

taulíreport

13

revista de la Corporació Sanitària Parc Taulí
juliol-agost-setembre de 2005

6· Es posa en marxa el Pla d'Actuació 'Al Parc Taulí, violència zero'

12· Ens apropem a l'Hospital de Dia d'Adoslecents

17· Entrevista a Manela Jaén, directora del CISC

20· Què sabem de la insuficiència renal crònica?

24· Es presenta la Memòria científica 2003-2004

taulíreport

13

juliol-agost-setembre 2005

[crèdits]

edició i coordinació

*Centre de Comunicació
de la Corporació (CCC)*

consell de redacció

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

correcció lingüística

*Adolfo Martín
Francesc Madorell*

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

novembre 2005

Sumari / Crèdits

2

Editorial

3

Notícies de la Corporació

*Més de 20 empreses constructors interessades pel
concurs públic de la primera fase del POPT-2
Adjudicat a Hewlett-Packard el contracte de serveis
d'adquisició i implantació dels nous sistemes
d'informació*

4

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

*Manela Jaén, directora del
Centre Integral de Serveis Comuns (CISC) 17*

Què sabem de...?

La insuficiència renal crònica 20

Notícies dels Centres de Serveis

*CISC 22
CCC 22
CSI 23
SAC 23*

L'Institut Universitari i la Fundació

24

*El Parc Taulí a Internet 25
Els nostres professionals 26
Artur Román Soler
«La devoció d'ajudar»*

El taulell d'anuncis / El directori

27

[sumari]

[editorial]

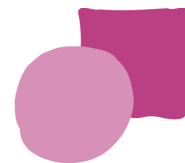
Més de 200 professionals de la institució treballen ja, activament, en el projecte d'implantació del nou Sistema d'Informació Clínic i Organitzatiu (SICLÓ) de la Corporació Sanitària Parc Taulí, adjudicat a l'empresa *Hewlett-Packard* (HP) el passat mes de juliol, complint, així, amb el calendari previst. Sens dubte, es tracta del projecte més ambiciós de transformació dels sistemes d'informació de la institució, que ens ha d'ajudar a tots a millorar la nostra capacitat de gestió i d'organització.

La implicació de tots aquests professionals en la primera fase del projecte en què ens trobem, però, és només la punta de l'iceberg d'un procés que serà llarg, amb resultats visibles a mitjà o llarg termini, i que requerirà d'una mica de paciència i molts esforços per part de tots. Perquè d'això dependrà, en bona part, l'èxit de la seva implantació. D'això, i de la confiança que hem dipositat en l'expertesa de *Hewlett-Packard*, que va obtenir la puntuació global més alta d'entre les 10 ofertes presentades al concurs.

Vull agrair a tots els implicats en l'actual i les futures fases del projecte l'esforç, la dedicació i l'entusiasme amb què estic segura que contribuïu a fer possible aquest important canvi en la nostra cultura organitzativa.

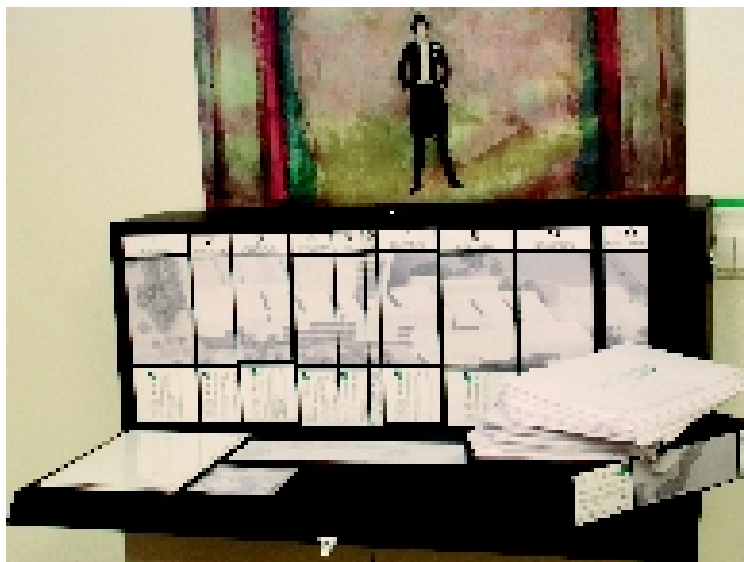
Helena Ris
Directora General

[notícies de la corporació]



Més de 20 empreses constructores interessades pel concurs públic per a les obres de la primera fase del POPT-2

Nou avenç per a la transformació arquitectònica més important de la Corporació



Documentació del projecte que hauran de valorar les empreses constructores S.A.

Més de 20 empreses constructores han vingut ja a la Corporació a recollir la documentació tècnica i administrativa necessària per presentar les seves ofertes al concurs públic per a l'execució «de les obres de construcció de l'ampliació de l'Hospital de Sabadell, així com la remodelació de determinats espais als edificis existents denominats Taulí i Santa Fe», que s'emmarquen en la primera fase Projecte d'Ordenació Parc Taulí (POPT-2). L'esmentat concurs, que va sortir publicat al Diari Oficial de la Unió Europea (DOUE), Boletín Oficial del Estado (BOE) i al Diari Oficial de la Generalitat (DOG) a finals d'agost, estableix que la data límit per a la presentació d'ofertes per part de les empreses constructores candidates és el proper 16 de novembre i que l'obertura de les pliques tindrà lloc el proper 1 de desembre.

A partir d'aquesta data, doncs, es coneixerà el nom de l'empresa constructora que executarà la transformació arquitectònica més important de la Corporació realitzada fins ara. Recordem que aquesta primera fase del POPT-2 es basa en la construcció d'un edifici adossat al front lateral de l'edifici Taulí, que ocuparà l'actual vial de sortida, des de l'alçada de l'accés a Urgències fins a la zona de l'actual Santa Fe. El nou edifici tindrà una superfície de 12.000 metres quadrats i una alçada de quatre plantes i

soterrani, en el qual hi haurà la nova Sala d'actes. A la planta baixa s'instal·laran els Serveis d'Atenció al Client. Els serveis assistencials de gabinets tècnics, hospitals de dia, consultes externes, sales de parts i Neonatologia s'ubicaran a les tres plantes superiors, destinant una part de la tercera planta als aparells i maquinària necessaris per al manteniment de l'edifici.

Per a la segona fase del projecte es preveu l'enderrocament de Santa Fe, l'ampliació d'aquest nou edifici façana fins a l'alçada del Centre Quirúrgic Ambulatori (CQA) i la construcció d'un nou bloc per a tots els serveis de Salut Mental.

Elisenda Carrau liderarà l'execució del projecte

En la nova etapa que s'encetarà a partir de l'adjudicació de les obres, l'actual cap de gestió de recursos de Consultes Externes de l'Hospital de Sabadell, Elisenda Carrau, serà la professional encarregada de liderar l'execució del projecte, amb la missió de «vetllar perquè els resultats finals acompleixin el que s'ha establert prèviament i que s'ajustin als criteris pactats». Tot i la nova responsabilitat, Carrau està estretament lligada amb el projecte des dels seus inicis, com a representat assistencial. El seu paper, fins ara, ha estat clau per definir els plans funcionals sobre els quals es va poder treballar en el projecte arquitectònic adjudicat el seu dia a l'estudi PSP Arquitectura.

En aquest nou marc, Elisenda Carrau tindrà la responsabilitat de «garantir que les accions que es proposin integrin les diferents especificats, sensibilitats i necessitats pròpies de cadascun dels àmbits on es desenvoluparà l'activitat assistencial». Aquesta professional serà la interlocutora amb tots els agents implicats en el projecte, així com l'encarregada de «fer el seguiment del que toca fer en cada una de les accions previstes». Elisenda Carrau continuarà comptant amb l'estreta col·laboració de l'equip assistencial i tècnic que formava part de l'equip del POPT-2, entre altres professionals i àmbits dels quals es requerirà la participació.

Adjudicat a Hewlett-Packard el contracte de serveis d'adquisició i implantació dels nous sistemes d'informació

El projecte rep el nom de SICLÓ –Sistema d'Informació Clínic i Organitzatiu–

HEWLETT-PACKARD ESPAÑOLA, SL (HP) ha estat l'empresa guanyadora del concurs públic per a la contractació dels serveis d'adquisició i implantació d'un aplicatiu de gestió assistencial (gestió de pacients i gestió clínica) i facturació de la Corporació Sanitària Parc Taulí. D'entre les 10 ofertes presentades al concurs, HP ha estat la candidata que ha obtingut una puntuació global més alta en el detallat informe tècnic presentat per part de l'equip avaluador del projecte, que va estar format per 19 professionals (tècnics i funcionals). Els membres del Consell de Govern, en la sessió del 7 de juliol, van aprovar al projecte.

Amb aquesta aprovació s'ha pres una decisió que trascendirà a tots els àmbits de la institució, en el sentit que s'acabaran renovant tots els sistemes de gestió assistencial (gestió de pacients i gestió clínica) i de facturació de la institució.



Una de les reunions de treball del Projecte SICLÓ. S.G.

Gran necessitat de renovació

Actualment, per a la gestió de pacients a la Corporació Sanitària Parc Taulí disposem d'una complexa aplicació informàtica (SIO) que es va desenvolupar en l'àmbit intern fa uns 12 anys. Pel que fa a l'àmbit clínic, es disposa actualment de l'aplicació SIC (Sistema Informació Clínica), àmpliament estesa a la nostra institució, que cobreix principalment les funcionalitats de consulta de resultats de proves diagnòstiques i d'elaboració d'informes.

El fet que aquestes aplicacions s'hagin anat modificant una i altra vegada, segons directrius internes i per adaptar-se a requeriments externs, i el fet que no es disposi de documentació actualitzada sobre les seves funcionalitats, fa que sigui extremadament difícil tant de mantenir com de modificar.

Existeix, doncs, des de ja fa anys, una necessitat imperiosa de substituir aquest *software*, però malgrat que en els darrers anys s'han fet un parell d'intents de substitució (ACIVA, eines de desenvolupament intern...) diferents factors han fet que no arribessin a bon port, entre ells la complexitat de les funcions que s'han de dur a terme.

HP compta amb la col·laboració de l'empresa Antares per portar a terme la primera fase de reenginyeria de processos, que inclourà tant els processos existents com els nous a implantar. Aquesta fase, en la qual ja s'està treballant amb la participació activa de més 200 professionals, serà la primera i una de les més claus, ja que establirà les bases sobre les quals es desenvoluparà tot el projecte.

Nou espai Intranet del Projecte SICLÓ

A la Intranet corporativa (Mosaic pàgina inicial > General > Projectes institucionals) teniu a la vostra disposició la següent informació relativa al Projecte SICLÓ:

- > Cronograma i seguiment. Les grans fases del projecte.
- > Organigrama. Responsabilitats i funcions dels professionals participants.
- > Notícies d'actualitat.
- > Calendaris de reunions.
- > Dubtes i preguntes.
- > Diccionari terminològic.

Es posa en marxa el Pla d'Actuació 'Al Parc Taulí, violència zero' davant situacions d'agressions al lloc de treball

L'objectiu és prevenir, tractar i minimitzar les conseqüències de la violència en el lloc de treball i evitar un problema que genera gran insatisfacció als professionals



El membres de la Comissió contra la violència en el lloc de treball. M.A.

La Corporació Sanitària Parc Taulí ha posat a disposició de tots els professionals el Pla d'actuació en situacions de violència que, sota el lema 'Al Parc Taulí, violència zero', té la finalitat de protegir la integritat física i/o psíquica dels professionals de tots els col·lectius d'aquesta institució davant els diferents tipus d'agressions que puguin patir en circumstàncies relacionades amb la seva feina.

