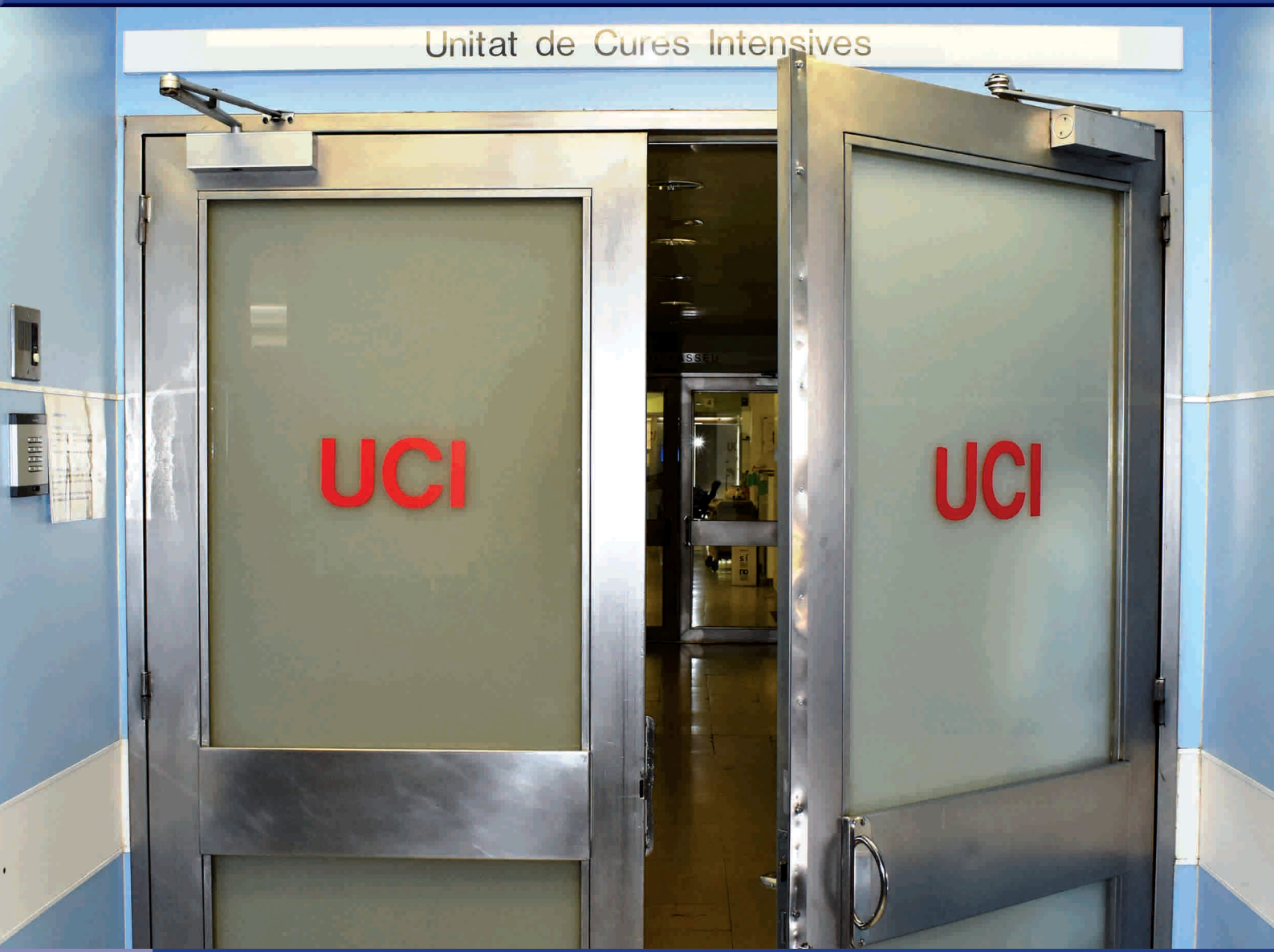
de a bat

Revista de l'Hospital General de Granollers

Núm. 76 - Novembre 2017



L'Hospital incorpora el projecte Humanitzant les UCIs

4 l'entrevista
Josep M. LLoreda, propietari de KH Lloreda i membre del consell d'assessors de l'FPHAG

10 a cel obert
L'Hospital inicia una prova pilot amb robots en entorns d'habitatge assistits

