplir l'anomenada "graella d'avaluació" on es registraven tots els paràmetres clau relatius a les característiques funcionals, tècniques i econòmiques de cada oferta i el seu grau de compliment als requeriments demanats en el plec del concurs. Aquestes "graelles" han estat les eines que han permès fer una comparativa final entre totes les ofertes, oferint, així, la màxima garantia que la decisió final hagi estat la millor i la més consensuada.

Per completar aquesta avaluació també s'han realitzat una sèrie de visites a diferents hospitals d'arreu de l'Estat espanyol, on ja treballen amb els sistemes de gestió que ens ofertaven algunes de les empreses candidates. La previsió és que el Consell de Govern de la Corporació rebí la proposta d'adjudicació de la Mesa de Contractació d'aquest concurs per a la seva valoració en la sessió prevista per al mes de juliol.

# SAC

serveis d'atenció al client

## La planta de Pediatria disposarà d'una ciber@ula gràcies a la 'Fundació La Caixa'

La planta d'hospitalització de Pediatria disposarà, a partir del proper setembre, d'un nou espai d'oci i comunicació adreçat als menors hospitalitzats i a les seves famílies. Es tracta de l'anomenada ciber@ula hospitalària, una iniciativa de la Fundació La Caixa que es posarà en marxa a la nostra institució gràcies a l'acord signat entre la Fundació La Caixa i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, i que contempla la construcció d'aquests equipaments en una sèrie d'hospitals de Catalunya, entre ells l'Hospital de Sabadell.

La Fundació La Caixa té un programa d'activitats específiques per a les ciber@ules hospitalàries, que inclou tot un conjunt de propostes de formació i oci que els usuaris poden realitzar individualment o amb l'ajuda de persones voluntàries de les associacions vinculades a aquesta mateixa Fundació. La planta d'hospitalització de pediatria ja disposa de l'Escola pediàtrica i d'una ludoteca. La ciber@ula actualitza i condiona ambdós espais amb àrees especialment dissenyades per a la informàtica, la lectura, els jocs infantils i les famílies. També disposa d'una sala privada per a les professores de l'escola.

La conversió dels actuals espais en la nova ciber@aula farà necessària una sèrie d'obres que afectaran una superfície d'uns 77 metres quadrats. La previsió és que les obres s'iniciïn la setmana de l'11 de juliol i finalitzin la primera setmana de setembre. En el projecte també està inclòs el mobiliari per aquest nou espai, que tindrà la imatge corporativa de les ciber@aules. El projecte ha estat realitzat per un taller d'arquitectura extern i estarà coordinat pels professionals del Centre Integral de Serveis Comuns (CISC) de la Corporació.

L'Escola pediàtrica de l'Hospital de Sabadell va iniciar la seva activitat quan la Pediatria encara estava a l'edifici del Nen Jesús i actualment compta amb dos professionals d'ensenyament per la tasca pròpia d'activitat curricular. De manera paral·lela, la ludoteca oferta un espai i eines de joc i entreteniment amb el suport de voluntaris que venen cada dia. Per a l'equipament i l'activitat d'aquest espai es va comptar amb la destacada col·laboració de la Fundació 'Somni dels Nens', que va fer la donació de diferents eines informàtiques.

Entre altres accions, gràcies a aquesta col·laboració amb la Fundació 'Somni dels Nens' aquests dies s'està instal·lant un accés informàtic sense fils, que permetrà als nens que no puguin sortir de l'habitació utilitzar algun d'aquests equips. Tanmateix ha permès la possibilitat de fer realitat alguns "somnis" de pacients hospitalitzats, com rebre la visita d'un escriptor de contes o fer un viatge somiat.



# [l'institut universitari i la fundació]

**Es posa en marxa el 'Programa de col·laboració amb les persones, empreses i entitats' per al patrocini de projectes**

**La presentació de la nova estratègia va comptar amb la participació de Joan Rigol**



L'Oficina de Patrocini es troba a la Fundació Parc Taulí. **S.G.**

Com ja es va avançar en edicions anteriors de **taulireport**, la Fundació Parc Taulí ha acordat recentment endegar una nova línia estratègica sota el lema 'La Fundació Parc Taulí, una fundació a tenir en compte'. L'objectiu és obrir les portes a la participació del teixit institucional, empresarial, científic i de

la societat civil amb els projectes d'investigació que es promouen des d'aquesta Fundació.

En aquest marc, el 7 de juliol està prevista la celebració de l'acte de presentació del 'Pla de col·laboració de la Fundació Parc Taulí amb les persones, empreses i entitats', amb la presència de l'expresident del Parlament de Catalunya, Joan Rigol, que havia d'oferir la conferència 'Societat civil i cohesió social a Catalunya'.

