L'Hospital de Granollers es consolidarà com a centre de referència a la comarca

Premi a l'Excel·lència en **Atenció Sociosanitària**

Homenatge pels **25 anys** i **comiat per jubilació**

Fonaments del **nou edifici** de consultes externes

Una **aproximació** a la **Unitat d'Oncologia** i al **CEIC**

de a bat

Periòdic de la
Fundació Hospital/Asil de Granollers

[Segona època - Número 55 - Abril'07]

TOP 20 2005

TOP 20 2006

editorial

Comencem una nova etapa: 2007-2010

Amb l'any 2006 vam acabar el seguiment del Pla de viabilitat. El resultat ha estat prou satisfactori, gràcies a l'esforç de tots i totes els que doneu caràcter a la Fundació Hospital Asil de Granollers. En aquest període s'ha multiplicat l'activitat, ha augmentat la complexitat dels casos atesos i hem desplegat nous serveis, tot rebaixant la llista d'espera quirúrgica. Hem integrat l'activitat i hem acollit les persones que treballaven a l'antiga Policlínica, que han fet un ràpid esforç per adaptar-se a la nostra cultura organitzativa. Hem estès les aliances amb els proveïdors de l'entorn; hem endegat el Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica; hem multiplicat les hores de formació, i hem passat l'auditoria docent amb una valoració excel·lent. Mentrestant, hem estat reconeguts entre els millors hospitals de l'Estat per segon any consecutiu. Enhorabona!

Ara comencem una nova etapa, amb l'horitzó l'any 2010. Sabem que el creixement demogràfic els darrers anys ha estat i continua essent dels més alts de Catalunya, i els equipaments per a l'atenció sanitària no han crescut de manera harmònica.

Què ens depara el futur immediat? L'oportunitat d'adequar les estructures a la demanda de la població, d'anar per davant després d'uns anys a remolc del creixement demogràfic.

> ***Per al 2010 s'albira un escenari que remarca el nostre paper d'hospital de referència***

Avui comptem amb la confiança del Departament de Salut, guanyada gràcies a la resposta que heu donat als diferents reptes que han anat sorgint aquests anys i que es tradueix en el compromís d'acompanyar les estructures necessàries d'acord amb el següent pla:

S'encadenen l'obertura de la planta 2C i la finalització de la primera fase de les obres de remodelació i ampliació de l'FHAG, prevista per a l'any 2008 i concretada en el nou edifici per a l'atenció ambulatòria. Seguirà la posada en funcionament de dispositius d'altres proveïdors interrelacionats (Atenció Primària, Benito Menni, etc.) i l'ampliació dels nostres equipaments sociosanitaris i socials. Tot això, a banda del redisseny i la gestió de l'equipament ubicat al número 7 del carrer de Girona.

El creixement descrit i els espais alliberats en conseqüència, que hem de dur a terme acompassadament als recursos disponibles, permeten pensar en un centre d'uns 450 llits, en el qual les necessitats d'atenció ambulatòria, d'atenció urgent, de serveis generals i de suport siguin satisfetes.

> ***Es gira feina, però aquesta és la conseqüència de fer bé les coses***

Tot plegat ens permet albirar un escenari per a l'any 2010 que remarca el nostre paper d'hospital de referència, capaç d'atendre una patologia més complexa, de reforçar la nostra vocació docent i de vigoritzar la recerca. Un horitzó en el qual podrem comptar amb els equipaments que donen resposta a les necessitats de la població a mig i llarg termini.

Aquestes estructures les hem de dotar de coneixement i de competència. Hem de mantenir l'elevat nivell en la prestació de serveis al nostre centre, caracteritzat per un planter capaç, professional i compromès amb la institució.

Per fer-ho, en aquesta nova etapa canviem l'accent. Després de quatre anys on les directrius pivotaven sobre les variables de suport, posem el focus en els temes assistencials, mèdics i d'infermeria.

Les directrius principals les estem definint entre tots al Pla assistencial, nova guia per als propers anys, que apunta el desplegament de línies d'excel·lència i de nous serveis per completar l'oferta a la nostra població de referència. Òbviament, sense deixar de vetllar per l'eficiència, com es va fer durant el període marcat pel Pla de viabilitat, en què no hem deixat de fer una assistència de notable qualitat.

L'escenari gira feina, però aquesta és la conseqüència quan es fan bé les coses, com les han fet les 1.400 persones que treballen a l'FHAG. Felicitats! Cal que seguim amb il·lusió i empenta. El repte és prou estimulant. Ni més ni menys que recuperar les mancances al nostre entorn i dotar-nos de les estructures necessàries per preveure les necessitats del futur, per millorar les condicions de treball i per atendre els ciutadans de la millor de les maneres possibles.

Rafel Lledó
Director general

celobert

La consellera de Salut, Marina Geli, visita l'Hospital i explica la planificació sanitària a la comarca

L'Hospital de Granollers es consolidarà com a centre de referència comarcal

La consellera de Salut, Marina Geli, va visitar el 8 de març l'Hospital de Granollers per donar a conèixer les línies principals de la planificació de l'atenció sanitària especialitzada a la comarca. En el decurs de la visita, la consellera va explicar que l'edifici de Policlínica es convertirà en un hospital lleuger complementari de l'Hospital de Granollers; que l'Hospital creixerà en complexitat i enfortirà els àmbits de la docència i la recerca, i que la comarca també creixerà en recursos sociosanitaris i de salut mental. La visita va servir també perquè la consellera conegués de primera mà l'estat de les obres d'ampliació i reforma de l'Hospital.

Marina Geli va visitar també les obres d'ampliació i reforma de l'Hospital

Marina Geli va afirmar que el futur sanitari de la comarca passa per consolidar l'Hospital de Granollers com a centre de referència comarcal. Per això, es preveu un creixement dels equipaments del centre, amb un increment de llits destinats preferentment a altes convencionals d'alta complexitat (increment d'UCI, cirurgia complexa, etc.). La dimensió de futur de l'Hospital és de 370 llits d'aguts, 8 quiròfans, hospital de dia, consultes d'especialitats i gabinets per a proves, serveis de suport diagnòstic i servei d'urgències hospitalari. A aquests equipaments caldrà afegir els que es posin en funcionament a l'hospital lleuger del carrer de Girona.

Policlínica serà un centre complementari de l'Hospital

La consellera també va anunciar la decisió del Departament de Salut que el nou centre que es posarà en funcionament a l'edifici de Policlínica sigui gestionat com un edifici complementari de l'Hospital de Granollers. Un model anomenat hospital multicentre: una organització, dos centres. Així doncs, com a complement de l'Hospital, l'edifici de Policlínica serà un hospital lleuger d'alta capacitat resolutiva i de funcionament àgil. Els equipaments previstos són entre 50 i 80 llits de curta estada; quatre quiròfans de cirurgia major ambulatòria; cirurgia menor ambulatòria; hospital de dia; consultes d'especialitats i gabinets d'exploracions; serveis de suport diagnòstic, i un servei d'urgències. Pel que fa a l'atenció sociosanitària, es preveu un increment de 15 llits de mitja estada de convalescència i un centre de 75 llits sociosanitaris de llarga estada.