13 aula
L'Aliança Estratègica C-17 organitza la 1a Jornada d'Innovació

sumari

el tema

3 L'Hospital incorpora el projecte Humanitzem les UCIs

l'entrevista

4 Josep M. Lloreda, empresari

a cel obert

6 L'HGG col·labora en les urgències pediàtriques al Baix Montseny

7 Tallers per a pacients de Parkinson

8 Primer torneig de pàdel de l'FPHAG

article mèdic

11 Seguiment de la diabetis a Dakhla, un dels camps de refugiats sahrauís

aula

13 La salut pública centra la 13a edició de la Jornada de Salut de l'Hospital

la residència

14 Màgia per celebrar el Dia Internacional de la Gent Gran

seguretat i salut laboral

14 Enquesta sobre el consum de tabac entre els treballadors de l'HGG

editorial

C-17

L'aliança estratègica de la C-17, més coneguda com a C-17, està formada pels hospitals que voregen aquesta carretera. Seguint un criteri geogràfic des del Ripollès fins a Barcelona, aquests hospitals són: Campdevànol, Vic, Sant Celoni, Granollers, Mollet i Hospital Clínic.

La C-17 és una proposta que sorgeix arran de les instruccions establertes per CatSalut, que van ordenar la cirurgia oncològica complexa (terciarisme quirúrgic oncològic) fent que l'Hospital Clínic passés a ser el nostre centre de referència per a neurocirurgia oncològica, cirurgia toràcica i algunes subespecialitats de cirurgia general, com esòfag i fetge. És en aquest punt, i posant el pacient al centre, que s'inicià l'ordenació dels processos assistencials dels pacients entorn de la C-17.

El punt de partida van ser els processos oncohematològics: es va començar reordenant la patologia hematològica complexa i, en l'àmbit de l'oncologia, es va començar per les malalties més freqüents –el càncer de mama i el càncer de pulmó.

L'objectiu d'aquesta ordenació va ser i és que el pacient sigui diagnosticat i tractat en el seu centre, fins on la complexitat del centre ho permeti, i que, el que no es pugui fer es realitzi al seu centre de referència. En el nostre cas, l'Hospital de Granollers assumeix la patologia complexa que per nivell ens pertoca de la comarca del Vallès Oriental i el terciarisme el derivem a l'Hospital Clínic. Això ha fet que en els darrers anys estiguem assumint més pacients de la comarca i que la nostra complexitat estigui augmentant.

La reordenació d'aquests fluxos de pacients afecta tot l'Hospital, als serveis centrals que estan en un procés de renovació tecnològica i estan organitzant-se per fer un treball en xarxa amb els diferents hospitals de la C-17 i, especialment, amb l'Hospital Clínic. Aquest treball en xarxa es tradueix en compartir professionals –en alguns casos; formar part de comissions assistencials, com la comissió de farmàcies de la C-17; i formar part dels comitès oncològics compartits, com el de mama amb l'Hospital Clínic, el de pàncrees amb l'Hospital de Vic, el de dermatologia, el de càncer orofaringe comarcal, i un llarg etcètera. Lògicament, també té impacte en el bloc quirúrgic, ja que estem augmentant les cirurgies complexes, i en l'augment de complexitat dels pacients atesos en les nostres plantes d'hospitalització i en les nostres urgències. Som conscients, per tant, que la C-17 implica un esforç per part de tots els professionals de l'Hospital i per això agraïm un cop més aquesta implicació.

També és cert que la C-17 és un estímul: la formació és un eix important i anirà prenent força, la possibilitat de fer estades formatives és una realitat que a poc a poc es va incorporant en el nostre dia a dia. Un fet especialment positiu com a resultat de la C-17 ha estat la decisió per part del Departament de Salut de dotar l'Hospital General de Granollers de radioteràpia per poder atendre els pacients d'Osona i del Vallès Oriental. D'aquesta manera, els pacients ja no s'hauran de desplaçar fins a Barcelona i millorarem la seva accessibilitat en aquest tractament. Aquest nou servei de radioteràpia serà una unitat satèl·lit depenent de l'Hospital Clínic i atendrà els primers pacients l'any 2020.

Pas a pas, avançant d'una manera ordenada, l'aliança estratègica de la C-17 ens permet desenvolupar-nos com a professionals i com a institució i permet donar un millor accés i millor atenció als nostres pacients.