El Pla és el resultat del treball conjunt realitzat pels membres de la Comissió contra la violència en el treball, formada per representants de diferents àmbits i de la representació social. Els membres de la Comissió* han consensuat el contingut d'aquest Pla amb l'objectiu de "prevenir, tractar, gestionar i minimitzar les conseqüències de la violència en el lloc de treball, evitar que es tornin a produir i potenciar una cultura d'actuació adient i correcta de la institució davant d'aquest problema".

Amb la posada en marxa d'aquest Pla, la Corporació vol donar resposta a un dels problemes que generen més insatisfacció entre els professionals sanitaris, segons el reconeixement del mateix Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, que aquest mateix any també ha editat d'una guia pròpia per

prevenir i gestionar la violència al lloc de treball contra els metges. D'una enquesta prèvia realitzada per aquest col·legi es va posar de relleu que gairebé un terç dels metges catalans ha experimentat algun incident violent en algun moment de la seva carrera professional. Una realitat paral·lela a la dels altres col·lectius professionals, especialment infermeria i el personal d'admissions.

Des de la Comissió contra la violència en el treball es vol destacar que, per al compliment de l'objectiu del Pla, serà imprescindible "la implicació personal de tots els professionals, tant des del punt de vista de la prevenció com de la comunicació de totes les situacions de violència que es produeixin".

A grans trets, les actuacions preventives s'orientaran, en un primera fase, a identificar els factors i situacions de risc i a reconèixer els signes previolents, i, en una segona fase, a activar les accions formatives i de suport oportunes per evitar-ho. Cal destacar que, en l'àmbit preventiu, ja s'han instal·lat algunes càmeres de vigilància a les sales d'espera d'Urgències, ja que aquest és un dels àmbits on es produeixen més situacions conflictives. Des de fa uns mesos també s'ha reforçat la presència dels guàrdies de seguretat al mateix àmbit.

Composició de la Comissió contra la violència en el treball al Parc Taulí:

Responsabilitat	Membre	Àmbit que representen
President	Xavier Baro	Direcció de Personal
Secretari	Jordi Farré	Servei de Prevenció
Membres	Pilar Bescós	Infermeria Urgències
	M.Dolors Ferrer	Facultatius Urgències
	Gemma Garcia	Salut Mental
	Pablo Hernando	Atenció al Client
	Vicente Martínez	Comitè d'Empresa
	Gabriel Ochoa	Seguretat (CISC)
	Roser Pous	UDIAT
	Àngels Trabalón	Comitè d'Empresa
	Pilar Varela	Servei de Prevenció
	Ma.Teresa Loren	Atenció Primària PT
	Nàtalia Rodó	Sabadell Gent Gran

El Comitè d'Empresa de la CSPT fa una valoració del Pla d'Actuació contra la violència en el lloc de treball

Vicente Martínez, president del Comitè d'Empresa de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT) i Àngels Trabalón, delegada de Prevenció, ens han manifestat la seva valoració sobre el Pla d'Actuació 'Al Parc Taulí, violència zero'. Tots dos formen part de la Comissió contra la violència en el lloc de treball i es mostren unànims en destacar els següents aspectes del Pla:

> La importància de tenir un protocol a disposició de tots els professionals amb la finalitat que la tolerància en la violència sigui zero.

> Que tots els professionals de la instiució se sentin protegits i recolzats per part d'una comissió que s'ha creat amb aquesta finalitat.

> Deixar constància que les càmeres de seguretat, instal·lades

en diferents àrees de la CSPT tenen com a única finalitat la funció dissuasòria d'evitar qualsevol tipus d'agressió. En cap cas tenen com a objectiu controlar els professionals. La seva finalitat és persuadir el possible agressor dels seus actes violents.

Tant en Vicente com l'Àngels desitgen que el pla de comunicació sobre el protocol d'actuacions contra la violència arribi a tots els àmbits de la institució i a tots els professionals. Consideren que «s'ha de conscienciar tots els companys de la gran importància de comunicar sempre qualsevol acte d'agressió, tant física com verbal, del qual hagin estat víctimes. Tot això amb una única finalitat: poder aconseguir entre tots que la tolerància en situacions de violència sigui zero».

La Comissió contra la violència en el lloc de treball ha estat creada per treballar en idees i plans, i els representants legals en temes de prevenció són els delegats de Prevenció del Comitè de Seguretat i Salut de la CSPT.

Programa de sessions generals de la CSPT 2005-2006

TEMÀTICA	DATA PREVISTA	PONENT/S	COORDINADOR INTERN DE LA SESSIÓ *
Aritmies urgents	9/11/2005 (dimecres)	Dr. IGNASI ANGUERA. Metge Adjunt especialista en Cardiologia. CSPT Dr. ANTONI MARTINEZ. Cap Unitat Cardiologia. CSPT	Dr. Antoni Martínez
La importància de monitoritzar la pressió intraabdominal	24/11/2005 (dijous)	PAOLO PELOSI MD, PhD. Professor of anesthesiology and critical care. Universitat de Varese (Italia)	Dr. Lluís Blanch
L'orientació al client: visió social de les professions sanitàries	14/12/2005 (dimecres)	Dr. MARTI DALMASES. Cap de Programes de FPT-IU Sr. XAVIER LECHUGA. Cap d'Unitat d'Atenció al Client. CSPT Dr. JOSE LUIS TERRON. Professor del Dpt. de Comunicació Audiovisual i Publicitat. UAB. Director de l'Observatori de Comunicació i Salut.	Dr. Arnau Casanovas/ Dr. Antoni Nogueras
El cuidador principal: el paper social i el perfil a la CSPT	18/01/2006 (dimecres)	Sra. MONTSE CARMONA. Cap Unitat Treball Social. CSPT Sra. MIREIA ROSELL. Treballadora Social. CSPT PONENT EXTERN. Pendent de confirmació.	Sra. Esther Bonet
La seguretat en l'ús del medicament	8/02/2006 (dimecres)	Dra. ROSA SUÑOL Directora Fundació Avedis Donabedian. Membre del Consejo Asesor de La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios Dra. MONTSERRAT GARCIA Cap de Programa de Qualitat dels processos farmacèutics. Serv. Farmàcia CSPT	Dra. M. José Amengual/ Dr. Joan B. Altamiras
Trastorns alimentaris a l'actualitat: tòpic o realitat	8/03/2006(dimecres)	Dra. ROSER TRALLERO. Metge sènior Endocrinologia i Nutrició. Hospital de Sabadell. CSPT Dr. RICARDO MIGLIORELLI. Metge especialista en psiquiatria. Centre de Salut Mental. CSPT	Sra. Montserrat Barroso/ Sr. Xavier Campamà
Avenços abordatge trastorns cognitius	12/04/2006(dimecres)	Pendent de confirmació.	Sra. Carme Pujol
La satisfacció en el treball versus el burn-out	3/05/2006 (dimecres)	Dr. JOAN SUBIRATS. Catedràtic Facultat de Ciències Polítiques i Sociologia. UAB.	Sra. Pilar Gili/Sr. José L. Rodriguez
Formació post-graduada en professions de la salut	7/06/2006 (dimecres)	Pendent de confirmació.	Sr. Arnau Casanovas
Mesura de la qualitat: present i futur	5/07/2006(dimecres)	Pendent de confirmació.	Dra. Raquel Corripio

* Responsable/s de contactar amb l'àmbit/s de coneixement/s de la CSPT al/s qual/s pot estar relacionada la temàtica de la sessió, proposar i coordinar composició de la taula, centrar objectius de la sessió, etc.

Calendari d'activitats de formació acreditades en el Pla Institucional de Formació 2005

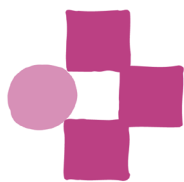
Activitats de Formació Acreditades en el Pla Inst. de Formació (2005)

Nom activitat	Coordinador	Perfil dels Participants	Durada, dates, horari i lloc
Fonts d'informació en ciències de la Salut/recerca bibliogràfica	M.Catalan. Biblioteca. CSPT	MEFs i facultatius de la CSPT	Durada: 10h Dates: 28-29-30 de novembre, 1-2 de desembre de 2005 Horari: 16h a 18h Lloc: Aula informàtica V.E.
Curs de formació en hepatologia Activitat amb 4,4 crèdits CCFMC-SNS	M.Gil/B.Dalmau /M.Vergara. Hepatologia. CSPT	MEF de Med. Interna, Med. Familiar i Comunitària, Med. Intensiva, Urgències. CSPT	Durada: 24h Dates: del 21 de novembre al 21 de desembre de 2005 Horari: 16h a 19:30h Lloc: Aula 1 V.E.
Immigració i salut en el context sanitari	CIF	Metges, psicòlegs, MEFs, treballadores socials, infermers/es de la CSPT	Durada: 11h Dates: 8-15-22 de novembre de 2005 Horari: 10h a 14h Lloc: Aula 1 V.E.
Qualitat de servei i atenció al client	P.Hernando. SAC	Prof. de tots els centres de la CSPT que treballin en l'àmbit d'acollida i atenció al client	Durada: 16h Dates: 7-11 de novembre i 15 de desembre de 2005 Horari: 8h a 14h i de 15h a 17h (15/12, 10h a 12h) Lloc: Aula 1 V.E.
Habilitats i eines per millorar el lideratge i la conducció d'equips	M.Jaen. CISC	Càrrecs de comandament del CISC	Durada: 15h Dates: 26 d'octubre, 9 i 16 de novembre de 2005 Horari: 9h a 14h Lloc: Aula 1 V.E.
El control del dolor i l'analgèsia postoperatòria	F.Gordo/ D.Fernandez. Anestesia S.Madriles. GAI. Cirurgia Taulí HS	Infermers/es de l'àmbit quirúrgic de la CSPT	Durada: 12h Dates: novembre de 2005. Horari: veure prog. Lloc: Aula 2 V.E.
Curs EXCEL 2000	CIF	Professionals de la CSPT que hagin d'utilitzar el programa a curt termini	Durada: 16h Dates: 18-20-25-27 d'octubre, 8-10-15-22 de novembre de 2005 Horari: 15h a 17h Lloc: Aula informàtica V.E.
Taller teòric-pràctic d'actualització en el maneig dels reservoris subcutanis	J.Falcó RVI.UDIAT D.Porras. RVI.UDIAT. M.Mesalles. H.D.Oncologia. HS	Infermers/es de la CSPT	Periodicitat: mensual Durada: 10h Dates: 16 i 17 de novembre de 2005. Proper grup: 14 i 15 de desembre Horari: de 16h a 21h i de 8:30h a 13:30h Lloc: UDIAT i HS
Programa de FC en Treball Social	M.Carmona. UTS.CSPT	Treballadors socials i prof. de la Salut (metges, infermers, psicòlegs,...) que es relacionen amb la UTS, de la CSPT	Durada: 15h Dates: del 20 d'octubre de 2005 al 28 de setembre de 2006 Horari: 15h a 19h Lloc: Aules V.E.
Seminari de psicopatologia per a MEFs	J.Moya /C.Domenech/ R.Migliorelli. CSMPT	MEF del camp de la Salut Mental i altres facultatius interessats	Durada: 10h Dates: del 6 d'octubre de 2005 al 15 de juny de 2006 Horari: 15:15h a 16:30h Lloc: Hosp.Dia Adults CSM.
Seminari de lectura de clàssics 05-06 Activitat amb 1,6 crèdits CCFMC-SNS	J.Moya/G.Severino. CSMPT	Prof. del camp de la Salut Mental i Atenció Primària	Durada: 10h Dates: del 4 d'octubre de 2005 al 6 de juny de 2006 Horari: 15:15h a 16:30h Lloc: Aula 1 V.E.
IV curs FC Sabadell Gent Gran	M.R.López. SGG C.Pujol. Albada-CSS-SGG	Auxiliars d'infermeria i cuidadors/es CSPT	Durada: 26h Dates: 4 d'octubre al 1 de desembre de 2005 Horari: Grup matí: 9h a 13h Grup tarda: 15:30h a 19:30h Lloc: SGG
Comunicació emocionalment intel·ligent Activitat amb 3,9 crèdits CCFMC-SNS	CIF	Metges, psicòlegs i MEFs de tots els centres de la CSPT	Durada: 20h Dates: 27 i 28 de setembre, 25 i 26 d'octubre i 15 de novembre de 2005 Horari: 15h a 19h Lloc: Aula 3 V.E.

