de Bat a Bat: 10 anys i 50 números

Vuit anys de la **Unitat** de **Diagnòstic Ràpid**

Conveni per **millorar** l'atenció **radiològica urgent**

Premi a **l'excel·lència professional** per al **Dr. Morlans**

L'Hospital **celebra** les festes de **Nadal** i **Reis**

Entrevista amb **Pere Illa**, director de **Recursos Humans**

10 anys
50 números

de a bat

Periòdic de la
Fundació Hospital/Asil de Granollers

[Segona època - Número 50 - Gener'05]

editorial

Cinquanta números i deu anys del *de Bat a Bat*

Teniu a les mans el número 50 del *de Bat a Bat*, una publicació que va néixer l'any 1994. Han estat deu anys amb alts i baixos, amb moments de desencís i amb tot allò que passa a la vida de les publicacions periòdiques, però finalment hem arribat fins aquí. Afrontem el futur de la revista amb energies renovades per continuar recollint inquietuds, notícies, pensaments, esdeveniments... en definitiva, tot allò que passa al voltant de l'Hospital i a les persones que formem part de la institució.

Ens agrada explicar què fem a la gent del nostre entorn, a tots els companys de l'Hospital, a les persones que ens visiten com a pacients i a les seves famílies, als companys d'altres centres i institucions sanitàries, als alumnes de les escoles de la comarca, als usuaris i les usuàries de les biblioteques... amb l'objectiu de donar a conèixer la nostra institució i enfortir les relacions.

Al llarg d'aquests deu anys hem escrit més de 400 pàgines, en les quals queden reflectits els fets més significatius que han tingut lloc a l'Hospital: instants feliços, de celebracions i de festa; paraules de comiat i de record a companys que ens han deixat i d'esperança en el futur; moments de premis i de projectes, i sobretot, de feina -molta feina-. Si repasseu els primers 49 números del *de Bat a Bat*, hi trobareu escrita bona part de la història dels últims deu anys de l'Hospital. Un fet que ha estat possible gràcies a la col·laboració de les persones que formen i han format part del consell de redacció i de tots aquells i aquelles que han escrit articles a la revista.

de Bat a Bat

Número 1 • Juliol-agost 1994 — Periòdic de la Fundació Hospital/Asil de Granollers

El nostre hospital creix

El perquè de l'ampliació

El nostre Hospital està d'obres i això és un fet poc habitual en l'actual situació sòcio-econòmica. Patir les obres sin causa d'alguna incomoditat per als usuaris i per al propi personal, però el resultat que obtindrem quan hagin finalitzat ho compensa amb escreix. Podrem respondre a les necessitats dels nostres clients amb una capacitat i una qualitat de servei augmentades en molt. Ens hem de felicitar perquè ho hem aconseguit gràcies al bon nivell de la feina que hem fet entre tots.

L'ampliació de l'Hospital General de Granollers és un fet força excepcional, tenint en compte que en aquests moments se n'estan construint o ampliant molt poca.

Un dels motius pels quals la Generalitat de Catalunya va aprovar la subvenció de 1.500 milions de pessetes per a l'ampliació és, sens dubte, l'increment demogràfic que en els últims anys ha tingut la comarca del Vallès Oriental, per sobre de la mitjana de Catalunya, i conseqüentment, l'increment de la demanda d'atenció sanitària en aquest sector.

Els nous espais faran possible l'adaptació a aquesta nova demanda i oferiran un nivell de comoditat als professionals més d'acord amb les seves expectatives socials i laborals.

Noves instal·lacions

En la primera planta, situada sobre l'edifici d'Urgències, s'hi realitzaran:

- Una Unitat de Cures Intensives, amb una dotació de 10 llits.
- Una àrea quirúrgica, amb 4 nous quiròfans.
- Una àrea obstètrica, amb 3 sales de parts, 5 sales de dilatació i 2 sales d'exploracions.
- Una àrea d'esterilització més gran i més equipada dins el bloc quirúrgic.

A sobre d'aquesta planta, s'hi construirà una planta de reserva (segona) i 4 plantes d'hospitalització amb una dotació de 32 llits cadascuna, una part seran d'ampliació, i l'altra, de reubicació interna de llits i serveis.

En la zona de l'Hospital (afegint-hi les noves àrees) s'agruparà l'àrea de malalts aguts: és a dir, que es reubicaran en aquesta zona els llits que actualment es troben en l'edifici de l'antic Hospital (Unitat de Curta Estada) i els llits dels malalts aguts de geriatria. Amb aquests canvis s'oferirà als clients de l'Hospital un millor confort, alhora que permetrà optimitzar els recursos gràcies a una assignació més acurada dels professionals a cada unitat.

Les obres faran que el nostre Hospital millori tant per als professionals com per als clients.

En la zona de l'actual Centre Geriàtric, s'hi ubicarà l'àrea sòcio-sanitària, que inclourà l'actual residència d'avis i les unitats de convalescència i rehabilitació, de malalts de llarga estada, i de Cures Pal·liatives.

Tenint en compte que l'Hospital General de Granollers és hospital de referència per a tots els centres assistencials de la comarca, un cop acabades les obres els malalts que hagin de rebre cures intensives ja no hauran de ser traslladats a Barcelona.

Lliurament de les obres

Les obres d'ampliació estaran finalitzades dins el primer trimestre de 1995. Tanmateix, les obres que s'estan realitzant per a condicionar el nou bloc quirúrgic estan més avançades i aquest podria entrar en funcionament a la tardor.

Amb la realització d'aquest projecte s'iniciarà la reducció de les llistes ••• *(Continua a la p. 3)*

Presentació de "de Bat a Bat" i del seu Consell de Redacció p. 2

10 Anys del Geriàtric: 10 anys, 10 records Entrevista amb el Dr. Mercadé pp. 4, 5

Com funciona la bugaderia p. 6

Portada del número 1 del *de Bat a Bat*, el juliol de 1994

Encetem el 2005 amb el número 50 d'aquesta revista, un fet que resulta molt engrescador, ja que serà un any molt significatiu en diversos aspectes. D'entre aquests, en destaca la posada en marxa de l'edició electrònica de la revista, una gran oportunitat per oferir la nostra petita història a través de les noves tecnologies. Aquest fet permetrà que el *de Bat a Bat* arribi de forma més ràpida i amb més facilitat als nostres lectors. Ens esforçarem, també, per tenir una bona xarxa de corresponsals i per oferir-vos una plataforma per donar a conèixer la feina de tots els professionals que treballem a l'Hospital. D'aquesta manera, aconseguirem que el *de Bat a Bat* esdevingui una eina perquè els ciutadans ens coneguin millor.

El número 1 de la revista destacava en portada "El nostre hospital creix" i el número 50 torna a parlar de creixement: "Les obres del nou edifici d'atenció ambulatòria començaran aquest any". Parlem d'un creixement que és fruit de la feina de moltes persones i que permet que la nostra institució progressi.

El progrés de l'Hospital anirà estretament lligat amb la revista, ja que des d'aquestes pàgines us oferirem tot allò que faci referència a la nova etapa del centre: l'actualitat de l'Observatori de la Salut Dr. Carles Vallbona, la projecció de l'Hospital, la col·laboració amb la societat més propera, la participació dels ciutadans en la vida de l'Hospital... Una nova etapa que afrontem amb optimisme i amb ganes de recollir i transmetre informació. Restem a la vostra disposició per escoltar les vostres idees, suggeriments, crítiques i aportacions i fer, entre tots, un *de Bat a Bat útil*, obert i entenedor, que reforci els vincles de cohesió de tot l'equip humà de l'Hospital i la comunicació amb la nostra societat més propera.

dBaB

de guàrdia

Unitat de Diagnòstic Ràpid (UDR): un model d'atenció consolidat

L'any 1996 va començar a funcionar la Unitat de Diagnòstic Ràpid (UDR) de l'Hospital de Granollers, fruit d'una iniciativa dels professionals i de la direcció del centre per tal d'agilitar l'estudi diagnòstic de malalts amb patologies greus, sense necessitat d'ingrés hospitalari. D'aquesta forma es pretenia reduir els temps d'atenció i de diagnòstic, a més de reduir ingressos innecessaris.