La consellera va explicar que l'Hospital es consolidarà com a centre de referència comarcal

Construcció d'un nou centre polivalent de salut mental

La consellera de Salut també va destacar la construcció d'un nou centre polivalent de salut mental, amb llits d'aguts i subaguts. Per tant, el futur de l'Hospital passa per consolidar-lo com un hospital multicentre en xarxa, referència de la comarca, que integri les línies d'atenció a malalts aguts, atenció sociosanitària, amb serveis potents d'ambulatorització, urgències resolutives i amb una forta coordinació amb l'Atenció Primària. Un centre que també reforçarà la seva centralitat en relació a la docència i la recerca.

dBaB

celobert

Premi FAD en assistència sociosanitària per a l'Hospital, i Homenot de la Sanitat per al Dr. Vallbona

El grup de companys guardonats, en la celebració que van fer amb l'Àrea Sociosanitària

El Dr. Carles Vallbona, en el moment de recollir el premi

La Fundació Hospital Asil de Granollers ha obtingut el Premi a l'Excel·lència en Qualitat en Atenció Sociosanitària en l'edició de 2007 dels Premis a la Qualitat Assistencial que convoca la Fundació Avedis Donabedian (FAD). En el mateix certamen, el Dr. Carles Vallbona va rebre el guardó d'Homenot de la Sanitat.

Els premis FAD reconeixen des de 1991 les persones i institucions que han contribuït a la millora de la qualitat assistencial en l'àmbit nacional i internacional. L'atenció a la gent gran ha estat un dels objectius de l'Hospital des de la seva fundació i una de les línies que s'han mantingut i que es continuaran reforçant. El premi és el reconeixement a la gran tasca assistencial de tots els professionals que treballen a les àrees de Geriatria i Sociosanitari i, alhora, un estímul per continuar treballant en aquest àmbit. Per la seva banda, el Dr. Carles Vallbona, membre del Patronat de la Fundació, va rebre el reconeixement d'Homenot de la Sanitat, un premi que es concedeix a totes aquelles persones que contribueixen a la millora de la qualitat assistencial.

dBaB

L'Ajuntament de Granollers concedeix la medalla de la ciutat a les Germanes Carmelites de la Caritat-Vedruna

La Congregació de les Germanes Carmelites de la Caritat-Vedruna va rebre el passat mes de desembre la medalla de la ciutat, concedida per l'Ajuntament de Granollers, com a reconeixement a la seva feina i pel seu compromís amb la ciutat.

La Congregació de les Germanes Carmelites de la Caritat-Vedruna és present a Granollers des de 1855, iniciant la seva activitat tenint cura de les persones malaltes i els infants. Amb el pas del temps, les necessitats de l'Hospital de Granollers es van anar ampliant, i ler germanes van començar a col·laborar en la dinamització i coordinació de l'activitat sanitària del centre. Actualment, la seva tasca és present a la Residència de la Gent Gran i al servei religiós de l'Hospital.

dBaB

Matea Martínez, M. Ares Juclà i Maria Panosa (assegudes, d'esq. a dreta) Immaculada Pernia, Enriqueta Matabosch, Imma Bonada, Pilar Castellanos, M. Dolors Sitjes i Josefina Hernàndez (dretes, d'esq. a dreta)

celobert

Entrevista amb el Dr. Miquel Hernández-Bronchud, cap de la Unitat d'Oncologia de l'Hospital de Granollers

"La Unitat d'Oncologia és pionera en el treball en xarxa"

El Dr. Miquel Hernández-Bronchud és el cap de la Unitat d'Oncologia de l'Hospital de Granollers, que presta atenció en aquesta especialitat a la comarca en xarxa amb els hospitals de Mollet i Sant Celoni. La Unitat va crear-se fa deu anys i atén una mitjana de 3.500 pacients l'any. Hernández-Bronchud es mostra orgullós de l'evolució d'aquesta unitat, que compta amb un equip interdisciplinar que fa possible que els malalts de càncer i els familiars se sentin recolzats a nivell assistencial i psicològic durant la malaltia. Hernández-Bronchud és màster en Biologia Mol·lecular per Cambridge; llicenciat i doctor en Medicina per la Universitat d'Oxford; especialista en Oncologia Mèdica; membre del Real College Britànic de Medicina Interna; diplomat en Gestió Hospitalària per Esade, i excap de secció de l'Hospital de Sant Pau. Recentment ha estat nomenat membre de la Comisión Nacional de la Especialidad de Oncología Médica del Ministerio de Sanidad y Consumo y del Ministerio de Educación y Ciencia, i encara li queda temps per escriure llibres, no només de la seva especialitat, sinó també d'història.

Fa set anys que la Unitat d'Oncologia es va fer càrrec de l'atenció oncològica a l'Hospital de Mollet, i atén els malalts que deriva l'Hospital de Sant Celoni. Com valora el paper comarcal de la unitat?
Hem estat pioners en treballar en xarxa, ja que vam ser els primers especialistes a donar servei a tota la comarca. Això, estratègicament, és molt important perquè la nostra comarca està situada entre Barcelona i Girona, Osona i el Maresme, i quedava una mica "despenjada". A més, el paper comarcal s'enfortirà, ja que el Departament de Salut ha ratificat la voluntat que l'Hospital de Granollers es consolidi com a hospital de referència a la comarca.

Què s'està fent en matèria d'investigació de càncer?
Participem en grups de recerca amb els quals tenim una estreta vinculació, com la Mútua de Terrassa, l'Hospital de Terrassa, l'Hospital Parc Taulí de Sabadell i l'Hospital de Vic. Tot i així, hem de tenir en compte que els hospitals de la XHUP som els que més pacients atenem i això ens deixa poc marge per fer recerca. Val a dir, però, que des que tenim el Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica intentem fomentar més la recerca i assajos i estudis més ambiciosos.

Què caldria per incentivar més la recerca?
Més recursos humans, ja que només som cinc oncòlegs per a una població d'unes 380.000 persones i amb vistes a incrementar-se. L'objectiu és que de la mateixa manera que es va fer una aposta per descentralitzar l'assistència per apropar-la al pacient, hi hagi una redimensió equitativa en recursos humans. Un dels objectius que volem assolir enguany és la implantació d'un oncòleg a temps parcial que doni servei a l'Hospital de Sant Celoni.

La prevenció és clau en la lluita contra el càncer?
Sí. Hem de tenir en compte que el càncer és la primera causa de mortalitat en persones d'entre 35 i 70 anys i que afecta a 1 de cada 3 homes i a 1 de cada 6 dones. És important fer prevenció primària (vacunar-se) i secundària (revisions preventives). En aquest sentit, les dones són pioneres perquè amb les revisions ginecològiques per detectar el virus del papiloma humà genital s'ha reduït dràsticament el càncer de cèrvix femení. A més, en un futur pròxim es començarà a comercialitzar una vacuna contra el virus del papiloma, que permetrà, juntament amb la vacuna contra l'hepatitis B, incidir més en prevenció primària. Evidentment, controlar el tabaquisme també és una bona forma de prevenir.

El Dr. Miquel Hernández-Bronchud, cap de la Unitat d'Oncologia

Patir càncer significa un trasbals per al pacient i la família. Com encara l'equip interdisciplinar de la Unitat d'Oncologia el procés?
Des de la Unitat intentem millorar la qualitat de vida dels malalts de càncer i ajudar en el que podem a les famílies, perquè patir càncer a vegades té implicacions socioeconòmiques. La Unitat fa el que pot en la vessant sociològica i en aquest àmbit cal agrair la col·laboració dels serveis socials de l'Hospital i dels ajuntaments de la comarca, que ens han ajudat a resoldre molts problemes. Les infermeres també juguen un paper important perquè tenen un contacte més estret amb el pacient i són les que solen detectar problemes psicològics. En aquest sentit, comptem amb la col·laboració de la Fundació Oncovallès, una iniciativa molt positiva que ens permet donar suport psicològic.