El **Coordinador de Formació** és aquell professional que identifica els objectius de l'activitat de formació, dissenya el programa, vetlla per la seva realització i avalua l'activitat de formació.

[notícies dels centres de la corporació]

Hospital
de Sabadell



L'Hospital de Sabadell torna a rebre el *TOP-20* com a millor hospital docent i rep el *TOP-20 benchmark* en Obstetrícia

Es tracta de la quarta edició en que l'hospital rep aquest guardó

L'Hospital de Sabadell ha rebut, per quart any, el reconeixement al millor hospital de l'Estat espanyol dins del grup *Hospitales docentes*. A més a més, aquesta institució també ha estat reconeguda com a Hospital *TOP 20 Benchmark* en Obstetrícia, després que l'any passat ja es va rebre el mateix reconeixement a l'àrea de Cirurgia Digestiva.

Els guardons es va concedir en la *Sexta Conferència Hospitales TOP 20* que es va celebrar el passat 28 d'octubre a Madrid, sota l'organització de l'empresa de serveis sanitaris **IASIST**. A l'acte van assistir la directora general de la Corporació Sanitària Parc Taulí, Helena Ris, el director executiu de l'Hospital de Sabadell, Joan Martí, la directora clínica del Centre d'Atenció a la Dona i l'Infant (CADI), Pepi Rivera, la directora del Servei de Ginecologia i Obstetrícia, Neus Prat i la gestora assistencial d'Infermeria del bloc quirúrgic de Tocoginecologia, Montserrat Grau Corominas.

El programa *Hospitales TOP 20* és un procés d'avaluació basat en una sèrie d'indicadors, en la qual es reconeix la tasca dels hospitals participants amb millors resultats. En aquesta sisena edició han col·laborat, de manera voluntària, 141 centres de totes les comunitats autònomes: 114 públics –que representen més del 50% del total d'hospitals del Sistema Nacional de Salut (SNS)– i 27 privats.

Els TOP 20 mostren uns índexs de mortalitat, complicacions i readmissions un 20%, 15% i 7% menors, respectivament, que la resta d'hospitals. L'estada mitjana dels TOP d'enguany és un 6,8% menor respecte a la resta, ajustada per tipus de pacients i gravetat. Entre altres indicadors, també mostren un índex de

resolució de consulta externa millor, en ser un 11% inferior que la resta de centres participants, és a dir, són capaços d'absorbir més pacients nous a les consultes.

IASIST classifica els hospitals participants en grups de característiques similars en quant a titularitat, dimensions, funció docent i equipament tecnològic. A partir d'això, avalua la seva qualitat (mortalitat, complicacions i readmissions) el seu funcionament (estada mitjana i taxa de substitució en cirurgia sense ingrés) i, per últim, la seva eficiència (cost per unitat de producció). En aquesta edició s'ha introduït un nou indicador que mesura l'eficiència en la resolució dels processos dels pacients atesos a consultes externes.

L'Hospital de Sabadell està inclòs en la categoria *Hospitales docentes* –centres que ofereixen la majoria d'especialitats de referència i tenen un alt grau de docència– juntament amb altres 23 hospitals. A més a més de la nostra institució, els guardonats en aquesta categoria han estat l'Hospital Universitari de Sant Joan d'Alacant, l'Hospital Mútua de Terrassa i l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXII.

Reconeixement especial a Obstetrícia

Després d'haver tractat les àrees de Traumatologia i Ortopèdia, Cor i Cirurgia digestiva en les edicions anteriors, en aquesta sisena edició l'àrea clínica escollida per realitzar una avaluació específica ha estat la d'Obstetrícia. Els TOP 20 d'Obstetrícia apliquen tècniques menys intervencionistes en l'assistència al part, alhora que registren un 29% menys de complicacions. Aquests centres hospitalaris aconsegueixen un 41% de parts vaginals en pacients que anteriorment havien tingut un part per cesària, davant del 23% de la resta d'hospitals. (Trobareu més informació sobre els resultats dels TOP 20 a la pàgina <http://www.iasist.com/iasist.html>)



L'Hospital de Sabadell signa un conveni amb l'hospital de la Seu d'Urgell per realitzar assistència oncològica

Un facultatiu es desplaçarà a l'hospital lleidatà per visitar els pacients oncològics

A partir del mes d'octubre, els pacients amb malalties oncològiques que pertanyen a l'àrea de referència de la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell seran atesos per un professional del Parc Taulí que es desplaçarà a l'hospital lleidatà cada quinze dies. Un conveni de col·laboració signat entre els dos hospitals estableix que un facultatiu especialista en oncologia realitzi l'assistència i seguiment de la malaltia als pacients oncològics en el seu propi hospital de referència, evitant així trasllats a altres centres. L'especialista en oncologia realitzarà les visites de Consultes Externes i de l'àrea de tractaments oncològics, aplicant el programa terapèutic que es realitza al nostre hospital.

El Dr. Eugeni Saigí, cap de la Unitat d'Oncologia de l'Hospital de Sabadell, ens explica que aquest conveni de col·laboració signat per l'Hospital de Sabadell, la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell i l'Institut Català d'Oncologia, permet donar resposta assistencial a l'hospital de la Seu d'Urgell i facilitar l'atenció integral al pacient oncològic, quant al tractament i seguiment evolutiu de la malaltia, garantint així l'equitat d'accés als serveis sanitaris, prop del seu lloc de residència.

Amb aquest conveni ja són tres els hospitals que reben suport assistencial oncològic per part de professionals de l'Hospital de Sabadell. Des de l'any



El Dr. E. Saigí és el cap d'Oncologia de l'Hospital de Sabadell. **S.G.**

2002, a l'Hospital Comarcal Sant Bernabé de Berga i el 2003 a l'Hospital de Puigcerdà compten amb aquest servei. D'aquesta manera, l'Hospital de Sabadell desenvolupa l'atenció oncològica com a centre de referència en aquesta disciplina.

Conveni de col·laboració amb l'Hospital de Puigcerdà per realitzar assistència en Consultes Externes de Cardiologia

L'Hospital de Sabadell i la Fundació Hospital de Puigcerdà han signat un conveni de col·laboració mitjançant el qual l'Hospital de Sabadell realitzarà assistència directa als pacients amb patologia cardiològica. Els pacients seran atesos als dispositius assistencials de Consultes Externes de l'Hospital de Puigcerdà, a partir del 7 d'octubre.

Cada quinze dies, un professional especialista en cardiologia de l'Hospital de Sabadell es desplaçarà a l'Hospital de Puigcerdà i efectuarà assistència sanitària cardiològica amb diagnòstic inicial i/o tractament de patologies cròniques no urgents. En cap cas s'alteraran els fluxos de malalts en situació crítica/urgent ni de malalts amb requeriments de terciarisme. En aquest sentit,

les persones que necessitin cateterismes, cirurgia o implantacions i/o controls de marcapassos, així com qualsevol altra tècnica complexa impròpia de tractament ambulatori, seran referides als hospitals que actualment ja actuen com a hospitals de referència de l'Hospital de Puigcerdà.

A més a més de l'activitat pròpiament assistencial, l'Hospital de Sabadell assessorarà l'Hospital de Puigcerdà en matèria d'adquisició d'equipament cardiològic, tant des de la perspectiva tecnològica com de relació qualitat/preu, en base a la seva pròpia experiència.



S'estrena la nova Guia Farmacoterapèutica com a eina de referència per a tots els professionals assistencials

La guia permetrà consultar tots els medicaments autoritzats a l'Estat espanyol

A partir d'aquesta tardor, tots els professionals assistencials de la Corporació (CSPT) tindran, a la seva disposició, la nova Guia Farmacoterapèutica com a eina que facilitarà la seva tasca, per prescriure i per conèixer els medicaments que estan a disposició a la Farmàcia hospitalària d'aquest centre. L'accés principal per a la consulta de la Guia serà la Intranet, tot i que també s'editarà una versió limitada en paper per aquells assistencials que encara no tenen un accés directe a les eines informàtiques en el seu lloc habitual de treball.

La Guia Farmacoterapèutica estarà connectada a la base de dades que conté tots els medicaments autoritzats a l'Estat espanyol -dels quals es podrà consultar tota la informació disponible, amb independència que estiguin o no disponibles aquí- i s'actualitzarà de manera periòdica. D'entre tots aquests medicaments, a la Farmàcia de la CSPT es disposa de tots aquells prèviament autoritzats per la Comissió Farmacoterapèutica (CF) de la CSPT, constituïda ara fa un any amb l'objectiu general de «facilitar i proposar mesures que permetin garantir una farmacoteràpia efectiva, segura i eficient a la Corporació».

Proposta de nous medicaments

Qualsevol facultatiu i/o servei o unitat poden sol·licitar a la CF la inclusió o exclusió d'un medicament de la Guia, a través d'un qüestionari que també estarà accessible a l'apartat de Farmàcia de la Intranet, i que haurà de tenir el vistiplau del director de servei i del director clínic corresponent. Els membres de la CF avaluaran cada petició, que s'acabarà acceptant o denegant a partir d'una sèrie de criteris preestablerts (evidència científica, eficàcia, seguretat, facilitat d'administració, cost...).

Amb tot això, el director del Servei de Farmàcia, Joan Altimiras, destaca que «es fa un important pas endavant en la informació que es posa a disposició dels assistencials», que podran trobar fàcilment tota la informació farmacològica que requereixin a



El Dr. Joan Altimiras consulta la nova Guia Farmacoterapèutica. S.A.

través d'una pantalla que permet la recerca per principi actiu, pel nom comercial o pel grup terapèutic. La Guia s'estrenarà amb 887 principis actius i 1.590 medicaments, i integrarà una llista dels medicaments estrangers i fórmules magistrals autoritzats per la CF. També disposarà d'una àrea d'alertes i interaccions i, amb els criteris establerts pel Programa d'Intercanvi Terapèutic, es proposarà una alternativa quan a la Farmàcia no es disposi del medicament requerit en aquell moment. «Es tracta d'un procés més reglat i més ordenat», apunta Altimiras, que també subratlla que tot i que a l'estoc actual de Farmàcia hi ha menys medicaments que abans «els que hi ha, estan més consensuats per donar la millor resposta a les necessitats dels nostres pacients».