El que inicialment semblava que havia de ser una experiència temporal, s'ha anat consolidant com una unitat que ha mantingut una activitat constant en aquest temps, incloent períodes de vacances i especialment dirigida al grup de malalts abans esmentats. Des del seu inici, la UDR ha canviat d'ubicació en diverses ocasions i actualment està situada a la primera planta de l'edifici B, dintre de les denominades alternatives a l'hospitalització convencional.

Fins a l'actualitat, la UDR ha sobrepassat la xifra de 5.000 malalts visitats, procedents la major part d'urgències i d'assistència primària. Els motius de consulta més freqüents han estat el dolor abdominal, les tumoracions, els quadres constitucionals, les anèmies, les rectorràgies i les troballes radiològiques suggestives de malaltia greu. L'equip assistencial treballa cada dia amb l'objectiu de coordinar les diferents exploracions complementàries que calen per arribar a establir un diagnòstic amb la menor demora possible. A la vegada s'intenta que el malalt mantingui el seu entorn sociofamiliar sense haver d'ingressar i reduir l'estat d'angoixa que, tant per al pacient com per a la família, comporta una situació d'incertesa diagnòstica.

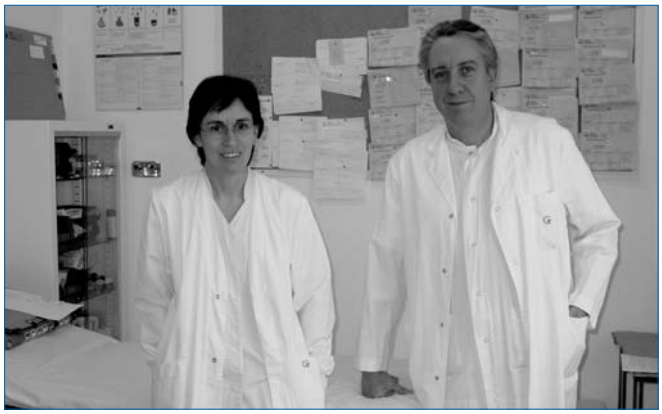
Cal dir que la tasca realitzada per la UDR ha estat possible gràcies al suport i als recursos facilitats per la direcció del centre, que respon a un canvi cultural en l'organització hospitalària tradicional, així com també a la col·laboració dels serveis centrals i de les diferents especialitats mèdiques i quirúrgiques.

Tanmateix, la UDR ha permès una bona comunicació i col·laboració entre els diferents nivells assistencials (hospital-primària), la qual cosa ha facilitat la continuïtat assistencial en els pacients que han precisat exploracions complementàries d'àmbit hospitalari per arribar al diagnòstic. Igualment, la informació puntual que han rebut els metges de capçalera dels malalts visitats a la UDR ha facilitat el seguiment i el maneig del seu procés assistencial.

Cal destacar que l'Hospital ha estat pioner en la creació d'una unitat d'aquestes característiques a Catalunya, i ha servit de referència per a la implantació d'unitats semblants a d'altres centres. Aquesta experiència ha estat avaluada de forma rigorosa des del seu primer dia i això ha permès publicar un escrit sobre aquesta unitat en la revista *Medicina Clínica* l'any 2004, un article original que ha merescut un editorial.

La tendència actual en la gestió sanitària va dirigida a millorar la utilització dels recursos hospitalaris i a respondre a la demanda d'atenció sanitària en els nivells assistencials més adients. En aquest sentit, les alternatives a l'hospitalització estan prenent un protagonisme destacat dintre dels hospitals, aconseguint millorar l'eficiència en el maneig i la valoració diagnòstica i terapèutica de determinades patologies.

Dr. Santiago Capell i Teresa Piella
Unitat de Diagnòstic Ràpid



L'Hospital disposa de quatre llits més de cures intensives

La Unitat de Cures Intensives (UCI) s'ha ampliat des de finals del mes de desembre amb l'obertura de quatre llits més. Uns 271 malalts crítics han de ser traslladats cada any a altres centres sanitaris. D'aquests, s'estima que uns 194 són per manca de llits i uns 77 perquè ho requereix la complexitat del cas. Amb els deu llits en funcionament, l'Hospital calcula que es podran ingressar la pràctica totalitat de malalts que fins ara no podien ser atesos per manca de llits, un 70% dels quals pateixen malalties coronàries. Segons les estimacions fetes en base a l'activitat actual, es preveu atendre 214 dels 271 malalts que actualment s'han de traslladar.

L'ampliació de la UCI ha estat finançada pel CatSalut, té un cost anual de 935.000 euros (uns 234.000 euros per llit) i l'Hospital ha invertit 45.000 euros en l'adequació del mobiliari i dels equipaments necessaris per a la posada en funcionament de les noves places.

dBaB

l'aula

Es publica als EUA la segona edició del llibre del doctor Hernández Bronchud

El Dr. Miquel Hernández Bronchud, Cap d'Oncologia de l'Hospital, ha publicat la segona edició del llibre *Principis d'Oncologia Molecular* als Estats Units. No és freqüent que una editorial americana atorgui a un oncòleg europeu, i en aquest cas català, el privilegi d'editar un llibre sobre les causes i els nous tractaments del càncer. La segona edició consta de 700 pàgines i més de 6.000 cites bibliogràfiques, vint capítols i més de quaranta autors de set països europeus i dels principals centres d'investigació dels EUA.

Al llibre s'expliquen les noves teories sobre el desenvolupament dels càncers més freqüents (de còlon i recte, pròstata, mama, pulmó, bufeta, pàncrees, estómac...), inclosa la del mateix Dr. Hernández Bronchud, així com un nou model de desenvolupament terapèutic que pot facilitar el descobriment de nous fàrmacs, no tan sols per al tractament del càncer, sinó també per a la seva prevenció. Es tracta d'un llibre exclusivament tècnic, tot i que presentat de forma coherent i resumida, amb una temàtica basada en l'aplicació clínica de la genòmica i la proteòmica, possibles aplicacions del Projecte Genoma Humà per a una millor comprensió i curació del càncer.

dBaB

El Dr. Hernández Bronchud

Demencias, el ocaso del cerebro, nou llibre de la doctora Pilar Azpiazu

La informació en les famílies dels pacients amb demència és una eina bàsica i essencial a l'hora d'enfrontar-se amb una malaltia com la demència. En la literatura actual és fàcil trobar llibres i revistes especialitzats en aquest tema, però existeixen un nombre molt menor de publicacions de caràcter elemental dirigides al públic en general.

El darrer mes de setembre, la doctora Pilar Azpiazu, psiquiatra adjunta del Servei de Geriatria, va publicar el llibre *Demencias, el ocaso del cerebro*, de divulgació general sobre les demències, escrit conjuntament amb Joaquim Pujol. El llibre aborda la malaltia des de la multidisciplinarietat, fet indispensable per abordar correctament aquest procés de malaltia. Ens parla de conceptes generals, del procés diagnòstic i les exploracions complementàries i dels tractaments, tant farmacològics com no farmacològics tals com la teràpia conductual o la intervenció cognitiva. Les atencions bàsiques que precisen aquest tipus de malalts i els recursos socials i el suport a la família són altres temes importants que també tracta aquest llibre.

Raquel Cuevas
Neuropsicòloga
Servei de Geriatria

La Dra. Pilar Azpiazu

L'Hospital organitza un postgrau d'infermeria quirúrgica amb l'EUI Gimbernat

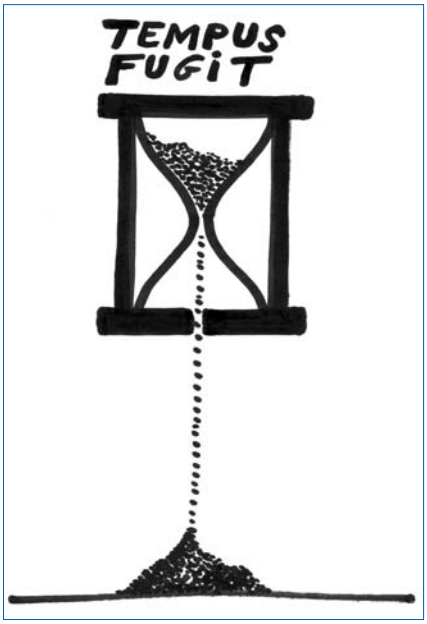
El 10 de novembre van iniciar-se les classes del Postgrau d'infermeria quirúrgica que ha organitzat la direcció d'infermeria de l'Hospital amb l'EUI Gimbernat. Els objectius d'aquest postgrau són adquirir els coneixements i les habilitats necessàries per tenir cura integral del malalt quirúrgic, obtenir criteris per observar i analitzar problemes i aprofundir en les actuacions d'infermeria en l'àrea quirúrgica.