Ha estat nomenant membre de la Comisión Nacional de la Especialidad de Oncología Médica. Quins són els objectius d'aquesta comissió?
Som deu especialistes que ens reunim periòdicament a Madrid per redefinir la formació de l'especialitat d'oncologia via MIR i també la formació en pregrau. Un dels aspectes en què volem incidir és que s'apliqui a Catalunya la normativa europea que els metges de família en formació també facin rotació per oncologia, dins el període opcional de formació. En aquest sentit, ens agradaria que els companys de l'Atenció Primària incidissin en aquesta formació en oncologia dels MIR de medicina de família i comunitària.

dBaB

celobert

Doctores del Servei de Geriatria de l'Hospital escriuen tres capítols del llibre *Tratado de Geriatría para Residentes*

Les doctores Rosalia Torres, Raquel Benavent i M. Victòria Farré (d'esq. a dreta)

Les doctores Raquel Benavent, M. Dolores Nieto, Rosalia Torres, M. Victòria Farré i Laura Robles han escrit tres capítols del llibre *Tratado de Geriatría para Residentes*, que es va presentar al Congrés Nacional de Geriatria el juny de l'any passat. Aquest és el primer tractat que s'ha fet a nivell nacional sobre aquest tema, fruit d'una iniciativa de la Sociedad Española de Geriatría, que va reunir a tots els tutors de geriatria d'Espanya per decidir i organitzar els continguts del llibre.

En concret, els tres capítols escrits per les metges geriatres de l'Hospital són *Cáncer: neoplasias más frecuentes*, *Transtorno de la coagulación* i *Inmovilidad*. Cada capítol és una actualització del tema tractat, basat en la bibliografia actual. Les autores estan molt satisfetes d'haver participat en aquest llibre, del qual pensen que és una eina molt interessant, tant pels metges geriatres com per a altres especialistes. A més, el tractat compta amb un annex pràctic de molt interès en geriatria, amb adreces d'internet, llocs de formació, etc.

dBaB

El Servei de Radiologia, guardonat en el Congrés de la Societat Nord-Americana de Radiologia

La presentació electrònica *The cranial vault: What the General Radiology needs to know*, del Servei de Radiologia de l'Hospital de Granollers, ha obtingut la distinció *cum laude* en la 92a edició del Congrés de la Societat Nord-Americana de Radiologia, que se celebra anualment a la ciutat de Xicago.

Aquest congrés ha esdevingut un referent mundial del Diagnòstic per la Imatge, tant a nivell científic com d'equipaments, i és un punt de presentació de les últimes novetats que constantment apareixen en aquest camp de la medicina. Alhora, també és el certamen on es presenten les millors ponències de docents i els nous avenços científics en radiologia.

El Servei de Radiologia de l'Hospital fa dotze anys que presenta treballs a aquest congrés, de forma pràcticament ininterrompuda. Això ha permès que el servei comparteixi sostre amb els millors especialistes del món del camp de la radiologia. A més, el Servei de Radiologia ha obtingut en diverses ocasions reconeixements als treballs presentats, per davant d'altres centres nacionals i internacionals, amb recursos infinitament superiors.

dBaB

Premi per a un treball de Núria Pardo, d'Anatomia Patològica

Núria Pardo

La ponència *Amiloidoma en lesió tumoral nodular pre-parotidea*, de la citotècnica i biòloga Núria Pardo, del Servei d'Anatomia Patològica de l'Hospital de Granollers, va aconseguir el premi a la millor comunicació que concedeix la Societat Catalana de Citologia, dins la sessió anual anomenada *Roda de casos*.

dBaB

l'aula

III Jornada del Dolor Crònic

El 25 de maig tindrà lloc a l'Hotel Ciutat de Granollers la III Jornada del Dolor Crònic, que tractarà sobre el dolor en el pacient geriàtric, ja que en la pràctica diària s'ha constatat la problemàtica que planteja el dolor crònic en el pacient més gran de 65 anys. Podeu consultar el programa de la jornada al web **www.fhag.es**.

dBaB

l'aula

La III Jornada de Salut tracta com integrar l'activitat sanitària privada en centres públics

Al voltant d'un centenar de professionals de diverses institucions de Catalunya van assistir a la III Jornada de Salut, que va tenir lloc el 20 de febrer a la sala d'actes del Museu de Granollers. La Jornada, organitzada per la Fundació Hospital Asil de Granollers a través de l'Observatori de la Salut Dr. Carles Vallbona, portava per títol *Activitat sanitària privada en centres públics. Com integrar-la?*

La III Jornada de Salut va començar amb una conferència introductòria, a càrrec de Guillem López Casasnovas, catedràtic d'Economia de la Universitat Pompeu Fabra i director del Centre Especial de Recerca en Economia i Salut. Després va tenir lloc una taula rodona, que va comptar amb la participació de M. Dolors Navarro, presidenta del Fòrum Català de Pacients, i els doctors Genís Garcia, del CatSalut, Carles Hument, de l'Hospital de Barcelona, i Esteve Picola, del Grup Mútua de Terrassa. La Jornada es va cloure amb un debat.

dBaB

Una imatge dels ponents de la III Jornada de Salut

Sessions clíniques generals

A l'aula de docència A

12 abril 8 h	**Tesi doctoral: Està augmentant la diabetis en el nen petit a Catalunya?.** Dra. Vicky Borràs
19 abril 8 h	**Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica: Presentació i funcions.** Dr. Joaquim Rigau
26 abril 8 h	**Cronificació del dolor agut postoperatori.** Drs. V. Espiga i J.J. Arén
3 maig 8 h	**Cas clinicopràctic: Sarcoïdosi vs tuberculosi.** Drs. Esther Ferrer, Enric Barbeta i Ángel Serrano
10 maig 15 h	**Cirurgia endovascular: indicacions i tècniques.** Dra. Montserrat Mairal
17 maig 15 h	**La salut dels MIR i el programa d'atenció integral al metge malalt.** Dr. Jaume Padrós
24 maig 8 h	**Esclerosi lateral amiotròfica: un enfocament multidisciplinari.** Dra. Esther Roquer
31 maig 8 h	**Oxigenoteràpia i altres teràpies respiratòries a domicili.** Dra. Júlia Tàrrega
7 juny 15 h	**Cirurgia laparoscòpica de còlon: l'experiència dels primers 50 casos.** Dr. Josep Montero
14 juny 8 h	**Varices esofagogàstriques: Tractament de l'episodi hemorràgic agut.** Dr. J. Rigau
21 juny 15 h	**Tractament sistèmic del càncer de mama metastàsic.** Dra. Laura Jolis
28 juny 8 h	**Dels homínids als humans: 6.000 anys d'història.** Sr. Albert Roig

voluntariat

Voluntaris per la Sida

Membres de Voluntaris per l'Hospital, en la donació de la recaptació a l'Hospital

L'Associació Voluntaris per l'Hospital va organitzar el 25 de gener al Teatre Auditori de Granollers un concert solidari del cantant Miqui Puig, que alhora va servir per donar a conèixer la tasca de l'associació. La recaptació de les entrades, 3.000 euros, ha estat donada a l'Hospital per ajudar a la investigació de la sida.

