

taulíreport

> setembre - desembre 2009

I7

Inaugurem el Taulí nou
Entrevista a la directora general

Què sabem de l'obesitat?
Nova Unitat de
Malalties Infeccioses Pediàtriques



Corporació
Parc Taulí



Edició i coordinació: Centre de Comunicació de la Corporació (CCC).
Consell de redacció: Sandra Àlvaro, Montse Armenteros, Marta Fernández, Soledad García. **Correcció lingüística:** Adolfo Martín. **Disseny gràfic i maquetació:** Estudi Claver+Martín. **Fotografia portada:** Estudi Claver+Martín.
Impressió: CODIPRE, Arts Gràfiques, S.L. **Dipòsit legal:** B-4526900-2002.
Data d'impressió: Octubre 2009.

Sumari

Notícies de la Corporació

- 4 El president Montilla inaugura el nou edifici
- 6 Ginecologia i Obstetrícia: un trasllat emblemàtic
- 8 El conseller Huguet ens visita
- 9 El Parc Taulí rep els nous residents
- 10 Conveni de col·laboració amb l'AECC

Notícies dels centres de la Corporació

Hospital de Sabadell

- 11 22 intervencions anuals de cirurgia bariàtrica
- 12 Nova Unitat de Malalties Infeccioses Pediàtriques
- 13 Cursos d'ecografia portàtil

UDIAT Centre Diagnòstic

- 14 Curs online d'imatge diagnòstica de la mama

Sabadell Gent Gran

- 15 Simulacre d'emergència a Sabadell Gent Gran

Atenció Primària Parc Taulí

- 16 El repte de la deshabitació tabàquica

Salut Mental Parc Taulí

- 16 Educació especial i aules USEE

L'entrevista

- 17 Helena Ris

Què sabem de...?

- 20 Què sabem de l'obesitat?

Notícies dels centres de serveis

CISC Centre Integral de Serveis Comuns

- 22 La implantació d'un Sistema de Gestió Ambiental

SAC, Serveis d'Atenció al Client

- 23 L'opinió del ciutadà a la CSPT

L'Institut Universitari i la Fundació

- 24 Consell Professional

El Parc Taulí a internet

- 25 Nous Web propis
- 25 Guies i publicacions per a pacients i familiars

Els nostres professionals

- 26 Ramon Florensa Masip

Art Taulí

- 27 Inauguració de l'Exposició col·lectiva Art Taulí 2009

Editorial

Després d'un llarg parèntesi en l'edició del Taulíreport, tornem a reemprendre la publicació d'aquesta revista en paper, amb l'objectiu d'acostar una mica més la informació de la Corporació a tots els professionals del Parc Taulí, especialment a aquells que per diversos motius no accedeixen als altres canals establerts, com la Intranet o el Web.

Les característiques d'una edició en paper amb una periodicitat quadri-mestral condicionen que el contingut no pugui anar tant lligat a l'actualitat com en els altres canals, que s'actualitzen cada dia. Però, d'altra banda, ens permeten poder mostrar, una mica més a fons, allò què fem i com ho fem. L'objectiu final és poder projectar i compartir la tasca dels diferents àmbits amb la resta de companys, amb el seu entorn, i amb els usuaris que passen per les nostres sales d'espera.

Som més de 3.000 professionals, que cada dia vivim experiències enriquidores dignes de ser compartides, i també de ser reconegudes. Per això, us encoratjo a participar-hi amb les vostres aportacions i suggeriments, que han d'esdevenir la sang del Taulíreport. Moltes gràcies per endavant.

Helena Ris
Directora General

El president Montilla inaugura el nou edifici

El POPT és un dels projectes d'ampliació i millora més importants en la vida d'aquesta institució, en què s'ha estrenat un edifici nou de més de 15.000 metres quadrats i encara està prevista la rehabilitació de 7.000 metres quadrats més de l'edifici Taulí.

El president de la Generalitat de Catalunya, José Montilla, la consellera de Salut, Marina Geli, l'alcalde de Sabadell, Manuel Bustos, el president del Parc Taulí, Pere Fonolleda, el president de la Fundació Parc Taulí, Ramon Pascual, el conseller delegat, Juli de Nadal, i la directora general, Helena Ris, van presidir el passat 10 de juny l'acte d'inauguració oficial de l'edifici Taulí nou, que també va comptar amb la presència del director del Servei Català de la Salut (CatSalut), Josep Maria Sabaté, el gerent de la Regió Sanitària Barcelona (RSB), Ricard Frigola, l'adjunta a la Gerència de l'RSB, Carme Esteve, el director del Sector Sanitari del Vallès Occidental de l'RSB, Joan Parellada, així com de nombrosos professionals de la institució i representants

d'entitats i institucions de la ciutat i dels municipis de la nostra àrea.

El president de la Generalitat i la consellera van ser rebuts al vestíbul del Taulí nou, on se'ls va fer la presentació del projecte d'ampliació i reforma de l'Hospital,

“Aquest és un hospital innovador, amb una gran capacitat per transferir coneixement”

a través dels plafons exposats, i del mural gegant que presideix el vestíbul titulat ‘A on els camins es creuen’ de l'artista sabadellenc Agustí Puig que també ens va acompanyar a la inauguració. A continuació, una comitiva reduïda per qüestions logístiques i de seguretat els va acompanyar a la tercera planta, on van fer una visita als nous espais del Centre d'Atenció a la Dona i a l'Infant, que suposen un gran salt qualitatiu respecte els espais actuals.

A les intervencions que ens van oferir al nou auditori del Taulí nou, encapçalades pels agraïments del nostre president, Pere Fonolleda, tots els parlamentaris van coincidir en apuntar que es tractava d'un gran dia per aquest “hospital de país”. Per una ampliació llargament esperada, però de la qual Montilla va fer un símil ciclista: “som en una meta volant, ni tant sols en un final d'etapa”, va dir el president, després de manifestar que no havia vingut a buscar reconeixement “sinó a reconèixer l'esforç que s'està fent i el que queda per fer, i expressar a la vegada el propi compromís”, perquè “aquest és un hospital innovador, amb una gran capacitat per transferir coneixement, també a l'empresa, però també és

una referència assistencial a Catalunya, un hospital de país”.

En la seva intervenció prèvia, Geli va reiterar que “aquest és un projecte assistencial de primer nivell”, tot fent un repàs per aquells aspectes que fan del Taulí un projecte de país i exemple com a projecte docent, de recerca, d'innovació i com a projecte empresarial. Geli ens va recordar que a l'Hospital de Sabadell tenim “la tercera maternitat de Catalunya i la tercera àrea pediàtrica de Catalunya, després de la Vall d'Hebron i de l'Hospital Sant Joan de Déu” i va lloar la UDIAT “perquè aquesta és una empresa que patenta imatge mèdica, telemedicina, teleradiologia i l'exporta al món”.

Per la seva banda, l'alcalde Bustos, a més a més d'expressar la seva gratitud i compromís, no va deixar de reivindicar davant els polítics de la Generalitat, i en nom de tots els alcaldes, l'Hospital Ernest Lluch i la resta d'equipaments previstos a la nostra àrea que ens han d'ajudar a descongestionar el Parc Taulí, així com el seu compromís per “continuar el que estem fent”, és a dir “fent

possible la millora d'aquests equipaments bàsics per la qualitat de vida dels nostres ciutadans”.

En aquest sentit, la consellera va demanar confiança i va expressar el seu compromís “de continuar avançant i mantenir la discriminació positiva” en el nostre territori. En la mateixa línia, Montilla va admetre que “és cert que no tot és possible, que a vegades patim la frustració de veure que les coses no corren tot el que voldríem”, però va manifestar als professionals que “estem compromesos amb el treball que tots vostès estan portant a terme, i farem honors a les responsabilitats del Govern de Catalunya amb Sabadell i amb aquesta comarca”.

En aquest acte a més a més de la presència de nombrosos professionals del Parc Taulí, també ens van acompanyar alcaldes i regidors dels municipis de la nostra àrea, directius de l'Institut Català de la Salut (ICS) i altres personalitats de la societat civil i entitats i institucions de la ciutat, entre els quals destaquem amb carinyo la presència del nostre expresident, Lluís Brunet.



Discurs del president Montilla.



Neonatologia i UCI Pediàtrica.



Recorregut pels diferents àmbits.



Àrea de Ginecologia i Obstetrícia.

El Taulí nou ja funciona a ple rendiment

Amb el trasllat del Bloc obstètric (sales de parts) als nous espais de l'edifici Taulí nou ha culminat, a finals del passat mes de juliol, la primera fase del Projecte d'Ordenació Parc Taulí (POPT 2006-2011), i ja podem afirmar que el nou edifici funciona a ple rendiment. Els serveis de Ginecologia i Obstetrícia han donat assistència durant més de 40 anys a l'edifici Santa Fe, on es calcula que han nascut prop de 100.000 vallesans.

Ginecologia i Obstetrícia: un trasllat emblemàtic

Des que es van obrir les portes del Taulí nou, el 27 d'abril de 2009, s'hi han anat traslladant de manera progressiva diferents àmbits d'atenció i dispositius ambulatoris –consultes externes, gabinets diagnòstics i hospitals de dia– de serveis com Oncologia, Malalties Infeccioses, Neurologia, Ginecologia i Obstetrícia, Endocrinologia i Nutrició, Nefrologia, Pneumologia i Cardiologia, entre d'altres, en un procés que ara tanca la primera fase del POPT 2006-2011.

Al trasllat de les sales de parts i de les Urgències de Ginecologia i Obstetrícia, es va sumar el trasllat de la UCI Pediàtrica i de Neonatologia, també ubicats a Santa Fe però des de fa menys temps –12 i 14 anys, respectivament– quan es van traslladar al recinte Taulí des de la Clínica Infantil del Nen Jesús. Igual que es va fer en aquelles ocasions, els trasllats dels nens i nadons ingressats es va fer sota una estricta vigilància.

Els trasllats no van aturar l'activitat assistencial, ja que es van duplicar els equips assistencials per garantir l'atenció continuada en els dos dispositius.

Què hi guanyem?

Els nous espais dels serveis del Centre d'Atenció a la Dona i a l'Infant recentment estrenats a la 3a planta de l'edifici Taulí nou aportaran destacables millores qualitatives a l'assistència –que se sumen al ja reconegut prestigi dels professionals d'aquests serveis– i entre les quals destaquem les següents:

Millores a l'àrea materno-infantil

L'àrea materno-infantil ja és la 3a maternitat pública de Catalunya per volum assistencial.