El curs, dirigit per Mercè Escrig, directora d'infermeria de la Fundació Hospital/Asil de Granollers, i coordinat per Montserrat Massó, cap d'infermeria de l'àrea quirúrgica, té com a docents diverses infermeres de l'àrea quirúrgica i metges dels serveis de cirurgia, traumatologia, anèstesia o ginecologia de l'Hospital. El postgrau té 380 hores de durada, i inclou seminaris teòrics a l'Escola Gimbernat i pràctics a l'Hospital de Granollers i a la Mútua de Terrassa.

dBaB

filosofia barata

La vinyeta de... Jaume Parera



Jaume Parera

celobert

II Setmana gsk de prevenció de la infecció pel VIH

Entre el 29 de novembre i el 3 de desembre va tenir lloc la II Setmana gsk de prevenció de la infecció pel VIH, coincidint amb la celebració del Dia Mundial de la Lluita Contra la Sida, l'1 de desembre, i en el marc de l'Observatori de la Salut Dr. Carles Vallbona. Sota el títol *Punt de trobada amb els joves* es van programar un seguit de xerrades amb l'objectiu de conscienciar el col·lectiu jove de la importància de la prevenció en la lluita contra la sida, a més de donar-los a conèixer els centres de la comarca on es poden adreçar per rebre informació o fer consultes.

Un total d'onze professionals de l'Hospital, l'ICS, l'Ajuntament i el CAS van fer xerrades a gairebé un miler de joves d'entre 14 i 18 anys de la comarca. En concret, es van fer als IES Antoni Cumella i Celestí Bellera i a l'Escola Taller Puig de les Forques i a l'Escola de Perruqueria i Estètica Parc Estudi, de Granollers, a l'IES L'Ametlla i a l'Escola Ginebró de Llinars.

D'altra banda, l'1 de desembre va tenir lloc a l'Hospital l'acte institucional de celebració del Dia Mundial de la Lluita Contra la Sida, amb la participació de David Paricio, antropòleg i treballador social, coordinador de Sida-studi. Paricio va fer una xerrada molt interessant a partir de la seva experiència en el treball amb joves i va insistir en la necessitat d'escoltar-los per tal d'adequar els missatges al que realment els interessa.

David Paricio va oferir una xerrada molt interessant sobre el seu treball amb joves

dBaB

Se signa un conveni per millorar l'atenció radiològica urgent

El 29 de novembre va tenir lloc la signatura d'un conveni de col·laboració entre la Fundació Hospital/Asil de Granollers, el Consorci Hospitalari de Vic, la Corporació Sanitària Parc Taulí i UDIAT Centre de Diagnòstic. Mitjançant aquest conveni, els centres es comprometen a col·laborar tant en l'àmbit assistencial com en l'econòmic. Tot i així, de les línies de col·laboració que el conveni regulador permet endegar, una de les que ha tingut més pes a l'hora d'impulsar aquesta iniciativa, ha estat la necessitat compartida de donar sortida a l'atenció radiològica continuada en els respectius àmbits.

Així, amb aquest acord, la Fundació Hospital/Asil de Granollers podrà donar resposta a l'atenció radiològica urgent en tomografia computada (TAC) durant les franges horàries en què no hi ha un especialista en radiologia present, que solen ser les nits i els caps de setmana. En aquest àmbit, el conveni preveu la tramesa d'imatges digitalitzades per una xarxa de banda ampla a un altre centre on un especialista informarà l'exploració, un fet que millorarà, sens dubte, la qualitat assistencial que la FHAG presta en el seu entorn.

A banda de la millora en atenció radiològica, el conveni recull altres punts més ambiciosos, com compartir coneixement i formació continuada entre els professionals de tots els centres, endegar línies de recerca o compartir imatges amb teleradiologia, entre d'altres.

Els representants dels centres en l'acte de signatura del conveni

dBaB

celobert

Premiat un pòster de l'àrea quirúrgica

Un pòster elaborat per les infermeres d'anestèsia de l'àrea quirúrgica va rebre el premi al millor pòster en el decurs de les novenes Jornades d'Infermeria d'Anestèsia als Hospitals Comarcals, celebrades el mes d'octubre a l'Hospitalet de Llobregat. El pòster presentat explica quina ha de ser l'actuació d'infermeria en una intubació amb fibroscopi. La idea va sorgir arrel de la introducció del fibroscopi a l'àrea quirúrgica de l'Hospital com una nova eina en les intubacions dificultoses.

Les infermeres es van formar teòricament i pràcticament en el funcionament, maneig i manteniment d'aquest aparell i, posteriorment, amb l'objectiu que tot el personal de l'àrea en conegui el funcionament, la utilització i el manteniment, van elaborar el pòster, que s'ha col·locat en un lloc ben visible del quiròfan per tal que els professionals que ho necessitin puguin consultar-lo fàcilment. Els autors del treball són Olga Estapé, Marta Viñeta, Isabel Ferret, Teresa Riu, Àlex Gordillo i Montse Massó. Moltes felicitats!

dBaB

Premi a la Innovació Empresarial i Comercial

La Fundació Hospital/Asil de Granollers va rebre, el passat 19 de novembre, el Premi a la Innovació Empresarial i Comercial, en la categoria de millora de les organitzacions, en el marc de la 17a edició dels Premis a la Innovació Empresarial i Comercial del Vallès Oriental. La proposta que es va presentar a concurs va ser l'experiència en la utilització integrada de dos instruments innovadors en gestió hospitalària: l'aplicació del model empresarial d'excel·lència de l'EFQM (European Foundation for Quality Management) i el quadre de comandament integral (*balanced scorecard*).

L'EFQM estableix que l'eina que s'ha d'aplicar per millorar el rendiment de l'organització en base al model de qualitat total és l'autoavaluació o autodiagnosi, que permetrà treballar d'una manera més eficaç i eficient. Per la seva banda, el quadre de comandament integral és una eina de gestió que proporciona els mecanismes necessaris per alinear l'organització de l'empresa a la seva estratègia. Les organitzacions sanitàries estan en ple procés d'actualització de la seva gestió, comportant-se com a veritables empreses de serveis amb tot el que això comporta d'orientació al client, de gestió dels processos, de millora contínua de la qualitat o d'impacte social i financer. La FHAG no vol ser aliena a aquesta realitat i aposta fermament per aquests models. És, doncs, aquesta experiència d'implantació i d'instruments innovadors de la FHAG en l'àmbit de la gestió, la que va ser considerada pel jurat com adient per rebre aquest guardó.

dBaB

El Dr. Morlans rep el premi a l'excel·lència professional

El Dr. Germà Morlans va rebre el passat 19 de novembre el Premi a l'excel·lència professional que atorga el Consell de Col·legis de Metges de Catalunya. El Dr. Morlans ha rebut amb molta il·lusió aquest premi, el primer en la seva vida professional i confessa que quan va saber que es concedirien els premis, li va comentar a la Roser, la seva dona: "Quan sigui gran, m'agradaria tenir aquest guardó". La sorpresa va ser quan li van comunicar que havia estat un dels 30 premiats en l'àmbit assistencial.

Germà Morlans, el quart per la dreta, en l'entrega dels premis

Morlans diu que ha estat una alegria molt gran per a ell, de la qual vol fer partícip l'Hospital per la confiança que li han dipositat, al Servei de Geriatria, ja que el premi és per la seva tasca en el món sociosanitari, i en especial el comparteix amb tot l'equip de la Unitat de Cures Pal·liatives, ja que és molt important en la seva feina diària.

Germà Morlans és el metge en l'àmbit hospitalari català que fa més temps que es dedica a la geriatria. L'any 1981 va renunciar a una feina de col·laborador tècnic de la Generalitat de Catalunya, convençut pel nostre estimat Dr. Vicenç Mercadé, per posar en marxa el Servei de Geriatria, fet que va tenir resultats l'any 1984 esdevenint així pioners en el model sociosanitari, tot un orgull per al nostre centre. Té moltes aficions. Li agrada la música, l'esport i el teatre. Tant és així, que ha tocat la bateria amb l'orquestra Pral 1a, ha jugat a bàsquet i és vicepresident del CB Llinars. També cal fer menció especial a la seva actuació als Pastorets. Com podeu veure és un home polifacètic a qui podeu trobar en tots els actes lúdics que s'organitzen a l'Hospital i on s'escaiguin.