Voluntaris per l'Hospital va començar la seva activitat el mes de maig de 2005 fent tasques de voluntariat a diverses àrees de l'Hospital. Actualment, prop d'una trentena de voluntaris de Granollers i comarca fan acompanyament de malalts, suplència de familiars i suport al malalt, a la Residència, a la Unitat de Cures Pal·liatives, a Convalescència i a Pediatria. Si teniu temps i ganes de col·laborar en projectes de voluntariat i voleu conèixer l'associació, podeu trucar al 93 870 05 97.

dBaB

voluntariat

Participació de l'Hospital a la Mitja Marató de Granollers, amb personal sanitari i corredors

Per segon any consecutiu, l'Hospital de Granollers va col·laborar amb la Mitja Marató de Granollers amb una dotació de personal per cobrir les incidències mèdiques que es produeixen en el punt d'arribada de la cursa. Cinc professionals de l'Hospital, Germà Morlans, Jordina Lloreda, Carme Pedreño, Isabel Llopart i Antònia Palomero, van atendre una vintena de corredors, la majoria amb problemes lleus.

D'altra banda, deu treballadors de l'Hospital van córrer la Marató: Esther Collell, Xavier Pruna, Rafael Lledó, Enric Cruz, Josep Constantí, Victòria Garriga, Daniel Romero, José María Ruiz, Ferran Collado i Marta de Rojas. Esther Collell va fer el millor temps d'entre tots els participants de l'Hospital. A aquests, cal afegir els companys que van córrer la cursa el Quart de la Mitja.

dBaB

Alguns dels corredors de l'Hospital

Els voluntaris mèdics

Es presenta el projecte OSVA a entitats i empreses

Un centenar de persones van assistir el 18 de gener a la presentació de l'Observatori de la Salut Dr. Carles Vallbona (OSVA), en un acte organitzat per l'Hospital de Granollers per donar a conèixer aquest projecte a entitats i empreses. La presentació es va fer en el decurs d'un esmorzar de forquilla a la Fonda Europa de Granollers, amb la presència de representants d'empreses, entitats, institucions públiques i professionals de la salut.

L'acte de presentació de l'OSVA va reunir un centenar de persones

L'OSVA és un projecte a través del qual la Fundació Hospital Asil de Granollers vol reafirmar el seu compromís amb la salut i el benestar de la ciutadania, posant a disposició de la societat el coneixement i l'expertesa dels professionals de la salut. Per aconseguir-ho, l'OSVA busca la complicitat i la implicació de tota la societat, des del convenciment que la salut és un projecte col·lectiu. L'OSVA ofereix a les empreses la participació en aquest projecte a través d'un pla de patrocini. Aquesta iniciativa s'emmarca en el context de la responsabilitat social corporativa, un compromís que subscriuen cada vegada més organitzacions i que s'ha incorporat plenament en l'estratègia empresarial.

dBaB

agenda

Celebració del Nadal amb *Els Pastorets*, la visita dels Reis i donació de joguines

Un any més, treballadors i treballadores de l'Hospital van posar en escena per les festes nadalenques *Els Pastorets* de Josep M. Folch i Torres. Entre les novetats d'aquesta edició, va destacar la participació del doctor Carles Vallbona en la representació.

També, com és habitual, l'Hospital va rebre la visita dels Reis d'Orient la tarda del 5 de gener. Després d'una petita cavalcada per l'exterior del centre hospitalari, els Reis van rebre les cartes dels nens, visitar els malalts ingressats i portar els regals a la gent gran de la Residència.

Emmarcat en les festes de Nadal, cal destacar dues iniciatives solidàries i lúdiques, a càrrec d'entitats de la comarca, per fer una donació de joguines a la sala de jocs de Pediatria. D'una banda, la desfilada de models amb infants de l'escola bressol La iaia Maria de Sant Celoni. De l'altra, el projecte *Jazzjoguina*, impulsat per la Jove Big Band de l'Escola Combo de Granollers, que consistia a intercanviar una joguina per una entrada al concert d'aquesta formació.

dBaB

El Dr. Carles Vallbona en la representació d'*Els Pastorets*

Els Reis d'Orient i els seus patges, en la visita a l'Hospital

Acte d'homenatge pels 25 anys i comiat per jubilació

El 20 de desembre va tenir lloc l'acte d'homenatge als 19 professionals de l'Hospital que en el decurs de l'any 2006 ha fet 25 anys que treballen al centre, i de comiat a 2 persones que s'han jubilat durant aquest any.

Les companyes i els companys que ha fet 25 anys que treballen a l'Hospital són: Enriqueta Bedia Campos, Mariana Bernet Vidal, M. Jesús Florencio Suárez, Josefa Gallego Nova, Alicia Belén Hevia Iglesias, Isabel Martínez Bigas, Carme Massó Torres, Ana Morales Martínez, Blasa Muñoz Requena, Rafaela Oliver Fernández, Josep Ignasi Pascual Montanés, Antoni Pavón Pérez, Luisa Pozo Giménez, Montserrat Roca Amiel, Trinidad Sala Atienza, Antònia Sánchez García, Rosa M. Serra Parera, Olga Silva Gómez i Rosalia Solà Roigé. En el decurs de l'any 2006 s'han jubilat: Francisco de la Cruz Simón i Alberto Vázquez Navarro.

dBaB

Els companys i les companyes homenatjades

la bastida

El Departament de Salut ha atorgat una subvenció de 20 milions d'euros

Comença el moviment de terres i la col·locació dels fonaments del nou edifici d'atenció ambulatòria

La nova cuina i el menjador ja funcionen i abans de l'estiu estaran enllestides al soterrani -1 les dependències de la farmàcia i el laboratori clínic

Les obres d'ampliació i reforma de l'Hospital de Granollers ja comencen a ser més visibles. El mes de febrer va començar el moviment de terres a la zona on s'ha de construir el nou edifici de consultes externes, després d'enderrocar els edificis de magatzems, compres, cuina, manteniment, llenceria i antiga bugaderia. També s'han començat a col·locar els fonaments del nou edifici, que es preveu estigui enllestit durant el proper any, i s'està construint el nou edifici d'instal·lacions, que serà el motor que permetrà que l'Hospital funcioni a nivell energètic. La nova cuina i el menjador de personal ja estan en funcionament al soterrani -1.

El primer pas en la construcció del nou edifici d'atenció ambulatòria ha estat el moviment de terres per col·locar-ne els fonaments i, seguidament, començar a construir l'estructura de l'edifici i la façana. Abans, però, s'han hagut de condicionar els soterranis -1 i -2 per posar-hi en funcionament els serveis que fins ara estaven ubicats a la zona on s'ha de construir el nou edifici: cuina i menjador provisional, arxius d'històries clíniques, vestidors de personal i llenceria, i magatzem general. També s'ha obert un pati anglès per guanyar llum natural i s'ha començat a construir l'edifici industrial, sense el qual no poden funcionar els serveis d'aigua, electricitat, climatització... Les obres de la primera fase d'ampliació i reforma de l'Hospital tenen un cost de 24 milions d'euros, 20 milions dels quals es finançaran amb la subvenció que ha atorgat el Departament de Salut, i la resta, mitjançant la Fundació Privada Francesc Ribas.