- S'implementa el triatge en les pacients ginecològiques –com a la resta de les urgències de l'Hospital– fet que permet prioritzar les pacients més complexes i/o urgents.
- A les sis noves sales de parts es pot dilatar i assistir al període expulsiu en el mateix espai físic –fins ara s'havia de traslladar la pacient de sala entre aquests dos processos–.
- Llits elèctrics molt confortables –amb múltiples posicions, perquè la gestant pugui adoptar la postura que desitgi–, mobiliari funcional i espais pintats amb colors càlids.
- Sales de part natural, una d'elles amb banyera, que permet que la dona pugui beneficiar-se del confort i de la relaxació de dilatar immersa en aigua. (Som centre acreditat per a l'assistència natural al part normal).
- Monitorització cardiotocogràfica centralitzada per tenir controlada en tot moment l'activitat uterina i la resposta del fetus sense molestar la mare.
- Telemetria o monitorització sense cables. Permet que la mare pugui adoptar la posició

que prefereixi, fins i tot passejar, sense que la unitat deixi de rebre el senyal que permet controlar el decurs del part.

- Sales de part obertes a un passadís ampli, lluminós i íntim, perquè la gestant pugui passejar si ho desitja.
- Espais dissenyats amb un doble circuit, tant d'accés com de trànsit, que permeten diferenciar pacients i acompanyants.

Observació

L'Hospitalització de Ginecologia i Obstetrícia romandrà a Santa Fe fins a la tardor de 2010, quan està previst que hagin acabat les obres de rehabilitació de les habitacions de la 3a planta de l'edifici Taulí.



Trasllat de Neonatologia.



Nous espais de Neonatologia.



Quiròfan de GiO al Taulí nou.

Millores a l'àrea pediàtrica

- Millora notable dels espais i circuits interns. Àrea de cures neonatals al costat del bloc obstètric, que facilita de manera extraordinària el trasllat dels nadons que requereixen cures neonatals.
- Aposta per l'alta tecnologia, tant a les instal·lacions com en l'utillatge de darrera generació, que permet afrontar el tractament de pràcticament qualsevol patologia mèdica i quirúrgica pediàtrica i neonatal.

- Boxes individuals a cures intensives, tant neonatals com pediàtrics. Permeten l'estada contínua dels pares amb el fill/a, mantenint el seu contacte i la seva implicació a les cures. Entre altres beneficis, també disminueix la possibilitat d'infeccions intrahospitalàries creuades.
- Dues habilitacions individuals a l'àrea neonatal, per a l'ingrés conjunt mare-fill/a, especialment el gran prematur. Afavoreixen el manteniment del vincle pares-fill/a i millora la qualitat de les cures que els pares els hi poden oferir –especialment

complexes en alguns casos amb problemes crònics o grans prematurs–. Això és especialment novedós i segueix el model nòrdic de cures neonatals en habitacions, en lloc de sales.

- Sala de convivència i relax per als pares –especialment per a les mares que lacten– i que romanen a la unitat neonatal molt temps.
- Sala d'espera especial per a familiars de malalts crítics, per fer més còmoda la llarga espera que es produeix en les primeres hores després d'un ingrés a cures intensives.

L'últim nadó de Santa Fe i el primer del Taulí nou

El Parc Taulí va tenir un detall especial amb dos nadons que passaran a la història de l'Hospital de Sabadell: la Clàudia Rovira López, que va protagonitzar l'últim part de Santa Fe, a on es calcula que han nascut prop de 100.000 vallesans, i el Pablo Civit Clavellina, el primer del Taulí nou, a on han de néixer molts dels sabadellencs i vallesans de les properes generacions.

Els dos nadons, tot just amb una setmana de vida, i les seves famílies van ser rebuts el 30 de juliol a l'Hospital de Sabadell per l'alcalde de la ciutat, Manuel Bustos, el regidor de Salut, Ramon Burguès, el president del Parc Taulí,

Pere Fonolleda, el conseller delegat, Juli de Nadal, el comissionat de Salut, Pere Obiols, la directora general, Helena Ris, el director executiu de l'Hospital de Sabadell, Joan Martí, la directora del Centre d'Atenció a la Dona i a l'Infant, Pepi Rivera, i altres comandaments de l'àrea materno-infantil, així com els equips assistencials que van atendre els dos parts.

L'alcalde, el president i la directora general els van lliurar un ram de flors per a les mares, dels bolquers que necessitaran els nadons els seus tres primers mesos de vida –Dodot, per gentilesa d'Ausonia–, d'una panereta, una placa institucional de record i una fotografia del dia del part amb els respectius equips assistencial.



L'últim nadó de Santa Fe i el primer del Taulí nou.

El conseller Huguet ens visita

El conseller d’Innovació, Universitats i Empresa (DIUE) de la Generalitat, Josep Huguet, va mantenir una llarga reunió de treball al Parc Taulí, en la visita que va fer a la nostra institució per conèixer de primera mà els projectes d’innovació en salut que es desenvolupen en el marc del Parc de Salut. Huguet va venir acompanyat de la directora general d’Innovació i Internacionalització de la Generalitat, Carme Botifoll i va ser rebut per l’alcalde de Sabadell, Manuel Bustos, el president del Parc Taulí, Pere Fonolleda, el conseller delegat, Juli de Nadal, el president de la Fundació Parc Taulí, Ramon Pascual, la directora general, Helena Ris, el degà de la Facultat de Medicina de la UAB, Joaquim Coll, i el gerent d’Empreses Públiques i Consorcis, Ivan Planas, entre altres directius.



Visita del conseller al Parc Taulí.

El conseller va presidir una llarga reunió en la qual se li van presentar els diferents projectes d’innovació actius a la institució: Innovació a UDIAT i Centre d’Imatge Mèdica Digital, Mamografia i Imatge, Dispositius no invasius per al tractament de malformacions toràciques en pediatria, Noves tecnologies aplicades a la cirurgia

i Monitorització de senyals a distància. També se li va fer una presentació de la gestió de les idees i de la cartera actual dels projectes d’innovació, i de la Unitat de Valorització de la Innovació a la CSPT, creada per canalitzar les idees dels professionals en clau de transferència tecnològica.

Experts internacionals van avaluar el Parc Taulí com a centre referent per impulsar el sistema català d’innovació.

La reunió va continuar amb un dinar al qual es van sumar, a petició del propi Huguet, els representants de les principals empreses i entitats que col·laboren amb els esmentats projectes d’innovació. En aquesta trobada, el conseller va lloar obertament els projectes del Parc de Salut que se li van presentar “per la seva innovació, i perquè teniu molt clar que la transferència tecnològica cap a les empreses és clau”, tot subratllant que “aquí hi ha grans oportunitats” i que, per això “crec que podreu ser un dels líders dintre d’un dels clústers” que es concretaran i prioritzaran quan l’OCDE presenti el seu informe.

El conseller Huguet va recordar als empresaris que, a banda dels beneficis que els projectes d’innovació en salut aporten als ciutadans, també contribueixen amb la responsabilitat social que suposa el fet d’ajudar-los “a crear ocupació estable i de qualitat”. En la mateixa línia, l’alcalde Bustos va deixar clar el seu missatge: “Sabadell pot i ha de liderar projectes d’innovació i investigació mèdica. Ara és el moment clau”.

L’única institució sanitària avaluada per l’OCDE

Precisament, l’endemà d’aquesta reunió de treball, i a instàncies del propi DIUE, una comissió d’experts internacionals de l’Organització per a la Cooperació i el Desenvolupament Econòmic (OCDE) va visitar el Parc Taulí per conèixer els projectes d’innovació en salut que es porten a terme en aquesta institució pública, en el marc de l’avaluació que van portar a terme sobre l’estat del sistema de recerca i innovació a Catalunya.

La CSPT ha estat l’única institució sanitària seleccionada per aquesta avaluació de l’OCDE, que aquests dies també ha valorat la Universitat Rovira i Virgili (URV), Redessa (Reus), el Síncrotró Alba, Esade-Creàpolis i diverses experiències catalanes d’innovació territorial i local. L’avaluació té com a finalitat la redacció de l’Informe sobre Innovació Regional, que ha d’esdevenir un dels instruments del Pacte Nacional Per a la Recerca i la Innovació per ajudar a promoure la innovació, com a eina per aconseguir un creixement econòmic sostenible.

La comissió d’experts va ser rebuda al Parc Taulí pel president de la institució, Pere Fonolleda, el director de l’Oficina de Relacions Internacionals i Cooperació del Departament de Salut, Enric Mayolas, el director de la Fundació Parc de Salut, Ramon Maspons i el director científic de la Corporació Sanitària del Parc Taulí, Lluís Blanch, amb qui van mantenir una llarga reunió.

El Parc Taulí rep els nous residents

La Sala d’Actes es va omplir de gom a gom de professionals que van assistir a l’acte de Benvinguda i Acomiadament dels Metges Especialistes en Formació (MEF), Farmacèutics Especialistes en Formació (FEF) i Llevadores Internes Residents (LLIR). L’acte va ser presidit pel conseller delegat de la Corporació Sanitària Parc Taulí, Juli de Nadal, el director científic, Lluís Blanch i el president del Comitè

Institucional de Docència, Eugeni Berlanga. Els conferenciants convidats van ser el director del Servei de Cirurgia General i de l’Aparell Digestiu de la Corporació, Salvador Navarro i el coordinador de Cirurgia General, Xavier Serra, que van explicar l’experiència a la nostra institució dels quatre anys d’utilització del **‘Llibre Informàtic del Resident’** com un model d’avaluació integral dels MEF.

Com ja és tradicional en aquest acte, els moments més aplaudits pel públic van ser els discursos d’acomiadament. La Dra. Judith Hermoso va parlar en nom dels metges i farmacèutics especialistes que han acabat la seva formació al Parc Taulí, i la llevadora Sussi Company, en nom de les llevadores que també han finalitzar els seu procés d’aprenentatge a la nostra institució.



Els residents que marxen i els que han arribat.

El Parc Taulí sol·licita al CatSalut la gestió del CAP Can Llong

A proposta de l’Ajuntament de Sabadell, el Consell de Govern ha acordat sol·licitar al Servei Català de la Salut (CatSalut) la gestió del Centre d’Atenció Primària Sabadell Can Llong, que s’ha de construir en aquest barri. Aquesta acció respón a la voluntat del Parc Taulí de poder participar en la gestió de nous centres d’atenció primària, addicionalment al CAP Can Rull que ja gestiona des de 2001. El CAP Can Rull actualment ja atèn una part dels ciutadans del barri de Can Llong, per la seva proximitat.

El nou gerent de l’RSB del CatSalut visita el Parc Taulí

El nou gerent de la Regió Sanitària de Barcelona (RSB) del CatSalut, Ricard Frigola, acompanyat de l’adjunta a la Gerència de l’RSB, Carme Esteve, i el director del Sector Sanitari del Vallès Occidental de l’RSB, Joan Parellada, van realitzar una visita al Parc Taulí. Els representants del CatSalut van ser rebuts pel president de la Corporació, Pere Fonolleda, la directora general, Helena Ris, els membres de Consell de Direcció, el president del Consell Professional, Antoni Nogueras i la cap de Relacions Institucionals, Concepció Montes.