Dra. Mònica Botta
Directora Mèdica

DE BAT A BAT. Revista de l'Hospital General de Granollers.
Edició: Fundació Privada Hospital Asil de Granollers. Avinguda de Francesc Ribas, s/n. Telèfon: 938 425 000.
Director: Rafael Lledó Rodríguez.
Consell de redacció: Gabinet de Comunicació.
Disseny, maquetació i impressió: Edicions Gargot.

L'Hospital incorpora el projecte Humanitzant les UCIs

Equip de la Unitat de Cures Intensives de l'Hospital General de Granollers

Les Unitats de Cures Intensives (UCIs) han estat tradicionalment espais tancats, centrats en l'atenció del pacient greu en un espai controlat, molt medicalitzat i amb un estricte horari de visites per a les famílies.

Amb l'avenç tecnològic i científic s'ha millorat la pràctica mèdica però, probablement, els aspectes humans han quedat una mica aparcats. El pacient crític és un pacient especialment vulnerable, en situació límit i necessita una atenció especialment confortable i humana.

A causa de la complexitat dels tractaments i en un context d'estrès, l'UCI és un lloc on hi ha sorolls (respiradors, alarmes), massa llums encesos i un gran volum de converses. Tot això dificulta mantenir el ritme del son i, juntament amb l'abundant medicació que rep el pacient, pot afavorir l'aparició d'un estat confusional. En aquesta situació, el contacte amb les persones conegudes i estimades pot mantenir la connexió amb la realitat i fer prevenció de l'aparició de desconcert.

Tenint en compte que hi ha suficient evidència científica al respecte, cal proposar-se fer un procés de canvi per integrar les famílies en les cures del pacient greu ingressat a l'UCI. És per això que la restricció de visites a les unitats de cures intensives s'està qüestionant. En els últims anys es comença a parlar d'humanitzar l'atenció al malalt crític i, a la vegada, tenir en compte els seus familiars en una doble vessant: d'una banda, aprofitar l'efecte beneficiós per al pacient que té el contacte amb els seus familiars i, de l'altra, donar resposta també a les necessitats emocionals que aquests puguin tenir.

És per aquest motiu que l'UCI de l'Hospital General de Granollers s'ha plantejat un canvi de model centrat en el pacient i la família, seguint el projecte Humanitzant les UCIs. Es tracta d'organitzar l'UCI per millorar la privacitat, el benestar i el confort de pacients i famílies, tenint en compte les seves necessitats personals i emocionals. En aquest sentit s'ha iniciat un procés de millora en la relació assistencial amb els següents objectius: ampliar els horaris de visita per tal que un familiar pugui estar sempre al costat del pacient; intentar que els familiars participin en la cura del pacient i fer-los una atenció individualitzada; potenciar la formació continuada de l'equip assistencial; millorar la comunicació amb els familiars, tant la informació com l'acollida, i fer enquestes de satisfacció, tant a pacients i familiars com al personal assistencial.

l'entrevista

«El fet d'incorporar consultors externs a l'Hospital, amb opinions i certa experiència, ajuda moltíssim a fer les coses millor»

Empresari nascut a les Franqueses. El 1994 va prendre les regnes de l'empresa KH Lloreda, amb seu a Canovelles, capdavantera en el mercat dels desgreixadors amb el seu producte més emblemàtic, KH-7. És patrocinador de diverses iniciatives esportives i solidàries i membre del consell d'assessors de l'HGG.

Parlar de KH Lloreda és referir-se a una empresa familiar, de 86 treballadors, que ha incrementat la seva facturació durant els darrers anys tot i la crisi econòmica i que ha superat, en alguns sectors, grans multinacionals. Quin és el seu secret?

