

taulíreport

14

revista de la Corporació Sanitària Parc Taulí
gener - febrer - març de 2006

4 · Adjudicades les obres del nou edifici de l'Hospital de Sabadell a COPCISA

6 · Nova AIE per compartir un únic magatzem central amb més hospitals

17 · Entrevista a Joan Martí, director executiu de l'Hospital de Sabadell

20 · Què sabem de la diabetis infantil o de tipus I ?

23 · El Comitè de Recerca atorga 78.000 euros en beques

taulíreport

14

gener-febrer-març 2006

[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

Marta Fernández

maquetació

CCC

revisió d'estil

Estudi Claver+Martín

impressió

CODIPRE, Arts Gràfiques, S.L.

dipòsit legal

B-4526900-2002

data d'impressió

Març 2006

Sumari / Crèdits

2

Editorial

3

Notícies de la Corporació

<i>Adjudicació de les obres del nou edifici de l'Hospital de Sabadell a COPCISA</i>	4
<i>S'implanta la nova Estació de Treball Clínic a Urgències d'HP en la data prevista</i>	5
<i>El Parc Taulí compartirà un magatzem únic amb altres hospitals a través d'una nova AIE</i>	6

Notícies dels Centres de la Corporació

<i>Hospital de Sabadell</i>	11
<i>UDIAT</i>	14
<i>Sabadell Gent Gran</i>	15
<i>Atenció Primària</i>	16
<i>Salut Mental</i>	16

Entrevista

<i>Joan Martí, director executiu de l'Hospital de Sabadell</i>	17
--	----

Què sabem de...?

<i>La diabetis infantil o de tipus I</i>	20
--	----

Notícies dels Centres de Serveis

<i>CCC</i>	22
------------	----

L'Institut Universitari i la Fundació

23

El Parc Taulí a Internet

25

Els nostres professionals

26

Sor Àngela Blázquez

«Filla de la Caritat»

El taulell d'anuncis / El directori

27

[sumari]

[editorial]

Com molts de vosaltres ja sabeu, el Consell de Govern de la Corporació va adjudicar a la constructora Copcisa, el passat 17 de febrer, les obres de construcció de l'ampliació de l'Hospital de Sabadell, que es materialitzaran en un nou edifici façana de més de 15.000 metres quadrats i en la reforma d'altres espais. S'ha donat, així, el darrer gran pas operatiu cap a la consecució de la transformació arquitectònica més important de la Corporació realitzada fins ara.

Els nous espais aportaran notables millores qualitatives, especialment als àmbits de Ginecologia i Obstetrícia i Neonatologia, i permetran millores assistencials, orientades principalment a la potenciació de l'activitat ambulatoria especialitzada - els hospitals de dia i els gabinets diagnòstics i terapèutics -. Tot plegat, fruit de la participació de més de 200 professionals en els plans funcionals previs al projecte, com a garantia d'adequació a les necessitats actuals i futures.

Les obres, que s'iniciaran a principis del mes de maig i tenen un termini d'execució de 20 mesos, requeriran de la paciència i la complicitat de tothom. Les incomoditats que ens puguin generar, i que intentarem minimitzar al màxim, seran un pas inevitable de cara a la consecució d'un Taulí nou que ens il·lusiona. Sens dubte, un millor Taulí per a tots.

Helena Ris
Directora General

[notícies de la corporació]



El Consell de Govern adjudica les obres del nou edifici de l'Hospital de Sabadell a la constructora COPCISA

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

El Consell de Govern de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT) va adjudicar, el passat divendres 17 de febrer, les obres de construcció de l'ampliació de l'Hospital de Sabadell i la remodelació de determinats espais dels edificis Taulí i Santa Fe a la constructora COPCISA. Amb aquesta aprovació es dona un important pas endavant per a la consecució de la transformació arquitectònica més important de la Corporació realitzada fins ara i una de les obres públiques de més envergadura realitzades a la ciutat en els darrers anys.

Al concurs públic, convocat l'agost de 2005 per a l'execució de les obres d'aquesta primera fase del Projecte d'Ordenació Parc Taulí-2 (POPT-2), es van presentar un total de 19 empreses. Les ofertes han estat avaluades i sotmeses a valoració, per part de l'equip tècnic del projecte, en base als requeriments de la convocatòria.

Les conclusions d'aquest equip van ser presentades a la Mesa de Contractació –presidida per la Direcció General de la CSPT i formada per tres membres del Servei Català de la Salut (CatSalut), un d'Intervenció Adjunta per la Seguretat Social, dos tècnics de l'Ajuntament de Sabadell, tres representants de la CSPT i un assessor jurídic extern– que va presentar la proposta a aprovació del Consell de Govern. L'execució de l'obra s'ha adjudicat per un import de 16.571.347,82 euros.

Un projecte per donar resposta a les necessitats actuals i de futur

A través d'aquest projecte es dissenyaran noves estructures i funcionalitats més adequades per donar resposta a les necessitats actuals i amb perspectiva de futur, en base als plans funcionals elaborats prèviament per més de 200 professionals dels diferents àmbits de la institució.

És de destacar que el nou edifici permetrà, entre altres canvis, poder traslladar la major part dels serveis actuals de Ginecologia i Obstetrícia i de Neonats, actualment ubicats a l'edifici Santa Fe, fet que suposarà una notable millora per al confort dels usuaris. En total, es construiran 15.642 metres quadrats d'obra nova i es remodelaran 1.100 metres quadrats d'altres espais dels edificis Taulí i Santa Fe.

Les obres, que s'iniciaran aquesta mateixa primavera i tenen un termini d'execució de 20 mesos, no comportaran encara l'enderrocament de l'actual edifici Santa Fe, previst per a la segona fase del POPT-2. Al llarg de les properes setmanes, els arquitectes –PSP Arquitectura–, els tècnics de la institució i de l'empresa constructora treballaran per implementar els mecanismes de coordinació necessaris per tal d'assolir el projecte, del qual es farà una presentació pública la segona quinzena d'abril, poc abans de l'inici de les obres.



La maqueta del projecte (en vermell, la fase actual). M.F.

S'implanta la nova Estació de Treball Clínic a Urgències d'HP en la data prevista, en el marc del projecte SICLÓ

La implantació està precedida per la formació de més de 500 professionals

En compliment del calendari previst, el proper 19 d'abril començarà a ser operativa la nova Estació de Treball Clínic d'HP-HCIS d'Urgències, com la primera aplicació informàtica que es posa en marxa en el marc del Projecte d'implantació del nou Sistema d'Informació Clínic i Organitzatiu (SICLÓ)

L'Estació de Treball Clínic és l'eina informàtica que permet gestionar l'atenció del pacient, tant a nivell assistencial com administratiu, des que arriba al Servei –en aquest cas a Urgències– fins que rep l'alta o queda ingressat a planta. Així, entre altres funcions, permet registrar la informació assistencial, gestionar la ubicació del pacient, realitzar informes, sol·licitar proves diagnòstiques i fer les peticions de llit o d'ambulància.

Amb l'objectiu de formar els professionals que hauran d'utilitzar aquesta eina en la seva tasca diària, s'han programat més de 50 sessions de formació per als més de 500 professionals – metges, infermeria i administratius- d'Urgències, impartides per metges, infermeres, administratius, professionals del Centre de Sistemes d'Informació (CSI) -prèviament formats- i professionals d'HP.

A més a més d'aquestes sessions, els dies previs a la posada en marxa de la nova ETC també es portaran a terme una sèrie de sessions obertes de recordatori, i els primers dies es comptarà amb el suport d'un equip de professionals assistencials i tècnics, per tal de resoldre tots els dubtes que es puguin presentar *in situ*. A la Intranet corporativa també es publicarà tota la documentació relativa a la utilització de la nova eina, així com una sèrie de vídeos de suport a la formació.

Reenginyeria de processos

Prèviament a aquesta tasca ja s'ha tancat la primera fase de la Reenginyeria de Processos, amb el lliurament al Comitè de Direcció de Sistemes d'Informació de la següent documentació, fruit de la col·laboració entre la consultora Antares i més de 150 professionals que han participat en aquest procés:



La nova ETC d'Urgències estarà operativa el 5 d'abril. [S.A.](#)

> Recomanacions estratègiques, que recull una sèrie de disfuncions estratègiques detectades en diferents àmbits de la institució, a més a més d'una sèrie de recomanacions i possibles línies de millora.

> Recull de les disfuncions detectades a nivell estratègic, organitzatiu i de sistemes d'informació relacionades amb la implantació del Projecte SICLÓ -juntament amb la descripció dels circuits afectats per aquestes disfuncions- per tal que des de la direcció es puguin prendre les decisions oportunes, que permetin la implantació de les aplicacions informàtiques del projecte, entre elles l'ETC d'Urgències.

> Document de diagnòstic de situació de la CSPT que conté més de 150 circuits analitzats, així com les disfuncions associades als diferents circuits.

El 28 de febrer també es van tancar les segones sessions de reenginyeria, que tenen com a objectiu definir els requisits funcionals associats a cadascun dels àmbits, per tal de poder elaborar el *GAP*-Anàlisi (entre les funcionalitats del producte HP-CIS estàndard i les necessitats de la CSPT).



El Parc Taulí compartirà un magatzem únic amb altres hospitals a través d'una nova Agrupació d'Interès Econòmic

L'AIE està oberta a la incorporació d'altres institucions sanitàries

La Corporació Sanitària Parc Taulí, UDIAT CD SA, Atenció Primària Parc Taulí SA, l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS) –que entre altres centres gestiona l'Hospital del Mar–, els instituts Prestacions d'Assistència Mèdica de Personal Municipal (PAMEM) i Prestacions d'Assistència Mèdica SL (PAMSL) i les empreses Centres Assistencials Reunits SA (CARSA) i Gestión de Centros Sanitarios SA (GECESSA) han constituït, conjuntament, una Agrupació d'Interès Econòmic (AIE) per a l'abordatge conjunt de l'emmagatzematge i logística de bens, materials i documentació clínica de les respectives entitats, de manera que totes compartiran, a partir del proper 1 de juliol, un únic magatzem central.