La directora general va oferir als visitants una presentació de la institució i de les dades d’activitat més rellevants de 2008, abans d’acompanyar-los amb una comitiva més reduïda a fer una visita al nou vestíbul del Taulí nou, a Urgències —on també els va rebre la directora d’Urgències, M. Luisa Iglesias—, a dues plantes de l’edifici Taulí i a la planta F de Santa Fe. Frigola es va comprometre a tornar aviat a la Corporació Sanitària Parc Taulí per visitar altres dispositius assistencials que no va poder veure per manca de temps, així com per conèixer de primera mà les instal·lacions i els serveis que ofereixen el Centre de Salut CAP Can Rull i de Sabadell Gent Gran, Centre de Serveis.

Conveni de col·laboració amb l'AECC

La CSPT i l'Associació Espanyola contra el Càncer - Junta Local de Barcelona (AECC) han signat un conveni marc de col·laboració per millorar el suport psicològic dels malalts oncològics atesos a l'Hospital de Sabadell. L'acord permetrà a l'AECC i la CSPT establir un línia de col·laboració en matèria de suport psicològic al malalt oncològic atès a l'Hospital de Sabadell, amb la finalitat de millorar la seva qualitat de vida i minvar, en la mida del possible, les limitacions que el patiment d'aquestes malalties pugui suposar per les persones afectades.

L'acord va ser signat per la directora general de la CSPT, Helena Ris, i per la presidenta de l'AECC - Junta Local de Barcelona, Dolores de Oya. Aquest conveni marc té una vigència d'un any prorrogable automàticament i estableix que l'AECC assignarà a un professional contractat per l'entitat, perquè pugui prestar els serveis de suport psicològic als malats, amb una dedicació inicial prevista de 4 hores setmanals, els dimecres de 9 h a 13 h. L'AECC engloba aquest acord dins

la seva política activa de promoció de l'atenció psicooncològica als Hospitals de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública a Catalunya mitjançant equips de psicooncòlegs/es de plantilla de la pròpia Associació. La CSPT, per la seva part, s'incorpora i col·labora amb aquesta iniciativa de la societat civil que significarà la prestació de serveis addicionals a aquells ja coberts pel sistema públic de salut, i que suposarà una millora en l'actual suport psicològic al malalt oncològic.



Signatura del conveni amb l'AECC.

Conveni entre el Parc Taulí i el Voluntariat per la Llengua

La Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí (CSPT) i el Centre de Normalització Lingüística (CNL) han signat un acord de col·laboració en el marc del programa Voluntariat per la Llengua. La signatura de l'acord va anar a càrrec de la directora general de la CSPT, Helena Ris i de la presidenta del Consell del Centre de Normalització Lingüística (CNL) de

Sabadell, Montserrat Capdevila. El CNL, amb la col·laboració del Parc Taulí, fa així un pas més en la seva tasca per a la integració lingüística de les persones que viuen a la ciutat, i agafa el compromís d'informar i difondre entre professionals i usuaris de la institució el programa Voluntariat per la Llengua. Es tracta d'un programa de la Secretaria de Política Lingüística de la Generalitat de Catalunya i del CNL que fomenta l'ús de la llengua catalana en les relacions personals,

posant en contacte una persona que parla habitualment català amb una altra que en té coneixements bàsics i que vol fer un pas endavant per parlar-lo amb normalitat. Està prevista una sessió divulgativa a la Corporació per explicar amb detalls en què consisteix el programa i per donar a conèixer eines lingüístiques que poden resultar d'utilitat en la nostra tasca professional. L'any 2008, a tot Catalunya es van formar 8.969 parelles, 525 de les quals van ser al CNL de Sabadell.

22 intervencions anuals de cirurgia bariàtrica

L'obesitat mòrbida afecta uns 6.400 usuaris de la nostra àrea de referència

Els professionals del Servei de Cirurgia Digestiva realitzen 22 intervencions quirúrgiques de cirurgia bariàtrica a l'any des que es va iniciar l'activitat el novembre de 2007. L'obesitat mòrbida té una prevalença d'un 1,6% de la població. A l'àrea d'influència del Parc Taulí hi ha uns 6.400 pacients afectats d'obesitat mòrbida. L'obesitat mòrbida és una malaltia caracteritzada per l'excés de greix corporal, perenne i progressiu, al que s'afegeix altres patologies greus com la hipertensió, diabetis, colesterol elevat, malaltia cardíaca, apnea del son, entre d'altres. L'objectiu de la cirurgia bariàtrica és disminuir la mortalitat dels pacients que pateixen aquesta patologia. Les causes de l'obesitat mòrbida són

multifactorials i influeixen factors genètics, l'ambient familiar, social i cultural, així com l'estat socioeconòmic i psicològic. El perfil del pacient candidat a cirurgia bariàtrica respon a aquests paràmetres: índex de massa corporal (IMC) superior a 40, edat entre 18 i 60 anys, que s'hagi aprimat primer fent dieta, sense trastorn psiquiàtric i que sigui conscient que ha de seguir una dieta per tota la vida, així com un control per un endocrí i un nutricionista. L'objectiu final de la cirurgia és arribar a perdre un 60% de l'excés de pes en un període de 2 anys. La cirurgia bariàtrica consisteix en reduir la mida i el volum de l'estómac mitjançant procediments com el *bypass* gàstric que està

indicat en pacients amb un IMC entre 40 i 50 o el creuament duodenal (duodenal *switch*) per a pacients amb un IMC superior a 50. El procediment a realitzar depèn de les característiques del pacient. La cirurgia bariàtrica està considerada una cirurgia major, per tant poden produir-se complicacions greus: el risc de mortalitat és d'un 1-2% i poden aparèixer complicacions com infecció de la ferida, dehiscència de sutura o complicacions pulmonars, entre d'altres. En el tractament i seguiment dels pacients amb obesitat mòrbida intervé un equip de professionals de diferents especialitats, per tal de portar a terme una assistència integral del pacient. Aquest equip multidisciplinari està integrat per cirurgians, endocrinòlegs, nutricionistes, anestesiastes, fisioterapeutes, psiquiatres i professionals d'infermeria.

Acte d'homenatge als professionals jubilats



El bosquet de l'edifici La Salut va acollir l'acte d'homenatge que cada any fa la Corporació als companys que hi porten 25 anys treballant a la institució i a aquells que han començat a gaudir de la seva jubilació. L'acte va ser presidit pel regidor de Salut de l'Ajuntament de Sabadell, Ramon Burgués, el president del Parc Taulí, Pere Fonolleda, el conseller delegat, Juli de Nadal, la directora general, Helena Ris, el director de Personal,

Xavier Baro i la cap de Relacions Institucionals, Conce Montes. Va ser una celebració molt entranyable, amenitzada per l'actuació musical del grup "L'orgue de gats" i compartida amb els amics i familiars de les persones homenatjades.

Nou èxit dels atletes de la CSPT a la XVI Cursa Atlètica de la Sanitat Catalana

El president de la Corporació, Pere Fonolleda, i el conseller delegat, Juli de Nadal, van rebre a una bona representació dels 35 professionals del Parc Taulí que van participar a la XVI edició de la Cursa Atlètica de la Sanitat Catalana, i que com cada any van obtenir un notable èxit. Els atletes van fer lliurament

dels dos trofeus per equips aconseguits: 1r classificat per equips femení i 1r classificat per equips masculí. A més a més, dues de les representants del Parc Taulí també van tornar a obtenir trofeu propi: la Montse Rosell, com a 1a classificada veterana femenina, i la Fina Alcaraz, com a 3a classificada veterana femenina. Fonolleda i de Nadal van oferir un aperitiu als atletes, al bosquet de la Salut, on van compartir una agradable estona i van poder recordar els detalls de la dura jornada esportiva. A tots els participants, moltes felicitats!!



La nova Unitat de Malalties Infeccioses té com a objectius protocolitzar l'atenció de manera més acurada i unificar criteris de tractament i diagnòstic per oferir una assistència més ampla i integrada, així com ajudar al pediatra d'atenció primària en el control d'aquest tipus de malalties, especialment aquelles de més complexitat o gravetat.

Nova Unitat de Malalties Infeccioses Pediàtriques

La Unitat de Malalties Infeccioses Pediàtriques de l'Hospital de Sabadell, ubicada a l'àrea de Consultes Externes de Pediatria, es converteix en un centre de referència per a tota la seva àrea d'influència. El responsable de la unitat és el Dr. Valentí Pineda, especialista en Pediatria i reconegut expert en malalties infeccioses pediàtriques.

Aquest dispositiu s'ha creat per atendre un ampli ventall de patologies infeccioses especialment aquelles de major gravetat i complexitat diagnòstica i terapèutica, com són les infeccions en malalts immunodeprimits, oncològics, pacients amb infeccions pulmonars greus, meningitis, infeccions greus de ronyó, d'articulacions (artritis, osteomielitis), cutànies, nens portadors del virus HIV, així com malalties importades com el paludisme.

Conjunta i complementàriament amb la Unitat d'Atenció al Viatger adult que ja funciona en el nostre centre, també ofereix un programa de recomanacions de salut al nen viatger a països amb condicions sanitàries deficientes. En el cas del nen adoptat, es fa una valoració exhaustiva del seu estat de salut, es controla el seu estat vacunal i s'indica el tractament de la patologia si en presenta. També s'ofereix ajuda al pediatria d'atenció primària en el control d'aquests tipus de malalties.

Els dispositius assistencials de la nova unitat inclouen consultes externes,

hospitalització pediàtrica (en règim d'aïllament si està indicat) i la Unitat de Cures Intensives, que donaran assistència a la població infantil de l'àrea de

La unitat atén de manera integral a la població infantil amb patologies infeccioses rellevants i malalties importades.

referència i de les poblacions properes. Segons el Dr. Pineda, es calcula que a la nova Unitat es realitzaran unes 350 visites anuals.

És de destacar que a l'Hospital de Sabadell s'atenen cada any prop de 100.000 nens que es visiten en el diferents àmbits pediàtrics. El Servei d'Urgències atén anualment 45.000 nens, dels quals uns 1.000 pacients requereixen hospitalització.

de l'àrea de referència de la Corporació. Van inaugurar la jornada el comissionat de Salut de l'Ajuntament de Sabadell, Pere Obiols, el director executiu de l'Hospital de Sabadell, Joan Martí, el director dels SAP Sabadell - Rubí - Sant Cugat, Antoni Rodríguez i el director del Servei de Malalties Infeccioses, Ferran Segura. En el decurs de les diferents taules rodones,

es va fer una revisió d'aspectes clínics d'interès i una posada en comú de la situació del diagnòstic de la infecció pel VIH a la nostra àrea.



Cursos d'ecografia portàtil

El Servei de Nefrologia de l'Hospital de Sabadell ha incorporat de manera satisfactòria l'ecografia portàtil en el tractament dels pacients que s'han de sotmetre a hemodiàlisi. Els nefròlegs treballen en col·laboració amb els cirurgians vasculars i els radiòlegs intervencionistes del mateix hospital, en la incorporació de l'ecografia portàtil com a nova tècnica de diagnòstic per evitar el fracàs de fistules i la col·locació de catèters.

