



Es presenta la nova farmàcia i el nou laboratori clínic

3 El tema

Les operacions per laparoscòpia, menys agressives i més ràpides

4 L'entrevista

La cantant Nina ens explica com es cuida ella i la seva veu

10 Aula

XVè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències

el tema

- 3 Operacions per laparoscòpia

l'entrevista

- 4 Nina, protagonista de *Mamma Mia!*

a cel obert

- 6 Conveni per fomentar les donacions de cordó umbilical

la bastida

- 8 Es presenta la nova farmàcia i el nou laboratori clínic

agenda

- 9 Nous cursos de formació

aula

- 10 XVè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències

OSVA

- 11 Reformes a la Sala de jocs de Pediatria
12 Entrevista a Carles Pla, Director de l'OSVA

la farmaciola

- 13 Hàbits saludables

la residència

- 13 Accions socioeducatives a la residència

les golfes

- 15 Festa dels Treballadors

La promoció de la recerca a l'FHAG

Al final de l'any 2007 es va crear la Unitat de Recerca de la nostra institució, la qual ha de vetllar per promocionar la investigació i la recerca mitjançant l'estímul i el suport de l'activitat científica dels metges i investigadors de la Fundació Hospital Asil de Granollers. La nostra institució no podia permetre's quedar-se enrere en un tema cabdal com la recerca en l'àmbit assistencial. Així, la recerca traslacional, és a dir, l'aplicació de la recerca bàsica a la pràctica clínica, és un objectiu prioritari de les diferents institucions financeres de recerca.

Tant des del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, mitjançant el Pla de Recerca i Innovació de Catalunya, com des del Ministerio de Sanidad y Consumo, amb el Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica 2008-2011 i del Programa de Promoción de la Investigación Extramural del Instituto de Salud Carlos III, la participació i intensificació dels programes de recerca en els hospitals ha esdevingut una prioritat. La recerca biomèdica no només ha deixat de pertànyer exclusivament a l'àmbit universitari o dels centres de recerca sinó que ja no és patrimoni exclusiu dels grans centres hospitalaris. De la mateixa manera que els hospitals comarcals desenvolupen un paper cada vegada més important en la docència i preparació dels metges residents, també se'ls demana que incorporin la recerca com a una de les seves funcions, ja que és precisament en els hospitals on els metges poden aplicar els últims descobriments efectuats en recerca bàsica i traslladar-los a la pràctica assistencial.

D'entre els objectius de la Unitat de Recerca cal destacar el foment de la recerca dins de la Institució, facilitar-ne la gestió dels projectes, dels contractes d'assaigs clínics i dels convenis de recerca, impartir

formació en temes de recerca i de transferència de tecnologia als diferents professionals, i establir vincles de col·laboració i acords amb altres entitats de l'àmbit de la recerca. La Unitat de Recerca està oberta a les consultes dels diferents professionals de l'hospital i desenvolupar una tasca de pedagogia interna serà important per anar introduint noves possibilitats de finançament que ens permetin aprofitar al màxim les diferents convocatòries de recerca que es convoquen anualment i augmentar els recursos dels quals disposem per investigar a l'hospital. El moment de publicació d'aquest editorial coincideix amb la publicació de les diferents convocatòries de recerca del Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS) de l'Instituto de Salud Carlos III, i això ha provocat molt d'enrenou als diferents hospitals del nostre entorn, des dels hospitals de referència fins als hospitals comarcals, no en va són les convocatòries estrella en l'àmbit de la salut i la biomedicina. Esperem que aviat, i amb l'esforç de tots, aquest tipus de convocatòries tinguin la màxima repercussió a casa nostra i que no deixem escapar oportunitats de desenvolupar projectes de recerca propis o bé coordinats amb altres centres, que ens permetin augmentar el finançament, el nombre i la qualitat de les publicacions i millorar el balanç científic i de recerca de manera global en la institució mentre generem coneixement.

D'entre els comitès i les comissions participades per la Unitat de Recerca hi ha el Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica i en un futur es crearà la Comissió de Recerca de la Institució.

Actualment, la Unitat de Recerca treballa per organitzar-ne les funcions i desenvolupar el Pla Estratègic de Recerca.

Diana Navarro i Llobet
Cap de Recerca

DE BAT A BAT. Revista de l'Hospital General de Granollers. Edició: Fundació Hospital-Asil de Granollers. Av. Francesc Ribas, s/n. Tel 93 842 50 00. Director: Rafael Lledó. Consell de redacció: Àgata Fanco, Marta Felip, Maribel Gómez, Mercè Guillamet, Mònica Botta, Núria Martínez, Marina Molins i Francesc Xavier Subirana. Disseny i maquetació: Edicions Gargot. Etiquetatge i embossament: Residents del Centre Geriàtric.



L'Hospital de Granollers és capdavanter en l'aplicació de **laparoscòpies**, una tècnica quirúrgica que permet tractar amb eficàcia els càncers de colòn, pròstata i ronyons

el tema



L'equip d'Urologia de l'Hospital. D'esquerra a dreta, Dr. Pere Puig, Dr. Marc Crego, Dr. Lluís Cortadellas, cap de la Secció d'Urologia, Dr. Joan Segura i Dr. Carlos Vallejo. També forma part de l'equip la Dra. Begoña Juaneda Castell, que actualment és a Brussel·les

La laparoscòpia també es consolida com a millor tècnica per intervenir els càncers de pròstata

En només dos anys, l'Hospital de Granollers ha consolidat la tècnica de laparoscòpia en les operacions de pròstata, bufeta i ronyó. Es tracta d'una intervenció menys agressiva que la cirurgia tradicional i que, a més, permet una recuperació més ràpida. L'operació consisteix en unes incisions mínimes a través de les quals s'introdueix una càmera que permet realitzar l'operació dins la cavitat abdominal, permetent un menor sagnat i millor visió. Cal destacar la importància d'oferir aquest servei, tenint en compte, que el 20% dels càncers que es detecten als homes són de pròstata, el primer tipus de càncer per davant del de pulmó i el de colòn. A més, cal tenir en compte que l'elevat cost d'aplicació i aprenentatge de la prostatectomia radical laparoscòpica havien convertit aquesta tècnica en un servei exclusiu dels hospitals de tercer nivell. Així doncs, el fet que l'Hospital General de Granollers hagi iniciat i consolidat aquesta tècnica en tan sols dos anys situa, un cop més, la nostra institució entre els grans centres sanitaris capdavanter.

Operacions de càncer de colòn per laparoscòpia, una tècnica quirúrgica menys agressiva i dolorosa

L'Hospital de Granollers porta des del 1992 utilitzant la tècnica de la laparoscòpia per realitzar intervencions de càncer de colòn, convertint-se en un dels primers centres de tot Catalunya en desenvolupar aquesta tècnica. Després de realitzar més de 2.000 operacions, l'equip de cirurgia de l'Hospital de Granollers ha consolidat aquesta tècnica i només en el 2007 s'han realitzat prop d'un 40% d'operacions amb laparoscòpia. La tècnica permet fer incisions de 8 mil·límetres a través de les quals s'introdueix una càmera, una tècnica quirúrgica que suposa menys dies d'hospitalització per als pacients

(de 8 a 12 dies) i una recuperació menys dolorosa, ja que en 1 o 2 dies ja poden ingerir aliments sòlids.

El 15% dels càncers que es detecten als homes són colorectals, per darrere del càncer de pròstata (que representa el 20%) i el de pulmó (amb un 16% dels casos). En les dones, el càncer colorectal és el segon amb més incidència, amb un 15% dels casos, superat només pel càncer de mama (que representa el 30%). L'any 2007 a l'Hospital General de Granollers es van realitzar 130 operacions de càncer colorectal, 90 de les quals han estat per cirurgia programada.

La utilització de la laparoscòpia es va iniciar a l'Hospital l'any 1992 al Servei de Cirurgia General, mitjançant la cirurgia de la bufeta biliar. A partir de l'experiència de la colecistectomia laparoscòpica, l'any 1999 es va iniciar el Programa de Cirurgia Laparoscòpica Avançada. Tres anys més tard, s'engegava la cirurgia laparoscòpica de la glàndula adrenal. A l'octubre de 2003, la Unitat d'Urologia iniciava la tècnica d'extirpació del ronyó per via laparoscòpica i al 2005 es va iniciar de forma sistemàtica la cirurgia per laparoscòpia de l'hèrnia d'estómac i la malaltia per reflux gastroesofàgic.

Després d'un llarg període de preparació, es va iniciar sistemàticament la cirurgia laparoscòpica de colòn. La Unitat d'Urologia va iniciar durant el

2006 la cirurgia laparoscòpica de l'adenoma de pròstata i durant el 2007 la de la cistectomia total per càncer de bufeta urinària.