El magatzem general actual canviarà d'ubicació l'1 de juliol. [S.G.](#)

A través d'aquesta nova entitat es portaran a terme les activitats de planificació, coordinació i execució conjunta de les tasques de recepció, comprovació, classificació, emmagatzematge, *packaging*, organització distribució i lliurament a punt de destí de les mercaderies de tot tipus que precisi cada institució, com ara material sanitari, fàrmacs, material de papereria, fungibles... A més a més, es portaran a terme les activitats pròpies d'arxiu, emmagatzematge, custòdia, organització i lliurament al centre d'origen, quan es demanin, de les històries clíniques en format físic passives o semipassives.

La constitució d'aquesta AIE ha estat fruit d'un període de reflexió per part de les tres entitats i que, en el cas del Parc Taulí, té els seus orígens en la necessitat de cercar un nou emplaçament per al magatzem central de la institució –actualment ubicat en una nau al costat de la Torre de l'Aigua– davant del venciment del contracte de lloguer, el proper 1 d'octubre.

Arran d'això, i per encàrrec del propi Consell de Govern, es va portar a terme una assessoria logística, per part d'una empresa externa, que va realitzar una anàlisi de l'estat de situació dels sistemes logístics i de distribució de la nostra institució. D'aquest procés van sorgir una sèrie de propostes de millora, tant per al disseny del model intern de gestió logística, com d'ajuda a la presa de decisió de la futura ubicació del magatzem.

Les conclusions de quin havia de ser el nou model de magatzem i de sistema de distribució van coincidir amb les necessitats i el plantejament que en aquell mateix moment estaven realitzant altres institucions, per la qual cosa es va decidir compartir interessos, aprofitant les sinèrgies del sector. En aquest sentit, el director d'Economia, Finances i Patrimoni de la CSPT, Joan Antoni Gallego, subratlla l'evidència que «els recursos necessaris per gestionar un magatzem entre diverses entitats sempre serà menor que els d'una sola institució».

Una AIE oberta a noves entitats

El nou magatzem estarà ubicat al polígon industrial Can Oller de Santa Perpètua de Mogoda, tot just al costat de l'A-7 i la B140, en una nau de nova construcció, dissenyada específicament per a l'ús a què es destinarà. La seva capacitat permetrà incorporar fins a tres institucions més, en previsió d'allò que estableixen els estatuts de l'AIE «oberta a la incorporació d'altres entitats de la mateixa naturalesa i amb els mateixos interessos» i en la qual, properament, es preveu la incorporació d'una altra institució sanitària del Vallès.

Motor de canvi de la cultura de gestió

Tot i que, ara per ara, la nova AIE només gestionarà la logística de magatzem i distribució, i no comportarà cap canvi en la gestió de les compres, Gallego apunta que “el projecte pretén ser el motor del canvi de tota una cultura de gestió hospitalària que, en un futur, permeti arribar a un catàleg únic de productes per a un nombre important d’hospitals de Catalunya”.

La nova empresa serà administrada, gestionada i representada per un Consell d’Administració, del qual actualment formen part, com a consellers, els directors d’Economia de les respectives institucions: Joan Antoni Gallego (CSPT)- que també ostenta la presidència-, Aureli Rubio (IMAS) i Rafael Garcia (CARSA i GECESSA). La seva gestió estarà a càrrec d’una empresa de logística externa i, d’entrada, disposarà d’una plantilla pròpia de professionals de 23,5 persones.

Aquest darrer fet, però, no comportarà cap canvi en la situació laboral dels professionals de magatzem de la CSPT, donat que



El Magatzem de Farmàcia també canviarà d'ubicació. [S.G.](#)

la majoria romandran fent les tasques de recepció i distribució interna del material rebut des del magatzem extern, entre altres funcions, i la resta podran ser recol·locats en altres àmbits de la institució.

Una oportunitat per millorar el model logístic intern a tots els centres de cost de la Corporació

De manera paral·lela a la constitució de l’AIE de coordinació logística sanitària, a la CSPT s’està treballant intensament amb l’objectiu d’implementar internament, a tots els centres de cost, el nou model de gestió de la cadena logística global, fruit de les propostes de millora de l’assessoria logística ja esmentada. Un model que, a grans trets, pivota sobre els següents principis:

> *La redefinició dels pactes per centre quant a articles, quantitats i freqüències de tal manera que, assegurant un nivell d’estocs suficient als punts de consum, permeti alhora garantir una gestió responsable dels articles emmagatzemats als centres de consum.*

> *La simplificació i/o automatització de processos interns que permetin augmentar la productivitat dels recursos i millorar el coneixement de la traçabilitat (identificació del recorregut que fa el producte des de que surt del magatzem fins que arriba al punt del consum).*

> *La redefinició de processos interns o introducció de nous que permetin augmentar el nivell de qualitat de servei de Logística als seus respectius clients i la fiabilitat dels estocs, així com disminuir els errors i temps de gestió d’incidències.*

Aquesta tasca operativa, liderada per la directora del Centre Integral de Serveis Comuns, Manela Jaén, s’està portant a terme des de l’equip d’implementació, integrat per la cap de Subministraments, Montserrat Pons, el cap de Magatzem, Pere Castro, el director de Farmàcia, Joan B. Altimiras, la directora corporativa d’Infermeria, Montserrat Montaña i un enginyer de projectes extern, amb la participació puntual i la implicació directa de cada referent de l’àmbit objecte de redefinició.

Com a requeriment imprescindible, des del Centre de Sistemes d’Informació també es treballa perquè el projecte compti amb un sistema informàtic sòlid i flexible que s’adapti als nous requeriments de la cadena logística, com ara la definició i adaptació a protocols de comunicacions amb el magatzem extern, o l’accés des de tots els àmbits a la Intranet.



El poeta Carles Camps Mundó guanya el VIII Premi de Poesia Parc Taulí amb l'obra 'El contorn de l'ombra'

El jurat del VIII Premi de Poesia Parc Taulí ha designat com a guanyador d'aquesta edició el poeta barceloní **Carles Camps Mundó**, per *El contorn de l'ombra*. L'obra va ser seleccionada per unanimitat pel prestigiós jurat format per Sam Abrams, Vicenç Altaió, Josep Ramon Bach, Antoni Clapés i Joaquim

Sala-Sanahuja. En nom de tots ells, Clapés va destacar que, amb el seu veredict, no només es premia “un llibre molt poderós, sinó una trajectòria molt potent dins de la poesia catalana”.



El poeta Carles Camps Mundó. [M.F.](#)

Carles Camps Mundó, de 57 anys i veí de Barcelona, és un conegut escriptor i poeta en l'àmbit literari català. Mundó, que fa més de 21 anys que treballa com a lingüista als *Informatius de Televisió de Catalunya*, també manté una estreta relació amb el món editorial i exerceix com a crític i articulista als diaris *Avui* i *El País*. Segons la definició del propi autor, *El contorn de l'ombra*, que consta de 35 poemes, se centra bàsicament “en la dialèctica paraula mort, en com la paraula ens fa mortals. La paraula, a través de la qual ens defensem del final i, així, l'assumim”.

El president de la institució, Pere Fonolleda, va recordar la “volada i transcendència” que està prenent aquesta convocatòria en l'àmbit literari català, pel fet que el premi que s'atorga és la publicació de l'obra guanyadora en la prestigiosa col·lecció ‘Ossa Menor’ d'Edicions Proa.

Agraïment de l'Avel·lina Vidal

Professional prejubilada

Molts són els anys que han passat des que vaig començar on llavors era la Mútua, envoltada de bons companys i companyes. Molts han estat els moments bons i dolents que, a poc a poc, anaven conformant entre nosaltres, els companys, una segona família.

Més tard, quan les diferents «petites famílies» es van unificar per crear un tot, possiblement es va perdre pel camí l'entranyabilitat, però en canvi es van guanyar nous i també bons companys, que minut a minut han anat omplint les meves hores laborals.

Ara ha arribat el moment de la meva jubilació parcial i amb alegria, però no sense pena, us vull dedicar tots aquests bons pensaments, ja que gota a gota, dia rera dia, us heu anat convertint en part important de la meva vida,

fins el punt, en alguns casos, d'arribar a esdevenir alguna cosa més que exclusivament companys de feina.

Vull agrair, també, l'afecte i companyia que em vau demostrar a través del sopar de comiat. Gràcies a tots els presents i als no presents físicament, però sí per mitjà de nombrosos regals que vaig rebre en aquell bonic sopar.

Tot just aquests dies acabaré el curt període laboral després de mesos sense treballar, i us haig de dir que tot ha estat com si hagués marxat ahir; m'heu rebut amb els braços oberts i m'heu fet sentir un altre cop com a casa. Continueu sent els bons companys de sempre. Per això, i per tot, us torno a donar les gràcies i us dic que sempre us portaré en els meus pensaments i en el meu cor. Fins aviat.

Avel·lina Vidal

Tres professionals del Parc Taulí participen a la Marató Solidària amb el Sàhara amb el suport de la institució

Les tres atletes van quedar classificades en les tres primeres posicions



Una nena sahrauí, amb la samarreta del Taulí. A.P.



Les tres atletes del Taulí, amb una companya de la cursa. A.P.

Tres professionals de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT), la Beti Simó, la Mireia Rosell i l'Araceli Prieto van participar, el passat 28 de febrer, a la 6a edició de la Marató de Solidaritat amb el poble Sahrauí, que va tenir lloc als campaments de refugiats de Tindouf (Algèria). Les tres atletes solidàries han rebut el suport de la nostra institució, amb l'aportació de part de la seva inscripció destinada al projecte solidari d'aquesta edició: la construcció d'un centre esportiu.

A més a més, també han tingut el ple suport de l'Ajuntament de Sabadell –a través de les regidories d'Esports i de Cooperació i Solidaritat– que van fer una aportació de 1.500 euros també destinats al projecte solidari, entre altres donacions rebudes per part d'altres entitats i particulars.

És de destacar que, en la vessant esportiva, les tres atletes van aconseguir medalla en la mitja marató general femenina: la Mireia Rosell va quedar classificada en segona posició i la Beti

Simó i l'Araceli Prieto van entrar juntes en tercera posició, d'entre les 60 participants en aquesta modalitat.