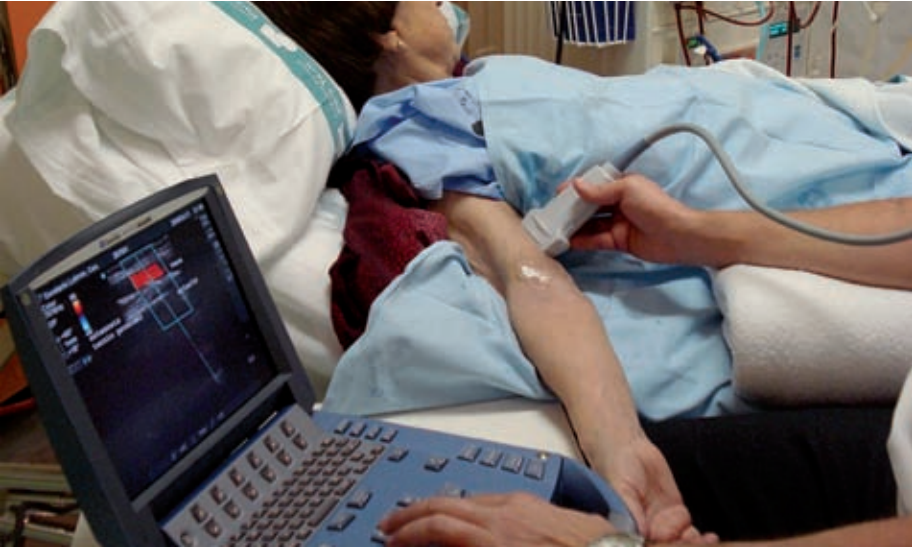
Els dos cursos impartits al Parc Taulí han estat coordinats pel Dr. José Ibeas, del Servei de Nefrologia, amb la col·laboració del Dr. Joaquim Vallespín, de Cirurgia Vascular i del Dr. José Fortuño, de Radiologia Intervencionista, i en cada edició han participat 30 facultatius especialistes de centres de tot l'Estat espanyol. Els alumnes del curs han pogut aplicar els coneixements teòrics adquirits amb una pràctica tutelada en pacients reals amb i sense patologia, per consolidar els seus coneixements.

Els cursos estan avalats per les Societats Catalana i Espanyola de Nefrologia i els respectius Grups de Treball de l'Accés Vascular d'aquestes societats. El Dr. Ibeas

manifesta que a "l'Hospital de Sabadell s'ha aconseguit un canvi radical en el sistema de treball amb la utilització de l'ecografia portàtil en els processos d'hemodiàlisi i una millora que, un cop consolidada, és el moment d'exportar. S'ha observat un

Aquesta tècnica, pionera a l'Estat espanyol, evita complicacions i agilita el diagnòstic i tractament dels pacients amb hemodiàlisi.

augment del diagnòstic precoç de patologia de la fistula, disminuint la utilització de catèters i millorant sensiblement el treball d'infermeria en la sala de diàlisi amb la punció eco-guiada de la fistula difícil. Tot això suposa un augment significatiu de la qualitat assistencial. Cal remarcar que l'èxit d'aquest treball està basat en l'estreta col·laboració interdisciplinària amb radiòlegs intervencionistes i cirurgians vasculars".



Ecografia portàtil utilitzada a Nefrologia.

Avantatges de l'ecografia

El pacient en diàlisi requereix un accés vascular (la forma d'arribar als vasos sanguinis) per poder extreure la seva sang durant les 3-4 hores que es perllonga la sessió d'hemodiàlisi i fer-la passar per la màquina que la depura; aquest accés vascular pot ser bé un catèter (tub de plàstic) en una vena gran (jugular, femoral o subclàvia) o per una fistula arteriovenosa, és a dir, mitjançant una connexió quirúrgica que uneix una artèria amb una vena i que garanteix un major cabal de sang en vena (fet que permet la seva punció repetida i evita punxar una artèria).

La patologia derivada de l'accés vascular, ja sigui per problemes amb el catèter o la fistula, provoca més d'un 25% dels ingressos dels serveis de Nefrologia, amb un important deteriorament del pacient i amb uns costos elevats per al sistema sanitari.

Evitar el fracàs de fistules i la col·locació de catèters es tradueix en un descens de les complicacions de la malaltia i dels ingressos hospitalaris. Amb la incorporació de l'ecografia portàtil s'eviten gran part d'aquests trastorns i, com a mínim, s'aconsegueixen diagnosticar de manera precoç. L'Hospital de Sabadell és pioner en l'ús d'aquesta tècnica.

L'ecografia portàtil pot mesurar el flux sanguini, però a més té l'avantatge d'afavorir la presa immediata de decisions: canviar les zones de punció, ajudar a establir un diagnòstic de patologia immediat i orientar sobre l'actitud terapèutica en el mateix moment, evitant retards i complicacions al pacient.

Jornada: Diagnòstic precoç de la infecció per VIH-SIDA

L'Auditori del Taulí nou va acollir la jornada sobre diagnòstic precoç de la infecció per HIV-SIDA, organitzada pel Servei de Malalties Infeccioses i en la qual van participar professionals sanitaris de l'àmbit extrahospitalari i hospitalari de tots els municipis

Professionals de d'UDIAT imparteixen un curs *online* d'imatge diagnòstica de la mama. En el curs, adreçat a tècnics de radiodiagnòstic, participen més de 40 professionals de diversos centres sanitaris de Catalunya.

Curs *online* d'imatge diagnòstica de la mama

Les patologies de la mama, i especialment el càncer de mama, són malalties que causen trastorns importants a les dones en els països desenvolupats. La seva incidència comporta un problema de salut important. Gràcies al diagnòstic precoç i als tractaments s'ha pogut reduir la mortalitat en els darrers anys. El procés de prevenció de la malaltia, diagnòstic i tractament és complex.

El curs 'Imatge diagnòstica de la mama: el tècnic en els programes de *screening*', en la seva tercera edició, pretén revisar i actualitzar els coneixements dels tècnics d'imatge per al diagnòstic en aquest àmbit. Aquesta experiència pionera està subvencionada pel Servei d'Ocupació de Catalunya, el Fons Social Europeu i reconeguda amb 5,5 crèdits per la 'Comisión de Formación Continua del Sistema Nacional de Salud'. En l'elaboració del disseny i continguts

del curs han participat professionals de diversos àmbits de radiologia, infermeria, medicina nuclear, anatomia patològica, epidemiologia i del Centre d'Imatge Mèdica Digital d'UDIAT.

El coordinador pedagògic és el responsable de l'àmbit de Radiologia de la Mama i Ginecològica, Melcior Sentís. Les tutores d'aquesta edició són les tècnics en radiodiagnòstic, Laura García i Cecilia Aynes.

El programa del curs se centra en temes com el càncer de mama, la detecció precoç, la plataforma informàtica, plataforma tecnològica, els procediments intervencionistes diagnòstics i terapèutics, entre d'altres. La seva finalitat és conèixer l'estructura i funcionament de les unitats de diagnòstic per la mama, diferenciar les modalitats i procediments més habituals en l'estudi de la mama, així com les diferents tècniques exploratòries.

Metodologia

La modalitat d'aquest curs és *e-Learning*, d'autoformació tutoritzada a través d'Internet amb una durada de 60 hores. La plataforma formativa ofereix un entorn d'interacció amb els inscrits al curs mitjançant bústies de correu, foros de debat, notícies i altres recursos tecnològics.

L'alumne disposa de material multimèdia interactiu i d'una modalitat de treball on s'incorporen els continguts teòrics i exercicis pràctics tutoritzats per un expert que en tot moment guia a l'alumne en el seu procés d'aprenentatge.

Acord amb el SISCAT per comercialitzar el RAIM

Per tal de facilitar la digitalització del sector sanitari públic català, el Departament de Salut ha signat un acord de col·laboració inter-administratiu amb la Corporació Sanitària Parc Taulí, amb l'objectiu que els centres del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) puguin disposar lliurement del programari informàtic de visualització i arxiu de les imatges mèdiques (aplicacions RAIM -RAIM Server i RAIM Java-) desenvolupat pel Centre d'Imatge Mèdica Digital de la UDIAT Centre Diagnòstic. L'acord signat és rellevant perquè permet basar l'estratègia de digitalització de la imatge radiològica a Catalunya en un sistema desenvolupat des de la sanitat pública catalana.



Grup de professionals que ha participat en el curs.

Simulacre d'emergència a Sabadell Gent Gran

El passat dia 3 de setembre i d'acord amb els objectius Corporatius en referència a Potenciar la prevenció i la seguretat en el treball es va realitzar el 2n simulacre d'emergència a SGG.

L'objectiu és practicar les diferents operacions que s'han de realitzar en cas d'emergència per comprovar la correcta operativa del Pla d'Emergència i per tal d'evitar o minimitzar en el possible els danys a les persones i als bens materials.

Els objectius específics del simulacre són:

- Posar en pràctica el procediment previst en el Pla d'Emergència per neutralitzar aquesta situació d'amenaça.
- Practicar la seqüència d'evacuació completa de les instal·lacions per part del

personal no involucrat en el control de la situació d'emergència.

- Comprovar la correcta operativitat de les accions previstes en el Pla d'Emergència.
- Posar de manifest accions errònies o actituds no adequades que en cas d'emergència real podrien incrementar els danys a les persones i/o a les instal·lacions.

El motiu del simulacre va ser una amenaça de bomba. A les 11 del matí es va activar la sirena d'incendis i es van posar operatius els mitjans humans: Cap d'Emergències, Cap d'Intervenció, Equip d'Intervenció, Equip d'evacuació i Equip de Primers Auxilis.

Amb l'objectiu d'analitzar pas a pas el desenvolupament del simulacre es va procedir a cronometrar els temps de les accions a realitzar per a controlar adequadament la situació d'emergència i l'evacuació del personal de les plantes.

Passats 23 minuts ja s'havia evacuat el centre i s'havia fet el recompte de tots els usuaris en els tres Punts de Trobada marcats en el Pla.

Val a dir que en aquest tipus d'establiments no és habitual fer un exercici d'aquestes característiques segons el nostre servei de Prevenció, EGARSAT. I de fet és l'únic centre residencial que evacua i que en té coneixement que es faci el simulacre, arreu de Catalunya.



Imatges del simulacre a l'exterior de SGG.



El repte de la deshabitució tabàquica

És per tothom conegut els efectes perjudicials que té el tabac en la salut de les persones. La llei 28/2005 de mesures sanitàries, reguladora de la venda, subministrament, consum i publicitat de productes del tabac, a nivell legislatiu també ho avala.

El Cap Can Rull, especialment sensible a aquesta problemàtica social, ha fet un diagnòstic de les necessitats del barri, respecte el consum de tabac en la població. Tant és així, que donat l'elevat consum de tabac en la nostra població s'ha decidit un seguit de mesures específiques d'alt impacte.