La laparoscòpia és una tècnica quirúrgica menys agressiva

l'entrevista

Entrevista a la Nina, actual protagonista del musical *Mamma Mia!*

“Falta consciència sobre la importància de fer un ús saludable de la veu a la vida diària”



La veu és una eina essencial per poder comunicar-nos, tot i que moltes vegades no li donem la importància que té fins que falla i comença a limitar les nostres tasques quotidianes. Llavors, adquireix una especial rellevància en aquelles persones que tenen la veu com a una de les seves eines de treball. Nina, de 41 anys, va néixer a Barcelona i actualment és la protagonista del musical número 1 a nivell mundial, *Mamma Mia!*, que veuen unes 18.000 persones cada nit en algun teatre del món. Nina, que es considera 'una actriu que canta', ha participat a diverses orquestres, coneguts programes de televisió, de ràdio, a obres de teatre musical i infinitat de concerts. Destaquen entre les seves obres de teatre musical *Cabaret*, dirigida per Jerome Savary (1992); *Marry me a little*, d'Stephen Sondheim (1993); *T'odio amor meu*, espectacle de Dagoll Dagom sobre textos de Dorothy Parker (1995); *Corre, corre diva*, de Ramon Oller (1998); i *Vint anys i una nit*, idea original de la pròpia Nina i amb la direcció d'Andreu Buenafuente (2003). Esbrina ara els secrets per mantenir una de les veus més emblemàtiques del teatre musical del nostre país.

Actualment, participes en el musical de moda *Mamma Mia!*, una barreja perfecta d'actuació, música, cant i humor sobre el mític grup ABBA, que gaudeix d'una excel·lent acceptació entre el públic. A què creus que es deu aquest èxit?

Crec que l'èxit de *Mamma Mia!* es deu, no tant a les cançons famoses d'ABBA, com a priori tothom pot pensar, sinó a la seva història. *Mamma Mia!* no explica la història del grup musical, sinó la d'una mare i una filla. Penso que molta gent es pot sentir reflectida en la història, poden sentir tendresa. Molta gent riu, d'altres ploren. Tothom que ens ve a veure surt del teatre havent viscut un univers de sensacions diferents i havent-se oblidat de tot el seu dia a dia, si més no per dues hores i mitja. Per a mi l'èxit és aquest. Evidentment, però, que hi ha cançons molt conegudes, però jo no ho posaria com a primer motiu.

El musical *Mamma Mia!* ha estat uns anys a Madrid i ara és a Barcelona. A Madrid hi ha molta tradició de musicals però el clima és més sec i estàs més lluny de casa. On et sents més còmode cantant, a Madrid o a Barcelona?

Si et refereixes al tema climatològic, recordo que els primers mesos d'estar a Madrid ho vaig passar molt malament a causa de la sequedat. Molt malament. Al llarg d'aquests tres anys ho he seguit passant malament perquè no he deixat que el meu cos s'acclimatés. Cada setmana he estat anant i venint, amb la qual cosa he patit les conse-

qüències que el meu cos no s'hagi pogut aclimatar a cada zona. Però el cos és tan intel·ligent que ha dit 'molt bé, això és el que hi ha, vols que un dia tingui un clima humit i un altre sec, doncs d'acord'. I al final ho he portat més bé.

Pels actors que participen cada dia a l'obra musical i que utilitzen la seva veu com a eina de treball durant moltes hores hi ha el risc de patir problemes amb la veu. Quins exercicis d'escalfament feu abans del musical?

Parlaré del que jo faig, perquè és una mica diferent del que fa la resta de la gent. Hi ha un escalfament global per a tothom, però jo començo cantant les cançons molt greus i no puc escalfar la veu de la mateixa manera que ho fan els meus companys. El que faig són molts exercicis en silenci, molta activitat muscular però sense so. Després faig exercicis sobretot per cobrir espais i exercicis articularis, és a dir, de mobilitzar la llengua, la mandíbula, etc. Però no faig exercicis explosius, ni vaig a buscar grans notes ni grans aguts, perquè tinc una tessitura més aviat greu.

És conegut que els futbolistes d'elit abans d'un partit important tenen prohibit mantenir relacions sexuals. Es pot aplicar també això als cantants abans d'una actuació? Ha, ha, ha! També corre la llegenda... En el nostre ofici diuen que no tens la mateixa capacitat d'afinació, que es veu ressentida. A mi no m'ha passat mai. Evidentment tampoc el director d'escena ens prohibeix que mantinguem relacions sexuals, amb

això sí que és totalment diferent amb els futbolistes. Però sí que són llegendes que van planejant i es van quedant en la gent, que es pensa que és veritat. Potser hi ha algun cantant que et diu el contrari i es veu incapaç de fer l'amor el dia abans de l'estrena. Jo el que et puc dir és que dies abans de l'estrena, fins i tot setmanes abans, és tanta la concentració que, francament, no tinc ganes ni de fer l'amor ni de fer res que no sigui estar concentrada assajant i treballant.

Creus que els nous professionals de l'actuació tenen més informació o estan més conscienciats sobre la importància d'exercitar i tenir cura de la veu?

Crec que n'estan més que nosaltres fa 25 anys, però que no és suficient. Penso que no hi ha prou cultura de fer un ús saludable de la veu a la teva vida diària i tampoc de la importància que té l'entrenament, tant vocal com corporal, a l'hora de poder assolir reptes artístics. Jo crec que no hi ha prou consciència.

Quins són els factors de risc vinculats a tenir possibles problemes de veu?

Nosaltres estem tot el dia assajant amb la veu, podem estar fins a vuit hores al dia. Vuit hores fent servir l'instrument. A més, després d'aquestes hores tens la teva vida: vas a comprar, et relaciones amb la teva família... la qual cosa vol dir que també estàs utilitzant la veu. Per a mi el principal factor de risc és precisament aquest, l'excés de l'ús de la veu. Personalment, quan acabo de cantar, callo i me'n vaig

cap a casa. Fins l'endemà i després d'haver passat unes hores des que m'he aixecat, no parlo. El que passa és que no sempre ho pots fer perquè la vida continua i has de fer coses, has de viure i necessites la veu per comunicar-te. Penso que això ens afecta molt als cantants, aquest ús extra que hem de fer d'estar vuit hores assajant i després haver d'utilitzar la veu en la vida diària.

Els cantants no pareu de viatjar, avui a Barcelona demà a Toledo, un altre dia a Londres. Però, què feu quan us afecta la que a Mèxic és conegut com a 'maledicció de Moctezuma' i que aquí en diem la diarrea del viatger? Tens algun truc per mantenir el control en aquesta situació?

Ostres, això és molt fumut. Jo no m'hi he trobat mai amb aquesta experiència, però m'ho puc imaginar i ha de ser molt fumut. Perquè tu pots aguantar un refredat, un mal de cap... però quan tens una diarrea, és clar, la cosa és posa molt negra. Jo no ho he experimentat mai, però ha de ser horrible perquè és una sensació de no control. Jo tinc la teoria que quan tu estàs malalt (mal d'esquena, mal de cap, un refredat...), surts a l'escenari i tot el cos es posa en guàrdia perquè sap que ha d'actuar. Poses el teu focus d'atenció en l'actuació i tota la resta s'oblida literalment. Se't passa el refredat, el mal de cap... tot durant les hores que duri l'actuació. El cos ho aguanta. Però, és clar, amb un cas com el que m'exposes, em sembla a mi que no aguantaria ni un minut al teatre!

Els cantants soleu tenir remeis casolans que us ajuden a conservar la veu. Tens alguna poció secreta?

Jo sí, quan em noto que alguna cosa no funciona, de seguida em faig farigola amb mel i llimona. També deixo durant tota la nit uns trossos de pastanaga amb mel i a l'endemà em bec el suc, que també em va molt bé. Si tinc algun problema més seriós, llavors sí que prenc remeis homeopàtics.

És sabut que has cantat amb artistes de reconegut prestigi, però quin d'ells t'ha seduït més amb la seva veu?

Ostres...! De la gent amb la que he cantat potser et diria algú que no és molt conegut pel públic. Hi ha una persona amb qui vaig cantar en un programa de TV3, que es deia *100 anys de cançons*, que és diu Carles Torregrossa. És una de les

persones amb qui he gaudit més cantant. Pel que fa a cantants coneguts, encara no he pogut cantar amb la persona amb qui realment m'encantaria cantar al damunt d'un escenari: amb en Serrat.

Tens algun projecte de futur con-fessable?

N'hi ha algun però és una mica complex d'explicar, a veure si sé sintetitzar... Tinc un projecte total de futur que és l'obertura d'un centre d'entrenament de cos i veu on es pretén dur a terme una tasca d'entrenament a través de dos mètodes que són molt complementaris: un aplicat a la part del cos i l'altre a la part de la veu. A més d'això, també vull acabar els meus estudis precisament per poder donar més suport a aquest nou projecte.