## L'Oficina de Patrocini

Amb aquesta acció s'ha fet pública la creació de l'Oficina de Patrocini de la Fundació, com a unitat referent de la nova política activa de mecenatge i de captació de fons per als projectes d'investigació de la nostra institució. Amb això, l'Oficina de Patrocini serà facilitadora de la metodologia i de tots els tràmits necessaris per a la captació de fons, una tasca que es portarà conjuntament entre els investigadors que sol·licitin aquests recursos per als seus projectes i la pròpia Fundació.

## Bustos i Geli presideixen la presentació ciutadana dels projectes del Parc de Salut subvencionats per Caixa Sabadell

L'alcalde de Sabadell, Manuel Bustos, i la consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya, Marina Geli, van presidir l'acte de presentació pública dels projectes del Parc de Salut subvencionats per Caixa Sabadell amb 900.000 euros. Al costat de l'alcalde i la consellera també va ser-hi el president de Caixa Sabadell, Lluís Brunet, el president de la Fundació Parc Taulí, Ramon Pascual, el president de la Corporació Sanitària Parc Taulí, Pere Fonolleda, i el membre del Consell Assessor Científic del Parc de Salut, Dionís Villalba. L'acte, que va tenir lloc al Saló Modernista de Caixa Sabadell, va comptar amb tres conferències del catedràtic d'Economia de l'Empresa de la Universidad Autónoma de Madrid, Emilio Ontiveros, del director científic del Parc Taulí, Lluís Blanch, i de la directora del Consell Interdepartamental de Recerca i Innovació Tecnològica de la Generalitat,



L'acte va tenir lloc al Saló Modernista de Caixa Sabadell. **S.G.**

# [el parctaulí a internet]

## Al Web:

### Memòria CSPT 2004

Està previst que a mitjans del mes de juliol es publiqui la Memòria 2004 de la Corporació Sanitària Parc Taulí, íntegrament en versió electrònica. En aquesta edició s'han renovat el disseny i l'estructura, i s'han introduït nous apartats, com ara "El 2004 en imatges" i "Centres i catàleg de serveis". També es publicarà una síntesi de la Memòria en format quadríptic (versió paper), a mode de recull de les xifres més significatives d'activitat de cadascun dels centres de la Corporació.



### Accés:

Web (botonera esquerra) > Memòria > Memòria CSPT 2004

### Consells per a les vostres vacances al Web d'Atenció al Viatger

Us recordem que podeu consultar el Web d'Atenció al Viatger Parc Taulí, on trobareu recomanacions importants per al vostre viatge així com la informació sobre com demanar hora per a la visita i les vacunes que us calguin.

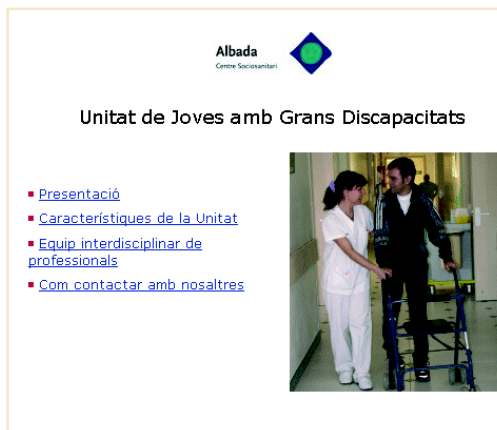


### Accés:

Web (pàgina inicial)  
> Hospital de Sabadell  
(logo barra superior)  
> Atenció al Viatger

### Unitat de Joves amb Grans Discapacitats

S'ha publicat el Web de la Unitat de Joves amb Grans Discapacitats, dintre del Web de l'Albada on trobareu informació sobre les característiques, l'equip de professionals i com us podeu posar en contacte, entre altres.



### Accés:

Web (pàgina inicial)  
> Logo Albada (barra superior) > Unitat de Joves amb Grans Discapacitats

## A la Intranet:

### Els Serveis d'Atenció al Client (SAC) estrenen espai a la Intranet

En aquest nou espai de la Intranet podeu consultar les funcions que el realitza el SAC, informació detallada sobre les diferents Unitats que el conformen (Gestió de Personal, Senyalització, Informació escrita, Gestió de Recursos d'Hospitalització, Unitat d'Acol·lida i Programació, Unitat Administrativa, Unitat d'Atenció al Client i Unitat de Treball Social), i altres continguts d'interès.