Cal destacar que, a través de Joan Altimiras, l'Hospital de Sabadell és un dels 12 hospitals que formen part del grup de treball *Génesis* (Grupo de Evaluación de Novedades, Estandarización e Investigación en Selección de Medicamentos) de la *Sociedad Española de Farmàcia Hospitalària*, presentat públicament al Congrés d'Oviedo, a finals de setembre, i del qual també formen part grans hospitals d'arreu de l'Estat espanyol, com l'Hospital Universitari Son Dureta (Mallorca), l'Hospital General Universitari Gregorio Marañón (Madrid) o l'Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).



[ens apropem...]

...a l'Hospital de Dia d'Adolescents

A l'HDA s'atenen pacients d'edats compreses entre 12 a 18 anys

L'Hospital de Dia d'Adolescents (HDA) és una unitat d'hospitalització a temps parcial on es proporciona un tractament intensiu, multidisciplinar i basat essencialment en el 'fet relacional', a pacients amb trastorn mental sever d'edats compreses entre els 12 i els 18 anys, sense desvincular-los del seu medi familiar i social. Va iniciar la seva activitat el novembre de 2000 als mateixos espais que encara, de forma provisional, ocupa actualment i que estan situats a l'ala esquerra de la planta baixa de l'edifici Santa Fe.

L'organització funcional de l'HDA facilita la interrelació dels diversos dispositius terapèutics que li són propis. La diferenciació de les funcions dels seus professionals és un tret característic de la seva organització, però dins d'una gran cohesió i integració d'equip que es desenvolupa al voltant de la informació compartida.

L'HDA disposa de 20 places, l'estada mitjana és de 4 mesos i l'horari és, per al pacient, l'equivalent a l'horari escolar o de treball. Els diagnòstics més freqüents són els trastorns esquizofrènics, les psicosis afectives, les psicosis amb origen específic en la infància, els trastorns neuròtics, els trastorns de personalitat, les reaccions d'adaptació i els trastorns de conducta.

L'equip de professionals de dedicació complerta a l'Hospital de Dia d'Adolescents el formen un psiquiatra i coordinador de l'equip, un psicòleg, un professor de secundària, tres vetlladors psiquiàtrics i una infermera. A banda, són membres de l'equip amb dedicació parcial, un treballador social i un administratiu.

La 'relació', principal instrument terapèutic

La teràpia a l'HDA no s'ajusta al model mèdic habitual que consisteix en la suma de sessions de diverses psicoteràpies i de visites amb el psiquiatra o psicòleg de la unitat, intercalades amb activitats i moments d'esbarjo i descans. La teràpia a l'HDA està basada en 'la relació'; els tallers, que ocupen la major part de l'activitat diària dels pacients, no són res més que l'excusa per aconseguir la bona dinàmica relacional en la que es basarà el tractament.

Es tracta de viure dins el Centre les dificultats que cada patologia comporta per a cada individu. Aquestes dificultats específiques afloren en la relació

interpersonal quotidiana dels pacients, ja sigui amb els altres pacients o amb els vetlladors i terapeutes. L'HDA és un lloc ric en experiències que fa que la informació sobre cada adolescent sigui molt rica.

Per portar la dinàmica establerta a l'HDA és imprescindible el compromís del pacient amb el tractament; l'actitud de l'adolescent no pot ser la del subjecte passiu que accepta prescripció farmacològica. És per això que, en el moment de la incorporació al servei, l'adolescent rep la informació sobre el seu funcionament i té un termini per valorar si accepta o no l'ingrés. Així s'assegura la voluntarietat.

A l'HDA també s'utilitzen els mètodes de tractament comuns en psiquiatria i psicologia, des de la psicofarmacologia, fins a les diverses formes de psicoteràpia (individual, grupal, familiar, de grup multifamiliar) i les intervencions professionals específiques de cada professional de l'equip.

Totes les teràpies s'apliquen sempre dins del 'Projecte de Tractament Individual' específic per a cada pacient i en el qual es detallen des dels objectius a assolir fins a la previsió d'estada o les activitats comunitàries en les que participarà el pacient.

Els espais es consideren un element d'importància bàsica; per la peculiaritat del funcionament de l'HDA els espais condicionen molt el tipus d'actuació. Uns espais amplis, aïlladors i variats facilitaran en el futur la diversificació dels grups i de les activitats i el benefici que el pacient treurà de la seva estada millorarà sensiblement.



Professionals de l'Hospital de Dia d'Adolescents. S.G.

El paper del vetllador i del professor

Cada pacient té un terapeuta de referència i també un vetllador. És la persona que mantindrà la comunicació habitual i diària amb la família i la que veurà en quin moment apareixent els símptomes del pacient en les seves activitats diàries al centre, fet bàsic per al tractament. Els vetlladors tenen una gran responsabilitat i autonomia d'actuació, sempre integrada dins el conjunt de l'equip.

La presència del professor vé justificada pel fet que els pacients de l'HDA estan en edat d'ensenyament obligatori. El professor manté la relació amb l'institut, ajuda l'adolescent a superar alguns temes i, si és el cas, intenta mantenir el nivell de la classe. També dona orientació sobre el tipus d'ensenyament necessari. En determinades ocasions el pacient alterna l'assistència a l'HDA i a l'institut.

L'adolescència, una edat de canvi

Segons l'equip de professionals de l'HDA «L'avantatge de treballar amb adolescents és que estan en un moment crucial de canvi, i aquest canvi pot evolucionar cap a la malaltia o cap a la salut. Si la feina amb l'adolescent és efectiva i el temps d'ingrés és el necessari per cada cas, veiem com el pacient deriva cap al camí de la salut»

La columna d'opinió

L'hospital de dia és una realitat assistencial que respon a un nou model d'atenció als usuaris amb problemes psíquics greus. Es tracta, bàsicament, de realitzar el tractament sense desvincular el pacient del seu medi familiar i social. En el cas concret de l'Hospital de Dia d'Adolescents, el procés terapèutic inclou, a part dels abordatges individuals, familiars i grupals, el vessant educatiu, mitjançant la incorporació d'una aula escolar que possibilita que els adolescents puguin seguir els estudis. El professor forma part de l'equip assistencial, és a dir, és un element més de l'engranatge terapèutic, totalment integrat en la dinàmica de l'equip.

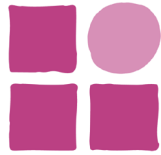
Tot això s'insereix en el marc constituït en els darrers anys en el camp de la salut mental. Els avenços, notables, en el camp de la psicofarmacologia, amb la incorporació de nous psicofàrmacs, més segurs i precisos, així com els nous enfocaments en el camp de la psicoteràpia i de la rehabilitació, estan suposant l'aparició d'una nova geografia que comporta, entre d'altres coses, millor pronòstic, millor qualitat de vida i nous horitzons tant per als pacients com per a les seves famílies.

És en aquest context, que els hospitals de dia d'adolescents són uns instruments valuosos i insubstituïbles. Gràcies a ells, es fa possible evitar hospitalitzacions a temps total, que comporten una desvinculació de l'adolescent del seu medi habitual. I també gràcies a ells es fa possible tractar problemes de salut mental en un marc més normalitzat i, per tant, menys estigmatitzador. Quan es parla de greus patologies mentals s'està fent referència a problemes psíquics amb un elevat potencial incapacitant; en conseqüència, la precocitat en l'atenció i el fet que aquesta es faci en un marc d'hospital general, al costat de la resta de les especialitats mèdiques- en aquest cas, de la pediatria- són les millors eines tant de cara a la prevenció com a la reinserció del pacient.

Finalment, cal destacar que la Corporació Sanitària Parc Taulí fa una aposta molt decidida i valenta en el camp de la salut mental. Una aposta que, pels riscos que li són inherents, necessita una bona dosi de coratge i de visió de futur. L'Hospital de Dia d'Adolescents, la Unitat de Crisi d'Adolescents, el Programa de Suport al Departament d'Ensenyament, el Programa de Suport a la DGAIA, el Programa Salut-Escola i el de Coordinació CDIAP-CSMIJ, per citar els dispositius i programes de l'àrea infantil i juvenil del Servei de Salut Mental, són una clara expressió de la voluntat política, tant del Departament de Salut com dels òrgans de govern de la CSPT, per seguir avançant en el desenvolupament de l'assistència en salut mental, un camp que durant massa temps ha ocupat un lloc marginal. Queda molt per fer, però amb l'esforç de tots farem possible assolir un nivell assistencial més just i adient a les necessitats.

Josep Moya

Director Executiu de Salut Mental



Aran Salut ha signat un conveni amb la UDIAT per rebre suport diagnòstic a distància gràcies a la teleradiologia

Els pacients eviten desplaçar-se a centres situats a més de dues hores de camí



Un moment l'acte de signatura del conveni, a Vielha

El 15 de juliol de 2005, Aran Salut, Servicis Assistenciaus Integrats SL—l'empresa pública proveïdora de serveis sanitaris i socials de la Val d'Aran, l'Alta Ribagorça i part de La Franja de Ponent—va signar un conveni marc amb la UDIAT Centre Diagnòstic SA, que permetrà a la institució aranesa rebre suport diagnòstic a distància, gràcies a la teleradiologia.

Amb això, els usuaris del centre sanitari aranès es podran beneficiar del suport del coneixement expert dels professionals d'UDIAT en els horaris de guàrdia i/o sempre que els radiòlegs requereixin el seu suport per obtenir una segona opinió a l'hora d'emetre un diagnòstic. El conveni també contempla l'assessorament en matèria d'adquisició de maquinària de diagnòstic per la imatge, el suport en la formació de professionals i la digitalització de tota la radiologia d'Aran Salut, entre altres aspectes.

Gràcies a aquest conveni es preveu evitar el desplaçament de molts dels usuaris de l'Espitau Val d'Aran de Vielha que actualment han de ser traslladats als centres sanitaris de Lleida —situada a 170 quilòmetres— o a d'altres municipis, en recorreguts que sovint s'han de fer en condicions clima-

tològiques adverses. A banda de la població pròpia de l'àrea de referència d'Aran Salut, molts dels pacients d'aquest centre sanitari són desplaçats accidentats, que els mesos d'estiu i a les èpoques de Nadal i Setmana Santa s'hi traslladen per a la pràctica d'esports de muntanya.

Per tot això, el director-gerent d'Aran Salut, Francesc J. Fernández, va posar de relleu que en aquest centre s'atenen pacients amb una complexitat molt important per al seu nivell. Fernández va celebrar el conveni amb UDIAT perquè "per a nosaltres és una plataforma per superar 'l'aïllament tecnològic', per evitar desplaçaments i per augmentar la capacitat de resolució i la qualitat del servei".

Convenis amb altres hospitals

Des de fa uns anys, la UDIAT manté vigents convenis similars de col·laboració en l'àmbit del suport diagnòstic a distància amb l'Hospital General de Vic, l'Hospital de Palamós, el Consorci Sanitari de Terrassa, l'Hospital de Figueres, l'Hospital de Granollers i la Fundación Hospital Calahorra. El volum aproximat d'activitat anual amb aquests centres és de 2.500 lectures a distància de proves diagnòstiques en horaris de guàrdia (urgents), amb una resposta immediata.

En la dinàmica habitual de funcionament d'aquest tipus de suport, els tècnics dels respectius centres envien les imatges de les proves radiològiques realitzades (Ressonàncies magnètiques, TACS...) via internet a la UDIAT. Les esmentades imatges es llegeixen a Sabadell a través de l'anomenat RAÏM, un visualitzador d'imatge mèdica digital per a ús diagnòstic dissenyat pels professionals de la pròpia UDIAT. A través del mateix programa, el radiòleg que realitza el diagnòstic retorna l'informe corresponent. En tot el procés està garantida la confidencialitat de la informació.