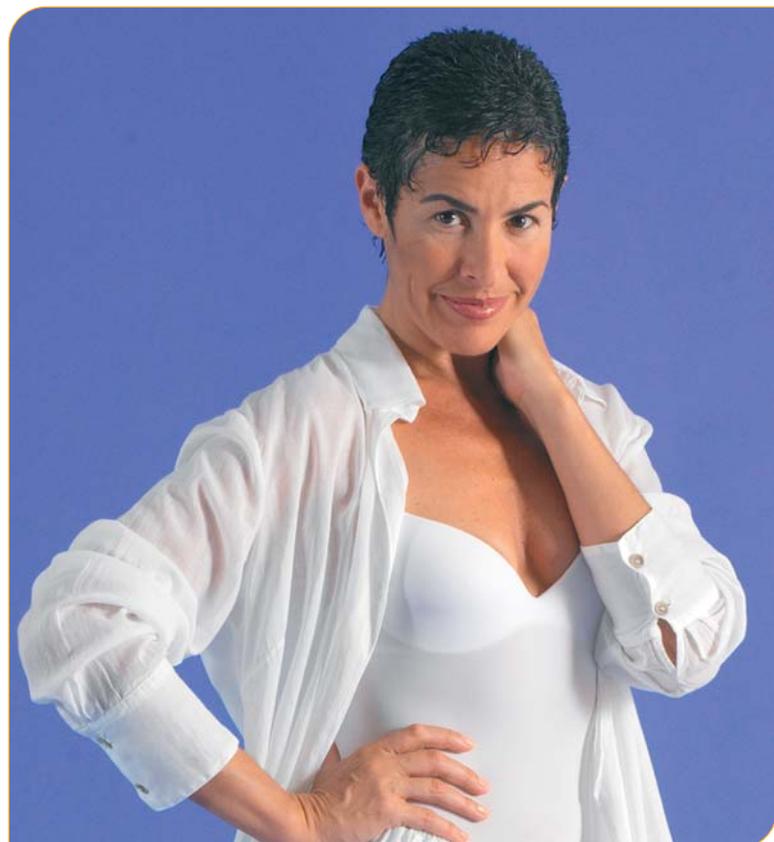
Per últim, sabries assenyalar on es troba l'Hospital General de Granollers en un mapa de Catalunya?

Sí! Si tinc el mapa al davant, posaria el dit una mica a l'interior de la costa, no molt, i cap a la dreta. No es troba al Vallès Occidental sinó al Vallès Oriental. Si poguéssim tenir un dibuix, t'ho diria, així és com molt abstracte... Però sé on està!



Curiositats...

- Quan la productora va oferir a la Nina protagonitzar el musical a Madrid, ho va refusar en tres ocasions. Després de veure'l a Londres, però, no s'hi va poder negar.
- *Mamma mia!* es va estrenar a Londres el 6 d'abril de 1999.
- És el musical que més produccions té simultàniament al món, 12 en l'actualitat: Londres, Broadway, Las Vegas, Hamburgo, Stuttgart, Madrid, Moscou, Essen, Göttingen, Fukuoka, el Tour d'Amèrica del Nord i el Tour Internacional.
- 30 milions de persones ja l'han vist a més de 160 ciutats.
- Més de 17.000 persones el veuen cada nit a tot el món. A Madrid un milió de persones han vibrat amb la producció espanyola.
- Després de l'èxit del musical, el proper mes d'agost es preveu l'estrena a Espanya de la pel·lícula *Mamma Mia!*, protagonitzada per Meryl Streep i Pierce Brosnan.





Rafael Lledó i Felipe Ojeda, de l'Hospital de Granollers, i Lluís Cabero i Elena Carrera, de l'Hospital Vall d'Hebron, signant el conveni

L'Hospital Vall d'Hebron i el de Granollers firmen un conveni per fomentar les donacions de cordó umbilical

amb més potencial per rebre donacions de cordó umbilical. Amb aquest objectiu, les àrees materno-infantils dels dos centres hospitalaris treballen des de fa temps en l'establiment de circuits de col·laboració que facilitin un increment en les donacions.

"La sang de cada cordó pot significar el tractament d'un nen amb leucèmia o limfoma i millorar radicalment el seu diagnòstic", va explicar Lluís Cabero. A més, la recollida de sang del cordó umbilical, just després del naixement, no suposa cap tipus de risc ni per a la mare ni per al nadó i en canvi poden contribuir a salvar vides de nens i adults amb malalties de la sang.

Un segon objectiu d'aquest conveni és la millora dels circuits d'atenció en cirurgia fetal. L'Hospital Universitari Vall d'Hebron disposa d'una de les millors unitats en Medicina Fetal d'Europa i és el centre de referència a on el Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital General de Granollers remet aquells casos que

requereixen aquest tipus d'intervenció.

El conveni també contempla un seguit de col·laboracions en l'àmbit assistencial com són la redefinició dels circuits de derivació per complexitat diagnòstica o terapèutica i la creació de la figura del gestor del procés, per tal que sempre existeixi un referent entre ambdós centres. Pel que fa a l'àmbit de la docència, el conveni estableix que s'afavorirà el contacte i la comunicació entre els especialistes dels dos centres amb l'objectiu de millorar el desenvolupament professional i científic, així com donar suport a la divulgació i a la docència de mesures destinades a una millor qualitat assistencial.

Per últim, el conveni fa esment d'un seguit d'iniciatives destinades a incrementar la col·laboració en l'àmbit de la recerca com són compartir recursos tècnics i humans, realitzar cursos de formació i afavorir la publicació i la realització d'estudis conjunts.

"Cada donant de cordó umbilical pot ser donant de vida", va afirmar el director del Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, Lluís Cabero, el passat 14 de febrer. L'Hospital Universitari Vall d'Hebron i l'Hospital General de Granollers van signar un acord de col·laboració amb dos objectius: millorar la coordinació en el diagnòstic i tractament del fetus i aconseguir un increment en el nombre de donacions de cordó umbilical.

L'Hospital General de Granollers, amb prop de 2.300 parts anuals, és un dels centres amb una de les taxes de natalitat més altes de tot Catalunya i, en conseqüència, un dels hospitals

Un pas endavant en la prevenció de la ceguera dels nens prematurs

L'Hospital de Granollers i l'Hospital Sant Joan de Déu van signar, el passat mes de novembre, un conveni de col·laboració per evitar la ceguera ocasionada per la retinopatia del nen prematur en hospitals de Catalunya que permetrà actuar a temps i reduir el nombre de casos que deriven en ceguera o problemes visuals greus. Es tracta d'una iniciativa emmarcada en la xarxa de telemedicina oftàlmica de Catalunya i basada en la RetCam, una nova tecnologia que permet obtenir imatges del fons de l'ull a partir d'una càmera de vídeo que s'adapta a la superfície de la còrnia gràcies a una lent especial, una tècnica idònia pels nadons ja que no requereix la col·laboració del pacient. La filmació es transmet posteriorment a través d'Internet al servidor de l'Hospital de Sant Joan de Déu on un expert n'estudiarà els resultats.

Creix el nombre de naixements a l'Hospital de Granollers en els darrers 15 anys

L'Hospital de Granollers ha obtingut un nou rècord històric en nombre de naixements, un total de 2.295 parts, un 64% més que l'any 1991. Aquest creixement progressiu i continuat durant els darrers quinze anys s'explica, en part, per l'augment de la taxa de població novinguda a la comarca del Vallès Oriental, que s'espera que es redueixi progressivament a mesura que les dones immigrants obtinguin un major grau de coneixement dels mètodes anticonceptius i de mesures com els lligaments de trompes, tal i com ja està succeint en altres països europeus com França i Alemanya.

ES REDUEIXEN EL NOMBRE DE PARTS PER CESÀRIA

L'any 2007 també s'ha caracteritzat per una reducció del nombre de parts per cesària a l'Hospital de Granollers. Mentre al 2006 el total de cesàries realitzades va ser de 524, prop d'un 23% del total, l'any 2007 aquesta xifra es va reduir a 487, un 20,8% del total. La mitjana catalana de cesàries fetes als centres de la Xarxa d'Hospitals d'Utilització Pública (XHUP) és més alta, ja que es situa en el 23%. Als centres privats, en canvi, la mitjana és del 40%. El cap del Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital, Felipe Ojeda, apunta que l'Hospital "aposta per intentar el part natural quan és possible".





Shopie Buob i Emilia Garcia amb el cartell guanyador

Premi al millor cartell en el I Congreso Nacional de Matronas de Navarra

Shopie Buob i Emilia Garcia, llevadores de l'equip de la Sala de Parts de l'Hospital de Granollers, van ser guardonades amb el primer premi al millor cartell en el I Congreso Nacional de Matronas de Navarra, celebrat a Pamplona entre els dies 15 i 16 de novembre. El congrés, titulat *Abriendo nuevos caminos*, va premiar el treball *La llevadora i el seu paper docent dins l'assistència al part*, realitzat per les dues llevadores de l'hospital, per la seva capacitat d'autocrítica i reflexió amb voluntat constructiva sobre el paper de les llevadores en la docència. El cartell guanyador va competir, en la seva categoria, amb 126 treballs, presentats per professionals de tot l'Estat espanyol.

L'Hospital financia un estudiant de medicina del Txad

L'equip de cirurgia de l'Hospital de Granollers, que dirigeix el Dr. Josep Maria Badia, destinarà una part dels seus fons a finançar els estudis de medicina d'un alumne originari del Txad, que promou el projecte Misión y Desarrollo para Goundi, en aquest país africà.

Aquesta associació, sense ànim de lucre, té com a principal objectiu millorar les condicions de salut i intentar aconseguir l'autosuficiència en l'àmbit sanitari de la regió de Goundi. El projecte en el que col·labora l'Hospital General de Granollers rep el nom de *Le Bon Samaritan* i es troba destinat a disminuir la falta de personal mèdic qualificat del país. L'objectiu principal és formar noves promocions d'estudiants de medicina cada tres anys ja que hi ha una greu manca de professionals mèdics a la regió. L'Hospital ha destinat per aquesta causa 1.290€ per finançar la beca d'un estudiant de medicina que es troba en règim intern a la facultat, per tal que pugui obtenir un títol homologat al Txad.