Maribel Gómez

la bastida

Les obres del nou edifici d'atenció ambulatòria començaran aquest any

Està previst que durant el primer semestre d'aquest any comencin les obres del nou edifici d'atenció ambulatòria, amb el qual l'Hospital millorarà les condicions de treball i d'atenció a les persones i esponjarà els espais on actualment es fa l'activitat.

El projecte d'aquest nou edifici sorgeix l'any 1996, fruit de diverses raons que fan necessària la seva construcció. D'una banda, el fort creixement demogràfic de la comarca i de l'activitat de la Fundació Hospital/Asil i, de l'altra, la tendència cada cop més freqüent de l'ambulatorització com a recurs alternatiu a l'hospitalització. Després d'avaluar aquestes necessitats, es va elaborar el Pla funcional de la nova àrea d'atenció ambulatòria, aprovat pel Departament de Sanitat, i el Pla director d'espais, amb un estudi integral de tots els espais del centre. L'any 2003 es va adjudicar el projecte arquitectònic bàsic, aprovat el juny de l'any passat, que va donar pas al projecte executiu del nou edifici.

El nou edifici d'atenció ambulatòria s'integra perfectament en l'entorn de l'Hospital i potencia la imatge de l'edifici històric

Potenciar la imatge de l'edifici històric

El nou edifici d'atenció ambulatòria potenciarà al màxim la imatge de l'edifici històric i, per aquest motiu, ha estat concebut com un edifici lineal que uneix totes les edificacions actuals de l'Hospital, excepte el Geriàtric, per la part nord. Per això, s'eliminaran tots els annexos que hi ha en l'actualitat i l'entrada es farà per l'edifici històric. La construcció tindrà 9.000 metres quadrats, més dos soterranis de 5.000 metres quadrats i 1.000 metres quadrats d'instal·lacions. Abans de començar a construir-lo, caldrà enderrocar els actuals edificis de magatzems, l'antiga bugaderia i els tallers de manteniment i traslladar tots els serveis (aigua, electricitat, gasos medicinals, línies informàtiques...) i àrees com el magatzem, la cuina i el menjador, manteniment i llenceria.

La construcció del nou edifici està prevista en dues fases. En la primera, que té un cost de 25 milions d'euros, s'inclou l'enderroc d'algunes dependències situades al lloc que ha d'ocupar el nou edifici, la construcció, instal·lacions i algunes actuacions en l'edifici actual. En la segona fase es preveu la reforma i l'ampliació del bloc quirúrgic, urgències i radiologia. Pel que fa al finançament, el Servei Català de la Salut s'ha compromès a incrementar el percentatge d'activitat finançada. Aquest increment progressiu d'activitat ha de permetre majors ingressos que, juntament amb les mesures de gestió aplicades per la Fundació Hospital/Asil de Granollers, ha de garantir la viabilitat econòmica de la inversió.

Ampliació i ordenació dels espais

Amb aquesta nova construcció, l'Hospital alliberarà espais on actualment es fa activitat ambulatòria, tot permetent l'ordenació de les àrees d'activitat del centre d'acord amb el Pla d'espais. El nou edifici d'atenció ambulatòria permetrà que l'Hospital passi dels 32 consultoris actuals a 60; de 13 gabinets d'exploracions a 29; de 9 places d'hospital de dia mèdic a 42; de 8 places d'hospital de dia de cirurgia sense ingrés a 12 places; de 5 quiròfans de cirurgia major a 7, i d'un quiròfan de cirurgia menor a 2. A més, també s'ampliaran les places d'observació d'Urgències, que passaran de 5 a 15 places.

dBaB

agenda

20 anys de Pastorets a l'Hospital

Ara fa 7 anys de la darrera representació dels Pastorets al nostre hospital (Nadal de 1997) i 20 anys (Nadal de 1984) que un grup de treballadors va decidir representar aquesta obra teatral tan tradicional de les festes de Nadal. L'objectiu era portar a tots els companys de la institució, a les seves famílies i als avis de la Residència una nota d'alegria per les festes nadalenques. Era una felicitació, "molt currada", que de cop i volta l'any 1998 vam deixar d'enviar.

La coral va posar la nota musical a la representació de l'obra de teatre

Ha passat el temps i els "aires" han canviat. Bufen vents més favorables i això ha donat aire i empenta a un grup de nostàlgics dels vells temps de l'Hospital, per atrevir-nos a engrescar altres companys i companyes a recuperar aquella tradició, de manera que dels 16 personatges "amb paper", sols repeteixen de l'última representació sis, així com molts són els companys que per primera vegada participen en l'organització o en la coral. Destaquem la participació del grup de Fúries Infernals, totes elles filles de treballadors de la institució. En total, 102 persones que hi han col·laborat, entre actors, coordinadors i l'equip de decorats, manteniment, vestuari, maquillatge i càtering, entre d'altres.

Hem descobert que hi ha companys entre nosaltres, dels més joves, que mai han vist una representació dels Pastorets. Solament per aquest fet ja ha valgut la pena córrer l'aventura de només amb sis assajos muntar

L'Hospital celebra la festa dels treballadors

El 22 de desembre va celebrar-se la tradicional festa dels treballadors de l'Hospital, amb l'homenatge a 14 companys que el 2004 feia 25 anys que treballen al centre i el comiat de sis persones que s'han jubilat. L'acte, que se celebra cada any coincidint amb les festes de Nadal, va ser molt emotiu.

Els companys i les companyes que van rebre l'homenatge recordaven com ha canviat l'Hospital en aquests 25 anys i tot el que aquest centre ha significat en la seva vida. Alhora, també van manifestar que afronten amb il·lusió i amb ganes els propers 25, disposats a continuar posant tot el seu coneixement i la seva experiència per tirar endavant els projectes que han de portar cap a una nova transformació de l'Hospital.

Per la seva banda, els companys que s'han jubilat recordaven com ha canviat la manera de treballar i com les noves tecnologies i el creixement han transformat l'Hospital. Una cantada de nadales de la Coral de l'Alegria i un aperitiu, que es va repetir al vespre, van posar punt i final a la celebració nadalenca dels treballadors de l'Hospital.

dBaB

Els que han fet 25 anys
Salvador Aixalà Abelló
Enric Barbeta Sánchez
Anna M. Casals Barris
Francesca Forns Puig
Rafaela Gómez González
Ana M. González Martínez
M. Engràcia Guitart Joseph
M. Luz López Molero
Carme Martí Sala
Gregoria Martínez Lara
Marina Molins Viaplana
Carles Pardo Gracia
M. Teresa Riera Pagès
Dolors Suriñach Aguilar

Els que s'han jubilat
Rosa Arumí Riera
Carme Butjosa Ventura
Maria Lorenzo Lunaro
Montserrat Saltó Carol
Manolo Sánchez Díaz
Ángela Villena Alcalá

El grup de treballadors i de treballa

les representacions dels proppassats dies 18 i 19 de desembre, representacions que van ser tot un èxit, amb l'assistència de 700 persones en les dues actuacions i el bon nivell interpretatiu dels actors, tenint en compte la manca d'experiència i el poc temps per assajar.

La recuperació dels Pastorets neix com una de les accions de l'àrea lúdica de l'Observatori de la Salut Dr. Carles Vallbona, l'OSVA, amb l'objectiu de promoure les relacions internes entre els treballadors de la institució i afavorir el coneixement de la realitat de l'Hospital per part de la comunitat, de tal manera que s'ha fet difusió externa de l'acte. Cal destacar entre el públic la presència, en la representació del diumenge dia 19, de Ramon Folch i Camarasa, fill de l'autor dels Pastorets, en Josep M. Folch i Torres, qui ja coneixia la nostra representació i de qui ens consta que en les seves conferències sobre l'obra del seu pare sempre ha tingut un record per als treballadors de l'Hospital de Granollers, en posar-nos com a exemple de com millorar l'harmonia entre companys de treball, a través de la representació dels Pastorets.