Més enllà de la jornada esportiva, al llarg dels sis dies en què s'hi van estar als campaments sahrauí van conviure amb una família de vuit fills en una haima. També van fer una visita a l'Hospital de Smara, van aportar i construir una cuina solar en un centre de disminuïts psíquics i van fer donació del material higiènic, sanitari i escolar que van aportar molts professionals del Parc Taulí al llarg de les setmanes prèvies al viatge, entre moltes altres activitats. També van participar en els actes del 30è aniversari de la República Democràtica Sahrauí, que es va commemorar el 27 de febrer.

«El millor ha estat l'experiència de la convivència i de la felicitat que ens ha transmès tot el poble amb els seus somriures», coincideixen a subratllar totes tres. Ara, i amb l'objectiu de compartir amb tots nosaltres aquesta experiència, estan organitzant una exposició fotogràfica itinerant que ja té pactats dos punts d'exposició: el Casal Pere Quart de Sabadell i la sala d'exposicions d'Art Taulí, en dates encara pendents de concretar.

Calendari d'activitats de formació planificades en el Pla Institucional de Formació –2n trimestre 2006–

Activitats de Formació Acreditades en el Pla Inst. de Formació - 1r semestre 2006

Nom activitat	Perfil del Participants	Durada, dates, horari i lloc
Formació SICLO ETC HP urgències	Metges, infermeria i administratius de l'àmbit d'urgències	Data inici: 20 / 03 / 06 Durada: 3-5 hores Horari: segons grup
Programa de FC per auxiliars d'infermeria d'urgències (matí)	Aux. d'infermeria preferentment de l'àmbit d'urgències	Data inici: 15 / 03 / 06 Durada: 21 hores Horari: 9:30h a 15:30h
Programa de FC per auxiliars d'infermeria d'urgències (tarda)	Aux. d'infermeria preferentment de l'àmbit d'urgències	Data inici: 15 / 03 / 06 Durada: 21 hores Horari: 15h a 19h
JAVA 1ª FASE	Prof. del Centre de Sistemes d'informació	Data inici: 16 / 03 / 06 Durada: 110 hores Horari: 8h a 19h
Les millors pràctiques de l'auxiliar sanitari	Auxiliars sanitaris	Data inici: 27 / 03 / 06 Durada: 20 hores Horari: 8:30h a 13:45h
Psicologia de la gent gran, Psicogeriatría	Aux. d'infermeria i cuidadores	Data inici: 03 / 04 / 06 Durada: 20 hores Horari: 15h a 18h
Atenció d'infermeria al pacient bipolar	Infermers/es i aux. d'infermeria del Centre de Salut Mental	Data inici: 21 / 04 / 06 Durada: 24 hores Horari: 15h a 19h
Prevenió del risc del malalt hospitalitzat (matí)	Infermers/es de tots els centres	Data inici: 24 / 04 / 06 Durada: 10 hores Horari: 10h a 19h
Prevenió del risc del malalt hospitalitzat (tarda)	Infermers/es de tots els centres	Data inici: 24 / 04 / 06 Durada: 10 hores Horari: 15h a 18h
Ponts d'informació en ciències de la salut	Facultatius i MEFs d'anestèsia	Data inici: 24 / 04 / 06 Durada: 10 hores Horari: 16h a 18h
Prevenió del risc del malalt hospitalitzat (matí)	Infermers/es de tots els centres	Data inici: 02 / 05 / 06 Durada: 10 hores Horari: 10h a 19h
Prevenió del risc del malalt hospitalitzat (tarda)	Infermers/es de tots els centres	Data inici: 02 / 05 / 06 Durada: 10 hores Horari: 15h a 18h
Actualització en cures auxiliars d'infermeria Malalt Greu/Crític (matí)	Aux. d'infermeria de l'àmbit	Data inici: 04 / 05 / 06 Durada: 28 hores Horari: 15h a 19:30h
El control del dolor i l'analgèsia postoperatoria (matí)	Infermers/es de l'àmbit quirúrgic	Data inici: 08 / 05 / 06 Durada: 12 hores Horari: 9h a 13:30h
El control del dolor i l'analgèsia postoperatoria (tarda)	Infermers/es de l'àmbit quirúrgic	Data inici: 08 / 05 / 06 Durada: 12 hores Horari: 15h a 19:30h
Actualització en cures auxiliars d'infermeria Malalt Greu/Crític (matí)	Aux. d'infermeria de l'àmbit de crítics	Data inici: 10 / 05 / 06 Durada: 28 hores Horari: 8:30h a 13:30h
La intel·ligència emocional aplicada a les relacions interpersonal	Professionals de tots els centres	Data inici: 16 / 05 / 06 Durada: 20 hores Horari: 15h a 19h
Habilitats per a la participació en reunions de treball	Prof. de tots es centres que participin en reunions de treball, comissions o comitès	Data inici: 23 / 05 / 06 Durada: 12 hores Horari: 9h a 13h i de 15h a 17h
Procés d'extracció de sang i recollida de mostres	Infermers/es de tots els centres	Data inici: 12 / 06 / 06 Durada: 18 hores Horari: 15h a 18h

Podem consultar els programes i fer la vostra preinscripció seguint els següents passos:

Intranet: Apartat "Petició de Serveis" → "Preinscripció cursos de Formació acreditats"

Apartat "Recerca, Docència i Formació" → "Cursos de Formació"

Coneix Intern: Pedeu demanar el programa i el full de preinscripció al responsable d'àmbit o directament a Formació (23062) i enviar la preinscripció per correu intern, a l'adreça: Formació_Personal_Edifici La Salut.

[notícies dels centres de la corporació]

Hospital
de Sabadell



La consellera de Salut inaugura la Ciber@ula de “La Caixa” a l’Hospital de Sabadell per als nens ingressats

L’aula, de 77 metres quadrats i equipada amb sis ordinadors, s’ubica a Pediatria



Un moment de l’acte d’inauguració de la Ciber@ula. M.A.

La consellera de Salut de la Generalitat, Marina Geli, el director general de l’Obra Social i de la Fundació “la Caixa”, Josep Francesc de Conrado, l’alcalde de Sabadell, Manel Bustos, el president de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT), Pere Fonolleda, la directora general de la CSPT, Helena Ris, la directora de Pediatria de l’Hospital de Sabadell, Pepi Rivera i el director de l’Àrea d’Integració Social i Laboral, Albert Lopez van inaugurar el 10 de febrer la nova Ciber@ula de l’Hospital de Sabadell. L’acte va comptar amb la presència de nombrosos mitjans de comunicació, de nens ingressats i dels seus familiars.

La Ciber@ula de l’Hospital de Sabadell té més de 77 metres quadrats, i està dotada de sis ordinadors amb connexió a Internet, escàner, càmera digital de fotos, CD, programes educatius interactius i jocs. A més a més, els nens i nenes disposaran, només pel fet de ser usuaris, d’una direcció de correu electrònic pròpia que els permetrà relacionar-se amb els seus amics de



Els nens ja poden fer ús de la nova Ciber@ula des de febrer. M.A.

l’escola, els seus professors o més nens que, com ells, estan ingressats en un altre hospital. Els menors que, per alguna raó, no puguin desplaçar-se a la Ciber@ula disposaran d’ordinadors portàtils que podran utilitzar a la seva habitació. A banda dels recursos informàtics i educatius, la Ciber@ula compta també amb espais diferenciats on els pares i familiars dels menors poden xerrar i relacionar-se, una zona de lectura i una àrea infantil pensada per l’oci i el joc dels més menuts.

La consellera de Salut, Marina Geli, va recordar que «Catalunya ha estat pionera en programes d’implantació de tecnologies de la informació en els centres hospitalaris» i va agrair la col·laboració dels voluntaris que participen altruïstament en les ciber@ules. Aquesta Ciber@ula, com totes les d’aquest programa de l’Obra Social “la Caixa”, ha estat dissenyada tenint molt en compte el perfil dels seus usuaris, intentant crear a través dels seus mobles i de diferents elements un ambient alegre i lluminós que ajudi a passar l’estada a l’hospital. La posada en marxa d’aquesta Ciber@ula hospitalària ha suposat una inversió de més de 118.000 euros.



S'incorporen les tècniques d'ecoendoscòpia, que aporten millores notables al diagnòstic i tractament de tumors

Les noves tècniques evitaran el trasllat de molts pacients a centres de Barcelona

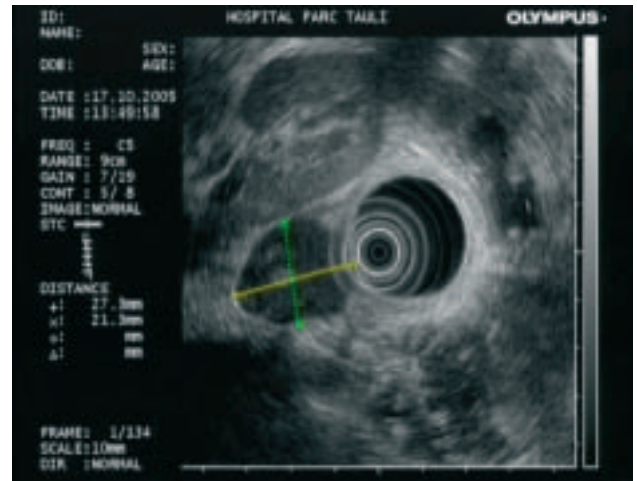


El Dr. Fèlix Junquera, de la Unitat d'Endoscòpia (Servei de l'Aparell Digestiu). S.A.

Els pacients de l'àrea d'influència de l'Hospital de Sabadell ja es poden beneficiar de les avançades tècniques d'ecoendoscòpia, que permeten un diagnòstic més precís i precoç dels tumors del tracte digestiu que les tècniques tradicionals i aporten, a més a més, noves possibilitats de tractament en el camp oncològic. Fins fa uns mesos, els pacients de la nostra àrea que requerien l'aplicació d'aquestes tècniques s'havien de derivar a un dels dos únics hospitals de Catalunya que la practicaven fins ara (l'Hospital Clínic i Sant Pau) als quals també s'han incorporat darrerament la Vall d'Hebron i l'Hospital del Mar.