S'engega un segon equip d'hospitalització a domicili



Nou equip d'atenció hospitalària a domicili

Una de les alternatives punteres de l'hospitalització convencional són els equips d'atenció hospitalària a domicili. Aquestes alternatives permeten atendre el pacient de forma ambulatoria o bé ingressar els pacients a domicili. L'Hospital General de Granollers ha posat en marxa enguany un segon equip assistencial que ofereix aquest tipus de servei. Existeixen, en concret, tres models alternatius a l'hospitalització convencional: la Unitat de Diagnòstic Ràpid (UDR), dirigit a pacients amb símptomes de patologia greu, que requereixen ingrés hospitalari però que el seu estat general permet fer l'estudi de forma ambulatoria i sense demores; l'Hospitalització a Domicili (HaDom), orientada als pacients amb criteri d'ingrés hospitalari però que es desenvolupa al domicili del pacient; i l'Hospital de Dia Medicoquirúrgic (HDMQ), dirigida a pacients valorats des de diverses àrees hospitalàries o d'atenció primària per fer seguiments mèdics, tractaments o procediments assumibles a un Hospital de Dia.

Dolors Navarro, nova presidenta de l'Associació Catalana d'Infermeres de Control d'Infecció

El passat 24 de gener, la infermera Dolors Navarro va ser nomenada presidenta de l'Associació Catalana d'Infermeres de Control d'Infecció (ACICI). L'Associació, única legal a nivell estatal, va ser fundada l'any 1994 per un grup d'infermeres amb l'objectiu comú de compartir informació i experiències i unificar els criteris de treball per al control de les infeccions adquirides als



Dolors Navarro

hospitals. L'any 1994 l'Associació es va legalitzar amb el nom actual i des de llavors hi estan representats al voltant d'uns 100 hospitals, alguns centres de salut de tot Catalunya i alguns associats de les Illes Balears, Andorra i Saragossa. Dolors Navarro va expressar el seu agraïment pel nomenament que valora, sobretot, "pel grau de reconeixement personal que comporta".

Conveni amb Amics de l'Àfrica per millorar el servei als immigrants

L'Hospital i l'Associació Amics de l'Àfrica del Vallès Oriental han signat un conveni de col·laboració amb l'objectiu de posar en marxa un programa de mediació cultural i de suport lingüístic per a atendre immigrants nousvinguts àrabs i subsaharians. El programa el duran a terme dos professionals de l'associació que atendran els nousvinguts durant nou hores setmanals, facilitant així la comunicació entre els immigrants i els professionals de l'FHAG.

L'Hospital General de Granollers posa en marxa les noves instal·lacions de farmàcia i laboratori clínic



La consellera de Salut, Marina Geli, va inaugurar la nova farmàcia



Nou laboratori

Una farmàcia d'alta qualitat, innovadora i pensada per a les persones

"La nova farmàcia: àrea de dispensació interna"

L'àrea de dispensació interna s'ocupa de la dispensació de medicaments al malalt ingressat a l'Hospital.

Històricament, aquesta àrea ha estat una activitat del servei que ha estat considerada al país com a pionera en la implantació de sistemes de distribució de medicaments aïratoris de la seguretat en l'ús dels farmacs. La nova farmàcia ha suposat una millora en el servei que cal analitzar des de tres vessants diferenciades. Ha suposat la millora en assegurar en la utilització dels medicaments per als malalts mitjançant l'aplicació de noves tecnologies minimitzant situacions de risc, prevenint i evitant comete errors en la distribució i dispensació de medicaments. D'altra banda, els nous sistemes d'emmagatzematge han permès

millorar la gestió dels estocs de medicaments, tant des del punt de vista de la gestió d'ocupació de l'espai com de la millora de rotació dels medicaments. La tercera vessant fa referència al fet de situar el servei en una posició immillorable per afrontar el repte de contenir el talenc hospitalari que el nostre centre ha de realitzar en els propers anys.

L'investició tecnològica que s'ha realitzat a l'hospital en aquestes àrees es resumeix en implantació de sistemes d'emmagatzematge i dispensació intel·ligents que, mitjançant la connexió al sistema d'informació de l'Hospital, ofereixen una millora respecte a les instal·lacions de què fins al moment disposàvem i que ens suposava un alt nivell de limitacions.

Dr. Carles Pardo

Cap d'equip i jutge / conseller del servei de farmàcia



Antiga farmàcia



Nova farmàcia



Antic laboratori



Nou laboratori

"Amb el nou laboratori, més i millor servei"

Després d'anys de projectes i de dedicació acobada d'estrenar el nou laboratori. És una bona notícia perquè es tracta d'un pas endavant per als professionals que treballen al dia a dia en el laboratori. Una fita separada des de fa molt de temps que ens permet treballar millor. Però sobretot és una bona notícia perquè ens dona dels milians indispensables per respondre amb més i millors garanties al l'increment d'augment de les demandes dels usuaris.

Aquest increment de l'activitat assistencial de l'Hospital General de Granollers està lligat a l'elevat índex de creixement demogràfic del Vallès Oriental. Com a conseqüència, l'activitat del laboratori clínic de l'hospital ha augmentat de l'ordre del 10 % anual en els darrers anys. Per aquest motiu, l'equip directiu del centre va assumir el repte de construir un laboratori nou adequat a les necessitats del segle XXI.

El nou laboratori guanya més del doble de l'espai que tenia, fins a 760 m², i permet reordenar i agrupar la distribució de les seccions que fins ara estaven separades en diferents plantes: espais bioquímica, hematologia, microbiologia, banc de sang i urgències. Aquesta organització té dos objectius fonamentals: optimitzar tots els recursos disponibles i facilitar l'atenció de les necessitats mèdiques de la resta de serveis hospitalaris.

Els metges esperen l'aportació del laboratori per al confirmació diagnòstica, monitorització de les condicions patològiques, contribuïdo a l'establiment de pronòstics i seguiment i control de decisions terapèutiques. Les noves instal·lacions ajuden a donar més con-

frança, rapidesa, puntualitat, precisió i seguretat en el valor dels resultats.

El laboratori sempre ha estat al capdavant de la innovació tecnològica. Els nous recursos tècnics activats ara permeten incrementar la complexitat de les determinacions, automatitzar-ne de noves o, simplement, augmentar la capacitat de processar determinades proves en un temps més curt, millorant la qualitat i l'eficiència del servei.

La seguretat biològica és un altre punt fort del nou laboratori. S'han adquirit noves càmbines de seguretat biològica per a l'àrea de microbiologia per adaptar-se a la normativa vigent sobre manipulació de productes biològics. Tanmateix, s'han sectoritzat algunes àrees de treball amb ventilació controlada i extracció localitzada que reforcen la seguretat tant dels professionals com dels productes que s'hi analitzen.

Millorar el servei també vol dir facilitar el treball intern. En la distribució de les àrees de treball s'ha tingut cura d'aportar al màxim la llum natural definint espais possibles en les seccions on fos tècnicament possible per fer més agradable el treball dels professionals.

Una altra de les novetats és una nova àrea administrativa centralitzada que garanteix una millora en l'atenció telefònica i a la finestra, tant per als pacients com per als usuaris interns. Des del punt de vista organitzatiu, el canvi de laboratori ha permès definir també nous circuits de mostres i persones. És limitat l'entrada a les àrees de tecnificació al personal autoritzat. Es crea una zona de recepció,

identificació i preparació de mostres unificada, que dona servei a les diferents seccions del laboratori.

El creixement de la població també comporta, com és natural, un increment del nombre de donacions de sang. Per aquesta raó s'ha habilitat una nova àrea de donació amb més espai, més confortable i amb més il·luminació d'extracció.

Amb aquesta nova instal·lació, l'Hospital General de Granollers disposa d'un laboratori clínic amb capacitat per acollir l'increment de la demanda analítica, preparat per afrontar la innovació tecnològica i els nous avenços diagnòstics, amb una millor garantia en la qualitat dels seus resultats i, sobretot, amb un equip humà que té la voluntat de servir a les persones, que sempre han estat, són i seran el més valuos per a nosaltres.

Dr. M. Carme Vila
Directora del laboratori clínic
Hospital General de Granollers

Futures passes...

En les properes setmanes està previst que l'Hospital compti amb quatre boxes addicionals al Servei d'Urgències, i dos espais més, un destinat a magatzem i l'altre a sala de reunions. Paral·lelament s'està treballant en la construcció de sis boxes nous destinats a les extraccions de sang i dos consultors polivalentes en els espais on hi havia situada l'antiga farmàcia. Aquest procés de millora prosseguirà amb l'implantació de l'àrea quirúrgica.

"La nova farmàcia: àrea de farmacotècnia"

La nova farmàcia de l'Hospital disposa d'àrees ben diferenciades segons l'activitat a la que estan destinades. Ara us parlarem de l'àrea de farmacotècnia. És un espai separat de la resta de la farmàcia per una porta de vidre, que permet mantenir unes condicions òptimes de netedat en aquesta àrea especial de treball. I, a l'altura visualitzar la resta de la farmàcia, evitant la sensació d'allunyat del l'entorn.