Els residents de l'Albada han passat les vacances d'estiu a la casa de colònies de Can Maiol

Ara fa un temps, en el tauler **report 06**, corresponent a l'últim trimestre de 2003, us parlàvem de les activitats lúdico-terapèutiques que es porten a terme a l'Albada durant el període nadalenc (l'exposició de treballs manuals, el Festival de Nadal ...) i que formen part d'un programa d'activitats que fan possible garantir les necessitats dels malalts que atenem.

En aquesta edició us parlem d'una altra activitat que té l'objectiu d'oferir una alternativa de dies de lleure, fora de l'entorn institucional, a tots aquells usuaris que ho sol·liciten. Aconseguiu que hi hagi un contacte amb la natura i, per tant, potenciem que els tallers siguin a l'aire lliure. Entre les activitats portades a terme aquest estiu destaquen:

- > Taller de contacte amb animals de granja.
- > Taller d'elaboració de pa, formatge, panellets.
- > Taller de plantes aromàtiques, del bosc i de flors.
- > Potenciació de la mobilitat aprofitant les instal·lacions de la piscina i les àrees del corral, jardí i jocs.
- > Taller d'artesanía, on treballem la reminiscència i la psicomotricitat fina.

Amb aquestes activitats fem possible la convivència entre usuaris, professionals-usuaris i voluntaris. Però el nostre propòsit és també poder agrupar persones que es troben en diferents centres però que tenen perfils de dependència funcional i cognitiva semblants.

Sortides amb altres usuaris

Des de fa uns anys, amb la col·laboració de l'Ajuntament de Sabadell, organitzem unes vacances d'estiu per als nostres usuaris i per a uns altres de la Residència Creueta de Sabadell. Tenint en compte l'experiència dels darrers anys, creiem convenient continuar amb aquest projecte. Partint d'aquesta valoració, s'ha fet la planificació de les vacances d'aquest any tenint en compte que:



Residents de l'Albada a la casa de colònies de Can Maiol

> Repetim les experiències de vacances:

- amb usuaris de la Residència Creueta de Sabadell a la Casa de Colònies de Can Maiol (Sant Andreu Salou - El Gironès), del 6 al 13 de setembre. Hi assisteixen 20 usuaris d'entre els dos centres, per cinquè any consecutiu;
- amb usuaris de Sabadell Gent Gran, aquest any anant a la casa de colònies El Vilar (Banyoles), del 3 al 10 d'octubre. Hi assisteixen 24 usuaris d'entre els dos centres, per tercer any;
- amb una assistència compartida d'usuaris de cada centre. És una experiència molt enriquidora basada en una relació impecable i sentiment de grup entre els residents, professionals assistencials i voluntaris que permet que els usuaris de diferents centres visquin junts, comparteixin experiències i es creïn llaços d'amistat.

En anys vinents, aquesta iniciativa podria fer-se extensiva a persones que tenen un perfil semblant però que són al seu domicili.

Des d'aquí volem aprofitar l'avinentesa per agrair als masovers de la casa de colònies, el Sr. Juanjo i la Sra. Montse les atencions, delicadeses i tracte que ens han dedicat durant l'estada i que ens han fet sentir com a casa.

Esperem tornar-hi l'any vinent.

Atenció Primària

Parc Taulí



Col·laboració en prevenció i promoció de la salut als centres escolars

Seguint en la línia de col·laboració i treball conjunt amb el departament de Promoció de la Salut de l'Ajuntament de Sabadell, s'han portat a terme les següents intervencions preventives de salut dirigides als centres escolars del barri de Can Rull:

- > Taller de 'Sexualitat i afectivitat' al CEIP Can Rull, amb la participació dels pares i mares.
- > *Gimcana per prevenció de les conductes de risc*
- > Taller sobre 'Anorèxia i bulímia', rea litzats a l'IES Sabadell.

En el primer curs de funcionament del Centre Municipal d'Educació Infantil i Familiar (CMEIF) Andreu Castells s'han desenvolupat tallers dirigits a pares i mares de nens de 0 a 3 anys, sobre 'Prevenció d'accidents i primeres cures', 'Alimentació, nutrició i educació' i un col·loqui interactiu sobre hàbits alimentaris.

Salut Mental

Parc Taulí



Els pisos terapèutics per a malalts mentals s'habiten des de setembre

El 12 de setembre van entrar en funcionament els pisos terapèutics de Salut Mental Parc Taulí. La justificació de l'esmentat recurs deriva de la necessitat de trobar alternatives residencials per a les persones amb problemes mentals crònics que presenten un cert grau de discapacitat. El seus objectius generals són:

1. Prevenir i tractar el deteriorament produït per la cronicitat
2. Facilitar la integració dels usuaris en la comunitat, cercant la normalització
3. Prevenir o evitar les situacions d'abandonament o marginació

La Fundació de Malalts Mentals de Catalunya s'encarrega de la infraestructura i manteniment dels pisos. Salut Mental Parc Taulí porta a terme la supervisió del seu funcionament des de la vessant sanitària assistencial. Aquest nou programa, juntament amb el pròxim Pla de Serveis individualitzats, comporta l'inici d'una nova etapa en la consolidació del nivell terciari en l'àmbit de salut mental del sector de Sabadell-Cerdanyola.

L'AUCA DELS ESPAIS FAMILIARS



Auca d'agraïment del CMEIF Andreu Castells

La demanda d'aquestes activitats prové dels pares i mares de l'*Espai Quitxalla*, un espai educatiu on es desenvolupen activitats conjuntes entre pares, mares i infants i els professionals del CMEIF Andreu Castells. En agraïment als nostres professionals, el professorat de l'escola bressol els ha dedicat una auca. Totes aquestes activitats s'han realitzat durant el curs escolar 2004-2005 i està previst la seva continuïtat en el curs acadèmic d'enguany.

La Unitat de Crisis per a Adolescents inicia la seva activitat

El 18 de juliol va iniciar la seva activitat la Unitat de Crisis per a Adolescents (UCA), un nou dispositiu que forma part de l'Àmbit infantil i juvenil de Salut Mental. Es tracta d'una unitat d'ingrés de curta estada per al tractament de trastorns psiquiàtrics aguts en adolescents, de 12 a 18 anys d'edat.

La UCA és una unitat tancada que compta amb quatre llits i està ubicada en la planta 2^{ff} de l'edifici Taulí, dintre de la unitat d'hospitalització de Pediatria.

Aquest dispositiu cobreix un buit assistencial que comportava la necessitat de derivar els adolescents a altres unitats, fora de la comarca. La UCA està coordinada pel Dr. Julio Cañadas.

Els telèfons de contacte són:

- Professionals assistencials. Extensió interna: **21208**
- Tel. exterior: **93 745 82 44**

Manela Jaén: «La tasca del CISC també és imprescindible per al bon desenvolupament de l'activitat assistencial»

Sota la seva responsabilitat hi ha els més de 400 professionals que treballen en els serveis de suport d'Alimentació, Seguretat, Manteniment, Obres, Neteja, Rober, Compres i Magatzem, que integren l'anomenat Centre Integral de Serveis Comuns (CISC). Uns són els encarregats que durant les 24 hores del dia tot l'engranatge no assistencial de la Corporació (manteniment, neteja, alimentació...) estigui a punt i en ordre en cadascun dels Centres. Altres, tenen la responsabilitat de que tots els professionals puguin disposar de tot allò que necessitin per a la seva activitat. En aquesta entrevista, la directora del CISC, Manela Jaén, fa un reconeixement de la important tasca que realitzen tots aquests professionals i ens comenta els projectes de futur més rellevants d'aquests serveis. Tots ells, fonamentals per al bon desenvolupament de l'activitat assistencial.

Com es manega una cartera de serveis de suport tant heterogènia i tant complexa com la del CISC?

Es manega des de la confiança que som un servei de suport però, alhora, som un servei imprescindible per al bon desenvolupament de l'activitat assistencial. Estem convençuts que nosaltres també fem Taulí, vull dir, que de l'eficàcia i de l'eficiència dels nostres procediments i de la nostra forma d'actuar també en depèn el resultat final de l'activitat assistencial. Després, en ser un centre tan heterogeni té la singularitat que la direcció no pot ser experta en totes les funcionalitats. Hi ha un enginyer que és més expert que la direcció, un cap d'obres que és més expert que la direcció... Treballem amb l'agenda oberta, que no és res més que tenir monitoritzats

«Estem convençuts que els professionals del CISC també fem Taulí»

tots els objectius i totes les activitats que hem de desenvolupar al llarg de l'any. Però després hi ha tots els imprevistos: quan hi ha una tempesta i es produeix un tall de subministrament elèctric, quan un proveïdor trenca stocks... I aquí, la nostra capacitat de reacció és vital per no interrompre tota l'activitat assistencial.



Quin tret destacaries del perfil dels professionals de tots el serveis de suport del CISC?

Jo crec que són uns professionals molt compromesos, amb un alt sentit de pertinença a la Corporació. Això es veu perquè el dia a dia no és fàcil, com deia abans, i per molt ben planificat que ho tinguis tot, sempre hi ha imprevistos. I quan passa això s'ha de reconèixer que la

«La nostra capacitat de reacció és vital per no interrompre tota l'activitat assistencial»

primera reacció dels professionals és fer front a allò que hagi passat, sense questionar-se ni per què ha passat, ni què s'ha de reinvidicar posteriorment. Primer se soluciona el problema i llavors en parlem. Hi ha molt la consciència que quan un està malalt no pot fallar res.

Com a directora del centre, quines són les principals queixes que et fan arribar?

Especialment són referents a la poca adaptació que tenen els espais en què treballen, tant en dimensió com en ergonomia. Actualment no tenim uns espais ben dimensionats per fer front a les funcions de molts d'aquests professionals, començant per les condicions de les cuines, els magatzems, els tallers de manteniment... que no reuneixen les condicions. També sobre la retribució econòmica, perquè el conveni de la XHUP prioritza el desenvolupament de les categories assistencials i no de les categories de serveis. Aquesta és una eterna reivindicació. I també, i això és un tema pel que ja treballem però ens resulta difícil trobar la solució, sobre el seu sentiment de rebre poc estímul positiu en tenir unes tasques molt repetitives.

Què va significar per al CISC el canvi organitzatiu de la institució en centres d'activitat?

Amb el canvi nosaltres vam passar a ser el proveïdor intern de tots els centres de la Corporació. Això va ser realment un canvi de xip, perquè el nostre paper es va reconvertir en saber què es necessita o quina adquisició de béns s'ha de fer, i ser capaços de trobar en el mercat totes les alternatives que puguin haver-hi, que satisfacin les necessitats de qui ho demana, al millor preu i amb el mínim de riscos. Això també requereix que de l'altra banda s'assumeixi molt bé el paper de client, però els nostres interlocutors assistencials no sempre ho tenen clar, i a vegades no veuen el CISC com aquell proveïdor intern que els pot afavorir en la presa de decisions. Hi ha facultatius que per l'experiència que han tingut reconeixen molt aquest valor que els podem afegir, i d'altres que no, que, quan et traslladen la sol·licitud, pràcticament tenen pactats les condicions directament amb el

proveïdor. I llavors aquí nosaltres perdem la nostra capacitat negociadora.

Se n'ha parlat molt de la possible externalització d'alguns serveis de suport de la Corporació. Què hi ha, de tot això?