Aquestes mesures inclouen la creació d'un programa de deshabitució tabàquica específic. Es realitza la formació de tots els professionals implicats. Es crea material didàctic específic per als pacients que es treballa a casa i després amb el

professional sanitari (metge o infermera) segons la visita que correspongui. Es fan cooximetries seriades a l'inici i durant el seguiment del pacient per tal de veure la concentració de CO pulmonar en cada moment. Es fan rètols informatius que es distribueixen pel centre.

El programa a nivell clínic consisteix en unes 7 sessions que són distribuïdes al llarg d'uns dos mesos aproximadament (adaptable segons les necessitats individuals de cada pacient). Aquestes visites són compartides, entre infermeria i el personal facultatiu. S'estudia el patró de consum del pacient per valorar la dependència física i psicològica que té. Es fa la prescripció de la medicació més escaient en cada pacient. Posteriorment es fa el seguiment de la síndrome d'abstinència, del període de dol etc... adaptant la durada del

procés segons les dificultats de cada persona en concret. Finalment, es fa un seguiment de possibles recaigudes. A l'any es torna a contactar via telefònica i es fa constar a la història clínica com exfumador o bé se'l convida a reintroduir-se en el programa si torna a haver-hi consum.

Es contacta amb totes les farmàcies de l'àrea d'influència que també rebran la formació del nostre personal sanitari per poder donar suport al programa que es desenvolupa, treballant un cop més de manera multidisciplinar.

És una tasca de tots, polítics, legisladors, consumidors, que el tabac deixi d'incidir de manera negativa en la salut de les nostres poblacions. Can Rull vol fer aquesta aportació amb aquesta iniciativa com a col·lectiu sanitari que pot actuar.

Educació especial i aules USEE

A finals de 2007, el Centre de Salut Mental Parc Taulí va posar en marxa un programa de cooperació entre els departaments d'Ensenyament i de Salut, per tal de donar resposta adequada a infants i joves amb necessitats específiques en l'àmbit educatiu i sanitari. Aquest conveni té com principal objectiu l'atenció psiquiàtrica i psicològica de alumnes amb trastorn de l'espectre autista i alumnes amb greus trastorns de conducta escolaritzats en centres d'educació especials o centres ordinaris, en aules USEE (Unitat de Suport Educació Especial). Actualment la intervenció de Salut es porta a terme en 14 aules USEE de diverses escoles a Sabadell, Polinyà, Cerdanyola, Santa Perpètua, Badia i Barberà, a més de la implantació del programa a dos

centres d'educació especial, amb un total de 40 pacients aproximadament dins el programa.

Una de les principals afectacions que pateix un nen amb un trastorn autista és la dificultat en el llenguatge i la comunicació. És fonamental que els professionals de l'àmbit educatiu i sanitari, així com la família, utilitzin el mateix sistema de comunicació, com pot ser les representacions gràfiques, fotografies o icones.

La col·laboració dels professionals experts en ambdós àmbits es realitza amb el desplaçament periòdic del psicòleg i/o psiquiatre als centres escolars. L'atenció del clínic comprèn actuacions com: suport i orientació als mestres, participació en sessions de treball dels tutors, equip escolar

i Equip d'Assessorament Psicopedagògic, observacions dins l'escola i assessorament.

Aquest programa també contempla l'atenció clínica des del Servei de Salut Mental així com grups psicoeducatius per als pares. Els professionals docents responsables de les unitats realitzen seminaris de formació específica impartits per professionals experts en autisme i trastorn de conducta.



Fotografies per millorar la comunicació.

Quan ja podem dir que hem superat la primera gran fase del Projecte d'Ordenació Parc Taulí (POPT-2) –el projecte d'ampliació i millora més important de la nostra història– seiem una estona amb la directora general de la institució, Helena Ris, per fer un balanç dels últims temps al Parc Taulí i per intentar visualitzar com ens afectaran les circumstàncies actuals del nostre entorn. Aquest novembre fa vuit anys que està al capdavant de la Direcció General del Parc Taulí.

Helena Ris

Entrevista a Helena Ris, directora general de la Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí

Quin balanç general fa d'aquests vuit anys a la direcció de la corporació?

Han estat vuit anys extraordinaris. Jo crec que han estat uns anys d'estabilització de la institució i en els quals, alhora, hem fet un salt endavant molt important, cap el terciarisme, cap a l'activitat complexa... El Parc Taulí sempre ha estat una institució

‘Tenim un horitzó de desenvolupament extraordinari davant nostre’

amb una forta vocació docent i de formació, i ara també està fent el salt endavant en la docència de Medicina i d'Infermeria. En la vessant de la recerca i la investigació, també s'està avançant molt cap a una recerca més competitiva, en el marc del Parc de Salut. Aquests salts endavant, però, també ens fan esdevenir més sensibles, més vulnerables a les mancances estructurals que tenim. Perquè sí que és cert que l'important són els continguts i els professionals, però l'estructura també és molt rellevant...

Per això tenim el Projecte d'Ordenació Parc Taulí-2 (POPT-2), no?

Exactament. I per això el POPT-2 és un projecte molt ambiciós, que tot just comença ara, com van dir el president de la Generalitat, la consellera de Salut i l'alcalde

de Sabadell el dia de la inauguració del Taulí nou. Ara hem fet 15.000 metres quadrats nous d'edifici, però ens queda molt per fer...

Amb la construcció del Taulí nou hem tancat una etapa, o com va dir el president Montilla, hem passat una meta volant. Què ens manca per arribar a la meta final?

Estem en la primera fase que està finançada amb 50,5 milions d'euros aprovats pel Consell Executiu de la Generalitat. D'aquesta fase, un cop inaugurat el Taulí nou, ens manca fer els obres d'adequació dels espais que s'han anat alliberant amb els trasllats al nou edifici. I en això estarem el proper any i mig. Hem començat per Urgències i després anirem seguint segons una previsió en la qual l'objectiu

‘Ara hem fet 15.000 metres quadrats, però ens queda molt per fer...’

fonamental és resoldre alguns deutes pendent d'espais no assistencials, com els vestidors, el menjador laboral, les cuines... que van estar dimensionats quan érem 1.000 professionals. I ara som més de 3.000.

I després ja passarem directament a la segona fase?

Per aquesta segona gran fase tenim el repte de trobar el finançament, en aquest entorn

de crisi, d'acord amb el Departament de Salut i amb el suport de l'Ajuntament de Sabadell. La previsió és començar pels nous espais per Salut Mental i per les ampliacions de la Unitat de Cures Intensives, dels blocs quirúrgics, d'una nova ampliació d'Urgències... De manera paral·lela, s'està treballant en un Pla Director d'edificis

‘Seria un error gravíssim per la ciutat de Sabadell perdre l’espai de la caserna per al Parc Taulí’

de la Corporació, perquè també hem de preveure espai necessari per altres serveis, com ara per aparcament –per professionals i usuaris–, per la docència de Medicina, per l'Escola d'Infermeria que tindrem properament, per al Parc de Salut... Tot plegat per donar el millor servei assistencial a una població de 400.000 habitants, però també amb la vocació de fer-nos més potents en

recerca i en docència. Vaja, que tenim un horitzó de desenvolupament extraordinari davant nostre.

En aquesta segona gran fase, es preveu ampliar els llits de l'hospital?

Sí que hi ha previsió d'ampliació de llits, per deixar de patir tant com patim, però no de molts. La solució a la manca de llits al Vallès Occidental és la construcció de l'Hospital de Cerdanyola - Ripollet - Montcada - Barberà, tal i com preveu el propi Departament de Salut. Perquè tampoc ens interessa tenir una institució de 1.000 llits d'aguts, aquí al Taulí. Sembla més lògic tenir-ne 500 o 600 llits a Sabadell (ara tenim 450 d'aguts), i altres 200 a Cerdanyola. D'aquesta manera, l'Hospital de Sabadell es mantindria com a referent de l'atenció més complexa de tota l'àrea del Vallès Occidental Est, com ara, i per l'atenció especialitzada més bàsica ens repartiríem la població entre els dos hospitals.

Com afecta una crisi general com la que estem vivint a una institució com la nostra? Al sector sanitari no hi hauran EROS, no hi haurà acomiadaments. El servei

sanitari és un servei universal que crea cohesió social i, per tant, ningú es planteja mesures dures. Però sí que és cert que,

‘Entrar en la docència de Medicina i d’Infermeria ens fa fer el salt d’hospital docent a hospital universitari’

com tota la societat en temps de crisi, ens hem d'estrènyer el cinturó per tal d'apurar l'eficiència al màxim possible –com ja fem sempre– i de fer la màxima activitat possible amb els mateixos recursos, mantenint la qualitat, que és el que es mereixen els nostres ciutadans. D'altra banda, hi ha menys diners per fer nous projectes. El Servei Català de la Salut i tothom estem d'acord en què aquesta institució té molta pressió assistencial i ha de créixer i expandir-se. Malgrat que tothom està convençut d'això, és cert que molts dels projectes que tenim

en curs sofriran un procés d'alentiment. És a dir, que potser coses que teníem previst posar en marxa l'any que ve les haurem de posar en marxa en dos o tres anys...

Sobre el segon gran projecte que tenim sobre la taula, el Parc de Salut, hi ha molts interrogants. Quines són les darreres novetats?

Del contenciós que hi ha sobre la caserna de la Guàrdia Civil no hi ha cap novetat. Encara no ha estat admès a tràmit i no hi ha resposta. Però nosaltres no ens oblidem del projecte. Jo crec que seria un error gravíssim per la ciutat de Sabadell perdre aquest espai com a espai destinat a la recerca i a la innovació en sanitat. Mentrestant, hi havia una previsió d'ocupar els espais que actualment ocupa l'edifici Victòria Eugènia per fer la primera fase del projecte del Parc de Salut. Aquest estiu ha sortit el pressupost per poder demanar la subvenció al Ministeri de Ciència i Tecnologia, i nosaltres demanem uns 11 milions d'euros. Suposo que abans de final d'any tindrem alguna resposta. També vull recordar una cosa: tot i que el Parc de Salut encara no tingui edifici propi, els projectes d'innovació continuen avançant, i ja han tingut recursos de subvencions, de fons públics i privats, i estan obtenint patents. A més a més de l'interès que han despertat en la comissió de l'OCD que ens va visitar fa uns mesos –enviats pel Departament d'Investigació, Universitats i Empresa de la Generalitat (DIUE)– i del suport del Departament de Salut i de la Bioregió, entre d'altres. El Parc de Salut té un director i un Patronat, presidit per l'alcalde de Sabadell, al qual ara també s'incorpora un membre del Departament de Salut i un altre del DIUE.

L'any passat es va fer la presentació oficial de l'Institut Oncològic del Vallès. La suma de sinèrgies amb altres institucions ens soluciona problemes?