### Accés:

Pàgina inicial (Intranet) > Secció  
"Nucli corporatiu i centres de serveis" > SAC

# [els nostres professionals]

## Fina Alcaraz Busqueta

### PERFIL

Nascuda a Terrassa el 21 d'abril de 1969. Professional de la CSPT des de l'any 1994. És infermera del Servei de Nefrologia. Ulls blaus que desprenen tanta energia que sembla que no càpiguen al seu petit cos.

## «Escarlar: una forma de sentir, una superació constant»

### Per què esports de muntanya?

L'afició em ve de petita. Amb els meus pares sortíem cada cap de setmana a Sant Llorenç de Munt i crec que va ser allà quan vaig aprendre a caminar. He après a entendre el contacte amb la natura i amb la muntanya com una forma de vida en què prima l'esforç i la superació personal i no té cabuda la competició; la millor competició per a mi és la superació personal. A la muntanya els ocells, el vent a la cara, el silenci... et sents **tu**, relaxada, contenta, viva, molt viva. Ni a l'esquí de muntanya ni a l'escalada té cabuda la monotonia, els moments són d'absoluta concentració, d'unitat amb l'entorn, de total llibertat. Per a mi els esports de muntanya són una forma d'entendre la vida.

### Algun esport més?

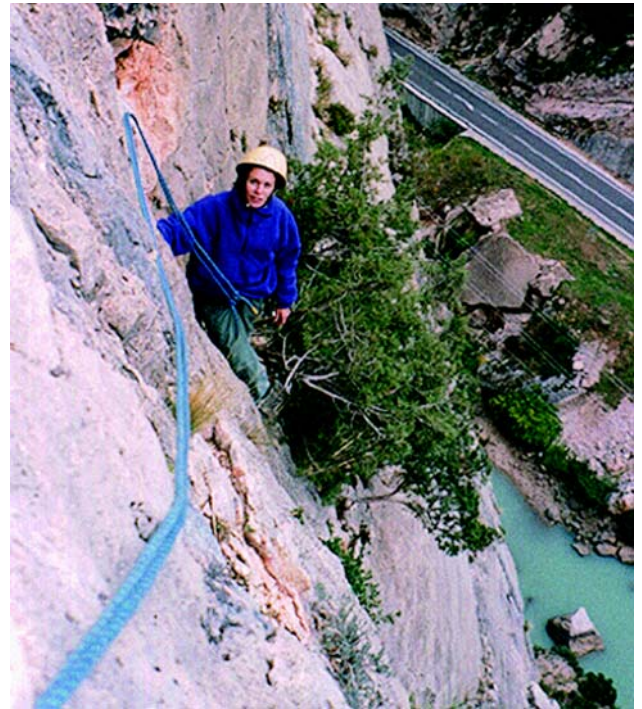
Sí, però els veig com a maneres de mantenir-me en bona forma física. Participo en curses i surto a córrer, sempre per la muntanya, intento no sortir a córrer a la ciutat perquè castiga molt les articulacions i d'altra banda no trobo sentit a respirar una quantitat més gran de l'habitual d'aire contaminat. La darrera cursa on he participat ha estat la de la Vall Ferrera que es diu 'Cuita, el Sol'. Es tracta de pujar al cim del Monteixo (2.907m. d'alçada) abans que es pongui el sol i superar 1.700 metres de desnivell.

### Els companys de cordada han de ser alguna cosa més que bons escaladors?

Sí, és molt important la comunicació i, encara més, la confiança mútua. Sempre escalo amb el meu marit o amb el meu germà, persones de molta confiança, amb qui m'entenc amb un simple gest.

### Quins són els vostres llocs preferits per escalar?

El més habitual ha estat Sant Llorenç del Munt. Després Vilanova de Maiol, Montserrat, Pirineus, El Cadí, El Pedraforca, l'Aneto. De viatge de noces, als Estats Units, vaig escalar la muntanya Devils Tower (de la pel·lícula 'encuentros en la tercera fase') i també vaig escalar Yellowstone i el Grant Teton. També hem escalat als Alps, a Jordània, a l'Equador on vàrem fer el Chimborazo (6310m.) i el Cotopaxi (uns 5897m.). Porto 20 anys d'escalada.



La Fina porta més de 20 anys fent escalada.

### És perillosa l'escalada?

Com tot a la vida és segur si es fa bé. T'han d'ensenyar les coses bàsiques i és important tenir molt clar que la muntanya mai és del tot previsible. Sempre et pot donar sorpreses i s'ha d'anar preparat física i psíquicament i saber fins on arriba el cos. Els muntanyencs de veritat gaudim de la muntanya i ens agrada tornar-hi, no busquem el risc, volem tornar a escalar.