Aquest és un tema que va i torna sovint en funció de les modes de les escoles de negoci o d'estudis que s'han fet en un altre país..., i que té els seus defensors i els seus detractors. I jo no m'atreiria a catalogar-me com una defensora ni com una detractora. La vida d'un directiu està regida per una premissa: el que estem fent, ho podem fer amb un altre cost i millor? I si l'alternativa que tenim és externa, tenim el deure moral i professional d'explorar-la. Perquè no hem de perdre de vista que som una administració pública i que els diners que estem fent servir és el dels impostos dels nostres ciutadans. I quan l'explorem, per a nosaltres no és gens fàcil, perquè és una valoració multidimensional, de costos econòmics, organitzatius i socials. Nosaltres tenim l'experiència de la bugaderia, externalitzada des del 1995. Els espais eren insuficients, la maquinària era obsoleta, la inversió que hauríem hagut de fer nosaltres per tenir una nova maquinària era molt costosa i encara hipotecava més els espais corporatius.... Jo crec que finalment va ser una experiència modèlica, perquè vam recol·locar els professionals que encara estaven en una vida laboral jove i vam prejubilar la resta.



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

- Sol·litud, de Víctor Català*
- Mar adentro*
- La pintura*
- Les migues*
- A Venècia*

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

- Per construir un bell somni, de J.M. Serrat*
- Paul Newman*
- Antoni Farrés*
- Mantenir la il·lusió per tot plegat*
- La salut dels qui estimo*

I de les exploracions que s'han fet amb la resta de serveis?

Posteriorment també vam estudiar el tema de la cuina, però en aquell moment el nostre servei tant com a servei com a cost estava a nivell de mercat i, per tant, es va desestimar emprendre qualsevol actuació. En aquestes estratègies sempre hi han tingut un paper importantíssim la direcció de recursos humans, la direcció econòmica i la direcció general. En aquests moments, la funció logística té l'amenaça concreta de la rescissió del contracte de la nau a on tenim ubicat el magatzem central. L'hem de deixar l'octubre de l'any que ve, per això la Corporació ja ha començat a estudiar quin és el model logístic que tindrà a

ha estat molt llarg. I a Magatzem, mantenir la calma tots plegats, a l'espera del diagnòstic final.

Quin impacte han tingut en el CISC les normatives d'obligat compliment que s'han anat imposant els darrers anys, en matèria de polítiques de qualitat?

En els últims anys s'ha incrementat molt la pressió legal de totes aquestes funcions, perquè hi ha hagut una pila de certificacions a passar, moltes inspeccions, un munt de normatives... I els professionals, aquesta pressió, a vegades la viuen exactament com això, com una pressió més, com un control més. Però les polítiques de qualitat són imprescindibles per a la

«L'experiència de l'externalització del servei de bugaderia va ser modèlica»

partir de llavors. S'està treballant amb una consultora externa, no *contaminada* per nosaltres, que està portant a terme un projecte de sis mesos que ha de finalitzar amb el pronunciament de quina és la cadena logística òptima. D'entre les diferents alternatives, una possibilitat podria ser, evidentment, fer-ho fora de les nostres instal·lacions, perquè aquí no tenim espai. Però ho podem fer com a CISC, amb altres hospitals que tinguin necessitats similars o contractant els serveis d'una empresa externa que s'hi dediqui. A finals de gener hi haurà tres o quatre alternatives d'entre les quals aquesta empresa n'aconsejarà una. I aquest consell serà sotmès a tots els mecanismes de control intern fins a aprovar-ho. Sóc conscient que això està comportant un neguit entre els professionals que veuen amenaçat el seu lloc de treball. Però jo estic plenament convençuda que, sigui l'opció que sigui, es farà com sempre hem fet les coses: des del respecte al lloc de treball, intentant lesionar mínimament els interessos dels treballadors i buscant totes les mesures creatives per recol·locar els professionals.

Quins són ara els reptes més importants de cadascun dels àmbits del CISC?

A Alimentació, mantenir el que hem aconseguit, que no és poc, tot i la precarietat de les instal·lacions. Aquí el repte més important serà ser capaços de dissenyar una cuina central en el marc del Projecte d'Ordenació Parc Taulí (POPT-2). És una instal·lació molt complexa, perquè està subjecta a una pila de normatives singulars i a uns controls de qualitat molt exhaustius. A Manteniment, ser capaços de documentar tots els procediments que fem per al premaneniment, per poder explotar aquestes dades de manera que ens doni més fiabilitat per al bon seguiment de les instal·lacions. A Compres, reatrapar tot allò que hàgim pogut perdre durant el llarg període d'implementació del nou sistema d'informació, que



Manela Jaén, al seu despatx, a la Caseta de Fusta. S.A.

bona gestió dels centres. L'àmbit en què nosaltres hem avançat més és la cuina, perquè la normativa així ho exigia, i fins i tot tenim un parell d'òrgans estables, l'Equip de Millora Continuada d'Alimentació i el Comitè de Qualitat de Restauració. És el que tenim més avançat. Ara estem prioritzant tot el tema de Manteniment, però tampoc és fàcil. Perquè un dels trets característics d'aquestes funcionalitats de suport és que tampoc no hem tingut mai els elements en sistemes d'informació que ens hagin permès una monitorització de les dades. Pensem que aquest darrer trimestre de l'any ja podrem posar en marxa l'aplicatiu informàtic que recull procediments, ordres de treball... i això ens permetrà implementar un sistema de treball molt semblant al que tenim a la cuina, per organitzar-nos millor. S.A.

[què sabem de...?]

...la insuficiència renal crònica

A Catalunya cada any comencen tractament de diàlisi prop de 1.000 persones

Actualment a Catalunya hi ha uns 7.000 malalts amb insuficiència renal crònica que fan tractament substitutiu renal, aproximadament 4.000 en diàlisi i 3.000 amb ronyó trasplantat. La tasa d'incidència i prevalença va augmentant cada any amb una incidència d'uns 150 nous casos per milió de població. Tot i que el nombre de malalts no sembli important comparat amb altres patologies més prevalents, són malalts complexos que requereixen molta instrumentalització i amb patologies cròniques associades. Així ens ho explica la Dra. Esther Ponz, nefròloga de l'Hospital de Sabadell.

Què és la insuficiència renal crònica?

La insuficiència renal crònica (IRC) és la pèrdua contínua i permanent de la funció dels ronyons. Així com la insuficiència renal aguda és reversible en la majoria dels casos, la IRC presenta un curs progressiu cap a la insuficiència renal crònica terminal (IRCT), quan els ronyons deixen de funcionar. La funció dels ronyons és vital. Quan s'arriba a la situació d'IRCT és necessari per a la vida fer diàlisi o rebre un trasplantament renal.

Quines són les causes que proveuen la IRC?

Las causes són de molt diversa etiologia. Actualment, la primera causa en els països desenvolupats és la diabetis. També hi ha diferents causes segons l'edat. La majoria de pacients que entren en diàlisi actualment són majors de 65 anys. La segona causa d'IRC és la nefroangioesclerosi causada per malalties cròniques com la hipertensió arterial o la dislipèmia. Les causes clàssiques són les malalties glomerulars, que són les malalties pròpies del ronyó. Les malalties hereditàries poden ser també causa d'IRC, la principal i més coneguda és la poliquistosi renal de l'adult que s'hereta en un 50% dels casos.

Com es presenten els símptomes de la IRC?

Els símptomes a vegades són molt inespecífics, comuns a altres malalties. En general són: cansament, astènia, anèmia, anorèxia, nàusees, vòmits, pruija, poliúria (orinar molta quantitat i moltes vegades), orinar més de nit que de dia...Són símptomes que es poden confondre amb altres malalties. En gent jove en la qual no se sospitava una insuficiència renal es pot arribar a aquest diagnòstic després de mesos de cansament, que sovint s'atribueix a l'estrès laboral o a altres causes; al final, amb una analítica es detecta la insuficiència renal. Si ja es pateix una insuficiència renal molt avançada

poden aparèixer complicacions, com ara retenció de líquids, hipertensió, hiperpotassèmia, pericarditis, edema de pulmó ó altres problemes derivats de la retenció de tòxics a la sang (urèmia). També poden haver-hi convulsions, encefalopatia urèmica (confusió, desorientació) que pot arribar al coma per urèmia.

Com es tracta la IRC?

El tractament de la IRC és la diàlisi i el trasplantament de ronyó. Hi ha dos tipus de diàlisi: l'hemodiàlisi i la diàlisi peritoneal. L'hemodiàlisi és una tècnica que fa passar la sang del pacient per un filtre que elimina l'aigua i les substàncies tòxiques. Es fa tres dies per setmana, normalment són 4 hores cada sessió, en uns horaris ja determinats i en entorn hospitalari. També es pot fer entrenament per fer la hemodiàlisi a casa, tot i que requereix més esforç per part del malalt i de la família i més utilitatge al domicili. La diàlisi peritoneal consisteix en la neteja dels productes tòxics de la sang mitjançant el peritoneu, la membrana que recobreix les vísceres i l'intestí. Aquesta tècnica es fa a casa, posant un líquid net dintre de la panxa i treint-lo brut a través d'un catèter.

És fàcil per al pacient fer diàlisi a casa?

Si ens referim a la diàlisi peritoneal, aquesta tècnica és menys eficaç en el sentit de la rapidesa; s'ha de fer cada dia i canviar el líquid 4 vegades al dia de manera manual. Sembla molt complex, però és fàcil. En gent gran és una tècnica interessant perquè si no treballen o tenen altres obligacions és una tècnica senzilla,



La Dra. Esther Ponz és nefròloga de l'Hospital de Sabadell. **M.A.**

es triga una mitja hora i casi no es necessita material al domicili. A més a més, es pot comptar amb l'ajuda de la diàlisi peritoneal automàtica amb cicladora que fa els intercanvis de nit, quan es dorm. Això es d'interès per a la gent que treballa, per als nens i per a la gent gran depenent, ja que facilita el treball als cuidadors.

Parlem del trasplantament de ronyó com a tractament de la IRC.

El trasplantament renal, en el cas que es pugi fer, ja que no tothom es pot trasplantar per edat molt avançada o per partir altres malalties més greus, és el millor tractament, perquè la diàlisi només substitueix parcialment la funció dels ronyons: neteja la sang, treu el potassi, elimina les toxines, millora l'estat general de pacient i permet continuar vivint amb un esforç acceptable. Però amb el trasplantament de ronyó es col·loca un ronyó nou, que no es teu, que requereix prendre medicació per evitar-ne el rebuig, però et dona una funció completa i millor qualitat de vida. Espanya és el primer país del món en donacions

complet del donant. També s'intenta descartar que no hi ha cap interès no legítim en el tema de la donació i se'n fa un estudi psicològic que acaba de confirmar la voluntat, tant del donant com del receptor, que es fa la donació de manera veraç, altruista i sense pressions.

Espanya és el primer país del món en donacions d'òrgans

Quines avantatges té la donació de ronyó d'un donant viu?

Generalment la donació prové de gent jove i sana, s'extreu el ronyó i ràpidament s'implanta al receptor, amb la qual cosa no hi ha temps d'espera ni de manipulació de l'òrgan. També s'ha de tenir en compte la vinculació emocional de la persona que rep aquest ronyó, fet que facilita l'adhesió al tractament. Els resultats en aquests casos són molt bons.

I els inconvenients de la donació de donants vius?