Un centenar de persones participen en la posada en escena dels tradicionals Pastorets

Germà Morlans

adores homenatjat en la festa

Visita dels Reis d'Orient

Com cada any, S.M. els Reis d'Orient van visitar l'Hospital. Com a preludi a la visita dels Reis, es va dur a terme un taller de fanalets a la Residència, en el qual gent gran i infants van treballar en la decoració dels fanalets cedits per l'Ajuntament, i una explicada de contes, amb la col·laboració de Gran Centre. Després d'una petita cavalcada per l'exterior del recinte hospitalari, els Reis van ser rebuts a la capella de l'Hospital per Rafael Lledó i van atendre tots els nens i les nenes que els van lliurar les cartes. Seguidament, van visitar els malalts ingressats i van repartir regals a la gent gran de la Residència.

dBaB

la farmaciola

Les urgències quotidianes en oftalmologia

La vista és, probablement, el sentit més valorat dels cinc que tenim. Per això, ens preocupa tant qualsevol agressió als nostres ulls. Aquest article pretén revisar breument, d'una manera senzilla i esperem que clara, aquelles situacions de la vida quotidiana en les quals es detecta una possible lesió ocular o la seva amenaça, i com tractar-les d'una manera més segura.

El cos estrany. A qualsevol substància sòlida aliena a la superfície de l'ull, que provoca una molèstia tipus "sensació de coïssor (sorreta) d'una pestanya dins de l'ull", s'anomena cos estrany. El seu origen és divers, com: grans gruixuts de pols, sutge, petits insectes o fragments, etc. Solen situar-se sota la parpella superior i rasquen durant cada parpelleig. En aquests casos, s'aconsella parpellejar enèrgicament diverses vegades. Si la sensació persisteix, pot rentar-se la superfície ocular amb un sèrum fisiològic, a la vegada que es parpelleja. S'ha d'evitar la temptació de fregar-se els ulls, o "buscar" dins de l'ull, ja que es poden provocar lesions inadvertides en la delicada superfície ocular. Si la molèstia no desapareix passades unes quantes hores, s'haurà de consultar amb un metge.

Tòxics. A les nostres llars, utilitzem múltiples substàncies amb potencial tòxic per a l'ull. Són d'especial perill els lleixius i la resta de compostos amb clor, ja que la seva intensa alcalinitat pot destruir la superfície ocular irreversiblement. Quan patim una esquitxada per qualsevol substància que creiem potencialment irritant o perillosa, el més important és rentar profusament (un mínim de 15 minuts) els ulls amb aigua immediatament. El que no s'ha de fer és: intentar neutralitzar l'acidesa o l'alcalinitat del tòxic (exemple: utilitzar un àcid com la llimona o el vinagre per rentar una esquitxada de lleixiu, encara és més perillós!); posar-s'hi una mica d'aigua i anar a Urgències (la demora en l'esbandit del tòxic pot ser excessiva), o simplement esperar que passi, sense fer res més. Hem de pensar que les lesions greus s'evitaran a casa, no a l'hospital. Un cop rentats els ulls durant el temps adequat, pot realitzar-se l'oportuna consulta per iniciar el tractament específic més adequat.

L'erosió. Una altra lesió molt habitual és l'erosió de la superfície de la còrnia, causada per l'ungla del nen amb el que estàvem jugant, una planta de fulles punxagudes i llargues, o el tall d'un paper que incomprensiblement ha tocat l'ull. Els símptomes són evidents, amb sensació dolorosa de cos estrany i llagrimeig. En aquests casos convé esperar uns minuts, ja que si la lesió és lleu o no ha afectat la còrnia, les molèsties desapareixeran. Si els símptomes persisteixen, no s'han d'utilitzar col·liris ni pomades. N'hi haurà prou amb tancar l'ull per evitar el dolor del frec i sol·licitar una consulta mèdica. L'erosió cornial sol tractar-se amb ungüents oftalmològics, a vegades acompanyats de col·liri dilatador de la pupil·la i oclusió de l'ull. Algunes vegades, encara que l'erosió es curi, poden reproduir-se els símptomes especialment al llevar-se. Aquesta situació s'anomena erosió cornial epitelial recidivant, que precisa un tractament específic determinat per un oftalmòleg.

La conjuntivitis. La conjuntiva és una tela blanca, surcada per finíssims vasos sanguinis, que cobreix la superfície de l'ull. Quan s'inflama, per diverses raons (la infecció per una bactèria o per un virus, la resposta al·lèrgica en subjectes predisposats, la irritació per fatiga visual, ambients carregats, etc.), els vasos es dilaten i la superfície es torna més rosada o vermella. A més, pot produir-se més mucositat -anomenat lleganya, quan es deshidrata- o llàgrimes. La conjuntivitis no és en general una malaltia ocular greu, però el diagnòstic adequat és rellevant per indicar el tractament més eficaç, per això, ha de ser avaluada per un metge.

L'hemorràgia. És freqüent que els vasos de la conjuntiva es trenquin espontàniament, fet més habitual en dones que en homes, a partir dels 40-50 anys. Són una manifestació de la fragilitat dels vasos més petits -els capil·lars- com succeeix a la pell, que mostrarà un petit hematoma davant de qualsevol mínim traumatisme. En les persones que prenen anticoagulants, com el sintrom, aquestes hemorràgies poden ser més extenses, però això no vol dir que siguin greus. Les hemorràgies oculars superficials sense traumatisme identificable, no revesteixen gravetat i, contràriament al que es creu, no estan en relació amb pujades incontrolades de la tensió arterial. Tampoc requereixen tractaments específics, només cal utilitzar lubricants oculars, com les llàgrimes artificials. Les persones que tenen hemorràgies de repetició saben que no suposen un problema important, però davant el dubte, especialment davant la possibilitat d'un traumatisme inadvertit, sempre és aconsellable consultar amb el metge.

El traumatisme. El trauma ocular sempre ha de ser considerat com una font de lesió d'importància. Quan rebem un cop a l'ull, hem d'esperar uns minuts perquè cedeixi el dolor. Si la visió és significativament pitjor que la de l'ull sa i persisteix durant els minuts següents, serà aconsellable una consulta mèdica. A més, hem d'avaluar la intensitat del cop i les característiques de l'objecte que l'ha causat, especialment si és punxant. Una contusió forta amb un objecte amb punta o afilat, ha de ser sempre motiu de consulta mèdica, encara més quan la pèrdua de visió és molt evident. S'ha d'evitar posar-hi gotes o pomades, intentar rentar l'ull, tapar-lo... Caldrà deixar-lo tancat i si se sospita una lesió greu, evitar qualsevol esforç físic i acudir a l'hospital per a la seva avaluació.

Francisco Javier Goñi

l'aula

Bona acceptació de la I Jornada d'Infermeria

El 24 de novembre va tenir lloc a la sala d'actes del Geriàtric la I Jornada d'Infermeria, organitzada per la Junta d'Infermeria, amb l'objectiu de donar a conèixer la tasca d'aquest col·lectiu mitjançant els treballs d'investigació. La jornada, que va comptar amb una nombrosa assistència de personal de la FHAG i de professionals d'altres centres, va servir per presentar alguns dels pòsters premiats en diferents congressos.

A més, es va dur a terme una conferència sota el títol *Ni m'explico, ni m'entens*, a càrrec de Xavier Plana i Xavier Guix, per aprendre a gestionar els conflictes de la comunicació en tots els àmbits de manera senzilla, però efectiva, i utilitzant alhora el sentit comú i el sentit de l'humor. La valoració positiva de les infermeres d'aquesta trobada ha fet replantejar la segona jornada, que serà més completa en temps horari i, possiblement, inclourà algun acte lúdic.

dBaB

La I Jornada d'Infermeria va tenir molta acceptació entre els professionals

celobert

Visita de l'assessora del senat argentí i d'una professora xilena

L'11 de novembre, l'Hospital va rebre la visita de M. Luisa Fernández Santana, cap de carrera llicenciatura en Infermeria de la universitat xilena de Magallanes, juntament amb la professora titular de la Universitat de Barcelona, Teresa Verdura (foto esquerra). La visita va servir per fer un intercanvi de coneixements sobre el sistema de pràctiques dels alumnes d'infermeria adscrits a la Universitat de Barcelona, a través de les professores associacdes a la nostra institució, Marian Martos i Carme Tusquellas.