### Com compagines tota aquesta activitat amb la família?

Fàcilment. Anem tots junts: el meu marit, els fills i jo. Volem que els nens experimentin el contacte amb la natura. Volem ensenyar-los que la natura et treu el millor i el màxim de tu a cada moment, i això és gaudir de la vida. Els nostres nens, de 5 i 6 anys, ja han fet el Canigó (2784m.) i la Vall d'Ordesa (17 Km.) No «maxacar-los» és primordial. Aturar-se a veure aquell arbre que sembla de Harry Potter o aquell esquiol, o anar buscant nans. Un món que ens agrada i que gaudim tots plegats.

### Com és el teu moment físic actual?

No estic a ple rendiment, però no importa. Ara gaudeixo dels fills i amb els fills. La relació amb la muntanya canvia com la vida i et permet adaptar-te. La darrera vegada que vaig pujar als Alps, a la cordada de davant meu anava una dona de 73 anys, pujant el mateix que jo. El muntanyisme és una forma de viure. **S.G.**



## [el taulell d'anuncis]

**Es ven**

Gran diccionari Larousse,  
espanyol-francès/francès-espanyol.  
Sense estrenar!  
Tel. 686 802 466

**Es compra pis**

Compro pis a particular. Màxim  
175.000 euros. Reformat o per en-  
trar a viure. Preferiblement per  
zones Creu de Barberà o Concòrdia.  
Tel: 649 088 479 (a partir de les  
17h).

**Es ven**

Moto Honda CBR 600 CC. Nova, tan-  
sols 800 km. Preu: 8.000 euros  
Tel: 687 582 485

**Es lloga casa rural a Cantàbria**

Capacitat per a 9 persones  
Tel: 686 515 956

**Es lloga apartament**

La primera quinzena d'agost a  
L'Escala. Situat al centre del poble,  
a 150m de la platja. Totalment  
moblat i ideal per a 4-6 persones  
Te.: 937 174 739

**Serveis**

Disponibilitat per fer de cangur.  
Cotxe propi. Demanar per Pepi  
Cánovas  
Tel.: 937 147 918-628 668 708

**Es lloga pis**

A pocs minuts de l'hospital, cantonada  
C/Maestrat i ctra. de Prats. 75 m2. 3  
habitacions, molta claror i bones vistes.  
Tel: 661 926 199 / 667 667 766

**Serveis**

Necessiteu un corrector lingüístic?  
Es fan correccions lingüístiques  
i/o ortogràfiques en català.  
Tel: 626 763 090

**Es lloga**

Apartament a Cunit(Tarragona)  
durant el mes d'agost  
Tel: 937 268 080 - 657 249 557

**Es ven**

Caravana Burtstner Champion  
410 TDK. 5 places(2 menjadors),  
'avancé' complet reforçat per  
temporada d'hivern, 'bolser' elèctric,  
calefacció 'Trumàtic', estabilitzador  
'Alko'.  
Molt bon estat  
Preu: 3.000 euros  
Tel. 937 231 258

**Es busca**

Resident(noia) busca companya/es per  
compartir pis.  
Tel: 659 919 223

**S'ofereix**

Auxiliar de geriatria. Persona sèria i res-  
ponsable amb experiència i referències  
s'ofereix per tenir cura de persones grans  
Tel.: 699 395 223

## [el directori]

Albada, Centre Sociosanitari  
Recepció: 937 458 430

CAP Can Rull  
Directe: 937 247 920  
canrull@cspt.es

Programació  
Directe: 937 458 288  
programacio@cspt.es

Hospital de Sabadell  
Centraleta: 937 231 010  
Habitacions: 937 231 818

Salut Mental Parc Taulí  
Directe: 937 458 377  
salutmental@cspt.es

IU Fundació Parc Taulí  
Directe: 937 236 673

Centre de Comunicació  
Directe: 937 458 380  
ccc@cspt.es

UDIAT Centre Diagnòstic  
Recepció: 937 171 154  
udiat@cspt.es

Sabadell Gent Gran CS  
Directe: 937 234 573  
sgg@cspt.es

Unitat d'Atenció al Client  
Directe: 900 181 423  
uac@cspt.es

# UNA FUNDACIÓ A TENIR EN COMPTE

## Una Fundació que s'obre a la participació de tothom

Col·laborar amb la Fundació Parc Taulí és participar en una activitat de responsabilitat social per impulsar al màxim els coneixements i experiències dels professionals al servei de la millora de la qualitat de vida dels ciutadans.

Fundació  
**Parc Taulí**  
Institut Universitari UAB



Oficina de Patrocini: **telf. 937 236 673**  
Núm. compte bancari: **0081-5154-29-0001813582**