L'ecoendoscòpia s'aplica principalment a pacients ja diagnosticats o amb sospita clínica d'una neoplàsia (càncer) en el tracte digestiu (esòfag, estómac, duodè...) Com apunta el seu nom, l'ecoendoscòpia és la combinació de dues tècniques: l'endoscòpia (que permet la visió interior) i l'ecografia (que fa possible veure els òrgans que hi ha al voltant del tub digestiu, en un radi de 8-9 centímetres) S'aplica amb la introducció d'un tub en el tracte digestiu, amb un percentatge de complicacions pràcticament nul, i es realitza de manera ambulatoria.

Gràcies a la formació especialitzada del doctor Fèlix Junquera, de la Unitat d'Endoscòpia del Servei de l'Aparell Digestiu de l'Hospital de Sabadell, en



Imatge ecoendoscòpica d'un tumor estromal jejunal.

aquest centre es practica l'anomenada ecoendoscòpia radial, la tècnica més fiable per determinar el grau d'extensió d'un tumor i d'afectació dels ganglis limfàtics i d'altres òrgans veïns.

Vist que es tracta d'una tècnica molt més sensible que el TAC i la ressonància magnètica, permet detectar ganglis menors de 5 mil·límetres i, en conseqüència, determinar el tractament a aplicar d'una manera més precoç i amb més possibilitats d'èxit. És de destacar que tot i que inicialment es va descriure per als tumors del tracte digestiu, s'ha vist que també té una gran utilitat en l'estadiatge del càncer de pulmó.

Aquest any també està previst incorporar l'anomenada ecoendoscòpia linial, que permet punxar masses i ganglis limfàtics per extreure'n mostres, drenar quists, col·locar pròtesis... evitant, així, altres tècniques més invasives per al pacient. Aquesta darrera tècnica també permet realitzar tractaments contra el dolor, com ara la injecció d'analgèsics a pacients amb càncer de pàncreas. A més a més de la col·laboració dels anestesiastes, per a l'aplicació de l'ecoendoscòpia linial també es comptarà amb la participació dels patòlegs, que analitzaran *in situ* les mostres que s'extreguin.



La Societat Catalana de Cirurgia torna a concedir el 'Premi Carmen Benasco' a un treball de professionals del Parc Taulí

Es tracta del segon any que es concedeix aquest reconeixement

La Societat Catalana de Cirurgia ha atorgat, per segon any consecutiu, el prestigiós *Premi Carmen Benasco al treball 'Gangli Sentinella en el càncer de colon. Millora l'estadificació?'* efectuat per un grup multidisciplinari de professionals de l'Hospital de Sabadell. El 2004 es va obtenir el mateix guardó per un altre treball presentat sota el títol *'Sistema d'auditoria interna sobre l'avaluació de la cirurgia del càncer colorectal mitjançant l'aplicació de models predictius d'ajust de risc (Possum y p-possum)'*

El *Premi Carmen Benasco* es lliura al millor treball inèdit sobre el tema «Patologia Quirúrgica Digestiva», elaborat per un o més membres de la Societat Catalana de Cirurgia i d'altres especialistes, si s'escau. L'acte de lliurament va tenir lloc en una sessió solemne que va coincidir amb el *Vè Congrés Català de Cirurgia* i amb la inauguració del nou curs de la Societat Catalana de Cirurgia. En el mateix acte es lliuren també cada any el Premi Virgili, el Premi Gimbernati i el Premi Corachan.



El Dr. Rubén Hernando, del Servei de Cirurgia General i Digestiva. [S.A.](#)

Més possibilitats terapèutiques

El treball *'Gangli Sentinella en el càncer de colon. Millora l'estadificació?'* forma part de la tesi doctoral del doctor Rubén Hernando Tavira, del Servei de Cirurgia General i Digestiva de l'Hospital de Sabadell, que ha comptat amb la participació d'un equip de professionals del mateix Servei de Cirurgia General i Digestiva, Patologia, Medicina Nuclear, Digestologia i Oncologia (Jordi Bombardó, Xavier Serra, Àlex Casalots, Joan Carles Martín, Fèlix Junquera, Esther Mena, Carles Pericay i Salvador Navarro)

En síntesi, l'aportació d'aquest treball rau en l'evidència que, amb l'aplicació de la tècnica del Gangli Sentinella en malalts amb càncer de colon, es pot millorar l'estadificació del tumor i, en conseqüència, de les possibilitats terapèutiques posteriors de cara a augmentar la supervivència. El treball guardonat està basat en l'aplicació d'aquesta tècnica sobre 23 malalts. En 6

dels 13 pacients (46%) estadificats com NO (no invadits) per estudi convencional, es va objectivar afectació micrometastàsica del Gangli Sentinella.

És de destacar que l'Hospital de Sabadell és l'únic centre a tot l'Estat espanyol que treballa amb aquesta tècnica aplicada a la neoplàsia de colon.



Presentació als mitjans de comunicació del 'Dear Mama', un prototip de mamògraf de conversió digital directa

El mamògraf redueix 50 vegades la dosi de radiació i millora la qualitat d'imatge



Un moment de la roda de premsa de la presentació del 'Dear Mama'. **S.G.**

El 19 d'octubre es va presentar a la Corporació Parc Taulí el prototip de mamògraf de conversió digital directa, desenvolupat en el marc del projecte **Detection of Early Markers in Mammography (Dear-Mama)** del V Programa Marco de la Unió Europea, liderat per Mokhtar Chmeissani, investigador de l'IFAE, i amb Manuel Lozano, investigador del CSIC, i Melcior Sentís, radiòleg de UDIAT, que han dirigit els grups d'investigació respectius. També participen en el projecte l'empresa Sedecal, de Madrid, l'Hospital de Nens Armand Trousseau de París i la Universitat de Viena.

El nou mamògraf, anomenat 'Dear-Mama', permet més definició i contrast, i redueix la dosi de radiació unes 50 vegades respecte als sistemes tradicionals. Això és especialment interessant en les campanyes de prevenció i detecció precoç del càncer de mama. La radiació a la qual se sotmetria una dona en tota la seva vida amb el nou mamògraf equivaldria a una sola prova amb els sistemes actuals.

El sistema es basa en un mètode completament digital, amb un xip que captura directament i comptabilitza el 99% dels fotons de rajos X d'un en



El prototip de mamògraf digital està instal·lat al Taulí. **M.A.**

un i redueix de forma substancial el 'soroll' de la transmissió. Amb aquest sistema es disminueix la dosi de radiació dels sistemes actuals i s'obtenen imatges amb més resolució i contrast. Actualment, els tècnics i radiòlegs de la UDIAT estan avaluant amb 'phantoms' (objectes simulats) la qualitat de la imatge. «I el resultat és clarament superior al dels mamògrafs digitals que ja s'estan fent servir», va assenyalar, a la roda de premsa, el responsable del Laboratori d'Imatge de la UDIAT, Josep Fernández.

El mamògraf 'Dear Mama' ja s'ha començat a experimentar en assajos preclítics amb models i mostres de teixits. Més endavant, quan el prototip s'hagi validat i un comitè bioètic hagi aprovat el protocol, es podran començar a realitzar les proves clíniques en humans. En un futur, el projecte contempla la seva aplicació en altres àrees radiològiques. Els investigadors estan avaluant també la utilitat del prototip en l'estudi de l'osteoporosi.



Èxit de participació d'usuaris, professionals i voluntaris en diverses activitats festives a Sabadell Gent Gran

Durant un mes s'ha portat a terme activitats i sortides lúdiques



Sopar de la Nit de Nadal a Sabadell Gent Gran.



El guarniment del pessebre realitzat per usuaris del centre.

'Familiars': No hi ha un altra paraula que pugui definir més bé les passades festes de Nadal a Sabadell Gent Gran (SGG). Durant aquestes festes, els clients, familiars, voluntaris i professionals del nostre centre, han participat i gaudit de les activitats, actuacions, sortides i "dies especials" que s'han dut a terme per celebrar aquestes festes.

Les activitats que es van treballar als nostres tallers durant tot el mes de desembre, van servir tant per decorar els passadissos amb motius nadalencs, muntar els pessebres, guarnir els arbres de Nadal, com per fer obsequis i postals nadalenques per als clients i els professionals.

Activitats lúdiques

Durant aquest mes, també han hagut actuacions de corals (incloent-hi la coral de Sabadell Gent Gran), balls de saló, nades a càrrec de dues escoles del nostre barri, cinema, quinto, una sortida per visitar la Fira de Santa Llúcia de la nostra ciutat, la visita de Pare Noel i dels Reis d'Orient.

Per la nit de Nadal i la de Cap d'Any, es van fer sopars especials com cal: els menjadors llüen vestits de gala, els centres de taules amb les espelmes vermelles enceses il·luminaven les il·lusions dels comensals i donaven l'ambient adient a l'ocasió.

Hem de remarcar les nombroses sortides de molts dels nostres clients, a casa dels seus familiars i amics, de manera que sense contar els dies que eren laborables (que també van haver-hi sortides), la nit de Nadal van marxar a casa 30 persones, el dia de Nadal 76, el dia de Sant Esteve 43, la nit de cap d'any 21, el dia d'Any Nou 54, i el dia de Reis 42.

També cal fer esment la gran afluència de familiars, que per qüestions diverses no van poder endur-se als seus familiars a casa, però que van gaudir de la seva companyia, aquests dies tan especials.

Totes aquestes activitats s'han pogut dur a terme, gràcies a la implicació de tots els professionals que formen part de Sabadell Gent Gran, que un cop més han demostrat la seva dedicació i professionalitat a l'hora de realitzar les seves tasques.

Gràcies a tots.

Atenció Primària

Parc Taulí



Estada dels alumnes del 'Practicum II' de Medicina al Centre de Salut Can Rull

Un total d'11 alumnes de 2n. curs de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona han finalitzat la tercera jornada de visita iniciada en el mes d'octubre al nostre centre. Els professionals del Centre de Salut Can Rull participen activament en la formació d'aquests estudiants. Cada jornada consisteix en una dedicació d'unes cinc hores de durada, amb la presència a la consulta del professional (metge i infermera) i una sessió de tutoria.