D'altra banda, entre el 7 i el 13 de desembre, Cristina Ferrari, professora del senat argentí, fundadora i presidenta del Instituto para la Calidad Empresarial de Buenos Aires, va fer una estada a l'Hospital per conèixer diverses àrees del nostre centre (foto dreta).

dBaB

Campanya solidària de Gran Centre pel Centre Geriàtric

L'associació Gran Centre de Granollers destinarà el 0,7% de l'import de les compres realitzades durant la campanya de Nadal amb la seva targeta a la renovació de llits del Centre Geriàtric Adolfo Montañá. Aquesta iniciativa s'emmarca dins l'Observatori de la Salut Dr. Carles Vallbona, un projecte que té com a objectiu generar accions al voltant de la salut que ens ajudin a reforçar els vincles de la FHAG amb el seu entorn, amb el suport i la col·laboració del teixit social i empresarial de la comarca. La campanya del 0,7% solidari pel Centre Geriàtric permetrà substituir part dels llits actuals per d'altres d'adaptats amb majors prestacions, per tal de millorar les condicions dels equipaments del centre i oferir un major confort als pacients.

dBaB

prevenci

Vacunació del personal sanitari (2a part)

Vacunes que estan especialment indicades per haver-hi major risc en treballadors sanitaris: hepatitis B, triple vírica (xarampió, parotiditis i rubèola), varicel·la i hepatitis A.

Hepatitis B:

Quants més anys de treball i més complexitat o instrumentació en la feina hi ha, major és el risc. La vacunació sistemàtica dels treballadors sanitaris ha demostrat la seva efectivitat a reduir l'hepatitis B i, per tant, és recomanable immunitzar tots el treballadors sanitaris. De cara a actuar davant d'una exposició accidental a fluïds biològics, és convenient que cadascú conegui el seu estat serològic. Així, es vacunaran amb tres dosis de vacuna d'adult pauta 0,1,6 mesos, els que siguin anti-HBc negatius i aquells que, essent anti-HBc positius, siguin HBsAg i anti-HBs negatius. Un o dos mesos després de l'última dosi s'haurà de fer una anàlisi de seroconversió i, si no s'arriba a les 10 UI/L, es farà una segona pauta de vacunació.

Triple vírica (Xarampió-parotiditis-rubèola):

Com a resultat de les campanyes de vacunació, només un 5-10% de població adulta és susceptible. Durant la dècada dels anys 80 es va començar a recomanar la vacuna antirubeòlica a les nenes d'11 anys i, per tant, les persones nascudes abans del 1970 tenen molta probabilitat de tenir immunitat natural.

Es recomana que es vacunin amb una dosi de vacuna triple vírica els/les treballadors/es nascuts abans del 1970 que no tinguin antecedent o evidència d'anàlisis d'haver passat xarampió o rubèola. Els nascuts posteriorment no vacunats i que no han passat xarampió, s'hauran d'administrar dues dosis separades un mes. Si s'ha passat el xarampió, però no rubèola o parotiditis s'aplicarà una dosi i s'evitarà quedar embarassada en el mes següent. En cas d'exposició d'un treballador no immune, se l'haurà de separar d'àrees assistencials on hi hagi embarassades o immunodeprimits des del moment de l'exposició fins passats 21 dies o fins 7 dies després d'aparèixer l'exantema.

Varicel·la:

És un problema seriós en el medi hospitalari per la seva gravetat quan afecta una embarassada durant el primer trimestre o en el part o malalts immunodeprimits. Les complicacions viscerals també són més freqüents en adults. Les àrees de major risc de contagi per als treballadors són les unitats de pediatria, d'obstetrícia i de malalties infeccioses (tant per varicel·la com per herpes zòster). És recomanable immunitzar els treballadors amb serologia negativa, sobretot les treballadores en edat fèrtil amb dues dosis separades per dos mesos. També, s'ha d'evitar l'embaràs en els tres mesos següents. En cas que al vacunat li aparegui algun exantema, se l'ha d'apartar el temps que duri aquest de les unitats on hi hagi immunodeprimits, neonats i gestants.

Si un treballador no immune s'exposa a un cas, també li resulta eficaç la vacunació postexposició entre el 3r i el 5è dia. És recomanable separar de les àrees en contacte amb pacients el treballador exposat seronegatiu, que pot resultar contagiós entre el 10è i 21è dia postexposició.

Hepatitis A:

És recomanable vacunar, després de tenir anàlisis negatives, els manipuladors d'aliments, treballadors d'unitats assistencials de neonatologia, pediatria, infeccioses, digestiu, geriatria, laboratori, neteja, gestió de residus i lampistes. S'empren dues dosis d'adult separades per 6-12 mesos. Si s'usa la vacuna combinada hepatitis A + hepatitis B, s'empreraran tres dosis als mesos 0, 1 i 6.

En resum, les vacunes usades apropiadament són una bona eina de promoció de la pròpia salut per als que treballem en contacte amb malalts, de la salut del nostre entorn familiar i també de la salut dels nostres malalts. Val la pena aprofitar l'oportunitat de vacunació voluntària que ens ofereix l'empresa, a través de la vacunació antigripal de finals d'octubre, i de la revisió de salut laboral.

Jordi Cuquet i Pedragosa
Coordinador de la Comissió d'Infeccions

gaudeamus

Matinal per Vallforners

Són dos quarts de nou del matí del dissabte 20 de novembre i ens trobem tots a la presa del Vallforners, disposats a conèixer una mica més els raconets del nostre país. En Manolo i en Toni han triat el lloc per fer la primera sortida de la gent de quiròfan. Som 14 "de la casa" i dos de fora, un grupet maco. Comencem a pujar xino-xano (per què sempre que es comença a caminar és pujada...?) i passem tota la presa, que està força buida. El matí és assolellat, però ara passem per zona obaga. I el sol encara no ens escalfa.

A poc a poc i al pas de tots anem xerrant i mirant el nostre entorn. És un dia perfecte per caminar, ni molt fred, ni calor, i el bosc té totes les tonalitats possibles, des del verd intens al marró fosc, passant pels grocs, taronges i daurats. Arribem al castanyer Gros d'en Cuc, un dels arbres més gruixuts del país. Creix isolat dins l'alzinar, en el sot de la Baga d'en Cuc des de fa, potser, més de cinc-cents anys. El 1988 fou declarat arbre monumental per la Generalitat de Catalunya. Té quasi quatre metres de diàmetre. L'any 1936 s'hi va calar foc i a causa de l'incendi s'hi va produir la cova actual que durant un temps fou habitada per un carboner, que hi tenia catre, taula, cadira i llar de foc. Aquí descansem una mica i aprofitem per fer unes fotos i esmorzar. L'un treu els tomàquets, d'altres, el pa, el pernil, la llonganissa, també algú ha portat una bota amb vi del país per fer baixar... i de postres ganyips, galetes, xocolata... Mare meva, després de menjar tot això no sé pas com caminarem, però tot val per agafar força, ja que encara ens queda una bona tirada fins a l'ermita de Sant Salvador.

Després d'una mitja horeta llarga tornem a caminar, xerrem, riem i anem disfrutant de l'entorn i de la companyia. Passem per Can Cuc, gran pagesia bastida en el replà d'un contrafort de la solana de la serra de Palestrins. Poc després ja ens trobem al turó on s'alça l'ermita de Sant Salvador. És com una petita catedral gòtica, construïda el 1934. Hi trobem un senyor que viu a can Quintana que en té la clau i ens l'ensenya molt amablement, encetant una agradable conversa i donant-nos tot tipus d'informació.

Al cap d'una estoneta marxem tot donant-li les gràcies i seguim camí cap a Roc Fité. Aquí tornem a agafar la pista que ja ens porta on hem deixat els cotxes. Tots estem molt contents, ens ha agradat molt i hem disfrutat plegats del matí. Ens acomiadem dient-nos que d'aquí a tres mesos tornarem a muntar una altra sortida. Bona pensada!

Adéu-siau!

Mercè Guillamet

celobert

Espai de salut a Granollers Televisió

Des de principis del mes d'octubre, professionals de l'Hospital de Granollers participen en un espai setmanal sobre salut que s'emet per Granollers Televisió. L'espai s'emmarca en la tertúlia-magazín *4 paraules* i s'emet els dimecres al vespre. Amb aquest espai es pretén donar a conèixer als telespectadors tant aspectes de salut i d'educació sanitària com d'organització dels serveis de salut, bioètica o explicar la feina que fan els professionals en les diverses àrees de l'Hospital. Els temes i els professionals es coordinen des de l'Hospital, en col·laboració amb Granollers Televisió.