Això no ho fem per solucionar problemes. Jo ho trobo el més natural del món. Hi ha coses que les fas en aliança, i són de diversa tipologia. Tu pots ser molt potent en un tema, i pots donar suport a altres hospitals en aquell servei estrella, i a l'inrevés. Es tracta de plantejar-se què es el

millor per als nostres ciutadans i utilitzar tots els instruments al nostre abast per tal de donar-los el millor servei. Durant molts anys en el sector sanitari va ser molt difícil fer aliances. Tothom anava a la seva. Nosaltres vàrem ser molt pioners en això i tenim varies aliances estratègiques amb altres institucions, per temes assistencials i no assistencials, i diversos serveis desplegats fora de la pròpia institució, com la teleradiologia –que es fa des de fa 10 anys des de la UDIAT–, l'oncologia, la cardiologia i la cirurgia pediàtrica. Els nostres cirurgians pediàtrics, per exemple, operen al Consorci Sanitari de Vic i a l'Hospital de Granollers. Aquests nens es derivarien a Barcelona o a Sabadell per ser intervinguts, però d'aquesta manera s'operen en el seu entorn.

‘Podem tenir serveis assistencials molt potents, però necessitem estructures adequades per poder-los oferir sense patir’

Aquest serà el segon curs en què el Parc Taulí acull estudiants de Medicina com a Unitat docent de la UAB. Què implica això per a la institució?

Aquest curs rebem 30 alumnes més de Medicina, de manera que ja en tindrem 60. Els alumnes fan 1r i 2n a la UAB i després venen aquí fins que acaben la carrera. Molt properament també tindrem l'Escola d'Infermeria. I això caracteritza molt el salt endavant del què parlava abans. És com saltar de divisió. El Parc Taulí sempre ha sigut una institució docent: tenim més de 150 residents de Medicina, fem quatre postgraus d'Infermeria, 500 alumnes fent pràctiques al Parc Taulí, rotatoris... vaja, que una institució docent ja ho érem. Però entrar en la docència de Medicina i d'Infermeria és el punt diferencial qualitatiu que ens fa fer el salt d'hospital docent a hospital universitari. Què implica això?

Doncs que els bons professionals que hi ha al Taulí, motivats per fer docència, ja estan en un centre que ja la té i no han d'anar a cap altre lloc per desenvolupar la seva via docent. A més a més, tenir estudiants sempre dóna una vitalitat a la institució que és especialment important. També ens converteix en un hospital especialment atractiu per atreure més professionals d'èlit. Bons ho podíem ser igual, però ara juguem en una altra divisió.

Existeix una solució definitiva per Urgències?

Hi ha un aspecte de millora estructural pendent. Algunes de les obres que anem a fer ara milloraran aquest confort, però la solució definitiva seria una remodelació global de manera que permetés racionalitzar els espais. Tanmateix, el problema que té el Taulí és sobretot de llits d'aguts, i això afecta directament les Urgències: dels 100 pacients que hi ha a Urgències, sovint hi ha entre 40 i 50 que haurien d'estar ingressats en un llit. Per tant, com he dit abans, la solució la tindrem, sobretot, quan es posi en marxa el nou hospital a Cerdanyola. D'altra banda, s'estan fent moltes altres accions per millorar l'atenció, com la coordinació amb l'atenció primària o l'augment de la plantilla de professionals aquests darrers anys.

Quin és el seu gran repte de futur per al Parc Taulí, com a directora general?

En primer lloc aconseguir el Pla d'obres. Podem tenir serveis assistencials molt potents, però necessitem estructures adequades per poder-los oferir sense patir. Un Pla d'obres que es desenvolupi en un temps raonable, amb finançament per portar-lo a terme, és clar. També el tenir uns professionals contents de pertànyer al Parc Taulí, i mantenir la confiança que tenim de la ciutadania. I dic mantenir perquè ja confien en nosaltres, com ho demostren les enquestes de satisfacció fetes als nostres usuaris, que reflexen que més d'un 90% tornarien a venir al Parc Taulí per ser atesos pels nostres professionals.



A l'Estat espanyol el sobrepès afecta al 40% de la població i l'obesitat el 14%, segons dades de l'últim estudi realitzat per la Societat Espanyola per a l'Estudi de l'Obesitat. El sedentarisme i els hàbits alimentaris inadequats són factors determinants en l'evolució d'aquesta patologia crònica. La Dra. Roser Trallero, de la Unitat d'Endocrinologia i Nutrició ens explica perquè l'obesitat està considerada la malaltia del segle XXI, lligada al consum alimentari dels països opulents.

Què sabem de l'obesitat?

L'obesitat és una malaltia crònica que afecta a més del 14% de la població. Què s'entén per obesitat ?

És una malaltia crònica que es caracteritza per un excés de greix corporal i es manifesta en un excés de pes. L'obesitat està relacionada amb el risc de desenvolupar altres malalties cròniques com la diabetis tipus 2, la dislipèmia (augment del colesterol i triglicèrids), la hipertensió i la malaltia isquèmica coronària. Per això és tant important per a la salut pública, ja que la malaltia cardiovascular és la primera causa de mort prematura en els països desenvolupats.

Quina és la diferència entre sobrepès i obesitat?

L'obesitat i el sobrepès es determinen a partir de l'índex de massa corporal que s'obté de dividir el pes en kg per la talla en m2. Un resultat entre 20 i 25 és normal, entre 25 i 30 és sobrepès i a partir de 30, obesitat.

Quines són les causes de l'obesitat?

L'obesitat és el resultat d'un balanç positiu entre l'entrada i sortida de l'energia procedent dels aliments. En el moment que ingerim massa calories o fem vida molt sedentària i en gastem poques, l'excés de calories s'acumula en forma de greix. Per tant, directament hi ha dues causes: ingerim massa calories o en gastem poques o les dues coses a la vegada, que és el més habitual. Però aquest plantejament tan simple no ens explica tots els casos d'obesitat, ni ens explica perquè a igualtat de condicions externes, determinades persones tenen més tendència a guanyar pes que d'altres. Sabem que hi ha una predisposició genètica, i sabem també que els sistemes de regulació

del pes corporal són extraordinàriament complexos, involucrant a nombrosos mecanismes neuroendocrins, encara poc coneguts. De moment podem dir que l'obesitat es produeix quan coincideixen en una persona determinada una predisposició genètica i els factors ambientals facilitadors que són la dieta excessiva i el sedentarisme. El sedentarisme té molta més importància que la gent es pensa. I és molt difícil, per no dir impossible, solucionar l'obesitat si no es combat el sedentarisme.

Hi ha una dieta 'miraculosa' per resoldre el tema de l'obesitat?

No. Hi ha diferents models de dietes, però per baixar pes és necessari consumir menys calories que el cos pot cremar-ne. Ara bé, hem de tenir en compte que l'obesitat és una malaltia crònica, no és un problema que se resolgui en quatre dies. La persona que té

No convé fer dietes massa restrictives perquè el resultat a llarg termini és molt dolent.

tendència a engreixar-se probablement la tindrà tota la vida i per tant, hem de pensar que el tractament és per tota la vida. Si una dieta l'hem de fer sempre ha de tenir dues característiques: ha de ser una dieta equilibrada i sana, que no posi en perill la salut i ha de ser realista, és a dir, compatible amb la vida familiar i social. És millor aprendre a menjar correctament i fer exercici. Tothom

espera una solució màgica que permeti apri-mar-se sense esforç, i es comprén, per què a ningú li agrada està sotmès a restriccions tota la vida, però avui dia l'única solució radical és la cirurgia. D'altra banda s'ha de tenir paciència, no es poden perdre en dos mesos els quilos que s'han guanyat en 20 anys. No convé fer dietes massa restrictives perquè el resultat a llarg termini és molt dolent. Quan fem dieta el cos posa en marxa mecanismes d'adaptació per sobreviure amb poques calories, mecanismes que la humanitat ha desenvolupat en el transcurs d'una història amb moltes èpoques de fam. Per tant, i ho sap tothom que ha fet dieta, els resultats que s'obtenen les primeres setmanes, deixen d'obtenir-se quan ja fa mesos que se segueix la mateixa dieta i el pes es recupera ràpidament si s'abandona del tot. L'organisme humà està molt adaptat al dejuni i molt poc a la sobreabundància.

Quina és la incidència de l'obesitat per edat i sexe?

Les últimes estadístiques publicades el 2003 per la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad ens mostren que globalment l'obesitat afecta al 14,5 % de la població entre 25 i 60 anys i és més elevada en dones (15,7%) que en homes (13,4%). En canvi el sobrepès que afecta globalment el 39% de la població, és més freqüent en homes (45%) que en dones (32%). La franja d'edat més perjudicada és entre els 45 i 60 anys, en aquesta franja l'obesitat afecta a més del 25% de les dones i el sobrepès a més del 50% dels homes. I sembla que la tendència no és pas a millorar.

En què consisteix el tractament?

El tractament de l'obesitat es basa en una dieta equilibrada tal com es recomana a la població general, però amb una reducció de calories que faci possible la pèrdua de pes, i per descomptat en l'activitat física. Respecte a les dietes alternatives: dissociades, dieta de la pinya, del kiwi, dels grups sanguinis etc. no hi ha estudis científics que demostrin millors resultats que amb la dieta equilibrada, però el punt negatiu més important és que no són dietes compatibles amb la realitat quotidiana i això vol dir que s'abandonen en poc temps. Un dels principis

que val per al tractament de l'obesitat és el següent: no facis cap canvi que no estiguis disposat a mantenir. Farmacològicament hi ha dos medicaments aprovats, que no finançats per la Seguretat Social: l'Orlistat i la Sibutramina. Aquests tractaments poden

Respecte als productes de parafarmàcia, no s'ha provat la seva eficàcia, en el millor dels casos són inofensius, però molts són un frau.

ser útils puntualment però no curen l'arrel del problema. Els resultats a llarg termini no són prou efectius. Respecte als productes de parafarmàcia, no s'ha provat la seva eficàcia, en el millor dels casos són inofensius, però molts són un frau.

Conseqüències de l'obesitat

L'obesitat està relacionada amb altres factors de risc de malaltia cardiovascular: diabetis, hipertensió i dislipèmia. Però també amb malalties respiratòries com les apnees de la son, reumatològiques com l'artrosi i fins i tot amb algun tipus de càncer. La distribució del greix permet diferenciar dos tipus d'obesitat: l'obesitat central, quan el greix es diposita més a la zona abdominal, i l'obesitat perifèrica, quan el greix es diposita principalment als malucs i cuixes. L'obesitat central, que es pot definir per una circumferència de la cintura superior als 102 cm en els homes i 90 en les dones, és la que està més relacionada amb el risc de patir malalties associades.

En el cas de l'obesitat infantil, com s'ha de tractar el problema?

És molt important que l'abordatge de l'obesitat infantil sigui familiar. És fonamental l'educació nutricional de tota la família. El nen ha de fer una dieta que pugui fer tothom, tota la família i corregir els hàbits alimentaris de tots si són dolents. L'obesitat en els nens s'atribueix fonamentalment al sedentarisme. Hi ha estudis en què es

relaciona el pes dels nens amb les hores que estan veient la televisió, jugant als videojocs, amb l'ordinador, etc. Per tant s'ha de treballar molt en aquest sentit.