En aquest solar s'ubicarà el nou edifici de consultes externes

Pel que fa a l'edifici d'instal·lacions, aquest s'està construint a tocar del pàrquing. Té una superfície de 1.000 metres quadrats i connectarà amb l'Hospital a través d'una galeria de serveis. A l'edifici hi ha les connexions de gas i electricitat, i elements com grups electrògens, bombes de buit, calderes d'aigua calenta i bombes de fred i calor, necessaris per al funcionament diari de l'Hospital.

La farmàcia i el laboratori, properament al soterrani -1

A principis d'any es van posar en funcionament al soterrani -1 la nova cuina i el menjador de personal, i està previst que abans de l'estiu estiguin enllestides les dependències que han d'ocupar la farmàcia i el laboratori clínic. La farmàcia agruparà les àrees de dispensació de medicaments al públic extern, preparació de medicació, centre d'informació de medicaments i dispensació i àrees administratives, i incorporarà millores en els sistemes d'emmagatzematge i distribució de medicaments amb un sistema rotatori automatitzat per a la distribució de la medicació. Per la seva banda, el laboratori clínic agruparà les àrees de bioquímica, microbiologia, hematologia, banc de sang i laboratori d'urgències. L'àrea d'extraccions no estarà situada al laboratori, sinó a la planta baixa de l'edifici històric, on actualment hi ha el servei de farmàcia, per facilitar l'accés al públic. Amb l'entrada en funcionament d'aquests dos serveis, els soteranis ja estaran del tot acabats, ja que el soterrani -2 va quedar complet fa uns mesos amb els vestidors, llenceria i magatzem general, que van unir-se a l'arxiu d'històries clíniques.

dBaB

Construcció del nou edifici d'instal·lacions

La cuina i el menjador ja estan en funcionament

de guàrdia

Entrevista amb el Dr. Joaquim Rigau, president del Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica (CEIC) de la comarca

"El CEIC ha d'aplicar els principis ètics a la investigació, sempre en benefici del pacient"

A principis del mes de gener va començar a funcionar el Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica dels hospitals de Granollers, Mollet i Sant Celoni. Aquest comitè està format actualment per: Joaquim Rigau (president), M. Cristina Vedia (secretària) i Isabel García, Pau Garro, Jaume Illa, Pere Illa, Antoni J. Llovera, Eva Martín, M. Pilar Mas, Esther Pastor, Teresa Piella, Montserrat Ponsa i Jordi Viladoms (vocals). Sònia Romero n'és la secretària administrativa.

Membres del Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica

Què és el CEIC i quins són els seus objectius?
És un organisme absolutament independent format per professionals sanitaris i persones no vinculades amb la medicina, un fet que ens permet tenir diferents punts de vista. A més, és d'agrair la seva col·laboració perquè tots ells participen desinteressadament amb el CEIC. Pel que fa als objectius, el principal és vetllar per la protecció i els interessos dels pacients que han d'entrar en un assaig clínic.

A grans trets, què és un assaig clínic?
Un estudi fet amb medicaments que s'han de desenvolupar o que estan en fase de recerca, o amb productes sanitaris que ja estan aprovats. Els estudis pretenen veure la vàlua d'aquests medicaments, la seva eficàcia en grups de malalts i si la seva aplicació pràctica beneficia els pacients.

Qui finança aquests estudis?
Normalment qui aporta els diners per a la investigació i el manteniment del CEIC és el promotor de l'estudi, que sol ser la indústria farmacèutica interessada a introduir un nou fàrmac al mercat. Els professionals estudiem el protocol que ens presenta el promotor i decidim si els malalts en poden sortir beneficiats. En aquest sentit, el professional actua amb total independència perquè per llei cap membre del CEIC està remunerat i, a més, signem una declaració jurada especificant que no tenim cap mena de relació contractual amb la indústria farmacèutica. És una manera de promoure la independència.

El doctor Rigau, president del CEIC

Quants assajos clínics se solen fer en un any?
No podem donar una xifra concreta perquè el CEIC ha començat a funcionar sense estar tutelat per l'Hospital de Sant Pau aquest mes de gener, però fins ara fèiem entre 20 i 25 estudis l'any. Sota la tutela de l'Hospital de Sant Pau s'han aconseguit resultats excel·lents i continuem mantenint una molt bona relació.

Els estudis se centren en algun camp concret?
La majoria dels assajos van destinats a la investigació en VIH, i també, en menor nombre, al camp de l'oncologia. De la resta d'especialitats se solen fer, entre tots, entre 6 i 10 estudis l'any.

Com es materialitza l'aplicació de principis ètics al camp de la recerca?
Seguint quatre postulats bàsics: no maleficiència; justícia; autonomia i respecte per les persones; i beneficiència. El CEIC ha de vetllar perquè aquesta principis bioètics es compleixin, és a dir, ha de procurar que hi hagi un benefici per al pacient, però que aquest sempre estigui protegit i que sàpiga en tot moment el que se li està fent i que no se li aplicarà cap pràctica clínica que el professional cregui que pot empitjorar-li la salut.

Els pacients solen acceptar formar part d'un assaig?
Els malalts el que volen és curar-se i si el metge al qual li han dipositat la confiança els diu que l'estudi serà profitós per a ells, solen acceptar perquè confien en el metge que els tracta. Per això, l'obligació del professional és objectivar una sèrie de fets, proposar alternatives i que el malalt pugui escollir, explicant-li sempre fil per randa en què consisteix l'estudi, així com els pros i els contres.

La consellera Marina Geli va anunciar en la seva darrera visita a l'Hospital de Granollers que la institució ha d'enfortir els àmbits de la recerca i la docència. Això motivarà els professionals a fer més recerca?
Tenim una gran il·lusió i motivació per fer bé les coses i si les paraules de la consellera es concreten en ajuts a la recerca i la docència, evidentment serà un factor afavoridor perquè els professionals s'impliquin a fer més estudis i protocols, ja que aquests són un complement molt important de la nostra activitat professional.
Si se'm permet, no voldria acabar sense donar públicament les gràcies al Dr. Josep M. Ibáñez, anterior director de Qualitat i Desenvolupament, ja que la seva feina va fer possible la creació del CEIC; al professor Jané, catedràtic de Farmacologia i president del CEIC de l'Hospital de Sant Pau, per haver-nos tutelat i ensenyat durant tots aquests anys, i a tots els membres del CEIC, que de forma voluntària i desinteressada han volgut participar en aquesta experiència tan engrescadora.

dBaB

prevenció

El Servei de Prevenció de Riscos Laborals integra quatre especialitats preventives

Recentment, el Servei de Prevenció de Riscos Laborals (SPRL) de la Fundació Hospital Asil de Granollers ha integrat internament les quatre especialitats preventives. Fins l'any passat, el SPRL desenvolupava dues de les quatre especialitats preventives, concertant amb una entitat externa acreditada les altres dues.

La nova modalitat organitzativa és la d'un Servei de Prevenció Mancomunat, dotat amb recursos propis per al desenvolupament de les quatre especialitats preventives: Seguretat, Higiene, Vigilància de la Salut, i Ergonomia i Psicosociologia.