Aquesta estada forma part de l'assignatura 'Bases Psicològiques dels Estats de Salut i Malaltia' i s'inscriu en el paradigma de l'aprenentatge des de la pràctica que protagonitzen els professionals del sistema sanitari.

El 'Practicum II' és una continuació de l'experiència iniciada el curs passat.

La majoria dels alumnes ja van passar pel Centre de Salut Can Rull el curs anterior. L'objectiu és que l'estudiant valori la importància de les conductes i dels estats psicològics de les persones en els processos de salut-malaltia que es veuen en els Centres d'Atenció Primària. També es pretèn afavorir que els estudiants identifiquin, coneguin i valorin el paper dels Centres de Salut com a porta d'entrada al sistema sanitari, per potenciar el contacte precoç dels alumnes amb la Medicina Familiar i Comunitària.

Finalitzada l'estada s'ha portat a terme l'avaluació, tan per part del tutor com de l'estudiant.

Salut Mental

Parc Taulí



'Joan Brossa', nova representació teatral del Centre de Dia Antaviana

La Sala Míquel Hernández va acollir el 15 de desembre la representació teatral que, com cada any, porten a terme pacients i professionals del Centre Antaviana. En aquesta ocasió van escenificar una recreació de l'obra de Joan Brossa en homenatge al poeta des de la vital visió de la gent d'Antaviana.

En un paràgraf del pròleg de la representació titulat 'Què hem après de Joan Brossa?' des del Centre Antaviana manifesten literalment:

'Nosaltres no volem ser "una illa". No volem estar tancats. És per aquest motiu que cada dia al Centre Antaviana llegim els diaris i en les nostres discussions parlem del què ens malmet individualment i col·lectivament, però també en tant que grup i tanmateix com a societat i per tant com a Univers. I és que L'Univers de Joan Brossa és SAVI. Nosaltres només hem intentat, talment a través d'un lleu calidoscopi, veure una mica més enllà i aprofundir, fins on ens ha estat possible, en aquesta saviesa. Gràcies'



Un moment de la representació de l'obra 'Joan Brossa'. Evohe

[l'entrevista]

Joan Martí: «Tenim una realitat molt condicionant: som l'hospital de Catalunya que atèn més urgències»

Des del passat 1 d'abril està al capdavant de la Direcció Executiva de l'Hospital de Sabadell, el principal centre de la Corporació Sanitària Parc Taulí que aplega el 53% de la plantilla del total de professionals de la institució. Tot i que abans d'incorporar-s'hi ja era un bon coneixedor de la nostra institució per les diferents responsabilitats que havia ocupat al Servei Català de la Salut (CatSalut), en aquesta entrevista Joan Martí ens explica com ha canviat la seva visió amb la perspectiva de la immersió interna i ens obre la porta a l'esperit amb què s'enfronta al futur, a curt i a llarg termini. Els nous projectes i reptes de la institució, en constant procés de canvi, creixement i adaptació, deixen entreveure que la tasca que té entremans és una de les responsabilitats més compromeses amb el rumb d'aquest Hospital.

Quin balanç fas d'aquest primer any?

Ha estat un temps d'immersió, de coneixement de l'organització, d'entendre la dimensió i la complexitat que té el Taulí. Entremig s'han tingut que prendre algunes decisions, és evident... però jo diria que com a balanç ara mateix encara no el puc fer...

Què és el que més t'ha sorprès, en aquest temps?

Vàries coses. Una, la dimensió. El Taulí des de fóra no es veu tan gran com realment és. Té un nivell d'activitat altíssim, el que vol dir que els professionals estan altament

«Des de fóra no es veu la dimensió que realment té el Taulí»

implicats. I també el fet que, a més a més, sigui una organització amb grans expectatives, ja no només en oferir la millor assistència als usuaris, sinó també per tenir uns bons nivells de docència, per tenir als professionals formats de manera adequada, i un nivell de recerca que Déu n'hi do...



Com definiries el teu estil de Direcció?

Parlar d'estils de direcció és complicat. Jo crec que sóc una persona absolutament receptiva. La meua porta està oberta i vull que sigui així. No em sento indentificat amb una Direcció que se situa a l'estratosfera i no viu la realitat ni el pols de l'organització, sinó tot el contrari, amb una Direcció capaç d'interactuar amb els diferents col·lectius i professionals que hi treballen. A mi m'agradaria, no com a estil, sino

com a fita, impulsar tots els aspectes vinculats a la qualitat de la feina que fem, l'assistencial i la de la pròpia organització. Jo penso que és un dels reptes que tenim.

«Tenim el repte d'impulsar tots els aspectes vinculats a la qualitat»

Com es pot impulsar, aquest repte?

La sensació que tinc és que l'hospital té uns alts nivells de qualitat, però són sensacions. Mesurem poc els aspectes qualitatius i, segurament, és dels temes amb què haurem de treballar més a fons els propers anys. Hem d'implementar models que ens garanteixin la qualitat de la feina que fem i la seguretat de les nostres actuacions, en tots els sentits i que, lògicament, portin a una major eficàcia i eficiència de la nostra feina.

Un cop aterrat, es preveuen canvis en l'organització de l'Hospital?

Tinc la intuïció, encara no prou madura, que s'hauran de fer algunes modificacions en el marc organitzatiu de l'Hospital, però en aquests moments seria absolutament prematur fer cap mena de plantejament. Cal entendre que un hospital és com un ésser viu, configurat per un munt de persones. Hem de tenir en compte que en els propers temps es produiran moltes novetats, com el POPT-2, la integració de les especialitats amb la primària en el nostre àmbit d'influència, la potenciació de les línies d'hospitalització a domicili, l'aparició en un futur d'uns nous llits a l'Aliança, el nou hospital de Cerdanyola, que no sembla que s'hagi de situar molt llunyà en el temps... I tot això, inevitablement comportarà canvis, perquè ens haurem d'anar adaptant a les noves realitats que aniran sorgint. A més a més, hi ha una altra cosa que ens obligarà a fer nous plantejaments organitzatius: fa un any, aproximadament, es va fer un primer disseny del que havia de ser l'hospital del futur, que va quedar una mica en *standby*. I penso que ara ho hem de reprendre, per repensar l'Hospital a cinc anys vista. Ja no només per l'aparició de noves estructures, sinó en base a les noves necessitats que pugui tenir la població.

Quines implicacions tindrà la teua designació com a nou director executiu de l'Albada?

Aquest és un encàrrec que m'ha fet la Direcció General. I aquí es tracta de preservar la identitat de les dues organitzacions. En aquest cas el director executiu es partirà i exercirà la Direcció Executiva de l'Hospital i la Direcció Executiva de l'Albada. Per tant, no es trencaran les identitats de cadascuna de les institucions i, formalment, cadascuna continuarà existint amb vida pròpia. Aquesta és la voluntat clarament expressada per la Direcció General, i així ho entenc. El que sí és cert és que caldrà veure com potenciar les sinèrgies que han de tenir dues organitzacions que són complementàries i que estan en el mateix marc organitzatiu del que és la Corporació Sanitària Parc Taulí.

Tornant a l'Hospital, i concretament a les Urgències. Com afectaran als ciutadans i als professionals els propers canvis previstos?

En primer lloc voldria fer algunes consideracions. Tenim una realitat molt clara i molt condicionant: som l'Hospital de Catalunya que més urgències atén, amb una elevada pressió assistencial. Tenim una estructura que en principi és una mica justa. Cada dia ens veiem obligats a drenar pacients cap a altres centres, perquè a l'Hospital tenim la capacitat de llits que tenim. I tot això comporta que moltes vegades les esperes o les condicions estructurals en les quals tenim al pacient donin una imatge de l'Hospital que no fa



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

- 1984 de G. Orwell
- 'Solos'
- Cultivar un hort ecològic
- Carxofes amb cloïsses
- Bretanya i Baixa Normandia

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

- 'La mamma morta', per M. Callas
- Nicole Kidman
- Winston Churchill
- Gaudir amb el meu treball
- i que aquest beneficiï a l'hospital
- Travessar Amèrica de nord a sud

justícia a la qualitat assistencial que es dona. Per tant, és estratègic intentar trobar solucions a aquestes Urgències. I el fet de dir estratègic no vol dir que sigui senzill, perquè hi ha aspectes que són molt difícils de resoldre. Què hem d'intentar fer? En primer lloc, intentar escurçar els temps d'espera per la patologia no complexa, reforçant l'orientació dels pacients que poden ser atesos en altres dispositius - en l'àmbit de la primària - amb les mateixes garanties amb què els podem atendre nosaltres. I després hem de fer accions estructurals, que ja s'han iniciat, per oferir una estada més confortable al pacient que sovint hem de tenir més temps en els espais d'Urgències del que seria desitjable. També estem plantejant fer una estructura de recursos humans que, en definitiva, consisteix en tenir

serveis d'atenció domiciliària, en relació al pacient fràgil que fa un procés d'atenció hospitalària, però que retorna a casa seva i que pot continuar sent atès pels serveis d'atenció domiciliària de la primària. Hem de veure com busquem fórmules de major obertura amb l'àmbit de la primària. Però tot i això jo crec que hem de fer un balanç força positiu. De fet, tenim unes quantes experiències de corresponsabilitat del pacient que no són gens menyspreuables i el que caldrà anar ampliant altres especialitats.

Una visió de futur: com veus el Taulí i la seva àrea sanitària de referència d'aquí a 10 anys?

Veig una atenció primària més madura i consolidada en el territori. Uns sistemes d'informació que seran absolutament compartits i, per tant, ja podrem parlar més o menys d'història clínica única, fet que ha de facilitar molt el traspàs de la informació dels pacients. A més a més, haurem estat

«En el futur, el Parc Taulí tindrà molta més capacitat diagnòstica i terapèutica»

més metges i més infermeria específics del servei d'Urgències, per reforçar aquests professionals que avui estan sotmesos a una gran pressió i estan fent una feina extraordinària, sovint amb un alt nivell de voluntarietat. En tot això ja s'està treballant, i probablement, els canvis començaran a ser palesos a partir de l'estiu.