Es tracta de la zona de la farmàcia on s'elaboren medicaments i es preparen determinats tractaments. Es treballa en condicions d'aire tractat amb un sistema de filtre de partícules, i seguint la normativa vigent (RD Llei 1/75/2001, de 23 de febrer de "Normas de correcta elaboració y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficiales" i GMP, EN ISO 14644, Federal Standard 209 D/E, BS5295). Disposa de la zona del laboratori, on s'elaboren medicaments: fórmules magistral, preparats oficials, es fan adequacions de dosi i reenvasat de medicaments. La distribució d'aquest espai s'ha fet de manera que es faciliti el seguiment de tot el procés, des de la recepció i control de la matèria prima, l'elaboració i el control del producte acabat. Dintre d'aquesta àrea es disposa també de dues sales netes específiques, dissenyades com a classe "C", amb pressió controlada, on es fan les preparacions estèrils en una estació amb pressió negativa, ≤ 0 mmca (0 Pa), i hi ha la càmera per a la preparació de tractaments citostàtics i a l'altra, amb pressió positiva, + 3 mmca (30 Pa), hi ha la càmera per a les preparacions estèrils i les fórmules de nutritiu parenteral. Abans d'entrar a cadascuna d'aquestes sales, hi ha la zona de transició d'avançat càmera, on hi ha sales classificades com a classe "D", amb pressió intermeda, > 1 mmca (10 Pa). Tot aquest conjunt, tot i ser una zona separada, queda perfectament integrat i dintre de la pròpia farmàcia, amb finestres que fan mes propers els espais.

Dr. Maria Sagüés
Farmacèutica adjunta consultiuora del servei de farmàcia

agenda

Programa de sessions clíniques generals a l'Aula de docència



Sessió clínica

03-04-08 (15 h) ICTUS: Perspectives de futur. Dra. Conxita Closa i Rusines
10-04-08 (08 h) Conservació de la temperatura en el nadó normal i patològic. Cristina Herrera, Rosa Lara i la Dra. Elena Quintana
17-04-08 (08 h) Estat de la Recerca a Catalunya. Dr. Simon Schwartz Riera (Programa R+D+I Internacional)
24-04-08 (08 h) Funcions i competències del Treball Social Hospitalari. Esther Almansa, Montse Ortiz i Sílvia Ponseti
08-05-08 (08 h) Contrasts radiològics: actualització segons la Societat Europea d'Uroradiologia. Dra. Victòria Garriga i Dra. Anna Marín
15-05-08 (15 h) Cirurgia de Control de Danys en Trauma i Sèpsia Abdominal. Dr. Salvador Navarro Soto
22-05-08 (08 h) La recerca a l'FHAG. Situació actual i objectius de futur. Dra. Diana Navarro
29-05-08 (08 h) Formació contínua: Què? Com? Quan? Quina? Dr. Germà Morlans i Eulàlia Guix
05-06-08 (08 h) Mites i realitats de l'esquizofrènia. Dr. Óscar Pino
12-05-08 (15 h) Medicina i docència al Tercer Món. La Facultat de Medicina de Djamaena i l'Hospital de Goundi al Txad Dr. Mario Ubach Servet
19-06-08 (08 h) Actualització en la malaltia de Parkinson. Dra. Pilar Otermin
26-06-08 (08 h) Revisió de l'hepatocarcinoma: "a propòsit d'un cas" Dr. Jordi Espina i Dra. Meritxell Lluís



Sessió clínica

Propera jornada

Taller d'Oftalmologia per a Pediatres

- Dies a escollir: 23 de maig, 13 de juny i 24 d'octubre
- Part teòrica: de 9 a 14 h a l'Aula de Docència A
- Part pràctica: de 15 a 17 h a Consultes d'Oftalmologia de l'Edifici Urgències Centre
- Directores del curs: Dr. Ana Wert Espinosa i Dr. Josep Visa Nasarre
- Coordinadora del curs: Dra. Amalia Zuasnarbar
- Places limitades: grups de 15-20 persones.
- Directora del Servei de Pediatria: Dra. Margarita Català Puigbó
- Director del Servei d'Oftalmologia: Dr. Francis Goñi Focillias

Cursos de formació d'enguany

ÀREA DE RISCOS LABORALS

- Prevenció del risc higiènic -AUX- (25 i 28 d'abril)
- Prevenció del risc higiènic -DI- (10 i 11 d'abril)
- Prevenció del risc higiènic -HOSTELERIA- (8 de maig)
- Gestió de l'estress II hoteleria (17 i 24 d'abril)
- Tècniques de mobilització i higiene postural (del 26 al 30 de maig).

ÀREA DE COMUNICACIÓ I RELACIONS LABORALS

- Campanya: Millorem la nostra comunicació (juny)
- Lectura vertical -comandaments- (del 20 de febrer al 14 de maig)
- Atenció al client i impacte emocional (14 i 16 d'octubre)
- La comunicació com a eina de treball en equip LAB (4 i 11 d'abril)
- Atenció a l'usuari immigrant (del 26 al 30 de maig)

ÀREA DE NOVES TECNOLOGIES

- Curs d'informàtica mèdica: base de dades i gràfics (20, 21 i 28 de febrer)
- Iniciació a la fotografia mèdica (17 i 18 d'abril)

ÀREA ASSISTENCIAL

- Actualització i nous coneixements:
- Prevenció de la infecció nosocomial -DI- (7, 8 i 9 d'abril)
- Prevenció de la infecció nosocomial -AUX- (21, 22 i 23 d'abril)

- Actualització maneig del malalt diabètic -DI- (25, 26 i 27 de febrer)

- Actualització maneig del malalt diabètic -AUX- (10, 11 i 12 de març)
- Protecció radiològica en radiodiagnòstic (del 4 de març al 22 d'abril)

- Suport vital avançat -residents- (26, 27 i 28 de març)
- Suport vital avançat (22, 23 i 24 d'abril)

- Biotècnica Clínica (13, 15, 16, 20, 22 i 23 de maig)
- Acompanyament a la mort (8, 12, 14, 19 i 21 de maig)

Gestió clínica:

- Metodologia infermera: taxonomia NANDA, NIC i NOC (7, 8, 9 i 10 de juliol)
- Registres d'infermeria en la pràctica clínica (12 de juny)
- Formació contínua en laboratori clínic (del 15 d'abril al 10 de desembre)
- Prevenció de la infecció nosocomial (5 i 6 de maig)

ÀREA DE FUNCIONS ADMINISTRATIVES I DE SERVEIS

- Elaboració d'un Pla de RRHH (5 de febrer)
- Nou Pla general comptable (del 22 de febrer al 14 de març)
- Català (de l'11 de febrer al 28 de maig. Setembre i desembre)

"Hi ha manca de metges?, Existeix una fuga de professionals a l'estranger? Estan prou valorats laboralment i socialment els nostres metges i infermeres?"

aula



La Jornada es va centrar en els aspectes que afecten els professionals de la salut

El futur del sistema sanitari a la quarta edició de la Jornada de Salut



Per quart any consecutiu l'Hospital General de Granollers i l'Observatori de la Salut Carles Vallbona van organitzar, el passat 15 de febrer, la Jornada de Salut amb el principal objectiu de portar a debat aspectes actuals que afecten els professionals de la salut.

"Hi ha manca de metges?", "Existeix una fuga de professionals a l'estranger?", "Estan prou valorats laboralment i socialment els nostres metges i infermeres?", "La demanda de servei i la pressió assistencial és raonable o excessiva?". La Jornada de Salut va respondre a aquestes i altres qüestions i va comptar enguany amb la participació de la periodista dels

Serveis Informatius de TV3 Anna Batlle; el vicepresident del Col·legi de Metges de Barcelona, Miquel Vilardell; la presidenta del Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona i degana del Consell Català d'Infermeria de Catalunya, Mariona Creus; el director de l'Institut d'Estudis de la Salut del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, Mateu Huguet; i el secretari general de la Patronal CAPSS del Consorci Hospitalari de Catalunya i membre del Consell de la Profesió Mèdica de Catalunya, Manuel Castillo.

La principal conclusió que va sorgir de l'edició d'enguany va ser que falten metges i falten recursos per a

la sanitat catalana. "Estem en una situació paradoxal: diuen que tenim una de les taxes de metge per habitant més altes d'Europa, i després sentim que en falten als hospitals, als CAP..., i milers d'estudiants queden fora de la facultat perquè no hi ha més places", deia la periodista Anna Batlle, autora del reportatge del *30 minuts* que es va emetre el passat diumenge 30 de març sobre aquestes qüestions de problemàtica sanitària.

La inauguració del programa va anar a càrrec de Josep Mayoral, alcalde de Granollers i president del Patronat de la Fundació Hospital Asil de Granollers, i de Rafael Lledó, director general de la Fundació.

XVè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències



Acte inaugural del XVè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències

Durant els dies 6 i 7 de març, Granollers es va convertir en la capital de la sanitat catalana. I és que, més de 300 especialistes de la salut es van reunir al Circuit de Catalunya per assistir al XVè Congrés Nacional d'Urgències organitzat, per primera vegada, per l'Hospital General de Gra-

nollers amb l'objectiu d'analitzar a fons l'estat actual dels serveis d'emergència així com també per parlar dels temes més importants que afecten l'entorn sanitari.