És una barreja de moltes coses: primer de tot, tenir un bon producte, que estigui per sobre de les expectatives del mateix consumidor. Hem estat molt innovadors en el tema d'envasos i en el tema de la imatge. Per exemple, vam ser una de les primeres empreses a incorporar una pistola a l'envàs d'un desgreixador, la primera empresa que ha fet ús de les etiquetes tipus faixa, etc., quant a imatge, prestacions de l'envàs... Per triar el polvoritzador, per exemple, provem diversos productes per escollir el que millors prestacions té; ens quedem els tres millors i, a partir d'aquí, entrem a negociar preus. També s'ha treballat molt bé amb la marca: s'han fet accions, campanyes... Sempre pensant que una marca no és res més que una marca, un nom... Va lligat, però, a la qualitat del producte, i al desplegament d'una campanya de màrqueting innovadora, atrevida, que hem fet amb diferents professionals, com és el cas de Bigas Luna, la Fura dels Baus, J. A. Bayona, Fernando Trueba... Treballem amb gent que ens pot ajudar a donar un valor afegit a la nostra marca. I internament també hem aconseguit un bon clima de treball a l'empresa: les decisions es prenen en equip, i les solucions venen d'un equip que ha treballat per prendre aquestes solucions.

«L'opinió de tots els treballadors de l'empresa compta. Volem que vinguin a treballar motivats. Que sentin que són part de l'equip»

No seria una exageració dir que el seu primer producte estrella, KH-7, és conegut per tothom. Com es crea una marca que arribi a totes les cases?

A banda de la importància de la comunicació, que comentava abans, cal destacar la tasca comercial: les empreses com la nostra, les empreses del món de la distribució, tenim una barrera entre el fabricant i el consumidor, ja que el nostre producte no es ven directament: només es pot adquirir als centres comercials. La feina que hem de fer nosaltres amb el nostre client final és comercial, però també fem trade màrqueting, una branca del màrqueting que s'ocupa i preocupa d'augmentar la demanda del producte per part del venedor majorista, minorista, o el nivell de distribuïdor en lloc de nivell de consumidor: és a dir, és el màrqueting que es fa dins de la botiga. A la nostra empresa hi ha un departament específic anomenat *trade*, que forma part del departament comercial. El seu treball ajuda a fer que anem obrint botigues, guanyem més consumidors i, en definitiva, cada cop ens conegui més gent. I és on destinem més actius a l'empresa: hi ha més gent treballant a la part comercial i de màrqueting que a producció.

«Per a nosaltres, el màrqueting és molt important. De fet, tenim més gent treballant en aquest departament que en el de producció»

Com a empresa innovadora al mercat, quins aspectes considera més importants?

Processos de gestió, productes d'alt valor afegit, innovació tecnològica, comunicació i posicionament a través de la publicitat i el màrqueting... Tots aquests aspectes són igualment importants per a la nostra companyia. Nosaltres hem de cuidar-ho tot. Un dels temes importants és el tema dels costos: un consumidor pot pagar per més qualitat però no pagarà per molta més qualitat. En innovació i operacions vigilem acuradament quines matèries primeres fem servir, productes pensats amb filtres ecològics. Treballar amb costos per arribar a costos raonables, cuidar la compra de matèries primeres, la fabricació i l'envasat, i el servei al client (en 24 hores qualsevol consumidor pot tenir el producte arreu del món). Vam muntar el primer magatzem totalment robotitzat, ara ha fet nou anys, i això ens ha fet pujar llocs en l'estudi impulsat per AECOC (Asociación de Empresas Fabricantes y Distribuidoras de España) sobre el millor servei a la distribució: som la cinquena millor empresa a Espanya.

En l'àmbit internacional, com us està afectant l'expansió?

El fet de ser una empresa internacional suposa molta il·lusió, però ens implica dos tipus de problemes: d'una banda, augmenta molt els costos perquè ens estem obrint a diferents països amb quantitats petites. Els començaments impliquen un esforç addicional. Per aquest motiu obrim la nau nova, perquè ens donarà la flexibilitat que avui no tenim. D'altra banda, hi ha els preus de cessió, els distribuïdors, contactes amb gent nova...

En una empresa tan innovadora com la vostra, quina és la clau d'innovar posant el client al centre de la innovació?
Per innovar hem d'anar allà on et solucionin el problema. Per exemple: uns estudis de mercat ens estan dient que els matrimonis o parelles joves de menys de 32 anys (els anomenats *mil·lennistes*, *millenials* en anglès) que viuen independitzats, no cuinen, i a ciutat, menys. Tenim clar que l'efecte de la cuina desapareixerà per a nosaltres. Avui hem canviat l'orientació de l'I+D 360 graus. Ja no estem analitzant detergents. Ens estem reinventant de nou. Has de pensar en el futur, veure quines són les tendències i intentar apropar-t'hi. Posem per davant la persona, quines necessitats té el consumidor: cada dia es fa més esport, cada dia la roba dura menys... Hi ha noves tendències i cal estar atent a què es necessita.