Molts nefròlegs es plantegen problemes ètics en relació al trasplantament de donants vius, ja que creuen que havent-hi donació de cadàver no ho consideren com de primera línia. En el meu cas, li veig molts avantatges a banda que s'ha d'assumir un risc raonable per part de pacient i donant. S'ha de fer en les millors condicions possibles, amb un estudi pre-donació que descarti tots els problemes que pugui tenir el donant. Hi ha gent que ja ve a demanar aquesta informació, sobretot en gent jove afectada d'IRC. En els països escandinaus hi ha major percentatge de donació de ronyó de donant viu que de cadàver i a EUA també. Nosaltres en general informem sempre d'aquesta possibilitat, tenint en compte que és un opció molt personal. **MONTSE ARMENTEROS**

El tractament de la diàlisi també es pot fer al domicili del pacient

d'òrgans de cadàver, gràcies a una actitud molt solidària i altruista de la població. Tot i això, el temps en llista d'espera per a un trasplantament de ronyó està en 3-4 anys.

També existeix la possibilitat de la donació d'un ronyó per part d'un donant viu. Com s'articula aquesta opció?

Actualment s'accepta que el donant viu tingui relació o no de parentiu de sang amb el donant. D'aquesta manera, la parella o un amic poden ser donants. S'ha de fer un estudi mèdic molt

[notícies dels centres de serveis]

CISC

centre integral de serveis comuns

Èxit de la campanya d'adhesius per un consum responsable a la Corporació

Conscients que cada acte de consum comporta la disminució de matèries primeres i energies disponibles, l'any 2004 vam distribuir per tots els espais corporatius els adhesius referits al consum responsable, amb l'objectiu d'estimular la presa de consciència sobre la importància de l'estalvi i el bon ús dels recursos naturals que, en definitiva, hauríem de consumir sota criteris de sostenibilitat, com ho faríem a casa.

Passat un any, tots plegats hem anat convertint en pràctica habitual tancar els llums als espais fora d'ús, i no malbaratar l'aigua. Els resultats s'han fet notar: el consum elèctric ha disminuït un 6,5% i hem consumit un milió i mig de litres menys d'aigua que en l'any anterior. Felicitem-nos !!!

Des de la seguretat que cadascú de nosaltres també des de casa intenta compensar la important reducció de les reserves d'aigua provocada per la insuficiència de pluges, ens permetem recordar-vos els següents consells:

- > Quant ens rentem les dents amb l'aixeta oberta llencem aigua. L'aixeta consumeix 10 litres per minut.
- > Mentre que una banyera plena gasta 300 litres, amb una dutxa en gastem 50.
- > Cal evitar fer ús del vàter com a paperera, ja que cada descàrrega de cisterna aboca de 6 a 10 litres d'aigua.
- > Una aixeta que goteja perd 1.000 litres d'aigua al mes.
- > Si reguem les plantes de bon matí o al vespre, haurem d'utilitzar menys aigua, perquè n'evitem l'evaporació.
- > Aplicar mesures d'estalvi d'aigua a la llar pot representar una reducció del consum domèstic de fins a un 50%.

CCC

centre de comunicació de la corporació

54 pintors de la ciutat participen en l'exposició col·lectiva *Sabadell Ara 2005*

La Corporació Sanitària Parc Taulí acull la quarta edició de l'exposició col·lectiva *Sabadell Ara*. L'exposició es pot visitar al vestíbul i a la Sala d'Exposicions del Taulí, del 24 d'octubre al 18 de novembre d'enguany. La iniciativa està organitzada per Art Taulí, des del Centre de Comunicació Parc Taulí.

Es tracta d'un recull d'obres en què queda reflectida la realitat pictòrica del nostre entorn. Com cada any, l'acollida rebuda per la convocatòria ha estat molt bona, i en aquesta ocasió són 54 els pintors participants a la mostra.

A les exposicions col·lectives *Sabadell Ara* hi tenen cabuda tant els pintors consagrats i professionals, com els que comencen i els afeccionats. Donat l'alt nombre de participants i la regularitat de la mostra, 'Sabadell Ara' està sent una convocatòria pictòrica coneguda i esperada de la ciutat.

Sabadell Ara va ser una de les primeres iniciatives d'Art Taulí que es va reprendre ara fa tres anys per convertir-se en una mostra anual.



Inaguració de 'Sabadell Ara 2004' al vestíbul del Taulí

La planta de Pediatria estrena una de les Ciber@ules que la Fundació 'la Caixa' ha creat a nou hospitals de Catalunya

El projecte ha fet possible les obres d'ampliació i renovació de l'Aula Hospitalària

Des de fa més de 10 anys a l'Hospital de Sabadell disposem d'una Aula Hospitalària finançada pel Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya. A l'Aula, ubicada a la planta de Pediatria de l'edifici Taulí, hi treballen dues mestres dedicades als malalts d'aquesta planta. Fora de l'horari escolar, aquest espai es reconverteix en una ludoteca que actualment compta amb l'ajuda essencial dels voluntaris de l'Associació Contra el Càncer.

Al llarg del temps, l'escola i la ludoteca han tingut ajuts importants per poder funcionar, entre els quals cal destacar la Fundació Somni dels Nens i la Fundació 'la Caixa'. Aquesta darrera ha fet possible ara la reforma integral d'aquest espai, en el qual s'han realitzat importants obres que s'han acabat fa pocs dies.

Després d'aquesta reforma, continuen les dues funcionalitats de manera diferenciada: escola i ludoteca, tot i que aquesta darrera ha passat a rebre la denominació de Ciber@ula, d'acord al projecte de la Fundació 'La Caixa'. Aquest projecte va néixer del conveni marc que la Conselleria de Salut i la Fundació 'La Caixa' van signar l'El 2004 per a la instal·lació de nou Ciber@ules a diferents hospitals de Catalunya, un dels quals ha estat el nostre. La inversió en la Ciber@ula en adequació de l'espai ha estat molt significativa, de prop de 55.000 euros.

La nova Ciber@ula hospitalària vol ser un entorn lúdic, social i educatiu que permeti la relació i la comunicació. Així, possibilitarà que també els familiars puguin gaudir d'aquest espai per al descans i la comunicació fora de les habitacions. La Ciber@ula és un espai que funciona com un centre de recursos amb material de tot tipus:

- > Equips informàtics : ordinadors fixos i portàtils, impressora, escàner, càmera web.
- > Equips d'imatge i so: televisió, vídeo, minicadena de so, càmera digital, cadena de música.
- > Recursos lúdics, educatius: llibres, jocs...



Un grup de nens en un dels espais de la nova Ciber@ula hospitalària. S.G.

Tots aquests materials es poden utilitzar en consulta sense sortir de la sala o en préstec per usar-los a les habitacions.

Voluntaris especialitzats

L'acord amb la Fundació 'la Caixa' també preveu la presència de voluntaris especialitzats per treure el màxim rendiment a la Ciber@ula, que permetran que funcioni els dies no laborables. Cal reconèixer, però, que l'ànima de tot aquest projecte són les dues mestres que citavem al principi: l'Anna i l'Aurora. Tant elles com els professionals d'Ensenyament que anteriorment van participar-hi han fet realitat la possibilitat que els nens i familiars puguin gaudir d'un espai on poder aprendre, jugar, relacionar-se... i oblidar-se per una estona de la malaltia.

Tot i que l'escola i la nova Ciber@ula ja funcionen des de fa uns dies, properament n'està prevista la inauguració oficial. Tots esteu convidats a conèixer aquest espai!

[l'institut universitari i la fundació]

Es presenta la Memòria científica 2003-2004 que recull tota l'activitat de recerca, docència, formació i innovació

La Memòria Científica 2003-2004 de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT), publicada recentment al Web i a la Intranet corporativa, vol sintetitzar tota l'activitat de recerca, docència, formació i innovació que es porta a terme en aquesta institució, i vol demostrar que, amb els seus professionals, evoluciona d'acord amb els reptes de la medicina, de la societat i del mercat.

El director científic de la CSPT, Lluís Blanch, destaca en la presentació de la Memòria, que el document «demostra que el nivell de qualitat i quantitat de la recerca i docència augmenta any rere any i que s'ha començat el difícil repte de la innovació tecnològica». El rigor científic dels continguts d'aquesta memòria està reconegut per diferents publicacions internacionals. «Creiem fermament que els beneficiaris de tot aquest esforç són els ciutadans, a qui els professionals de la sanitat tenim el deure d'oferir el millor del coneixement per a la prevenció i guariment de les malalties amb millors desenvolupaments tecnològics; i tot, per un futur millor», apunta Blanch.

El Parc Taulí té, dins la seva missió i valors, impulsar, afavorir i divulgar els treballs de recerca, de docència i de formació dels seus professionals, d'acord amb el coneixement, les aptituds i els recursos disponibles i en col·laboració amb altres institucions. La finalitat és obtenir un valor afegit per al malalt i per als professionals.

Quadre resum de la Memòria Científica 2003-2004

PERSONAL INVESTIGADOR

> Total metges/ses	147
> Total infermers/es	15
> Altres	9
> Col·laboradors/es de recerca	86

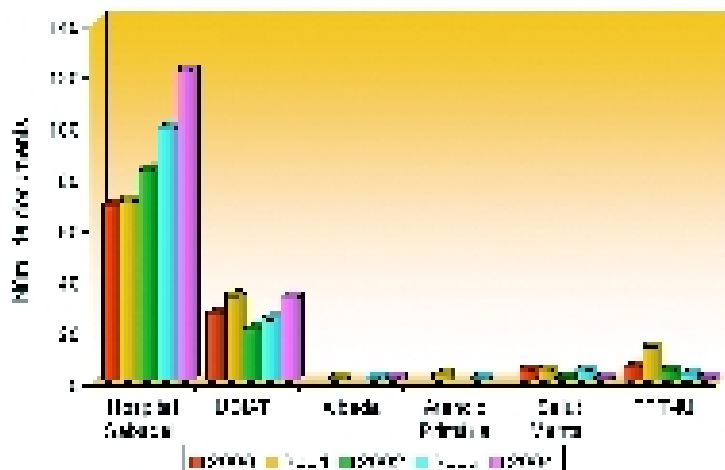
RESULTATS DE LA INVESTIGACIÓ

> Total de projectes actius	392
> Total d'articles publicats	290
> Total d'abstracts	105
> Total llibres o capítols de llibres	60
> Total tesis	8
> Total tesines i treballs de recerca	4
> Patents	1
> Premis de recerca	49

RESULTATS DE DOCÈNCIA

> Número d'especialistes formats	
• Metges/ses	213
• Infermers/es	12
• Farmacèutics/ques	8
> Unitats acreditades	17
> Cursos aprovats pel Ctè. Insitucional de Docència	46
> Cursos aprovats pel Ctè. Institucional de Formació	69

Producció d'articles a la CSPT per Centres

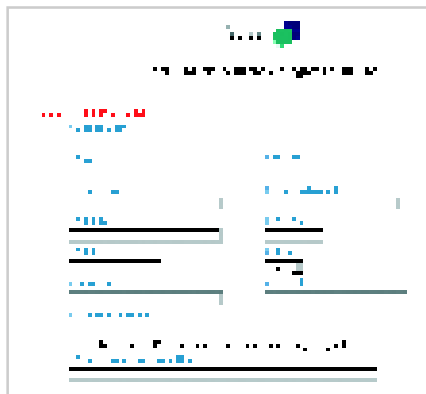


[el parctaulí a internet]

A la Intranet:

«Al Parc Taulí, violència zero», Pla d'Actuació davant les situacions d'agressions en el lloc de treball

En el marc del pla “Al Parc Taulí, violència zero”, s’ha posat a disposició de tots els professionals de la Corporació el formulari “Document de comunicació de situacions de violència”, que es pot emplenar i enviar a través de la Intranet, i que té l’objectiu que el professional víctima de l’agressió o algú que conegui el cas pugui posar-ho en coneixement de la Direcció de Personal.