Fins a quin punt està ajudant a les Urgències hospitalàries el nou Centre d'Urgències del CAP Sant Felix?

Tenint en compte que només porta en funcionament des de l'1 de desembre, i a jutjar pel que estem fent ara, que estem derivant per sobre dels 20 pacients als, és evident que està aportant valor. A més a més, tenim notícies de que els professionals que estan treballant en aquest dispositiu comencen a entomar pacients de més complexitat de la que entomaven fins ara. Això ho comencem a viure. I a mida que es vagi consolidant aquesta estructura és evident que ajudarà.

Podem parlar, doncs, de bones perspectives en la millora de la nostra coordinació amb l'atenció primària?

Amb la primària som complementaris i aquí la feina de coordinar-nos millor ens toca a tots. Jo diria que en l'aspecte conceptual es té clar, però després l'operativització, el portar a terme aquesta complementarietat i fer-la efectiva, és complexa, i no per manca de voluntat. Però jo soc francament optimista i penso que hi ha tot un conjunt de línies a desenvolupar amb bones perspectives, com la integració dels especialistes, i que és un dels temes claus. Un altre marc en el qual hem de treballar-hi amb molta intensitat és el traspàs de la informació clínica, i aquí problemàticament Salut en Xarxa serà un instrument que ajudi. Després hi ha tot el tema de la incardinació dels respectius



Joan Martí, al seu despatx, a l'edifici Taulí. S.A.

capaços de dissenyar línies i protocols d'actuació sanitària conjunts, per tant, no hi haurà disfuncions entre les actuacions dels diferents col·lectius i dels diferents serveis. Veig també dos hospitals funcionant a ple rendiment i un tercer en l'àmbit privat, que serà l'Aliança. Tindrem un hospital a Cerdanyola amb una visió d'hospital d'alt rendiment i eficiència, i amb capacitat d'atendre pacients d'una complexitat mitjana, i una institució a Sabadell (la CSPT), que tindrà dues parts: una que funcionarà de manera similar al de Cerdanyola, per atendre la població més propera, i una altra que actuarà amb alts nivells de resolució i complexitat. Per tant, segur que la Corporació es complexificarà, tindrà més capacitat diagnòstica i terapèutica i serà pràcticament autosuficient per atendre les necessitats de la població de referència.

[què sabem de...?]

...la diabetis infantil o de tipus I

La diabetis afecta a qualsevol edat i els debuts en nens són cada cop més freqüents

L'any 1987 es va posar en funcionament el Registre de diabetis tipus 1 de Catalunya, que recull els casos nous que inicien la malaltia i són menors de 30 anys en el moment del diagnòstic. La taxa d'incidència és d'11.4 casos/100.000 habitants, per als menors de 15 anys i de 10.7 per als menors de 30 anys. Durant els anys 2004-2005 a l'Hospital de Sabadell es van enregistrar 26 debuts de diabetis infantil en nens d'edats compreses entre 1 i 14 anys dels quals 3 no arribaven a l'edat de 3 anys. L'equip de professionals de diabetis infantil de l'Hospital de Sabadell ens ajuda a conèixer aquesta malaltia.

Què és la diabetis?

És una malaltia que afecta a la part endocrina del pàncrees (cèl·lules beta dels illots pancreàtics) i que comporta un dèficit total o relatiu de la síntesi d'insulina, i en conseqüència, un excés de sucre en sang.

Tipus de diabetis

Distingim dos grans tipus de diabetis, una que afecta a pacients menors de 35 anys, que és la diabetis insulino-depenent o diabetis mellitus tipus I, que implica necessàriament tractament amb insulina. L'altra és la diabetis mellitus tipus II, quan el pacient presenta una resistència a la insulina, tot i que la seva quantitat en sang sigui normal o elevada. Aquest tipus es dona en persones més grans i/o obeses. La diabetis infantil és del tipus I. Els pacients amb diabetis de tipus I solen presentar anticossos antiGAD, antiinsulina, ICAS o anticossos antiillot mentre que els pacients amb diabetis tipus II no els solen presentar.

És possible preveure l'aparició de la malaltia?

Hi ha pacients amb més predisposició que altres, però actualment no tenim paràmetres que permetin saber qui desenvoluparà la malaltia. Sobre una base genètica actuen diferents desencadenants ambientals (virus, dieta...) que inicien la malaltia. L'aparició de la diabetis es pot donar a qualsevol edat i els debuts en nens petits són cada vegada més freqüents.

Quins símptomes ens poden fer sospitar diabetis en un nen?

Els símptomes que presentarà el nen diabètic abans de ser diagnosticada la seva malaltia són: com a conseqüència de la hiperglucèmia, l'excés de sucre en sang, es produeix un excés de sucre en orina, que s'elimina mitjançant quantitats importants d'aigua. Conseqüentment, el nen diabètic orinarà amb freqüència i abundantment, fet que es denomina poliúria. Per compensar la pèrdua d'aigua en l'orina, el nen diabètic beurà aigua amb freqüència i abundantment, presentant polidipsia. Vist que la glucosa no pot ser utilitzada per les cèl·lules per manca d'insulina, les cèl·lules

reclamen energia i per tal de compensar-ho el nen diabètic comença a menjar força més de l'habitual en ell. Denominem a aquest símptoma polifàgia. Els nens petits poden tenir anorèxia per l'acidosi metabòlica. La presència d'enuresi en un nen que ja era continent, ens ha de fer pensar-hi. Malgrat aquesta sobreingestió, la manca d'insulina fa que a l'interior de les cèl·lules no hi hagi glucosa per consumir i obtenir-ne energia i l'organisme comença a cremar el greix de les seves reserves provocant cetonúria, que s'identifica per una olor característica a l'alè del nen. Tots aquests símptomes ens fan sospitar de l'existència de diabetis, però el diagnòstic definitiu es farà amb una analítica.

Una vegada diagnosticada la diabetis, quins paràmetres s'han de tenir en compte per al control de la malaltia?

Els controls de glucèmia capilar i l'hemoglobina glicosilada A1C (HbA1C) és el millor indicador pel control de la diabetis. Des de 1993 el DCCT (Diabetes Control amb Complications Trial) i altres estudis diuen que els pacients amb què s'aconsegueix mantenir el tant per cent d'aquesta hemoglobina el més a prop possible de la normalitat (del 4% al 6%) no presenten complicacions o les presenten més tard (retinopatia, nefropatia, neuropatia, etc...)

A què està lligat el percentatge d'hemoglobina glicosilada?

Aquest paràmetre va lligat a la mitjana de la glucèmia sanguínia dels darrers 2-3 mesos abans de l'analítica de control. Si la glucèmia es manté pròxima als paràmetres normals i amb poques oscil·lacions, l'hemoglobina glicosilada serà normal i hi hauran menys complicacions.

Com ha de ser l'alimentació d'un nen diabètic?

Igual a la d'un altre nen que no tingui la malaltia. Això vol dir saludable i equilibrada, que li garanteixi el creixement i cobreixi les seves necessitats calòriques. S'ha de tenir en compte que uns bons valors de sucre en sang (glucèmia) són el resultat de mantenir un bon equilibri entre alimentació, exercici i administració d'insulina. Això comporta que tant l'horari com la quantitat i el tipus de hidrats de carboni de cada ingesta són uns determinats, no poden ser arbitraris. El nen ha de prendre tot tipus d'aliments. És molt important que tant la família com ell mateix, a mesura que ho permeti

La dieta no ha de ser restrictiva, sempre que no hi hagi complicacions afegides

la seva comprensió, aprenguin tots els nutrients que componen l'aliment (hidrats de carboni, greixos, proteïnes...) i les modificacions que aquests nutrients tenen vers la glicèmia. La dieta no ha de ser restrictiva, sempre que no hi hagi complicacions afegides.

Quines són les situacions de risc?

La situació de risc immediat o més important pel diabètic és la hipoglucèmia. La forma d'actuar en aquest cas és la següent: en el cas que el pacient està conscient, s'ha d'administrar HC d'absorció ràpida (suc, aigua amb sucre...) i fer controls de glucèmia capil·lar per tal de veure la recuperació i tornar a repetir l'operació si fos necessari. Si el pacient es troba entre menjars, s'administrarà, a més a més, un HC d'absorció lenta per evitar una nova caiguda. Després s'han de valorar possibles canvis per tenir en compte en futures ocasions. Si el pacient es troba en estat d'inconsciència les persones més properes li han d'injectar Glucagón, subcutàniament o intramuscular i de forma immediata. Una vegada recupera la consciència s'han de seguir les pautes de la situació anterior. El Glucagón actua sobre el fetge fent-lo alliberar els hidrats de carboni de la seva reserva.

Tipus d'insulina en el tractament de la diabetis infantil

Hi ha diferents tipus d'insulina i es classifiquen en funció de l'inici de l'acció i del temps de duració:

	inici	duració
Acció ràpida	30 minuts	4h - 6h
Acció ultraràpida	10 minuts	2h - 3h
Acció lenta	0h - 2h	12h - 24h



Equip de diabetis infantil de l'Hospital de Sabadell. S.G.

Fins els 6 anys es fa servir una teràpia convencional que consisteix en una combinació d'insulina ràpida i lenta al matí i a la nit i suplementes d'ultraràpida al berenar. Entre els 10 i 12 anys, depenent de la trajectòria de l'infant, es fa el canvi a allò que diem teràpia intensificada, que inclou una injecció d'insulina lenta i 3-4 injeccions d'ultraràpida.

Com afecta el tractament de la diabetis a la vida quotidiana del pacient i la seva família?