Durant els diversos debats i taules rodones, als quals van participar una cinquantena de ponents, es van debatre aspectes clau del servei d'urgències, com el paper de la indústria farmacèutica en el desenvolupament de la medicina, la investigació en urgències, la formació continuada dels professionals, el pes de la infermeria i les seves funcions, la visió pública que es dona dels serveis d'urgències i el dilema del cofinançament de la sanitat pública. També es van debatre qüestions com l'actuació en patologies urgents en els hospitals comarcals i la derivació de pacients a altres centres de referència. Dels 300 professionals que van intervenir al congrés, un 60% eren metges, un 30% eren infermeres

i un 10% eren tècnics. El Director del Servei d'Urgències de l'Hospital de Granollers, Enric Pedrol, es va mostrar molt satisfet per la participació i el nivell de les ponències, i va precisar que alguns professionals eren de fora de Catalunya.

El congrés va comptar amb tallers pràctics, com el d'embenatge, selecció en accidents amb múltiples víctimes i immobilització en el transport sanitari. També es va fer un curs oficial de reanimació pulmonar avançada i de tècniques de comunicació amb la família i els malalts. L'objectiu, segons el Dr. Enric Pedrol, era "tractar una visió integral de les urgències". La inauguració de l'acte va comptar amb la presència de l'alcalde de Granollers i president del Patronat de la Fundació Hospital Asil de Granollers, Josep Mayoral; el director de l'Institut d'Estudis de la Salut, Mateu Huguet; i el president de la Societat Catalana de Medicina d'Urgències, Manel Chánovas.



Sala de Jocs de Pediatria després de la reforma

Mossos d'esquadra, policies locals i bombers del Club Trencacames s'uneixen per reformar la Sala de Jocs de la planta de Pediatria



Antiga Sala de Jocs

Fruit de l'esforç i la solidaritat del cos de Mossos d'Esquadra de Granollers i del Club Esportiu Trencacames, format per membres de la Policia Local i Bombers de Granollers, avui els nens de la planta de pediatria de l'Hospital de Granollers gaudeixen de nou mobiliari, material infantil i joguines.

Durant les festes de Nadal, el cos de Mossos d'Esquadra de Grano-

llers va recollir joguines, material i mobiliari destinat a la sala de jocs i d'adolescents de l'Hospital. Per la seva banda, el Club Esportiu Trencacames va organitzar el passat 2 de desembre una cursa solidària i es va destinar un euro de cada inscripció a la compra de mobiliari per a les sales de pediatria de l'Hospital. Un grup de voluntaris dels tres cossos s'ha encarregat de muntar i adequar personalment

les dues sales per tal que els nens ingressats a la sala puguin jugar i estudiar en un ambient més confortable i còmode. Així, s'han incorporat a la sala de jocs dels nens més petits tauletes, cadires noves per dibuixar i jugar, pres-tatges, calaixos, cortines i quadres infantils; i a la sala d'adolescents s'han afegit taules noves, cadires, cortines, i una taula amb un ordinador i una impressora per tal que els estudiants puguin desenvolupar les seves tasques acadèmiques durant la seva estada a l'Hospital.

Als actes solidaris cal afegir les donacions de joguines que han realitzat els Laboratoris Esteve i l'escola de música Combo de Granollers.



La Mitja Marató va comptar amb un punt d'atenció mèdica amb professionals de l'Hospital de Granollers

Per tercer any consecutiu, l'Hospital de Granollers va disposar d'un punt d'atenció mèdica a la Mitja Marató de Granollers. En concret, enguany hi van participar com a voluntaris 2 metges, 4 infermeres i 2 auxiliars de l'Hospital de Granollers que van cobrir les incidències mèdiques que es van produir en el punt d'arribada de la cursa. L'atenció sanitària de la Mitja es va fer, com és habitual, conjuntament amb la Creu Roja, que es fa càrrec de l'atenció sanitària durant tot el recorregut de la cursa.

La primera Mini Mitja Marató de Montornès es solidaritza amb l'Hospital General de Granollers

La Mitja Marató de Montornès es va solidaritzar enguany amb l'Hospital de Granollers, en decidir donar els 3 euros que costava la inscripció de la Mini per a la Unitat de Pediatria.

La Mini, que es va celebrar el cap de setmana del 29 i 30 de març, s'emmarca dins els actes de la Mitja Marató de Montornès, que enguany ha arribat a la seva quinzena edició.

Així doncs, el dissabte 29 a partir de les 5 de la tarda, es va celebrar aquesta Mini, en la que hi participaven només infants de fins a 14 anys d'edat, dividits en diferents categories.

En total hi van participar més de 350 nens i nenes. I el fet més lloable va ser que, enguany, els diners recaptats amb motiu de les inscripcions (els dorsals costaven 3 euros) han anat destinats a l'adquisició de material per a la Unitat de Pediatria de l'Hospital. A més, cal afegir que el tercer classificat de la Mitja, José Rios,

també va decidir donar voluntàriament el seu premi a aquesta mateixa causa.

La Mitja Marató de Montornès està organitzada pels ajuntaments de Montornès, Montmeló, Vilanova i la Roca, i també hi participen activament el Club d'Atletisme Montornès, el Club Elskekoren-molt, el Montmeló CB i Protecció Civil.



El dia que es va acordar la donació, amb el Dr. Morlans (Cures Pal·liatives), Pascual López (director de la cursa) i el Sr. Pla (de l'Observatori per la Salut Carles Vallbona-OSVA de l'Hospital)

"Estem oberts a més demandes, l'OSVA no és un projecte tancat, resta totalment al servei dels ciutadans i les iniciatives relacionades que tinguin els nostres professionals"

osva

Entrevista a Carles Pla i Poveda, director de Recursos Humans i director de l'Observatori de la Salut Dr. Carles Vallbona de l'Hospital General de Granollers

"L'Hospital té molta capacitat de creixement i compta, a més, amb l'estima de molta gent "



Carles Pla i Poveda

Porta cinc mesos a l'Hospital General de Granollers com a director de Recursos Humans i director de l'OSVA. Quina valoració fa d'aquest temps?
A nivell personal estic molt content. Vaig començar a treballar al novembre i la veritat és que han estat uns mesos intensos, amb molta feina perquè m'he trobat amb un parell de temes candents que s'han hagut de tractar amb immediatesa. Un d'ells la reestructuració de la direcció d'infermeria. La valoració, però, és molt positiva. He vist que és un hospital amb molta projecció i molta capacitat de creixement. És, a més, un centre que, tot i els seus problemes, té l'avantatge que compta amb l'estima de molta gent, aspecte molt important.

Com a director de l'OSVA, com definiria aquesta iniciativa?
És un projecte que té l'hospital. Tradicionalment, els ciutadans van a l'hospital però l'hospital no s'obre a la gent. No és un procés recíproc. Amb l'OSVA l'Hospital vol apropar-se a la població promocionant la salut, no reactivament esperant que vinguin, sinó de forma proactiva, tractant temes de prevenció i promoció de la salut. No conec cap altra iniciativa a nivell català que treballi amb aquesta

filosofia i de forma tan potent com l'OSVA.

Com funciona l'OSVA?

Bàsicament tenim tres grans branques: la part de voluntaris, la part social i la de salut pròpiament. La branca voluntariat, amb la directora d'infermeria Carme Tusquellas al capdavant, compta amb 40 voluntaris i ha desenvolupat en els últims mesos projectes com la Bibliosalut, l'Associació de voluntaris per l'Hospital de Granollers i l'Oncovallès. La part social de l'OSVA que tracta activitats integrades dins la societat que tinguin relació amb la salut, la porta directament el Dr. Germà Morlans i ha portat a terme col·laboracions amb diverses jornades esportives, com la Mitja Marató de Granollers, la Mitja de Montornès, i la Granollers Cup.

També organitzen la representació dels Pastorets al Nadal i la lectura de poemes per Sant Jordi, etc. I pel que fa a temes de salut, s'han engegat diversos programes des de l'Observatori com ara el projecte Salvadors, el Fes salut, cursos d'alimentació i salut, cursos de primers auxilis per a educadors de nens petits i el projecte Avall, que és un estudi sobre l'obesitat infantil.

Com veu el futur de l'OSVA?

La idea és que vagi creixent i poder anar articulant les accions amb el teixit social de la comarca. Volem donar resposta a les demandes que vagin sorgint a la població. Estem totalment oberts a més demandes, l'OSVA no és un projecte tancat, resta totalment al servei dels ciutadans i les iniciatives relacionades que tinguin els nostres professionals.

Així doncs, quina és la valoració global que fa de l'OSVA?