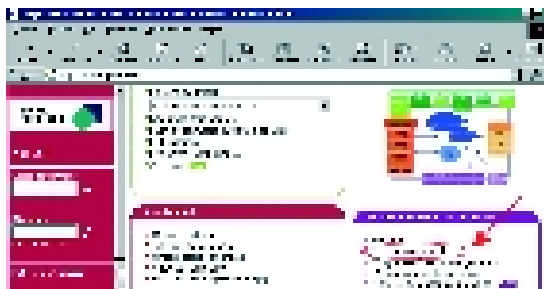
Accés: Pàgina inicial (Intranet) > Nucli corporatiu i centres de serveis > Direcció de Personal > Prevenció > Procediments

Cursos de formació per als professionals

Els professionals del Parc Taulí poden informar-se a la Intranet sobre les diverses activitats de formació existents, classificades en:

- > Cursos de formació
 - Cursos del pla institucional de formació
 - Cursos d'entitats amb convenis de col·laboració
- > Aula Virtual (*e-learning*)
- > Cursos *on line*
- > Conveni amb UB Virtual
- > Sol·licitud de crèdits a la CAD

Accedint a l'espai trobareu els horaris, inscripcions i temaris dels cursos.



Accés: Pàgina inicial (Intranet) > Secció “Recerca, docència i formació” > Cursos de Formació

Al Web:

Protocols assistencials de la Unitat de Treball Social

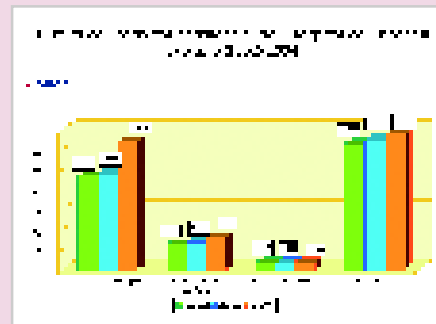
S’ha obert un nou apartat en el Web de la Unitat de Treball Social sota el títol “Protocols assistencials”. Fins el moment hi ha publicats el “Protocol unificat per a la detecció precoç i tractament del maltractament infantil a l’Hospital de Sabadell” i el “Protocol d’atenció a les víctimes de violència domèstica”.



Accés: Pàgina inicial (botonera esquerra) > Serveis i llur ubicació > Serveis Corporatius > Unitat de Treball Social

Activitat assistencial al Web

L’apartat “Activitat assistencial” del Web té molts ítems d’informació assistencial de tots els centres de la CSPT: Hospital de Sabadell, UDIAT, Albada, Sabadell Gent Gran, Atenció Primària PT i Salut Mental PT. Destaquem que per a cada centre es desglossa la mitjana d’activitat en 1 dia d’algunes d’aquestes dades.



Accés: Pàgina inicial (botonera esquerra) > La Corporació > Activitat assistencial

[els nostres professionals]

Artur Román Soler

PERFIL

Nascut a Sabadell fa "quaranta i escaig anys". El 1991 va començar al Taulí com a portalliteres a quiròfan. Actualment és tècnic radiòleg a la UDIAT. Voluntari de Creu Roja des de 1984. Dirigeix el servei de 'Punt de trobada familiar' supervisant les visites als menors quan el règim de visites és problemàtic. Coordinador del grup ERIE de Creu Roja.

«La devoció d'ajudar»

Què és un grup ERIE? I quin és el seu objectiu?

ERIE, Equip de Resposta Immediata en Emergències, és un equip de suport psicosocial. El seu objectiu és evitar a les víctimes el màxim de dificultats, facilitant tot allò que puguem. I això vol dir, des de trobar una nevera perquè no s'escalfin les insulines dels avis, fins informar dels tràmits per a la repatriació d'un cos, o comunicar una mort als familiars quan no ho ha fet la policia. És un grup de detecció: detecta els problemes i dificultats; de normalització: actua normalitzant al màxim possible les situacions; i de derivació: deriva als recursos o professionals adients. Bàsicament és això i molts cafès i moltes flassades. També col·laborem en formació a col·lectius.

Des de quan està ERIE a Sabadell?

El grup de Sabadell és un dels pioners, vàrem començar a actuar l'any 98, ja vàrem intervenir com grup de suport a l'accident de Soria al juliol de 2000, la Creu Roja ens va homologar el 2001. Actualment la Creu Roja té 17 grups a tota Espanya. Mentre que el 1998 només érem un grup de Navarra i nosaltres.

Quantes persones estan disponibles per a aquesta tasca?

A tota Catalunya som unes 60 persones, a Sabadell som 7 voluntaris de professions molt diverses. De totes maneres això és força variable, ja que estem parlant de voluntaris.

Vàreu col·laborar en les actuacions d'emergència de l'11M. Quina va ser la vostra tasca?

A Madrid vàrem treballar als dos espais que ens van ser adjudicats, un a IFEMA, on es feia la identificació dels cossos i es va habilitar un espai per informar a les famílies i l'altre al tanatori, on donàvem suport a les famílies. Altres companys van participar en la identificació d'objectes.

Per què suport psicosocial?

És la meva devoció. Vaig començar com tots els voluntaris a dalt d'una ambulància, però la meua formació en mediació familiar i treball social em derivà cap a un altre aspecte de les emergències: la intervenció psicosocial.



Artur Román. S.G.

Quins professionals constitueixen els grups?

Els ERIE són grups multidisciplinars: psicòlegs, treballadors socials, infermers, socorristes; però alhora són grups homogenis amb els mateixos protocols i amb la mateixa formació. Això és un avantatge en el moment de trobar-nos sobre el terreny.

Com ho vius?

Com qualsevol acte assistencial. S'ha d'actuar de forma professional per donar una resposta adient. Això no vol dir no sentir, no transmetre, no tocar o no acompanyar o poder-te emocionar, però sense deixar que les fortes emocions t'invalidin i deixis de ser útil. Posteriorment, treballem en equip aquestes emocions. Es pot ser molt bon professional en altres àmbits assistencials i no en situacions d'emergències.

Com s'articula al Taulí la participació d'un professional en aquestes tasques amb sortides curtes però imprevistes?

Les empreses poden ser solidàries simplement facilitant la participació dels seus professionals en tasques solidàries, i sense que això els hi comporti una despesa o una pèrdua a cap nivell. En aquest aspecte, la CSPT està sent una institució solidària.

Creus que hi ha professions amb més tendència a la solidaritat que d'altres?

Penso que hi ha persones que per la seva formació i professió han desenvolupat habilitats més útils que d'altres en situacions d'emergència i això ha de predisposar necessària i lògicament en una major participació en tasques solidàries. I des d'aquí faig una crida perquè això quedi encara més palès al Taulí.

[el taulell d'anuncis]

Es ven

Opel Astra Coupé Bertone. 1.8 16V. 60.000 Kms. En perfecte estat. Preu: 13.500 euros (negociables) Telf.: 639 152 394

Es ven

Ford Mondeo 2.0. Cinc portes. 8 anys, sempre en garatge. 70.000Km. Preu a convenir. Tel. 651 674 436

Es ven

Pis de 80 m2 a la zona centre de Terrassa. Amb 3 habitacions, (l'habitació de matrimoni tipus suite, 1 habitació doble i 1 individual) totes exteriors, 2 banys, armaris encastats, sala menjador de 23 m2, terrassa de 23 m2, aire condicionat, calefacció de gas. Pàrquing inclòs. L'antiguitat de la finca és de 3 anys. Preu: 336.014 euros Tel. 696 558 384 (Carolina)

Es ven

Pis a la zona Creu Alta - Eix Macià de Sabadell. 130 m2, 4 habitacions, 2 banys, terrassa de 10m2, galeria de 6m2. Tot exterior i reformat. Molt tranquil. Dues places pàrquing (opcional). Preu: 348.000 euros Tel: 937 173 436 - 676 534 302

Es ven

Agapornis. T'agradaria tenir una mascota?. Són molt xamosos i simpàtics i amb una mica de paciència se'ls pot ensinistrar. Preu: Un, 25 euros Parella, 40 euros Tel. 651 157 650

Es ven

Es ven a bon preu i bon estat:
- Assecadora de roba marca "SAVOID" 150 euros
- Dos llits amb somier de làmines fusta marca DORWIN" (9X190) 100 euros p/t
- Dos matalassos de làtex marca "DORWIN" (90X190) 200 Euros p/t
Tel: 667 643 099

Es ven

Fiat Bravo 1.6(106 cv.) De finals de 1998, equipat amb. A.C, E.E.,C.C, D.A., ràdio CD(amb carregador). Molt bon estat. 75.000 kms. Preu: 2.300 euros Tel: 646 504 798

Serveis

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

Es ven

Pis a la zona de Gràcia. De particular a particular. 3 habitacions, sala menjador, cuina amb sortida a galeria(12 m), electrodomèstics gamma alta, vitroceràmica d'inducció. Bany complet amb columna hidromassatge. Balcó (2m2). Parquet, halògens regulables. Persianes elèctriques. Calefacció i a. condicionat 'LG disseny'. Sense problemes d'aparcament. Tot exterior. Acabats luxe. Molt il·luminat. A 450 m de l'entrada de Sabadell Centre. A 200 m dels FGC. A 100 m de la piscina de 'Can Marçet'. Preu: 270.500 euros Tls: 630 972 643 – 696 498 500

Es ven

Pis a Barberà del Vallés, zona Pedragosa. Nou. 3 habitacions, 2 dobles i 1 individual, bany complet, lavabo, menjador (22 m2), cuina amb vitroceràmica, safareig, terrassa(12m2) i vistes zona comunitària, terra de parquet a tota la casa i gres al bany i cuina, a. condicionat, calefacció, finestres d'alumini, portes de roure. Ben comunicat. Zona tranquil·la. Tel: 606662361 / 639661379

[el directori]

Albada, Centre Sociosanitari

Recepció: 937 458 430

CAP Can Rull

Directe: 937 247 920
canrull@cspt.es

Programació

Directe: 937 231 010
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

LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE GESTIONADA SIN DOLOR.

HP Medical Archive (MAS) es la solución de Archivo de Imágenes Médicas para hoy y mañana.

Tal y como le sucederá a la mayoría de las empresas, sus datos médicos se triplicarán durante los próximos dos años. La Solución HP MAS proporciona un almacenamiento económico y escalable para las imágenes diagnósticas que facilitará el acceso a la información integrada del paciente mejorando su atención.

Con la introducción de sistemas de archivo económicos de tecnología petabyte a largo plazo en hospitales, redes hospitalarias regionales y filiales de investigación, la solución HP MAS garantiza un almacenamiento seguro y fiable de las imágenes médicas y documentos, así como una recuperación y transmisión de los mismos allí donde sean requeridas.

Se trata de un planteamiento sencillo pero eficaz: integrar la mejor tecnología basada en una arquitectura Grid de almacenamiento con el mejor software inteligente de gestión del ciclo de vida de la información (ILM).

Todo ello implica una mejor y más rápida atención al paciente y una colaboración entre centros médicos más sencilla, al tiempo que se fomentan soluciones basadas en el conocimiento.

Con la información correcta almacenada en medios económicamente eficientes, el nivel de disponibilidad y la velocidad de recuperación de datos se optimizan en una escala virtualmente ilimitada.

La solución ha sido diseñada para interactuar con cualquier Sistema de Archivo y Comunicación de Imágenes (PACS) y con cualquier Sistema de Información Radiológica (RIS).

Todo esto hace de la Solución HP MAS la clave para resolver sus retos de archivo digital de hoy en día y de los años venideros.



Para más información, visite
www.hp.es/hpmas