Quin treball desenvolupa la Unitat d'Endocrinologia i Nutrició de l'Hospital de Sabadell?

Atenem pacients amb obesitat mòrbida principalment, perquè es considera que la resta de pacients es poden atendre a Atenció Primària. En una primera visita mèdica: se'ls explica les causes, les conseqüències de la seva malaltia i què poden esperar del tractament, el per què de la dieta i la importància de l'exercici. S'insisteix en que el tractament implica un grau d'esforç personal. Es valoren els antecedents personals i familiars, malalties i tractaments, hàbits alimentaris i situacions personals que puguin afectar el problema de l'obesitat. A cada pacient se li calcula la seva dieta i a partir d'aquí vénen a dos tallers de dietètica.

Els tallers impartits per les dietistes consisteixen en classes pràctiques per aprendre a menjar.

Els tallers impartits per les dietistes consisteixen en classes pràctiques per aprendre a menjar: conèixer els grups d'aliments, l'intercanvi d'aliments, la planificació de menús, etc. Crec que l'educació nutricional és fonamental per abordar l'obesitat i és un servei que podríem potenciar, ja que disposem de personal especialitzat per portar-lo a terme.

Quan és necessària la intervenció quirúrgica de la obesitat mòrbida?

S'aconsella el tractament quirúrgic quan s'ha fracassat en els tractaments convencionals i quan el risc derivat de la pròpia malaltia és superior al de la intervenció quirúrgica. Es tracta de pacients amb obesitat mòrbida o obesitat amb patologia metabòlica associada. Al nostre centre s'està portant a terme des de fa més d'un any, amb molt bons resultats.



La doctora Trallero a la Unitat d'Endocrinologia i Nutrició.

La implantació d'un Sistema de Gestió Ambiental

Els Sistemes de Gestió Ambiental (SGA) són eines que permeten a una organització avaluar i millorar el seu comportament ambiental. Al Parc Taulí, el compromís amb el medi ambient i les persones és un dels valors Corporatius. Per aquest motiu, i en coherència també amb la nostra missió, un dels objectius estratègics per al 2009 és la implantació un Sistema de Gestió Ambiental que abasti la totalitat del centres.

La implantació del SGA, que es dinamitza des del Centre Integral de Serveis Comuns (CISC), es farà seguint el model normalitzat que estableix el Reglament de la Unió Europea 761/2001 (EMAS) i la Norma UNE-EN ISO 14001:2004. El seu responsable és el cap de Seguretat i Mediambient, Gabriel Ochoa, amb el suport de lavola, la consultoria que va resultar adjudicatària del concurs per a la realització d'aquest projecte.

La implantació d'un Sistema de Gestió Ambiental comprèn, entre d'altres:

- Adoptar una política ambiental que inclogui el compromís de millorar de forma contínua. Aquesta política serà una eina per a la comunicació pública de les prioritats i intencions ambientals de l'organització.
- Identificar i avaluar els aspectes ambientals dels nostres centres, així com establir i documentar els mecanismes per controlar-los.
- En el marc de la millora contínua, fixar objectius ambientals i establir els programes ambientals per assolir-los.
- Realitzar auditories periòdiques per comprovar que el SGA s'adequa als requisits de l'EMAS (Reglament Comunitari d'Ecogestió i Ecoauditoria)

Es tracta d'un projecte llarg, que es va iniciar a finals de 2008 amb la constitució de la Comissió de Gestió Ambiental i l'aprovació pel Consell de Direcció de la

política ambiental del Parc Taulí, i que ha de durar fins a finals de 2010.

Actualment s'està tancant una anàlisi ambiental, amb l'objectiu de disposar d'una radiografia ambiental de les activitats i serveis que la nostra institució porta a terme. Aquesta eina ens permetrà detectar quin són els aspectes ambientals significatius associats a les nostres activitats i pels quals hem d'establir mecanismes de control,

identificar desviacions en relació al compliment normatiu i detectar millores en relació a la nostra gestió ambiental.

El proper pas serà documentar el SGA: elaborar el Manual, els Procediments, les Instruccions i els Registres del sistema de Gestió Ambiental. Ara, esperem comptar amb l'interès i suport de tots els professionals del Parc Taulí per fer realitat aquest projecte!

Comissió de Gestió Ambiental de la CSPT	
Hospital de Sabadell	Elisenda Carrau
Salut Mental Parc Taulí	Ester Patró
Albada	Aroa Torrecabota
UDIAT	Montserrat Torra
Fundació Parc Taulí	Paquita Prats
Sabadell Gent Gran	Ma. Rosa López
CAP Can Rull	Maite Puigvert
Centre Integral de Serveis Comuns (CISC)	Responsable del Programa de residus Llum Veiga
	Responsable Tècnic Lluís Siñol
	Secretaria Tècnica Aleix Riu
	Responsable del Sistema de Gestió Ambiental Gabriel Ochoa
	Direcció Manela Jaén

L'opinió del ciutadà a la CSPT

Incorporar la visió del ciutadà com un indicador de qualitat en les organitzacions sanitàries és una qüestió ben recent, fruit del reconeixement del ciutadà com a subjecte de drets i deures, i autèntic protagonista de les decisions sanitàries. Per això últim en els hospitals, entre altres institucions, s'impulsen diferents formes d'obtenir aquesta opinió.

En un primer moment es van desenvolupar accions passives, com l'atenció de les reclamacions, suggeriments i agraïments, entenent com a passives aquelles en què la iniciativa és del pacient. Així, van sorgir les Unitats d'Atenció a l'Usuari les qual ja formen part del paisatge habitual del medi sanitari.

En un segon esglau es van començar a fer accions proactives, com les enquestes de satisfacció sobre l'atenció rebuda. Aquesta segona línia d'accions té una estratègia pròpia dins de l'asseguradora pública, el Servei Català de la Salut (CatSalut), en la línia d'altres països del nostre entorn capdavanters en aquest tema, com Anglaterra.

El 2008 es van atendre 3.359 assumptes des de la Unitat d'Atenció al Client.

Val la pena que el ciutadà conegui aquest esforç que diu molt de la preocupació de l'administració per aquests temes. De manera paral·lela a aquesta iniciativa, cada hospital o centre sanitari ha fet accions similars, amb algunes diferències en el seu desenvolupament.

La Corporació Sanitària Parc Taulí s'ha destacat de forma important en aquesta

tasca des de fa més de 15 anys, amb la realització d'accions d'avaluació per grups de malalts o per àmbits homogenis (atenció al part, pediatria, atenció sociosanitària...), i s'ha anat més enllà portant a terme accions amb clients simulats i grups de discussió d'usuaris.

L'opinió de l'usuari habitualment és bona i hi ha un alt nivell de satisfacció.

El 2008 es van atendre 3.359 assumptes des de la Unitat d'Atenció al Client, dels quals 3.205 van ser reclamacions –una mitjana d'entre 250 i 300 al mes– que, en el 92% dels casos, van ser contestades en menys d'un mes. Pel que fa al contingut d'aquestes reclamacions, les llistes d'espera –amb un 58% del total de les reclamacions– i les urgències són les causes que generen més insatisfacció. Malgrat això, en les àrees d'Hospitalització i d'Urgències de l'Hospital de Sabadell hi ha hagut una millora en les taxes de reclamacions respecte l'any anterior.

El 2008 també es van realitzar quatre enquestes de satisfacció als àmbits d'Hospitalització, Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT), Atenció Primària Parc Taulí, Centre Sociosanitari Albada i Laboratori. En total, 601 enquestes telefòniques i entrevistes personals. En general, en totes elles la satisfacció és alta i s'han identificat oportunitats de millora amb els responsables de cada àmbit. En alguns d'ells, com a l'Albada - a on els malalts resten durant més temps ingressats- hem

fet arribar els resultats més significatius a pacients i familiars. Dels resultats de la resta d'accions també procurem donar compte a través de pòsters informatius. En un futur volem incrementar aquesta tasca informativa a través d'altres canals.

Sóc de l'opinió que un dels serveis públics que més ha canviat positivament l'actitud i el respecte envers el ciutadà és l'atenció sanitària. En conseqüència, l'opinió de l'usuari habitualment és bona i hi ha un alt nivell de satisfacció, com podem constatar al Parc Taulí. Però això no vol dir que no es pugui millorar. I en aquesta tasca, hi ha molts aspectes a on els pacients i els seus familiars ens poden ajudar.

Aquest és el sentit de l'atenció de les reclamacions i la realització d'enquestes, així com de les posteriors accions de millora que, de manera sistemàtica, es deriven dels resultats obtinguts. No pot ser d'una altra manera en una institució pública com el Parc Taulí, que ha de donar comptes a la ciutadania. És una obligació nostra, però també una manera de guanyar confiança i credibilitat.

Pablo Hernando
Director dels Serveis d'Atenció al Client (SAC)

Consell professional

Èxit de participació en la jornada sobre objecció de consciència

L'Auditori Taulí nou va acollir una jornada de debat sobre l'objecció de consciència dels professionals sanitaris, amb la participació de nombrosos professionals de la institució. La jornada va ser inaugurada pel



Imatge del públic participant en la jornada.

director general de Recursos Sanitaris del Departament de Salut, David Elvira i per la directora general de la CSPT, Helena Ris.

La Jornada tenia com objectiu principal facilitar la discussió formal i estructurada sobre l'objecció de consciència, mitjançant grups de discussió prèviament formats i amb un guió previst a partir d'un document-esborrany. Es va iniciar amb una taula rodona a càrrec de la magistrada i catedràtica de Dret de la Universitat de Barcelona, Mirentxu Corcoy, del metge i membre de la Comissió Deontològica del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, Josep Terés, de la infermera i membre del Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona, Montserrat Busquets, i del metge i president del Comitè Institucional d'Ètica Assistencial de la CSPT, Germán Diestre.

Va haver-hi una notable participació i implicació dels professionals que van debatre el tema en els diferents grups de treball. En paraules del Dr. Diestre 'totes les intervencions van resultar aclaridores i estimulants, generant en els participants, ja de bon principi, ganes de dialogar. Va haver-hi moltes intervencions, només aturades pel necessari control del temps. La Jornada va continuar amb allò que era el nucli de la mateixa, la discussió en grups durant gairebé dues hores'.

Segon Diestre, 'per la majoria, l'objecció de consciència pot representar una dificultat en la relació assistencial i seria bo una certa regulació dintre de la nostra institució. La diversitat de participants va fer manifesta la necessitat d'exemplificar millor les situacions concretes i, si fos possible, de ser més precisos en les recomanacions. Tots van estar d'acord en que el treball en equip i la reflexió calmada, amb el pacient i la família, són les eines bàsiques per resoldre les diferències en valors i minimitzar les situacions d'objecció de consciència'.

Justament la jornada va facilitar la comunicació interprofessional, aspecte que va ser molt apreciat per tots els participants.

