

# Nova ubicació del Servei de prevenció de riscos laborals

El trasllat del Servei de prevenció de riscos laborals havia estat una demanda històrica tant de les persones treballadores que integren el servei com de la resta de persones treballadores de la Fundació Privada Hospital Asil de Granollers (FPHAG) i de la Fundació Privada Bertran de Seva (FPBS), que feien ús dels seus serveis i que per motius d'ubicació havien de desplaçar-se des de l'edifici històric i principal de l'Hospital fins a l'edifici d'Urgències Centre, ubicat a l'avinguda del Parc.

És per això que el mes de novembre de 2012 el Servei de prevenció de riscos laborals va formalitzar el trasllat i es troba en l'actualitat completament operatiu.

Entrant per la porta principal de l'edifici nou de consultes externes i anant en la direcció de les sales de la UIC, tot seguit es troben dos espais identificats. El primer, el servei tècnic, està dotat d'un despatx de treball i del despatx de la cap del Servei de prevenció de riscos laborals i medi ambient. La segona porta dona accés a la part sanitària, dotada del despatx d'infermeria i del de medicina del treball. En aquests darrers espais és on es realitzen les consultes de vigilància de la salut, es fan els exàmens de salut a les persones treballadores i les campanyes de vacunació.

El Servei de prevenció de riscos laborals enceta, doncs, una nova etapa amb la actual ubicació i

encara el 2013 amb interessants reptes per a continuar donant un servei de qualitat a les persones treballadores, amb l'objectiu principal de millorar-ne les seves condicions de treball i aprofundint en el coneixement dels riscos que comporta el desenvolupament normal de les seves funcions, assumint nous reptes, com ara el seguiment de la punxada accidental dels i les professionals, projecte que iniciarem en un futur a mig termini.

El Servei de prevenció de riscos laborals resta a la disposició de totes les persones treballadores per a qualsevol consulta, dubte i/o col·laboració, de la mateixa manera que ho ha anat fent durant tots aquests anys.

## la residència

# Què és la teràpia ocupacional?

D'una manera clara, el terapeuta ocupacional és aquell professional que dona suport a les persones de manera terapèutica, ajudant a realitzar les seves activitats quotidianes i/o ocupacions amb el major grau d'autonomia possible.

La definició donada per l'Associació Professional Espanyola de Teràpia Ocupacional (A.P.E.T.O.) amb el suport de la Federació Mundial de Terapeutes Ocupacionals (W.F.O.T.) és la següent: "La teràpia ocupacional és una professió de l'àrea de la Salut. Es centra a prevenir i/o disminuir les discapacitats i obstacles que apareixen com a conseqüència de trastorns físics, psíquics, sensorials o socials que impossibiliten que la persona es desenvolupi amb suficient independència en el seu medi. Restablir la funció perduda, optimitzar les capacitats residuals de la persona que tractem, són aspectes generals de la nostra activitat professional."

Des de Teràpia Ocupacional, a la Residència Adolfo Montañá tenim com a objectiu mantenir les capacitats cognitives (atenció, memòria, percepció,...) i/o motrius (amplitud de moviment articular, pinça fina, gruixuda...) dels residents, així com mantenir també les Activitats de la Vida Diària Bàsiques i Instrumentals (AVDBI), millorant el seu benestar general. S'apliquen diferents programes com són la psicomotricitat (en el que es treballen aspectes com la coordinació, esquema corporal, equilibri, conceptes de dins, fora, d'alt, baix, lateralitat, habilitat oculomanual, relaxació...), la pintura (on es treballa la creativitat, l'atenció, motricitat fina, distinció dels colors...), la reminiscència (memòria de records passats, llenguatge), la musicoteràpia (es treballen els ritmes, atenció, memòria,...) i la teràpia sensorimotriu (es treballen aspectes d'execució molt concrets com encaixos o enfiletar peces amb la finalitat de mantenir el màxim

temps possible el maneig i la utilització d'objectes).

A nivell individual, s'avaluen les AVDB dels residents, com l'alimentació, el vestir, la higiene i es realitzen les modificacions pertinents, així com també la valoració de l'ús d'ajuts tècnics i adaptació de l'entorn.

Però el treball del terapeuta ocupacional és més ampli. Podem treballar amb persones que hagin patit un ictus, persones amputades, Parkinson, demències, fractures de maluc, etc, aspectes com la reeducació del vestit, entrenament en l'alimentació, l'ús de cadira de rodes, les diferents transferències de cadira o cadira de rodes al llit, wc, cotxe, etc. Totes les intervencions del terapeuta tenen l'objectiu que la persona sigui el més autònoma possible.

Núria Torrent Triadó  
Terapeuta ocupacional