L'alimentació equilibrada, la diabetis, els accidents i intoxicacions en el nen, la sida, les cures pal·liatives, les apnees del son o els joves i la sexualitat són alguns dels temes que s'han tractat en el decurs d'aquest trimestre passat. L'espai de salut continuarà emetent-se cada dimecres a les 10 de la nit fins a finals de juliol.

dBaB

El Dr. Xavier Codina amb la conductora del programa, al plató de GTV

la finestra

Comiat de Jordi Andreu

Estimats/des companys/es, ja m'ha arribat l'hora de la jubilació i voldria fer una mica de reflexió sobre el meu pas per l'Hospital.

Com molts de vosaltres sabreu, vaig entrar el dia 1 d'abril de 1987 de la mà del Sr. Bros, i surto de la mà del Sr. Sabaté. He estat mitja vida amb vosaltres. He deixat de pertànyer a l'Hospital des del passat 13 d'octubre i, per això, vull fer balanç del que ha estat el meu pas i de com veig els meus companys i les meves companyes. Disculpeu si algú se sent ofès, però no és la meva intenció.

En primer lloc, he de parlar de l'Aniceto, ja que ha estat amb mi durant tota la malaltia; del senyor Sabaté, el rei de la comunicació amb les seves notes, i mencionar especialment els meus companys: Robledo, Eugeni, Isidre, González, Antonio, López i Enric i, els que ja no hi són: Manel, Lluís, els germans Carbajo, els nois de Tecno Control i el Sánchez (que en pau descansi).

En segon lloc, m'agradaria mencionar la Isabel i l'Anna, dues perles cultivades al seu lloc. Després, la Magda i la Mercè Estrany, les meves segones "jefas". Vull continuar per l'equip d'informàtica, que va sobre rodes, de la mà d'en Paco, i a tots els companys de Recursos Humans: Vicky, Margarita... sempre pendents de qualsevol paper. Segueixo amb en Manel, àlies "el nòmina" (ja no l'hauré d'emprenyar més!), i dono una forta abraçada a tots els companys de consultes, des de la Rosa fins al Ciscu, passant per l'Anna Pou.

A vostè, senyor Lledó, no he tingut temps de conèixer-lo, però m'han dit que amb vostè l'Hospital va per bon camí, com també espero que amb el Sr. Ruiz passi quelcom similar. També fer menció a Raigs X, amb una gran salutació a la Carme Terrades, el Dr. Pruna, en Manolo Moreno, la Montse i tota la resta de companys del servei.

Com oblidar el Dr. Ibáñez, la seva qualitat sempre per sobre de tot amb el suport de la Pepita Pellicer i la resta de professionals que ho completen. Ja que estic al soterrani 2, aprofitaré per saludar l'Anna, en Paco i tota la gent dels arxius. Una forta abraçada també a l'equip de compres capitanejat pel Sr. Martí Pascual, sempre pendent de totes les utilitats que fan falta al nostre Hospital, juntament amb la Rosa, el Pedro, la Rufi, en Paco, l'Emilio, el José i en Benito. No podia deixar de banda l'Alex, que Déu el tingui molt ben acollit. El magatzem ha notat la seva falta i nosaltres, també. A comunitat, un record especial per la germana Fina Buixó i la resta de monges que han fet de la meva estada a l'Hospital tota una manera de veure la vida. La germanes Pilar Castellanos, Dolors Sitges i Fina Hernández, etc. Petons per a totes! A vostè, Dra. Yetano, donar-li els més grans agraïments per haver controlat el meu sucre durant aquest temps. A més, saludar al Dr. Bermúdez: vostè va portar al món la persona que més estimo, la meva néta, de la qual cosa sempre li estaré molt agraït i vull fer-li saber que em tindrà sempre a la seva disposició. En Josep Lluna, la Carme Barbany, l'Eulàlia Guix... què voleu que digui de vosaltres? Ja ho sabeu tot. Aquest escrit no és només un simple mail, és un referent per a tots aquells que van fer que la meva estada a l'Hospital fos una experiència bona i enriquidora.

Mentre escric aquestes paraules, em cauen les llàgrimes, però no d'angoixa, sinó de vida. Gràcies a tots per haver-me ajudat a sortir de tots els mals. Sense la vostra esperança, el vostre amor i la vostra bona fe no hauria estat possible. Així doncs, sense més paraules, una forta abraçada i moltes gràcies!

Jordi Andreu Reche

de guàrdia

Un nou sistema de telefonia mòbil substitueix els buscapersones

El mes de novembre es van substituir els buscapersones del personal de l'Hospital per un sistema de telefonia mòbil ajustat a les necessitats concretes dels usuaris. Es tracta d'un sistema novedós i pioner al món hospitalari en l'avís a l'equip de reanimació cardiopulmonar.

L'anterior sistema havia quedat obsolet i la seva substitució passava per una forta inversió, ja que calia estudiar altres possibles alternatives amb un cost òptim. Tenint en compte que disposàvem d'una central d'última generació, uns aparells transformadors de trucades fixes a mòbils i d'una operadora automàtica recent incorporada a la xarxa de telefonia, ha estat possible adaptar tota aquesta coordinació d'aparells i compatibilitat de tecnologies a un sistema de xarxa virtual que fa que el seu cost d'inversió sigui nul i el cost d'utilització, **sempre que se'n faci un bon ús**, pugui ser assumit. Era imprescindible que la xarxa virtual donés cobertura a qualsevol punt del recinte de l'Hospital i, per això, s'han instal·lat repetidors a fi de garantir el senyal de telefonia i la fiabilitat de comunicació des de qualsevol lloc. Tots els busca-mòbils poden comunicar-se entre ells, estiguin on estiguin.

La resposta immediata que dóna aquesta eina al personal, oferint una fiabilitat i mobilitat al comunicador que abans no es tenia, suposa una important millora en les comunicacions, així com una major comoditat per a tots.

Ramon Sabaté Montagut
Cap de Manteniment

celobert

Entrevista amb Pere Illa, director de Recursos Humans

Pere Illa és, des de principis del mes de novembre, el nou director de Recursos Humans de la FHAG. Llicenciat en Dret el 1982, Illa ha treballat a la Secretaria General del Departament de Sanitat des de 1984 fins al 1999, any en què es va plantejar canviar d'aires per no esdevenir, com ell mateix diu, "un moble de l'administració pública", i va entrar a formar part del Consorci Hospitalari de Vic fins fa dos mesos que es va incorporar a l'Hospital de Granollers. Pere Illa es mostra molt il·lusionat amb el projecte de l'Hospital i sense por per afrontar nous reptes. Es defineix com un home optimista i pragmàtic (li agrada tocar de peus a terra), però confessa que a vegades és agosarat i li agrada improvisar. Per damunt de tot, però, és un home que aposta pel diàleg. Illa diu que l'Hospital passa per un bon moment i que es poden fer grans coses.

Fa només dos mesos que s'ha incorporat al càrrec. Com encara aquesta etapa?

Amb molta il·lusió. No m'han fet mai por els reptes, confio en les meves possibilitats, en el meu coneixement i en el meu treball. L'Hospital està en un bon moment i es poden fer grans coses per millorar una organització que està en línia ascendent. Ara és el moment de col·locar l'Hospital en el lloc que es mereix. De fet, l'Hospital sempre ha estat un referent dels manuals i després d'una etapa difícil i complexa, ara s'han reorientat les coses cap a bé.

La visió que tenia de l'Hospital ha canviat ara que és a dins?

Tenia molta informació de l'Hospital, això sí, era una informació molt subjectiva i parcial. Sincerament, pensava que la situació era pitjor del que vist. Hi ha aspectes que són preocupants, però les voluntats polítiques i la línia de direcció sembla que aposten per fer fort l'Hospital i tenen clar el seu futur immediat. Tenim una gran oportunitat per liderar la sanitat de la comarca i ho hem d'aprofitar.

Com pot assolir-se aquest lideratge?

Fent-nos forts en el coneixement i la fidelització. Hem d'apostar pel coneixement dels nostres professionals. El bon professional necessita recerca i docència i una inquietud formativa permanent. No hem de perdre, tampoc, les acreditacions dels MIR perquè són una potència extraordinària per als hospitals comarcals. Hem d'assolir que la gent jove tingui inquietuds en docència perquè és fonamental per fidelitzar els bons professionals.