L'acceptació de la malaltia és bàsica tant per part del nen afectat com per la família. El tractament i control de la diabetis es converteix en una constant present en tots els àpats i activitats del nen. És un autèntic repte per a ell, per a la família, per a l'equip sanitari i per al seu entorn que aquest control no sigui angoixant. Les molèsties de les contínues punxades poden produir agressivitat en nens petits i patiment als pares. És molt important la implicació de tots els membres de la família, compartir decisions i buscar suport en professionals que els puguin preparar quant a coneixements, encara que siguin bàsics, tant a la família com a les per-

El suport professional garanteix una millor acceptació de la malaltia

sones de l'entorn més directe del nen. La diabetis no s'ha de tenir mai com una cosa amagada i els professionals sanitaris en l'inici de la malaltia del nen diabètic són el recolzament imprescindible. El tipus d'atenció educativa que el professional sanitari ofereix a la família i al nen quan aquests comencen a conèixer la malaltia no es pot escatimar. Un bon suport professional durant el temps necessari per a cada família garanteix una millor acceptació de la malaltia i repercuteix en la qualitat de vida del nen diabètic. **SOLEDAD GARCÍA**

[notícies dels centres de serveis]

CCC

centre de comunicació de la corporació

I Premi de Relat Curt per als Professionals del Parc Taulí

Tal com va avançar Pere Fonolleda, president de la CSPT, en l'acte de lliurament del **'VIII Premi de Poesia de Parc Taulí'**, convoquem el **'I Premi de Relat Curt de Professionals del Parc Taulí'**. Organitzat per Art Taulí, aquest premi neix amb la voluntat de ser una nova alternativa creativa i cultural per als professionals del Parc Taulí. El jurat estarà format per:

- > **Anna Fité Salvans.** Periodista, guionista i autora teatral. Neix a Sabadell, el 27 de novembre de l'any 1958 · Llicenciada en Ciències de la Informació, a la UAB, l'any 1984. Màster d'escriptura per a cinema i televisió a la UAB, l'any 1991. Ha fet guions per TV3 (Nissaga de Poder i Laberint d'ombres), TVE (Barri Sèsam), Antena 3 ('Noche-noche' d'Emilio Aragón) i per Canal a Plus.
- > 1992 – VI Premi Eduard Rifa
- > 1994 – Premi narrativa de l'Ajuntament de Montcada i Reixac
- > 1995 – VII Premi Eduard Rifa
- > 1995 – Premi del concurs literari Orvepard, de Lleida
- > 1996 – Premi Fundació Maurí de Narrativa Curta

- > **Glòria Marín i Moro.** Mestra, escriptora i autora teatral. Neix a Sabadell el 1959.
- > 1999 – Premi Montserrat Roig

- > **Xavier Gual.** Filòleg i escriptor (treballa en tasques perio-dístiques al Maresme). Neix a Sant Andreu de Palomar (Barcelona) el 1973. Llicenciat en Filologia Catalana per la Universitat de Barcelona
- > 2000 – Premi Ribera d'Ebre
- > 2000 – Premi Mercè Rodoreda
- > ... entre d'altres premis de la narrativa catalana

Ens agradaria que aquest premi arrelés entre els professionals com una eina pròpia que motivés a donar sortida a les inquietuds de cadascú d'una forma creativa. Estem segures que la vostra participació farà d'aquest premi una fita esperada per tots cada any al voltant de la Diada de Sant Jordi.

Apunta't a escriure. Et sorprendràs! PC de butxaca amb sistema GPS.

A més a més del premi especificat a les bases, el guanyador s'endurà un PC de butxaca amb sistema de navegació GPS, per gentilesa de Hewlett Packard!

Ampliació de termini.

Ampliació del premi i del termini de lliurament dels relats del *'I Premi literari de Relat Curt per a Professionals del Parc Taulí'* fins al **12 d'abril a les 17h.**



[l'institut universitari i la fundació]

El Comitè de Recerca atorga 78.000 euros en beques per a 20 projectes de recerca de professionals del Parc Taulí

A la 7a Convocatòria d'Ajuts a la Recerca s'han presentat un total de 72 projectes

La 7a Convocatòria d'Ajuts a la Recerca del Parc Taulí, que convoca el Comitè Institucional de Recerca (CIR), ha becat 20 projectes de professionals de la institució amb un total de 78.000 euros provinents de la gestió de la recerca feta per la Fundació Parc Taulí (FPT), en una de les poques iniciatives d'aquest tipus que es donen als hospitals catalans.

A la convocatòria d'enguany, oberta a tots els facultatius, llicenciats i diplomats d'infermeria en plantilla o amb contracte a les institucions del Parc Taulí, i a tots els metges residents, s'hi han presentat un total de 72 projectes, dos més que en les dues darreres edicions.

L'acte de lliurament de les beques, que va tenir lloc el passat 20 de desembre a la Sala d'actes, va estar presidit pel president de la Corporació Sanitària Parc Taulí, Pere Fonolleda, el president de la Fundació Parc Taulí, Ramon Pascual, el primer tinent d'alcalde de l'Ajuntament de Sabadell, Joan Manau, la regidroa de Salut i Serveis Socials, Maria Ramoneda, la directora de la CSPT, Helena Ris, el director científic de la CSPT, Lluís Blanch i el president del Comitè Institucional de Recerca, Miquel Gallego.

Els investigadors dels projectes becats amb 6.000 euros:

- 1 - Investigador principal: Anna Brunet Vega
Àmbit: Laboratori
- 2 - Investigador principal: Amparo Sáez Artacho
Àmbit: Patologia
- 3 - Investigador principal: Juan Moreno Matías
Àmbit: Cirurgia General
- 4 - Investigador principal: Antoni Ferrer Monreal
Àmbit: Malalties Respiratòries
- 5 - Investigador principal: Josefina López Aguilar
Àmbit: Medicina Intensiva
- 6 - Investigador principal: Amalia Moreno Gómez de Bonilla
Àmbit: Malalties Respiratòries

Els investigadors dels projectes becats amb 3.000 euros:

- 1- Investigador principal: Thaïs López Alba
Àmbit: Diàlisi i malalties renals
- 2- Investigador principal: José Ibeas López
Àmbit: Diàlisi i malalties renals
- 3- Investigador principal: Jesús Montesinos Muñoz
Àmbit: Oncologia
- 4- Investigador principal: Ana Maria Navas Pérez
Àmbit: Medicina intensiva
- 5- Investigador principal: Gabriel Giménez Pérez
Àmbit: Diabetis, endocrinologia i nutrició
- 6- Investigador principal: Ana Granados Maturano
Àmbit: Medicina interna
- 7- Investigador principal: Sílvia Peña Cadierno
Àmbit: Diàlisi i malalties renals
- 8- Investigador principal: Olga Gallardo Oliva
Àmbit: Malalties digestives
- 9- Investigador principal: Estel Soto Peláez
Àmbit: Salut Mental
- 10- Investigador principal: Olga Giménez Palop
Àmbit: Diabetis, endocrinologia i nutrició
- 11- Investigador principal: Jesús Cobo Gómez
Àmbit: Salut Mental
- 12- Investigador principal: Jordi Sánchez Delgado
Àmbit: Malalties digestives
- 13- Investigador principal: Mónica Vila de Muga
Àmbit: Medicina Pediàtrica
- 14- Investigador principal: Humildad Espuela Muñoz
Àmbit: Malalties respiratòries

[l'institut universitari i la fundació]

Es produeix la reordenació del Consell Professional amb la creació de nous comitès institucionals

El CP és l'òrgan assessor/consultor intern al servei de l'organització

El Consell de Direcció de la CSPT, en la sessió del passat 24 de gener, va aprovar la nova composició del Consell Professional, fruit d'un procés de reflexió que es venia portant a terme des de feia uns mesos sobre la pròpia composició, missió, funcions i objectius.

El Consell Professional és un òrgan assessor/consultor intern al servei de l'organització, especialment en tot allò relatiu a l'àmbit dels coneixements. Entre d'altres, coordina els diversos comitès institucionals i la seva missió és impulsar el professionalisme, entès com el desenvolupament de la funció professional amb integritat, honestat i tenint en compte els aspectes ètics en qualsevol decisió o posicionament.

En el nou marc, el seu assessorament es vehiculitzarà mitjançant dues vies:

> La demanda de reflexió sobre algun tema concret efectuat per algun òrgan directiu al qual reportarà. A aquests efectes tenen la consideració d'òrgan directiu la Direcció General, el Consell de Direcció i els Comitès de Direcció de cadascun dels centres de la Corporació (Hospital, UDIAT, Albada, Salut Mental, SGGCS, SAPPT) i FPT-IU.

> L'actuació proactiva que s'efectuï per pròpia iniciativa del Consell Professional sobre àmbits que consideri important generar debat i/o opinió en els òrgans directius.

Composició del nou Consell Professional:

Professionals

Helena Ris Romeu

Lluís Blanch Torra

Joan Altimiras Ruiz

Eugenio Berlanga Escalera

Manel Bonastre Thio

Neus Combalia Soriano

Martí Dalmases Arnella

German Diestre Ortín

Rafael Fernández Fernández

Montserrat Gil Prades

M. Pilar Gili Caballero

Pablo Manuel Hernando Robles

Marce Hervàs Castro

Montserrat Montaña Peironcelly

Antonio Nogueras Rimblas

Guadalupe Serrat Sanmiguel

Montserrat Torra Puig

Compromís

Presidenta

Direcció científica/President Delegat

Membre/President Comitè Institucional de Farmacoterapèutica

Membre/President del Comitè Institucional de Docència

Membre/President del Comitè Institucional de Guies Clíniques

Membre/Presidenta del Comitè Institucional de Mortalitat

Membre ad personam/Director Tècnic del Parc de Salut

Membre/President del Comitè d'Ètica Assistencial

Membre/President del Comitè Institucional de Recerca

Membre/Presidenta del Comitè Institucional de Documentació Clínica

Membre/Presidenta del Comitè Institucional de Formació

Membre ad personam/Assessor

Secretària

Membre/Estratègia d' infermeria

Membre/President del Comitè Institucional de Competències Professionals

Membre/Presidenta del Comitè Institucional d'Infeccioses

Membre, Presidenta del Comitè de Tecnologies

[el parctaulí a internet]

A la Intranet:

Comitè Institucional de Guies Clínicas

S'ha desenvolupat l'espai intranet del Comitè Institucional de Guies Clínicas (CIGC), i amb aquest ja són cinc comitès que disposen d'un espai virtual per compartir la seva informació amb els professionals.