El SPRL està constituït per quatre professionals: un tècnic de prevenció, un metge del treball, un infermer del treball i un director de servei. Aquests recursos permeten desenvolupar les funcions preventives que estableix la Llei de prevenció de riscos laborals. Les principals funcions són:

Definició de política preventiva del centre.
Avaluació de riscos laborals: manteniment de l'avaluació de riscos de tots els llocs de treball del centre, i avaluació de riscos de tots els llocs de treball del centre.
Planificació de l'activitat preventiva de tots els llocs de treball del centre.
Equips de protecció individual (EPI): determinar els EPI necessaris.
Informació preventiva als treballadors.
Acollida als treballadors de nova contractació.
Formació preventiva als treballadors.
Mesures d'emergència: manteniment del Pla d'emergències internes del centre.
Seguiment de la seguretat a les obres.
Control de les compres.
Investigació d'accidents de treball i malalties professionals.
Protocolització de tasques crítiques.
Coordinació d'activitats amb empreses externes.
Vigilància de la salut.
Consulta de deshabituació tabàquica per a treballadors fumadors.
Protecció a col·lectius amb especial sensibilitat: maternitat, discapacitats, menors d'edat, etc.
Participació, consulta i informació als representants legals dels treballadors: Comitè de Seguretat i Salut.

Per al desenvolupament d'aquestes activitats preventives s'han habilitat uns nous espais per al SPRL a l'edifici de l'avinguda del Parc. A la primera planta de l'edifici de l'avinguda del Parc es disposa de dos consultoris d'exploració i dos despatxos tècnics.

Servei de Prevenció de Riscos Laborals

la residència

Agraïment de la família de Manolo Robledo

Volem agrair públicament a TOT el personal de l'Hospital General de Granollers, i molt especialment al personal i residents del Centre Geriàtric Adolfo Montañá, les mostres d'afecte rebudes a l'acomiadament de l'espòs i pare que tots coneixieu, el que va ser durant molts anys "el barbero del Hospital", l'amic que va ser de tots els que van voler ser el seu amic: Manolo Robledo Gavino. Sincerament, moltes gràcies per recolzar-nos d'aquesta forma tan afectuosa. Mai no ho podrem oblidar, podeu estar segurs.

Família Robledo-Sevillano

nomenaments

Francesc Xavier Subirana i Pozo
Cap d'Estudis. Gener 2007

Pau Gascón i Vila
Adjunt a la Direcció d'Administració i Serveis. Gener 2007

Jordi Cuquet i Pedragrosa
Cap de Secció de Medicina Interna. Febrer 2007

Francesc Xavier Surís i Armangué
Cap de Secció de Reumatologia. Febrer 2007

Jordi Gendre i Martí
Cap de Secció de Neurologia. Febrer 2007

l'altra mirada

Viatge al Perú. IX Campanya de la SECPRE

La Dra. Maite Ezpeleta, del Servei d'Anestesiologia i Reanimació, ha estat durant tres setmanes al Perú, col·laborant en la campanya de la Societat Espanyola de Cirurgia Plàstica i Reparadora, que té la finalitat d'operar nens sense recursos d'àrees molt deprimides del nord d'aquest país. La mateixa doctora ens parla d'aquesta experiència increïble, tant a nivell personal com professional.

El motiu del viatge sorgeix d'una iniciativa de la Societat Espanyola de Cirurgia Plàstica i Reparadora (SECPRE) per operar nens sense recursos d'àrees molt deprimides del nord del Perú. La SECPRE organitza aquestes campanyes a través d'una fundació no governamental com és "Juan Ciudad, salud para todos", vinculada als germans de Sant Joan de Déu, ordre hospitalària i assistencial d'arreu del món.

Totes les campanyes que s'han dut a terme -fins a aquesta, que ha estat la novena- han estat gairebé monogràfiques de trastorns congènits: llavi leporí i fisura palatina. En aquesta ocasió hi anàvem dos cirurgians plàstics: el Dr. Diego Carrillo i el Dr. Manel Romaní; dues infermeres, Mercedes Messa i Cristina Marquès, i jo com a anestesista. El dissabte 17 de febrer vam sortir tot l'equip cap a Lima i d'allà cap al nord del país. L'hospital, Hogar Clínica de San Juan de Dios, està ubicat a Chiclayo. Aquesta ciutat es troba a 800 quilòmetres de la capital i és la quarta ciutat de Perú en nombre d'habitants (300.000 aproximadament). Chiclayo pertany al departament de Lambayeque, al nord del país, gairebé fronterer amb l'Equador.

A l'hospital ens va acollir la petita comunitat de germans de Sant Joan de Déu amb un tracte totalment familiar i hospitalari, aconseguint que la nostra estada fos realment agradable. En aquest centre, amb una capacitat d'uns 30 llits, es van reunir els dos primers dies de la campanya al voltant de 200 nens. Eren nens que venien amb els seus pares i que havien fet dos i tres dies de viatge des de la selva o les muntanyes perquè els visitessin els metges espanyols. La campanya s'havia estès tant des d'experiències prèvies, que ens vam veure desbordats i sense capacitat per poder intervenir tots els nens visitats, tant per l'estructura hospitalària com per la pròpia patologia, per la qual cosa molts nens van ser citats per a campanyes posteriors.

En els quinze dies que vam estar treballant, vam operar 89 pacients en edats compreses entre els 2 mesos i els 40 anys (només vam operar tres adults) de patologia diversa. Fonamentalment llaví leporí i fisura palatina, o reintervencions d'aquestes, però a més, altres malformacions com polidactilia, sindactilia i seqüeles de cremades. Vam treballar intensament, matí i tarda, de fet durant dies no vam sortir de l'hospital. Si no operàvem nosaltres a aquests nens, cap institució del Perú ho hagués fet. La sanitat pública tan sols arriba a aquells peruans que paguen impostos, i aquests suposen entre un 15 i un 20% de la població del país. Els nens amb aquesta malformació, no només estètica, pateixen greus trastorns de l'alimentació i de la parla, i requereixen cirurgies en segons temps i un seguiment perllongat.

Tot plegat va resultar una experiència professional i personal increïble: treballar amb un equip de gent desconegut, arribar a un altre país, un entorn amb recursos mínims, tan diferent del que estem habituats. El que en els primers dies va resultar un xoc cultural i emocional es va transformar en un estímul per seguir treballant. Diversos i variats motius ens porten a col·laborar en tasques humanitàries o de cooperació amb pobles sense recursos, amb la finalitat d'ajudar els que més ho necessiten. Crec que tenim l'obligació moral de fer-ho. Però és tan intens el que rebem del somriure de la gent, que allò que t'ha portat a l'altra banda del món es converteix en un acte gairebé egoista, en què el principal beneficiat és un mateix. De vegades cal fer un camí molt llarg per retrobar el reconeixement, el respecte i la gratitud.

La Dra. Maite Ezpeleta amb altres col·laboradors en la campanya al Perú

D'altra banda, el Perú és un gran país ple de contrastos on les diferents civilitzacions hi han deixat un llegat cultural extraordinari. Totalment recomanable si teniu més de quinze dies per gaudir d'un viatge a través dels temps.

Maite Ezpeleta Valls
Servei d'Anestesiologia i Reanimació

la farmaciola

Malaltia celíaca: tot el que voldríem saber i no ens atrevim a preguntar

La malaltia celíaca consisteix en una **intolerància permanent a les proteïnes del gluten** (bàsicament a la gliadina, encara que també a altres proteïnes), que provoca una lesió severa de la mucosa del budell prim en individus genèticament predisposats (HLA DQ2- HLA DQ8).