Molt bona. L'OSVA es basa en la voluntarietat i les ganes de treballar de les persones. Per als que participen en aquest projecte, han de ser persones amb iniciativa

Agraïments

L'OSVA agraeix seva la col·laboració a les següents empreses i entitats:

Advanced Medical Optics, B. Braun Surgical S.A., Boston Scientific Iberica S.A., Britte S.L., Cadisa, Coemco Restauración S.A., Dextro Mèdica S.L., DVD Mèdica, Enauto Divison Técnicas Limpieza, Eurotrama S.L., Establiments Viena, Exclusives Armengol S.L., Ferresuin S.L., Guilbert España S.L., Gráficas IN.BER S.C.P., Gráficas German S.C., H.R. S.L., Hospira S.L., Hill-Rom Iberica S.L., Impremta Copiràpid, J. Touron S.A., Jhonson and Jhonson, Jhonson Diversey España S.L., Les Flors, Laboratoris Unitex-Hartmann S.A., Laboratoris Aragó S.A., Maespa Manipulados S.L., MBA Catalunya S.A., Medtronis Iberica S.A., Molins Papereria, Ofidirecta Granolles S.L., Orbimed S.A., Parc Tintoreria, Papereria Molins, Pedrola-ES, PMC Grup 1985 S.A., Polymedic 2000 S.A., Prim S.A., Profinsa, S.G.I. S.L., Sarsted S.A., Sebastian Llorens S.L., Suministros Hospitalarios S.A., Suministros integrales de oficina S.A., Tyco Healthcare Spain S.L., Zardoya Otis S.A., Wurth España S.A., 2M Material Médico S.C.P., 3M España S.A., 7D'amor (Socomor S.A.), Unitat de Mossos d'Esquadra, Policia Local, i Bombers del Club Trencacames.

i molta orientació al servei del ciutadà. La valoració que en faig és per això estupenda. La iniciativa va començar amb temes puntuals i s'ha d'anar ordenant a mesura que vagi creixent. Queda, però, molta feina per fer.

Per últim, com veu el futur de l'Hospital en general?

Amb molt d'optimisme. S'ha fet una aposta molt bona des de la gerència, el patronat i el Departament de Salut i han convertit l'Hospital en l'hospital de referència del Vallès Oriental.

Penso que és un hospital molt ben reconegut i molt arrelat a la població. L'Hospital ha crescut molt i continuarà creixent en un futur.

farmaciola

Hàbits saludables

La salut és fruit de la interacció dels nostres gens amb els nostres hàbits. En gran mesura la salut depèn de nosaltres en poder-la mantenir.

Les malalties cardiovasculars constitueixen la primera causa de mort als països desenvolupats. El seu impacte sanitari i social no para d'augmentar i seguirà fent-ho en les pròximes dècades, segons la Societat Espanyola d'Arteriosclerosi i la Societat Espanyola de Cardiologia. Una dieta equilibrada i saludable, la pràctica d'exercici físic, la gestió de l'estrès, l'abandó del tabac així com el control dels factors de risc (hipertensió, diabetis, obesitat, hipercolesterolèmia...) prevenen les malalties cardiovasculars o en canvien el curs.

QUÈ PODEM FER?

Pel que fa a l'alimentació, cal portar a terme una dieta variada, equilibrada en quantitat i qualitat d'aliments, d'acord amb les necessitats individuals, seguint el model

de la dieta mediterrània: potenciar les verdures i hortalisses, les fruites, el peix, els llegums, els cereals, els fruits secs i condimentar amb oli d'oliva verge. Acompanyar, si es desitja, d'una quantitat moderada de vi negre (un gotet al dinar i al sopar). Limitar els aliments que poden tenir més greixos saturats, alt contingut amb sal i sucres refinats. Evitar els greixos trans, l'abús de precuinats, la brioxeria i la pastisseria industrial. Ingerir els aliments frescos (de mercat), i al cuinar utilitzar diverses tècniques (vapor, forn, planxa, bullits, *papillotte*...). Menjar de manera adequada, amb varietat i equilibri, és una garantia de salut.

L'ACTIVITAT FÍSICA

Practicar de forma regular exercici físic, en funció de les capacitats de cada persona, a intensitat moderada, de 3 a 5 dies per setmana durant 30-60 minuts (caminar a pas lleuger, ballar, fer aeròbic, anar en bicicleta, etc.). Abandonar el tabac. Si li és difícil i ho necessita, busqui ajuda.



CALAMARSETS AMB MONGETES TENDRES

INGREDIENTS:

1/2 quilo de mongetes tendres fines
700g de calamarsets nets i tallats a rodanxes
2 tasses de brou de peix
1 picada d'all i julivert i ametlles
1 fulla de llorer
1 copa de vi blanc
Oli d'oliva
Sal i pebre

ELABORACIÓ:

Dins d'una olla poseu a coure al vapor les mongetes netes amb el brou de peix, el llorer i un mica d'oli d'oliva. Un cop cuites tireu-hi els calamarsets i, quan siguin blancs, afegiu el vi i la picada, salpebreu i espereu que acabi la cocció.

Mària Vila i M. Antònia Ferrés

la residència

Accions socioeducatives a la residència



Els Mossos d'Esquadra van explicar 10 casos d'estafes al Centre Geriàtric Adolfo Montaña

Seguint el cicle establert d'accions educatives adreçades al col·lectiu de les persones grans i amb l'objectiu d'apropar la ciutadania de Granollers a l'Hospital de l'FHAG, el passat 26 de març la policia de la Generalitat coneguda pel nom de "Mossos d'Esquadra" van venir al Centre Geriàtric Adolfo Montaña a oferir una xerrada sobre les mesures que hem de prendre davant de qualsevol estafa.

10 casos diferents ens van deixar bocabadats, al saber com operaven en cada cas els estafadors. El resultat va ser un debat interessant per part dels assistents ja que exposaven situacions que s'havien trobat o

havien vist alguna vegada. El Marc, la Núria i l'inspector Ramon es van esforçar per donar respostes als dubtes plantejats i no paraven de fer recomanacions, sobretot en no portar molts diners de butxaca i, principalment, si la persona estava en àmbits assistencials (hospital, residència, etc.).

Un dels casos explicats va fer molta gràcia, ja que parlaven de "les falses infermeres". Explicaven que eren persones que anaven en bata blanca i molts bolígrafs a la butxaca. Els professionals que estàvem escoltant la xerrada ens hi vam veure reflectits.

Va haver-hi una gran afluència de

persones grans, que escoltaven amb atenció l'acció formativa. Cal destacar que es desplaçaren al Centre Geriàtric ciutadans de Granollers, gràcies a les dinàmiques integradores i socialitzadores que s'estan realitzant amb els professionals de l'Ajuntament que treballen en aquest àmbit.

Una altra acció conjunta va ser la visita a la fàbrica Roca Umbert, on els residents van recordar els espais i el lloc on treballaven, aportant dades interessants per als qui desconèiem aquest entorn. Un dels aspectes que ens va impactar, van ser les condicions laborals a què estaven exposades les persones que s'encarregaven de la caldera de la fàbrica, que segons explicaven els havien de ruixar amb aigua per tal que no es desmaïessin.

Seguint el calendari establert, els propers temes seran: l'estalvi d'aigua, l'onada de calor i la visita a les instal·lacions de la Comissaria dels Mossos d'Esquadra. També realitzem xerrades educatives als residents dirigides a millorar el seu benestar (alimentació adequada, control de la hipertensió, etc.).



Professionals del centre que durant el 2007 han fet 25 anys o bé s'han jubilat

les golfes

Nomenaments



Carme Padullés i Garcia
Directora Economicofinancera i de Serveis



Carme Tusquellas Oto
Directora d'Infermeria



Xavier Sancliment i Casadejús
Director d'Organització i Sistemes



Diana Navarro i Llobet
Cap de la Unitat de Recerca



Ignasi Castells Fusté
Cap de Secció de la Unitat d'Endocrinologia i Nutrició



Jofre Balagué Bellido
Cap d'Hosteleria

Guanyadors "les golfes" Número 57

Mots encreuats: Consol Fuste
Sopa de lletres: Montse Roca
Qui és?: Nani Casals

Festa dels treballadors

El passat 19 de desembre es va celebrar a la sala d'actes del Centre Geriàtric l'acte d'homenatge als professionals de l'Hospital que en el decurs de l'any 2007 han fet 25 anys que treballen al centre i l'acte de comiat de les persones que s'han jubilat durant el 2007. Aquest acte es celebra cada any a l'Hospital, coincidint amb l'inici de les festes de Nadal. Durant l'any passat 16 persones van celebrar els seus 25 anys a la institució i 8 es van acomiadar per jubilació.

Mots encreuats

H: 1. Tots de moda, el de l'Ebre, el de Roina, el del Segre.- 2. Aquexa (amb una geminada). Gènere poètic que descriu la vida rústica dels pastors en una perspectiva de felicitat ideal. Crida l'atenció.- 3. Nits franceses. Comença la lletra epsilon. Talons.- 4. Abreviatura molt corrent a l'hospital. En Bécquer ens presenta aquest instrument empolsinat en un racó del saló. Un carrer de Madrid.- 5. (Al revés) Norma jurídica. Plovisquejar. Símbol de l'àstat.- 6. Nitrogen. Cl Na. Sofre. Aquest mai mai serà mai.- 7. Quarant nou. Be. Roba tallada obliquament. Consonants.- 8. D'Avila, de Calcuta, de Lisieux. Tremolosa.- 9. Natural de la Costa d'Ivori. Portar a la saturació.- 10. Mamífer de l'ordre dels primats. Antigament, ut. Capital d'Albània.- 11. Tot seguit, immediatament. Abans de sant Esteve.- 12. Llista de sants venerats a l'Església (al revés). Article contracte, plural. Cinquanta.- 13. Indoeuropeu. Més cinquanta. Cinquanta i cinquanta. Cinquanta. Lletra grega, una mica mal educada.- 14. El déu dels mots encreuats. Agradar. En certs jocs de cartes, és un molt bona carta.