Quines mesures poden aplicar-se per aconseguir la fidelització?

Buscar un espai assistencial i un espai per a la docència i la recerca que permetin als professionals augmentar els seus coneixements i garantir als ciutadans que aquests tenen un nivell de coneixements actualitzat. Animar els treballadors a tenir inquietuds de coneixements, aconseguir un equilibri amb la seva vida familiar i social, aplicar una estructura retributiva adequada i obrir àmbits d'atenció que actualment cobreix l'assistència privada perquè hi guanyi l'Hospital, són mesures que ajuden a fidelitzar els professionals amb la institució.

Ha dit que l'Hospital està en un bon moment i que poden fer-se grans coses. Quines?

En matèria de conciliació, a partir d'aquest any establirem una política de conciliació prematernal que consisteix a flexibilitzar els horaris de les professionals embarassades, amb la finalitat de reduir l'absentisme que es produeix en aquests casos. Es tracta d'aplicar una mesura efectiva de conciliació entre la vida laboral i la situació personal de les professionals. Una altra de les coses que es poden dur a terme és reordenar els horaris en dies assenyalats de l'any perquè es puguin fer ponts. Això no vol dir que el professional deixa de treballar unes hores, sinó que aquestes hores es reubiquen en altres dies de la setmana, és a dir, allargant la jornada laboral. De mesures n'hi ha moltes, només cal posar-hi imaginació i comentar-ho amb els professionals. Estic convençut que si tenim un Hospital amb inquietuds docents i de recerca, que és conciliador i que té unes polítiques no estrictes amb les normes establertes, encertarem. Aquest és el futur.

Un dels aspectes que s'ha regulat ha estat el dels horaris. Hi haurà canvis, també, en el sistema de selecció?

Sí, s'ha acabat el sistema de selecció basat en l'antiguitat establert l'any 92. Malauradament, la promoció d'alguns professionals es feia segons la seva antiguitat i el mèrit i la capacitat del professional brillaven per la seva absència. No volem carregar-nos l'antiguitat, pesarà el que hagi de pesar, però primer es valoraran els mèrits, la capacitat i les aptituds i es demanaran avaluacions periòdiques.

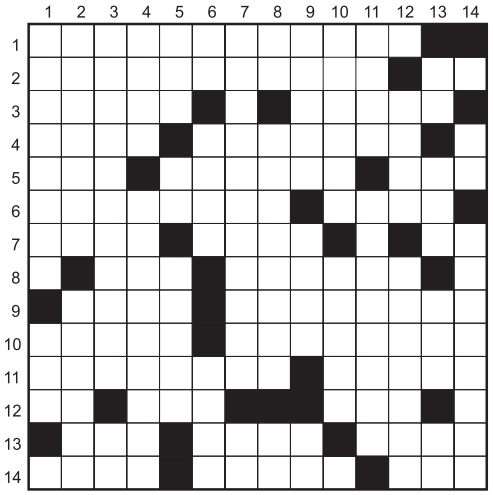
Quin paper creu que ha de jugar el Comitè d'Empresa a la institució?

El Comitè d'Empresa fa la funció que ha de fer: vigilància i tutela del que fa l'empresari i estar informat. Ara bé, participar de les decisions de la direcció no és la seva funció. El dret a la informació no és el mateix que el dret a la decisió. Sóc una persona que aposta pel diàleg i per la claredat, però hi ha coses que no són negociables, com per exemple, el procés de selecció. Hem d'establir relacions d'informació i de negociació i trencar la dinàmica de demandes que s'havia creat. El diàleg sempre ha d'estar obert, però els alts comandaments han d'exercir la potestat disciplinària, la mà no ha de tremolar quan s'han de prendre decisions importants.

dBaB

les golfes

Mots encreuats Número 50



H: 1. Típiques del 28 de desembre.- 2. Malalties del sistema nerviós. Tot sol.- 3. (Al rev.) Membrana de l'orella. Creu. Pare dels tres mosqueters.- 4. Passadís porticat. Emmurallaran. Fòsfor.- 5. Ells són francesos. Tindré desafecte envers algú. Prefix que significa tres.- 6. (Al rev.) Dit de l'home adult que no té pèl a la cara. Soja.- 7. Inicia l'estil isabelí. Unta amb oli. Consonant de bon "rotllo". Acusatiu-datiu de pronom.- 8. Oest. Darrera el llamp. Aliment obtingut per fermentació de la llet. Sud.- 9. Fer el niu. (Al rev.) molt bons però problemàtics per als queixals. - 10. Líquid per beure de molt grau. Que constitueix un mèrit.- 11. Aquestes sí que són sanes. Precedit de santa, poblet d'aquí a prop.- 12. Petita illa francesa. Fa servir del revés. No hi veu. Sofre.- 13. Dues paraules i del revés, ajornat sense data. Vestit femení d'una sola peça sense costura.- 14. Nom de diverses malalties respiratòries. Nom donat al tipus més agut de veu d'home. Tots la volem.

V: 1. Esgotament físic provocat per insuficiència d'aliments. Poemet de l'Edat Mitjana. La primera.- 2. Del Nepal. Divinitats de la natura segons els grecs antics.- 3. Ciència que estudia l'origen i el desenvolupament de la moneda. Nou-cents.- 4. Riu i poble de Guipúscoa. Abraonament.- 5. Inclinat avall. Comencen l'alfabet. Si alguna cosa se n'hi va és que va malament.- 6. Crida l'atenció. Pintor que, de gran, pintava com un nen. Duo.- 7. En literatura, el màxim exponent francès va ser Émile Zola. Partitiu.- 8. Dóna dues vegades. Enrabiades de criatura. Prefix.- 9. Ajudar. Municipi de Lleida prop de Balaguer. Sempre és millor anar amb el de pau que amb el de guerra.- 10. Feines per fer. Embarcació major dels esquimals, anàloga al caiac, que consta d'una armadura de fusta folrada amb pells de foca cosides. La difícil per als francesos.- 11. Aptesa a fer maquinalment alguna cosa i que no s'ha de perdre mai. Treballs en un objecte, accessòriament, per adornar-lo.- 12. Com un meandre. S'oposa a tot allò que li segueix. Tallar el tronc d'un arbre.- 13. Forma de pronom útil. Manoll. (Al rev.) Qui no vulgui pols que no hi vagi. El déu dels mots encreuats.- 14. Nord. Famós el de les tres branques. Separació, rompiment.

Solució *Mots encreuats* número 49
H:1. Estratificació.- 2. Serafi. Aciclic.- 3. Tram. IartsA. Is.- 4. Rampell. Et. Il.- 5. Afuades. Ritmic.- 6. Pis. Uralita. Io.- 7. Ens. L. Cacic. P.- 8. raA. Cuirassat.- 9. L. Riota. Mas.- 10. Ir. Oronell. Api.- 11. Santapau. Albir.- 12. To. Aci . Ga. IoG.- 13. Ens. Ictafi. Eca.- 14. Sialo. E. Irisar.
V: 1. Estraperlistes.- 2. Serafina. Raoni.- 3. Tramussar. N. Sa.- 4. Rampa. Iota. L.- 5. aF. Edulcoració.- 6. Til.ler. Utopic.- 7. I. Alsaciana. Te.- 8. Far. Lar. Euga. 9. Icterica. L. Afi.- 10. Cistitis. La. Ir.- 11. Aca. Tacs. L. I.- 12. Cl. IM. Amables.- 13. Iiiii. Tapioca.- 14. Ocs. Cop. Sirgar.

Marina Molins

Sopa de lletres Número 50

En la següent sopa de lletres s'hi amaguen 10 països europeus: Alemanya, Àustria, Bèlgica, Dinamarca, França, Grècia, Itàlia, Noruega, Polònia i Portugal.

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

Guanyadors "les golfes" Número 49

Mots encreuats: Consol Fusté
Les 8 diferències: Carol Ondoño
Qui és?: M. Rosa Dalmases

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 50": 28/02/05

Solució Les 8 diferències Número 49

Qui és? Número 50

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

Solució Qui és? Núm. 49
Maria Vila

Director
Rafael Lledó

Consell de redacció
Carme Barbany
Maribel Gómez
Mercè Guillamet
Josep M. Ibáñez
Marina Molins
Anna Soler

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