La seva etiopatogènia és multifactorial, de manera que intervenen molts factors: genètics, dietètics, metabòlics, infecciosos... que conflueixen i produeixen la malaltia celíaca. S'associa a altres malalties autoinmunes com la diabetes, tiroiditis, Síndrome de Down i d'altres.

Es parla que la prevalença és al voltant de 1 per cada 200 o 300 nens vius. La seva manifestació clínica pot ser molt variable, des de formes molt típiques (**forma clàssica:** Síndrome Malabsortiu, amb diarrea, alteracions del caràcter, estancament ponderal i distensió abdominal), fins a formes no tan evidents (**formes no clàssiques:** restrenyiment, alteració dels enzims hepàtics, estancament ponderal, osteoporosi, anèmia ferropènica...) o, inclús, sense evidenciar cap alteració (**formes asimptomàtiques**).

Per al seu diagnòstic es necessita de forma "imprescindible" almenys, la determinació d'una Biòpsia Intestinal Compatible (BIP). L'estudi serològic (marcadors de celiaquia: Ig A antiendomisi i IgA antitransglutaminassa tisular) ens serveix com a mètode de cribatge i com a seguiment, no pas com a diagnòstic de la malaltia.

Es considera que el pacient que té marcadors de celiaquia positius (amb clínica més o menys manifesta) ha de fer-se necessàriament una biòpsia intestinal. Clàssicament es considerava (1970, criteris d'Interlaken) l'obligatorietat de la realització de 3 biòpsies intestinals per al seu diagnòstic, però al 1990 es van revisar aquests criteris, de manera que es considera que sols s'ha de fer en els casos de nens diagnosticats per sota dels dos anys o bé en els quals existeix un dubte diagnòstic (mala evolució amb la dieta d'exclusió o la no concordança genètica).

Clàssicament es creia que era una malaltia que afectava de forma exclusiva els nens i que la seva forma de debut era de forma exclusiva com una síndrome malabsortiva. Actualment el concepte de malaltia celíaca s'ha ampliat, de forma que els que es diagnostiquen en la forma més clàssica són sols "la punta de l'iceberg" de tots els que estan realment afectats sense saber-ho.

Es distingeixen diferents tipus de malaltia celíaca:
1- Malaltia celíaca clàssica.
2- Malaltia celíaca potencial (predisposició genètica).
3- Malaltia celíaca silent (genètica positiva amb BIP alterada sense clínica).
4- Malaltia celíaca latent (genètica positiva, familiars de celíacs BIP +/-).

Les lesions que s'observen a la BIP són formes evolutives de la malaltia (no pas graus d'expressivitat clínica) portant en última instància a una "atròfia de vellositats". El tractament és *exclusivament* una dieta sense gluten de forma estricta i permanent. Això recupera la mucosa intestinal de forma absoluta. El no compliment de la dieta predisposa a l'aparició de complicacions, com dèficits nutricionals, més risc de desenvolupar altres malalties autoinmunes i la seva associació amb certs tipus de linfoma intestinal.

Existeixen associacions de celíacs que proporcionen una ajuda fonamental a l'hora de conviure amb aquest procés (**www.celiacscatalunya.org** i **www.celiacos.org**). La seva feina és imprescindible, tant de suport al pacient i a la seva família, com de control dels productes anomenats "sense gluten".

L'objectiu és aconseguir que el pacient celíac tingui la màxima informació del seu procés i que "normalitzi" la seva vida, de manera que la celiaquia no sigui un problema, sinó que estigui integrada en el pacient. La millor manera d'aconseguir-ho és fent divulgació de la malaltia, intentant simplificar el seu procés diagnòstic i el seu tractament. El pacient celíac és una persona normal que amb una simple dieta aconsegueix normalitzar la mucosa intestinal i fer desaparèixer tots els símptomes de la malaltia.

M. Lluïsa Masiques i Mas
Gastroenterologia infantil

la finestra

Un record per a Felipe Moreno

El passat 2 de febrer va morir Felipe Moreno Navas, a l'edat de 63 anys. En Felipe va treballar durant molts anys a l'Hospital, tot i que des de feia un temps estava de baixa per malaltia. Tots el recordarem fent la seva feina com a portalliteres del Quiròfan, recorrent els passadissos del centre acompanyant malalts. Serveixin aquestes ratlles de record pel Felipe i de condol als familiars i amics.

dBaB

semblances

La doctora Maria Sagalés, del Servei de Farmàcia, ha estat acreditada com a Farmacèutic Especialista en Nutrició pel Board of Pharmaceutical Specialties

"Els avanços en suport nutricional s'aconseguiran amb el treball multidisciplinar de tots els professionals"

La doctora Maria Sagalés és una de les 13 persones de l'Estat espanyol que té l'acreditació de farmacèutic especialista en nutrició, atorgada pel Board of Pharmaceutical Specialties. Aquest títol només el tenen 381 farmacèutics arreu del món, 34 fora dels Estats Units, i és reconegut per diverses societats científiques internacionals. La doctora Sagalés, que treballa al Servei de Farmàcia de l'Hospital de Granollers des de 1984, va decidir presentar-se a aquesta convocatòria a proposta de la Societat Espanyola de Farmàcia Hospitalària, que va convocar 12 beques per fer un curs preparatori per a l'examen d'acreditació, amb el suport de la Societat Espanyola de Nutrició Parenteral i Enteral.

La Dra. Sagalés se sent orgullosa de l'acreditació que només tenen 13 persones a Espanya

La preparació per al títol va **"ser molt dura"**, comenta la Dra. Sagalés, ja que els exàmens preparatoris es feien a Madrid un cap de setmana cada dos mesos i l'examen final va durar cinc hores. Sagalés es mostra molt **"contenta i il·lusionada de tenir aquesta acreditació, ja que és un reconeixement a uns coneixements adquirits"**. A més, el *board* només és vàlid per a 7 anys i per mantenir-lo **"has de demostrar que hi ha hagut una actualització de coneixements"**. Per tant, ha d'haver-hi un treball de formació continuada, **"d'estar al dia"**, que encara **"li dóna més valor al títol"**. La Dra. Sagalés, que s'encarrega de la nutrició artificial a l'Hospital, és una ferma defensora de que un suport nutricional adequat en els pacients, sobretot en aquells que s'han de sotmetre a una operació quirúrgica (tant al preoperatori com al postoperatori), **"millora considerablement l'evolució del pacient"**. De mica en mica es van implantant eines de millora en aquest camp, ja que l'Hospital disposa dels elements tècnics per fer-ho, però **"és una tasca multidisciplinar que requereix la implicació de tots els professionals per obtenir uns millors resultats"**.