Destaquem de l'espai del CIGC el cercador de documents d'ajuda a les decisions clíniques (guies, protocols, criteris de derivació...), eina que esperem us sigui d'utilitat.



Accés: Mosaic Intranet (pàgina inicial > Secció Comitès Institucionals > Guies Clínicas (CIGC))

Guia Farmacoterapèutica, eina de referència per a tots els professionals assistencials

Teniu a la vostra disposició a la Intranet la nova Guia Farmacoterapèutica, que s'estrena amb 887 principis actius i 1.590 medicaments, i integra una llista dels medicaments estrangers i fórmules magistrals autoritzats per la Comissió Farmacoterapèutica (CF). Podeu prescriure els medicaments de la Farmàcia hospitalària del centre, i qualsevol facultatiu, servei o unitat pot sol·licitar a la CF la inclusió o exclusió d'un medicament de la Guia, a través d'un qüestionari també accessible a la pròpia Guia, entre altres formularis de peticions i taules d'equivalència disponibles.

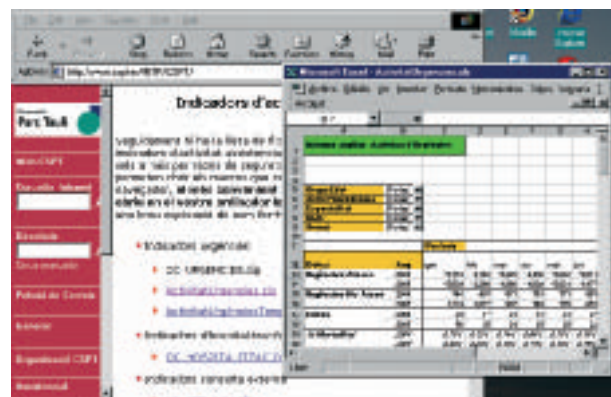


Mail de contacte: farmaciaclinica@cspt.es

Accés: Pàgina inicial > Secció Assistencial > Guia Farmacoterapèutica

Nou format dels indicadors d'activitat assistencial

S'ha actualitzat el format i el contingut dels indicadors d'activitat assistencial (indicadors d'Urgències, d'Hospitalització, de Consulta Externa i d'activitat quirúrgica). Us recordem que aquest input d'activitat assistencial el trobeu junt amb d'altres en la secció "Assistencial" de la Intranet.



Accés: Mosaic Intranet (pàgina inicial > Secció "Assistencial" > Indicadors d'activitat assistencial)

Al Web:

Programa de Sessions Generals 2006

S'ha publicat al Web el Programa de Sessions Generals que tindran lloc a la Corporació al llarg de l'any 2006, a les quals esteu tots convidats.

La propera, que tindrà lloc el 8 de març, porta per títol "Trastorns alimentaris a l'actualitat: tòpic o realitat", i anirà a càrrec del Dr. Ricardo Migliorelli, psiquiatra de la CSPT.

PROGRAMA DE SESSIONS GENERALS A LA CSPT 2006 - 2007					
TEMATICA	DATA	HORA	LLOC	PRELECCIÓ	COORDINADOR
La importància de la nutrició en la salut pública	08/03/2006	10:00 h	Saló de sessions	Dr. Ricardo Migliorelli	Dr. Jordi Bernal
La importància de la nutrició en la salut pública	08/03/2006	10:00 h	Saló de sessions	Dr. Ricardo Migliorelli	Dr. Jordi Bernal
La importància de la nutrició en la salut pública	08/03/2006	10:00 h	Saló de sessions	Dr. Ricardo Migliorelli	Dr. Jordi Bernal
La importància de la nutrició en la salut pública	08/03/2006	10:00 h	Saló de sessions	Dr. Ricardo Migliorelli	Dr. Jordi Bernal
La importància de la nutrició en la salut pública	08/03/2006	10:00 h	Saló de sessions	Dr. Ricardo Migliorelli	Dr. Jordi Bernal

Accés: Mosaic Web (pàgina inicial > Secció "Informació d'àmbit Professional" > Programa de Sessions Generals)

[els nostres professionals]

Sor Àngela Blázquez

PERFIL

Nascuda a Salamanca el 1939. Al Taulí des de 1998. Infermera al VII Centenari amb pacients d'alta dependència. Al cap de uns 3 anys va passar a la primera planta de l'Albada fins a la jubilació, el 5 de maig de 2003. Filla de la Caritat de San Vicenç de Paül des de 1963. Actualment Superiora de la Comunitat de Sabadell.

«Filla de la Caritat»

Què és la Companyia de les Filles de la Caritat de Sant Vicenç de Paül?

És una Societat de Vida apostòlica en comunitat on renoven els seus vots cada any el dia de l'Encarnació (excepte els anys que cau en temps de Quaresma). La Companyia de las Filles de la Caritat va ser fundada el 29 de novembre de 1633 per Sant Vicenç de Paül y Santa Lluïsa de Marillac. Estan presents en més de 90 països amb un nombre aproximat de 24.500 germanes. A Espanya, des de 1790. Fan serveis en el camp de la sanitat, l'educació, l'obra social, l'atenció a ancians, llars infantils.

Des de quan està la Companyia de les Filles de la Caritat a Sabadell?

El 30 de novembre de 1905 les Filles de la Caritat van venir a substituir a les Germanes Carmelites, que feia 51 anys que regentaven la Casa de Beneficència. El 2005 ha estat l'any del nostre primer centenari.

La Companyia de les Filles de la Caritat ha rebut el Premi Príncep d' Astúries a la Concòrdia 2005. El jurat del Premi explica la seva concessió dient: '... per la seva excepcional tasca social i humanitària en recolzament dels desfavorits, desenvolupada d'una manera exemplar en el decurs de quasi 4 segles, i per la seva promoció, a tot el món, dels valors de la justícia, la pau i la solidaritat'. Què ha significat per a les filles de la Caritat la concessió d'aquest premi?

El reconeixement de la tasca feta i dels valors socials que la Companyia té com a propis. A la nostra comunitat ens ha servit per veure com l'alegria compartida per les antigues companyes de feina ens corroborava el sentiment de formar part d'aquesta realitat que és la CSPT. L'import del premi s'ha donat per ajudar als afectats pel tsunami.

Quantes germanes formen la vostra comunitat religiosa?

En el moment en què la comunitat es va traslladar al Taulí, comptava amb 14 germanes, de les quals encara 6 estan amb nosaltres, Sor Ma Isabel, Sor Ana, Sor Brígida, Sor Ma Teresa, Sor Asunción i Sor Isabel Arcos. Actualment hi vivim 11 germanes a la nostra comunitat.



Sor Àngela Blázquez. S.G.

Com en el teu cas, altres germanes de la Caritat han estat o són professionals sanitaris o de residències de tercera edat. Què aporta una germana de la Caritat a aquesta feina?

Aporta una voluntat de servei més, incorporada a la seva vida i l'opció d'acompanyar espiritualment al necessitat. Per a nosaltres el més important és que les persones que atenem se sentin persones primer de tot i després persones filles de Déu. És voluntat manifesta de la nostra congregació que les filles de la Caritat intentin ser les millors professionals i continuament ens reciclem tant professionalment com espiritualment.

L'edat mitja de la comunitat és alta i no hi ha noves incorporacions. Com interpretes aquesta manca de vocacions?

A totes les generacions la joventut està plena d'inquietuds solidàries i a les quals intenta donar sortida. Als meus temps només podíem fer-ho entrant en alguna congregació religiosa, actualment es pot treballar per una ONG i no renunciar a cap aspecte de la vida. Estem creixent molt a l'Amèrica del Sud on també les necessitats són majors i allà hi ha moltes vocacions. Fa 30 anys preniem hàbits unes 400 novícies quatre vegades l'any. Les vocacions es donen quan fan falta, això no treu que dins de la comunitat es troba a faltar el factor joventut.

Pots sintetitzar en un frase la voluntat de la vostra tasca?

Tal com va dir la Mare General de les Filles de la Caritat al seu discurs de l'acte de lliurament dels Premis Príncep d'Astúries, 'La Companyia de les Filles de la Caritat, intenta col·laborar modestament, en la construcció de la civilització de l'amor, on la justícia i la pau llueixin per sempre'. S.G.

[el taulell d'anuncis]

Es ven*Pis de 80 m² a la Cerdanya**Amb 4 habitacions, (2 dobles) totes exteriors, cuina amb safareig, 2 terrasses, menjador amb vistes. No despeses comunitàries.**Tel. 618 496 488**Trucar de 16h a 18h.***Es ven***Yamaha Virago, 125 cc, motor 4 temps.**2.400 euros**Tel. 635 661 005***Serveis***Busco cangur, per a dos nens de 9 i 5 anys i endreçar la llar. Horari: De dilluns a dijous (20 hores setmanals, de 8h. a 9h. i de 12h30 a 15h). En cas de malaltia dels nens de 8h a 16h. Localitat: Castellar del Vallès. Cal garantir continuïtat. No importa edat.
Tel: 626 303 085 - 665 640 919***Es lloga o es ven***Plaça de pàrquing, c/Antoni Forrellad, a prop de Plaça Espanya.**Tel: 937 171 995 - 630 590 732***Serveis***Necessiteu un corrector lingüístic?**Es fan correccions lingüístiques i/o ortogràfiques en català.**Tel: 626 763 090***Es ven***Cotxet de bessons Super Twin
Jane 4 rodes més dues cadiretes del Grup o més dos sacs.
Tot 300 euros
Tel: 649 466 919***Es busca***Habitació o pis per a compartir, a ser possible aprop del Parc Taulí. Contactar amb Christian Agatón Bonilla.
Tel: 687 441 041***Serveis***Noia, 38 anys, amb experiència acreditada s'ofereix per fer de cangur a les tardes
Tel. 659 377 399*

[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



Sistema Integrado de Información Sanitaria

HP-HCIS

Apoyando la salud a un nuevo nivel

HP-HCIS proporciona a los proveedores de salud y a todos los profesionales sanitarios un marco de acceso a la totalidad del sistema de información de su organización.

Para más información:
Hewlett-Packard Española, S.L.
Tel.: 91 631 13 33

informacion@hphis.com
www.hp.es/sanidad