Jornada sobre voluntats anticipades en l'Atenció Domiciliària

El Parc Taulí va organitzar una jornada a l'Auditori del Taulí nou sobre voluntats anticipades en Atenció Domiciliària, organitzada pel Departament de Salut de la Generalitat i amb la col·laboració de la Corporació. Van inaugurar la jornada la directora del Pla Sociosanitari del Departament de Salut, Carme Caja, la directora general de la CSPT, Helena Ris, el director general de Recursos Sanitaris del Departament de Salut, David Elvira i el director executiu de l'Hospital de Sabadell i l'Albada, Joan Martí.

La finalitat de la jornada es centrava en difondre els documents de voluntats anticipades (DVA) i conèixer l'experiència dels PADES amb els DVA per millorar-ne la seva implantació arreu de Catalunya.

Durant la jornada es va aprofundir en el debat per conèixer quines poden ésser les utilitats i les dificultats en la interpretació. L'ajuda que pot representar per al pacient, per als professionals i, fins i tot per a les famílies en un àmbit tant complex com és el de l'atenció a les persones a la fi de la seva vida.



Inauguració de la jornada.

Nous Web propis

Unitat de Reimplantacions

L'Hospital de Sabadell és centre de referència per a reimplantacions a Catalunya des de l'any 1998. La formació en microcirurgia s'imparteix al Centre de Cirurgia Experimental (CCE) de la Mútua Sabadellenca, Fundació Privada, ubicat a la CSPT.

El Web de la Unitat compta amb informació adreçada als pacients (com actuar en cas d'amputació), i informació adreçada als professionals (criteris d'indicació, contra-indicacions...) per a usuaris registrats.

Accés:

- Pàgina inicial → Destaquem.
- Usuaris → Serveis assistencials → Quins serveis tenim → Centre Quirúrgic.
- La Corporació → Els centres → Hospital de Sabadell.



Unitat de Malalties Autoimmunes Sistèmiques

El sistema immunològic del cos el protegeix contra malalties i infeccions. Però, si hom té una malaltia autoimmuna, el sistema immunològic ataca cèl·lules sanes del cos. En aquest Web trobareu informació sobre les malalties autoimmunes sistèmiques adreçada a pacients. També compta amb un espai adreçat a professionals (malalties, criteris diagnòstics, recerca...)

Destaquem el *Consultori On Line* al qual podeu adreçar les vostres preguntes

Accés:

- Usuaris → Problemes de Salut.
- Usuaris → Serveis assistencials → Quins serveis tenim → Centre de Medicina Interna i Atenció Global.



Guies i publicacions per a pacients i familiars

L'apartat del Web 'Guies i publicacions per a pacients i familiars' està adreçat concretament, com el seu nom indica, a pacients i familiars d'aquests. Conté documents en format electrònic sobre temes d'interès de diversos àmbits (Ginecologia i Obstetrícia,

UCI, Oncologia, informació específica per a ciutadans immigrants), com ara:

- Panereta per a l'ingrés a l'Hospital
- Recomanacions durant el puerperi
- Consells per a la mare que alleta
- Guia informativa per als familiars dels

Unitat de Valorització i Innovació

La Fundació Parc Taulí, en compliment de la seva finalitat de promocionar i incentivar la recerca duta a terme pels professionals de la Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT), va posar en marxa a finals de 2008 la 'Unitat de Valorització i Innovació Parc Taulí (UVIPT)', unitat de suport a la promoció i a la gestió dels projectes d'innovació. Destaquem que la CSPT ha estat la primera institució sanitària de l'Estat espanyol en disposar d'un marc legal propi per a la recerca i la innovació.

La UVIPT compta amb un atractiu espai propi a la Intranet amb informació relativa a la innovació: recursos, convocatòries, serveis, activitats... També sabreu què cal fer en cas de tenir una idea, invenció, projecte,...o en cas que vulgueu participar-hi en altre.

Accés:

- Pàgina inicial → Recerca, docència i formació.
- Fundació Parc Taulí (logo part superior pàgina inicial)



pacients ingressats al Centre de Crítics

- Manual del pacient en tractament amb quimioteràpia.
- Informació general de caire sanitari d'interès per a ciutadans immigrants (també en àrab)

L'espai s'actualitza periòdicament amb noves publicacions, que esperem siguin del vostre interès.

Accés: www.tauli.cat → Usuaris → Guies i publicacions per a pacients i familiars.

Al Web de la ‘Titan Desert’ (www.nissan-titandesert.com) podem llegir que la Titan «es, por encima de todo, la carrera de la superación personal, del reto individual. Pero sobre todo, y para la mayoría, un reto. El reto de conseguir lo que pocos han logrado en el mundo. Enfrentarse al desierto, al calor, a la distancia, en las peores condiciones imaginables». La voluntat de superació de reptes personals és un tret important del caràcter del Ramon Florensa.

Ramon Florensa Masip

Perfil: Nascut a Preixana (Lleida).
Metge consultor i cap de secció de Ginecologia i Obstetrícia.
El 1976 es va incorporar com a resident a la Clínica Santa Fe.

El 2004, en el taulíreport 10, vam entre-
vistar per primer cop el Ramon Florensa.
Aleshores feia tres anys que havia sorgit la
seva afició pel ciclisme.

**Recorda’ns com va començar aquesta
afició.**

Des de nen m’ha agradat practicar qualse-
vol mena d’esport, més encara si es tracta
d’un esport d’equip. Amb la bicicleta també
vaig voler provar i, mai millor dit, tot va
anar sobre rodes des del primer moment.
Anar en bici és una part important de la
meva vida.

*En aquests darrers 5 anys, de vegades sol i
altres amb companys del Taulí, s’ha llençat a
alguna que altra aventura.*

Ens n’expliques alguna?

Bé, allò que més destacaria és haver par-
ticipat a la ‘Titan Desert’ de l’any passat.
Tinc l’enorme satisfacció d’haver-la acabat
—això ja constitueix un gran mèrit per a qual-
sevol corredor, més encara per a un amateur—.
Tot i així encara tinc presents les caigudes,
les tempestes de sorra, temperatures de
fins a 48 graus i la sensació d’anar al
límit tant físicament com psíquicament;
no és una cursa que em plantegi repetir,
de moment.

També podríem qualificar d’aventura fer
la ‘Quebrantahuesos’, en la qual he parti-
cipat aquest any per tercer cop. Es tracta
d’una marxa cicloturista internacional de
205 km a través dels Pirineus d’Espanya i

França. El seu nom fa referència a la im-
pressionant au autòctona de la zona, tot i
que es podria pensar que és l’estat en què
l’acaben alguns dels participants... El meu
objectiu era baixar el meu propi temps,
aconseguint-ho finalment amb 8h 14’.

*En aquests darrers 5 anys,
de vegades sol i altres amb
companys del Taulí, s’ha
llençat a alguna que altra
aventura.*

*Sabem que a la primavera el Ramon també
va participar en el ‘I Campeonato de España
de Ciclismo para Médicos’, organitzat, entre
altres, pel Colegio de Médicos de Zaragoza.*

Com va resultar aquesta prova?

No va estar gens malament, si bé es van
notar algunes mancances en l’organització
així com un nombre discret de participants,
fet habitual quan es posen en marxa les
primeres edicions. És ben segur que en
els propers anys el campionat millorà
en aquests aspectes.

Conviure tot un dia amb els organitzadors
em va fer pensar en la possibilitat d’endegar
una iniciativa semblant a Catalunya i que
com a variant crec que podria fer-se exten-
sible a tot el personal sanitari.

**I aquestes vacances, les has dedicat a
descansar o a fer alguna que altra bojeria?**

Doncs la veritat és que no he descansat
gaire, ja que vaig aprofitar l’oportunitat
d’intentar pujar alguns dels mítics ports
del Tour de França als Alps, com l’Alpe

d’Huez, el Galibier, el Croix de Fer i el Mont
Ventoux —aquest darrer una de les etapes
més interessants del Tour d’aquest any—.
Aconseguir-ho ha estat una de les coses
més gratificants de les meves sortides en
bicicleta.

**És realment el ciclisme un esport tan dur
com es diu?**

No hi ha cap dubte que el ciclisme d’èlit
és un dels esports més durs que es prac-
tiquen; ara bé, hi ha moltes maneres dife-
rents d’anar en bici. Així doncs, podem des-
de fer marxas cicloturistes o excursions
per camins de muntanya, que requeriran
d’una certa preparació, fins passejar pel
nostre entorn natural més proper, així com
fer servir la bicileta com el nostre mitjà de
transport habitual. Sigui com sigui, segur
que almenys el nostre cos ens ho agrairà.



Inauguració de l’Exposició col·lectiva Art Taulí 2009

Després del parèntesi de les activitats
d’Art Taulí amb motiu de la construcció
de l’edifici Taulí nou, vam inaugurar a
l’octubre la primera exposició d’aquesta
nova etapa. L’exposició forma part del con-
junt d’activitats artístiques que Art Taulí
ha vingut organitzant a la Corporació des
de 1992. Va ser el 1997 quan va tenir lloc
la primera col·lectiva en la línia de l’actual,
però sota el títol ‘Sabadell Ara’.

Art Taulí 2009 es una exposició col·lectiva
d’obres de trenta artistes de la nostra àrea de
referència, la majoria dels quals ja tenen un
recorregut d’exposicions al Taulí. Aquesta
mostra tindrà continuïtat i cada any per les
mateixes dates podrem veure una col·lectiva
de les mateixes característiques al nous

espais d’exposició de la Corporació, al nou
vestíbul del Taulí.

Els artistes que han participat a
l’Exposició col·lectiva Art Taulí 2009 són:

Pere Almirón . Carles Anies . Eduard
Aregall . Pepa Beotas . Antoni Berbis .
Jordi Calvis . Pilar Casal . Antonio Darias
. Felipa Fernández . Blanca Gibert . Mar-
celina Gómez . Josep M^a Graells . Marta
Griful . José Hidalgo . Conrad Llauredó
. Emilia Lloret . Josep Madaula . Aurora
Matarín . Clara Miravet . Maite Modol
. Agustí Munt . José M^a Olivas . Jordi
Oltra . Jordi Orriols . Regina Palpmar .
Montserrat Senserrich . Francesc Soler .
Antoni Sorolla . Domènec Triviño . Jordi
Vázquez.



Edició 2009 d’Art Taulí.

Premi de Fotografia i Premi Literari per a professionals del Parc Taulí

Un altra activitat d’Art Taulí és la organitza-
ció de premis artístics per a professionals
del taulí. Fins el 18 de gener de 2010, es

poden presentar obres per al ‘III Premi de
fotografia amateur per a professionals del
Parc Taulí’ i durant el 2010 tindrà lloc la
convocatòria del ‘V Premi literari de relat
curt per a professionals del Parc Taulí’.

Esperem comptar amb la vostra participació!

93 745 83 80

Vols publicitar-te al taulíreport? Fes-nos un truc

Centre de Comunicació Corporativa ccc@tauli.cat