dBaB

L'HOSPITAL CREIX

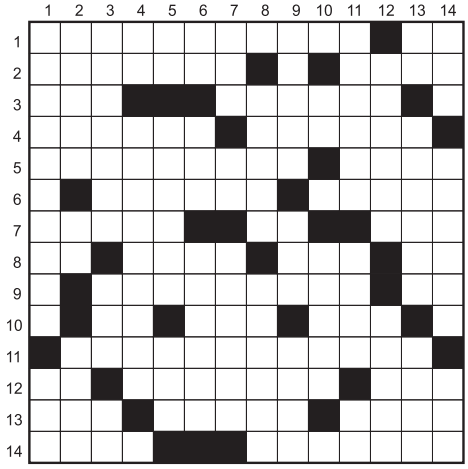
filosofia barata

La vinyeta de...
Jaume Parera

Jaume Parera

les golfes

Mots encreuats Número 55



H:1.Ho és el director general. Arbre curtet.- 2. Consell aristocràtic d'Atenes. Consonant. Eocènic.- 3. Petita peça que serveix per moure un ressort. (Al rev.) La dreta i l'esquerra, no intercanviables. Cinquanta.- 4. El seu cap de comarca és Lleida. Umbre.- 5. Hebreu. Recurs enginyés per fer semblar una cosa que no és o per aconseguir un efecte insospitat.- 6. Consonant sexy. Inflamació de l'orella. Rajola quadrada de terra cuita.- 7. És un poble que té un golf (no per jugar-hi). Nou-cents noranta-nou. Grau d'humitat d'una terra especialment després de ploure.- 8. Prefix grec. Hipocorístic d'Immaculada. Etilè. Consonant repetida.- 9. Nord. Relatiu als queixals. Preposició de cap per avall.- 10. La grega. Del revés sempre van seguides. Àpat abundós i bo. Val més això que no pas que plori. Iode.- 11. Sense interrupció.- 12. Sa. Específica dels cirurgians. Un xicot del revés.- 13. Que entreté agradablement. Fer taques. La seva aprovació inicia la reunió.- 14. Mig suís. Descansar.

V: 1. Déu nos en guard que ho fos el director general. Disposició que l'autoritat imposa directament a la població.- 2. Primer signe del zodíac. Adverbi de lloc. Val més la d'un escrit que el que et porta a la UCI.- 3. Que té els peus molt grossos. Precedeix al vadis. Volia un telèfon per trucar a casa.- 4. Comença l'escala. (Al rev.) Causar inquietud. La primera.- 5. Es menja girant-lo. Defecte consistent en la pronúncia sistemàtica de i en comptes de ll. Consonants explosives.- 6. I ve. Ha crescut. Relativa al mite.- 7. Entre els turcs cap militar o civil. Dos. Estèril, lliure de gèrmens patògens o no.- 8. La brúixola hi senyala. Poble enfrontat visceralment als hutu. La feina del fiscal.- 9. S'entrellaça amb l'ordit. Ens agrada de dia blau i de nit serè. Condicionat, comprimit, enrarit.- 10. Est. Inicials d'una mítica artista francesa dels anys 60. Cent. Prefix que significa calent. Fòsfor.- 11. Al revés i en català és atraure. Llac que es comunica amb l'Ontario mitjançant el Niàgara. Vocals.- 12. Déu egipci. Tots ens pensem que ho som.- 13. Mascle de l'oca. Verí usat pels indígenes d'Amèrica del Sud per emmetzinar les puntes de les sagetes. Sencera.- 14. Li encanta a Winnie the Pooth. Comença a coordinar. Acaba de coordinar.

Solució Mots encreuats número 54
H: 1. Colonoscòpia. R.- 2. Oblea. Al·leluia.- 3. Lsos. La. Gutxo.- 4. Otitis. Quòrum.- 5. Ren. Regust. M. A.- 6. At. Darrers. Nats.- 7. Irlanda. A. Pati.- 8. Nilo. It. Galop.- 9. Eclipsuis. Al. Mi.- 10. Si. Ze. Sistèmic.- 11. Ao. Do. Dessota.- 12. C. Parpers. T. Z.- 13. Becaina. Ordal.- 14. Venim. Alosa. Ra.
V: 1. Coloraines. C. V.- 2. Obstetrícia. Be.- 3. Lloin. LLL. Open.- 4. Oest. Daoiz. Ací.- 5. Na. Iran. Pedram.- 6. O. serdiS. Opi.- 7. Sal. Gratis. Ena.- 8. Claqué. Sidral.- 9. Ol. Usra. Ses. O.- 10. Pegots. Gats. Os.- 11. Ilur. Palestra.- 12. Autumnal. Mo. D.- 13. IXM. Atomitzar.- 14. Raó. Atípica. La.

Marina Molins

Sopa de lletres Número 55

En la següent sopa de lletres s'hi amaguen 10 noms de noia: Anna, Antònia, Carme, Ester, Eva, Glòria, Marta, Mercè, Núria i Sílvia.

L	Z	T	X	M	M	R	A	A	E	T	I	K	K	H	T	F	U	P	P
T	L	O	L	E	H	S	B	N	J	C	S	Q	Z	U	C	S	K	X	X
A	J	R	A	P	B	M	A	N	E	W	R	P	D	Q	H	U	G	N	L
I	T	A	R	C	F	I	V	A	N	S	I	E	X	O	F	I	Y	P	T
V	V	E	X	E	V	V	T	T	F	F	Y	C	M	L	W	L	U	A	M
E	X	R	Y	L	I	U	M	C	P	P	L	W	J	M	M	Z	P	E	G
D	W	K	I	U	D	I	A	Y	U	R	M	O	Z	H	E	D	T	U	Q
C	W	S	P	D	B	P	R	O	P	Q	E	C	N	S	D	H	D	P	H
L	B	A	V	X	U	R	T	N	B	U	O	L	O	O	J	S	Y	H	A
O	F	A	I	Q	S	Z	A	I	Q	Y	W	J	E	X	P	I	S	F	H
U	Z	S	N	C	U	C	G	E	O	E	X	A	F	Y	U	L	H	Y	F
S	S	A	H	T	W	L	J	Y	W	I	T	B	H	C	L	W	G	F	L
D	Z	B	G	V	O	N	K	L	Y	O	K	J	W	E	W	F	L	Z	A
K	H	O	D	R	V	N	A	D	C	R	E	V	L	I	R	E	Q	M	H
F	Z	Y	I	O	Q	I	I	H	S	M	P	Y	M	H	V	E	Q	N	X
P	L	A	V	Y	R	B	X	A	R	L	J	B	Z	Y	S	X	U	G	G
X	A	Z	A	U	Z	D	W	A	V	L	F	O	E	T	H	G	X	E	K
T	B	Y	N	V	R	A	C	Y	K	L	M	S	E	V	D	T	X	O	J
B	I	K	U	D	M	C	J	U	K	B	T	R	D	H	T	P	T	B	Z
T	E	N	M	Y	U	G	V	M	R	M	R	N	A	I	A	D	M	E	X

Solució Sopa de lletres Número 54

Qui és? Número 55

En aquesta foto de fa uns anys s'hi amaga algú del teu voltant. Qui és?

Solució Qui és? Núm. 54
Conxita Sanz Ros

Guanyadors "les golfes" Número 54

Mots encreuats: Francesca Soler Bellver
Sopa de lletres: Ester Vilarrasa Ortega
Qui és?: M. Dolors Dalmau Garcia

Us recordem que sortejarem un regal entre tots els encertants de cadascun dels passatemps. Podeu dipositar la solució a la bústia que trobareu al costat de la Unitat d'Atenció al Client. Data límit per entregar els resultats de "les golfes 55": 30/06/07

Director
Rafael Lledó

Consell de redacció
Carme Barbany
Maribel Gómez
Mercè Guillamet
Marina Molins

Disseny i maquetació
Edicions Gargot

Impressió
Impremta Gargot

Etiquetatge i embossament
Residents del Centre Geriàtric

Imprès en paper 100% reciclat

de a bat

Fundació Hospital/Asil de Granollers

Av. Francesc Ribas, s/n
Tel. 93 842 50 00