V: 1. Inflamació d'un tendó. Riu gallec immortalitzat per Rosalía de Castro.- 2. És una bona manera de trencar-se. Restarà en suspensió a una certa distància de terra.- 3. Relatius a un eix. Flors i violes i... ai, sí.- 4. Nascut. Clos amb caminals intrincats, que fan difícil de trobar-ne la sortida. Fòsfor.- 5. Sud. Bo. Angle recte. Molt bonic el de Kipling. Sot ple d'aigua.- 6. Sis que pot arribar a emborratxar. Consonant repetida. Bausador (francament, això és difícil, ho sento). La primera.- 7. Obesitat. Terminació genèrica dels hidrats de carboni. Fa por repetida.- 8. Als segles XVIII i XIX, soldat indi al servei de França, Portugal i la Gran Bretanya. Una diplomada d'Infermeria antiga. Impossibile tallar res.- 9. Article contracte plural. Nord. Molt enfadat. Exactament, mig lema.- 10. Mil cinquanta. Els compartiments d'una caixa d'impremta.- 11. Pràctica supersticiosa per a guarir malalties. Conjunt de murs que formen un clos.- 12. Consonant. Article masculí. Millor del tren que cardíaca. Creu.- 13. Una santa del piano. Millor al jersei que al clatell. Or del revés.- 14. En l'lach se'l va adoptar com a avi. Ximple (perdoni, no va per vostè).

Marina Molins

La vinyeta de... Jaume Parera

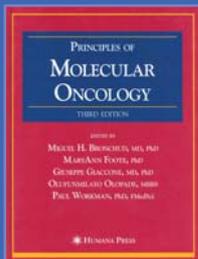


Solució Mots encreuats número 57

H: 1. Defervescència.- 2. Omeda. Nuara. Dt.- 3. Ll. Imaginaires.- 4. Insula. Ist. Rem.- 5. Ces. Densitat. C.- 6. On. Renyar. Sou.- 7. CC. Er. O. Eva. Li.- 8. Eix. Insatisfet.- 9. Faisà. Ar. Melsa.- 10. A. Ni. Ombre. AAr.- 11. Laxes. Eret. M.- 12. Elena. Nets. Eix.- 13. Sotal. tsA.Pisa.- 14. Ea. IM. Reig. I.

V: 1. Dolicocefales. Eminència. Aloe.- 3. Fe. Us. Xinxeta.- 4. Edil. Re. Siena.- 5. Ramaderia. Sali.- 6. V. A. En. N. O. M.- 7. Enginyosament.- 8. Suïssa. Arbres.- 9. Cantiret. Retar.- 10. Era. T. Vimets. E.- 11. Naira. Ase. Pi.- 12. C. Rets. Flameig.- 13. Idem. Olesa. Is.- 14. Ats. Cuitar. Xai.

Biblioteca FHAG



Principles of Molecular Oncology

Dr. Miquel Hernández-Bronchud
Cap d'Oncologia de l'Hospital General de Granollers
Editorial: Humana Press

Sinopsi: edició actualitzada de l'obra dirigida als especialistes en la matèria, com oncòlegs, hematòlegs i científics de la investigació del càncer. L'obra pretén oferir esperança amb noves estratègies contra el càncer per poder reduir la proliferació de cèl·lules cancerígenes i de manera significativa la metastasi.



Infección por VIH Tratamiento antirretroviral y mitocondria

Dr. Óscar Miró i Dr. Enric Pedrol
Hospital General de Granollers
Editorial: Adelfi-Targis SL (Barcelona) 2008

Sinopsi: monografia de més de 100 pàgines, amb 16 capítols escrits per 24 autors de 9 centres hospitalaris diferents. Al llarg de les seves pàgines es realitza una actualització de la relació a tres bandes entre VIH, el tractament antirretroviral i l'efecte d'aquests sobre la mitocondria.

El nou De bat a bat

Encetem una nova etapa de la revista de l'Hospital General de Granollers amb un nou disseny i una nova filosofia: comunicar a dins i a fora l'extraordinària tasca que dia a dia realitzen els nostres professionals. Uns professionals que són el valor afegit de la nostra institució.

Els aspectes relacionats amb la salut són continuament sotmesos a debat pels mitjans de comunicació i per l'opinió pública, en general, però de vegades ens oblidem que la salut no és quelcom abstracte, sinó que al darrera hi ha un equip humà, de metges, infermers, administratius i un llarg etcètera de professionals compromesos amb allò que fan.

El nostre de Bat a Bat vol ser una finestra oberta per explicar a la resta d'institucions sanitàries, col·legis professionals, facultats de medicina i també als òrgans de govern, l'activitat dels professionals de l'Hospital General de Granollers. Una finestra oberta també a nivell intern, perquè en una institució com la nostra, amb més de 1.500 treballadors, els circuits d'informació requereixen de nous suports comunicatius per tal que tothom conegui els èxits, els avanços i els nous reptes de futur del nostre hospital.

Consell de redacció

Telèfons d'interès

Hospital General de Granollers Tel. 93 842 50 00
Urgències Tel. 93 842 50 31
Urgències Centre 93 860 47 70
Emergències 112
Bombers de la Generalitat de Catalunya 085



La columna del Dr. Carles Vallbona...

Quan a l'any 1953 em vaig incorporar com a metge resident al Children's Hospital de la Universitat de Louisville dels Estats Units, em va sobtar veure que a l'hospital teníem a la nostra disposició un nombre de persones que hi treballaven voluntàriament i amb les que podíem comptar per moltes tasques complementàries a les que fèiem els professionals. Fins i tot hi havia dues persones, a sou de l'hospital, que estaven encarregades de dirigir la tasca dels voluntaris i de garantir que aquesta tasca fos eficaç. En un cap de setmana poc després de la meua arribada, vaig contemplar per la TV local una marató de 24 hores que tenia l'objectiu de recaptar fons pel suport econòmic del nostre hospital. Em va emocionar veure com desfilava pel plató una gran quantitat de ciutadans (molts d'ells infants) que dipositaven monedes o bitllets en una gegant guardiola a l'ensem que un primitiu comptador ens donava cada cinc o deu minuts les quantitats que s'anaven recollint. La ciutat estava pendent del que podia fer per a l'hospital i els professionals estàvem pendents del que nosaltres podíem fer per a la ciutat. Allò era una espècie de simbiosi entre hospital i població, és a dir, un rudimentari, però veritable Observatori de Salut. Avui, bé que amb altres noms, els hospitals americans, sobre tot els acadèmics, destinen quantitats bastant altes dels seus pressuposts a mantenir un grau elevat d'interacció amb llurs comunitats. Aquesta interacció es manifesta en forma de programes d'educació sobre la salut (xerrades, publicacions, programes de radio i TV), fires de salut i esponsorització d'activitats culturals i esportives diverses (de moment, encara no es representen *Els Pastorets*).

Crec que aquest model de cooperació és el que independentment, el Dr. Germà Morlans va concebre quan fa uns anys va proposar l'establiment del nostre Observatori de Salut del Vallès Oriental (OSVA). Aquesta proposta fou recolzada pel Dr. Lledó i rebé el vist i plau del Patronat de l'Hospital. En poc temps ja s'ha fet molta tasca i tots ens hem de gaudir de que un grup ben nodrit de granollerins hagi ja donat empenta a una sèrie d'iniciatives que poden tenir gran repercussió per al benestar i la salut dels nostres conciutadans.

No crec que hi hagi cap altre hospital comarcal de Catalunya que hagi endegat un programa amb l'envergadura de l'OSVA. Com tampoc penso que hi hagi massa hospitals amb publicacions com la De Bat a Bat. Em gaudeixo de que després d'un interludi d'uns pocs anys aquesta publicació hospitalària torni a batejar produint missatges d'interès no sols pels nostres treballadors i pacients sinó també per a tot "el poble". El De Bat a Bat ha d'esser quelcom que ens doni una espècie de radiografia periòdica del que es fa a dintre de l'hospital, del que diuen i escriuen els que hi treballen o els que reben els nostres serveis, dels sentiments més íntims que en prosa o en vers, volem compartir amb tothom, i de les nostres reaccions davant dels problemes que afrontem. Alguns pessimistes creuen que els problemes són obstacles insuperables. Altres creiem que els problemes són més aviat reptes que ens obliguen a trobar solucions que van més enllà dels motllos burocràtics. Penso que el nou De Bat a Bat anirà molt més enllà de qualsevol motllo burocràtic i deixarà les pàgines ben obertes perquè tots hi "posem la cullerada", comentant anècdotes, donant informació, proposant iniciatives diverses, exposant incongruències i sobre tot, deixant palesa la nostra dedicació a que l'HCG sigui el "marcapautes" de tots els hospitals del nostre nivell a Catalunya i que la ciutat de Granollers i el Vallès Oriental siguin testimonis dels beneficis de salut que es deriven d'una bona interacció entre l'hospital i la comunitat comarcal a la que servim.