«Al 2018 volem deixar una mica de banda els patrocinis esportius i centrar-nos en les curses populars que tinguin un valor afegit»

Ara que parlem d'esport, la seva empresa és patrocinadora de diferents projectes en l'àmbit de l'esport i la cultura, més enllà de la promoció de la seva marca. Què els aporta invertir en aquestes accions?
Aquest 2018 això canviarà. Ara estem patrocinant ral·li, motor, handbol i La Mitja de Granollers, i aquest any ens volem posar amb patrocinis, que ja n'hem fet algun, de diverses curses populars amb un valor afegit: intentem que quedi constància col·laborant amb l'equipament (per exemple, amb La Mitja veus als esportistes amb el tallavent que patrocinem), tot treballant amb empreses de proximitat per fer-ho possible. Amb bicicletes també estem buscant patrocinis. La forta implicació de l'empresa en el món de l'esport es deu a la coincidència dels valors que defensem com a empresa: el treball en equip, l'esforç, la voluntat de superació i la passió.

Creieu que les empreses destinen pocs recursos al patrocini?
Depèn de cada empresa i de la seva política. Hi ha empreses que volen ajudar el seu entorn com a bona acció de marca i aconseguir prestigi, i d'altres que creuen que portar rendibilitat als socis és millor, reinvertir els guanys en benefici propi. No em correspon jutjar-ho.

També tenen diferents línies aplicades a la Responsabilitat Social Corporativa (RSC), ja sigui amb els seus treballadors o amb el seu entorn. De tots els valors que defineixen KH Lloreda, quin és el més important per a vostè o quin és el que identifica més la seva empresa?
El que a mi m'agrada és lligar-ho tot, fer projectes que comencen des de zero, des d'involucrar el proveïdor, lligar tots els processos, fins al consumidor. Internament, el meu voltant és el que més protegeixo, penso en el meu entorn proper: si Lloreda està a Canovelles tinc en compte un radi d'uns 20 quilòmetres i ajudo d'acord amb això: a l'Hospital, a El Xiprer, a Oncovallès... Aposto per l'ajuda propera, al meu voltant. I la gent que treballa a Lloreda ha d'estar bé, ha d'estar a gust, ha de participar, no perquè sigui la seva feina sinó perquè gaudeix participant en l'empresa.

L'opinió de tots els treballadors compta. Per exemple, en el nostre pla estratègic tothom hi ha dit la seva: arriben comentaris dins de l'organització i s'incorporen a la companyia. L'estratègia de KH Lloreda és gaudir de l'empresa, que la gent vingui contenta i motivada a gaudir de la seva tasca. Aquest és el nostre principi, això ens mou, i la feina surt molt millor. Cal tenir l'equip motivat i participatiu, que els treballadors se sentin part activa d'aquest equip, i també cal ser proper, perquè facilita les coses a l'hora de treballar.

Tenim la sort de comptar amb vostè des del 2015 en el nostre consell assessor extern. Com valora aquest espai d'intercanvi?
Nosaltres involucrem tothom per aprendre i saber què vol l'organització. El fet d'incorporar persones externes a l'Hospital, amb opinions i una certa experiència, ajuda moltíssim a fer les coses millor, si tenim en compte que sempre cal escoltar i intentar entendre què es necessita.

Com s'imagina o quin Hospital li agradaria que tingués la ciutat de Granollers en els anys vinents?
El més modern possible. Adaptar un edifici així no és fàcil, però m'agradaria que fos el més modern possible, amb les últimes tecnologies aplicables. En definitiva, m'agradaria que l'Hospital no perdés el tren.

LA CONTRA: preguntes curtes, respostes breus

Plat preferit?
Pica-pica variat.
Platja o muntanya?
Mar.
Primavera, estiu, tardor o hivern?
Primavera i tardor.
Una afició?
El motor.
Un esport?
La bicicleta.
Un llibre?
Cap.
Una cançó?
Moltes. M'agrada tot tipus de música, depenent del moment.
Què detestes?
La hipocresia i les mentides.
Per acabar, un somni...?
Futur, futur, futur...

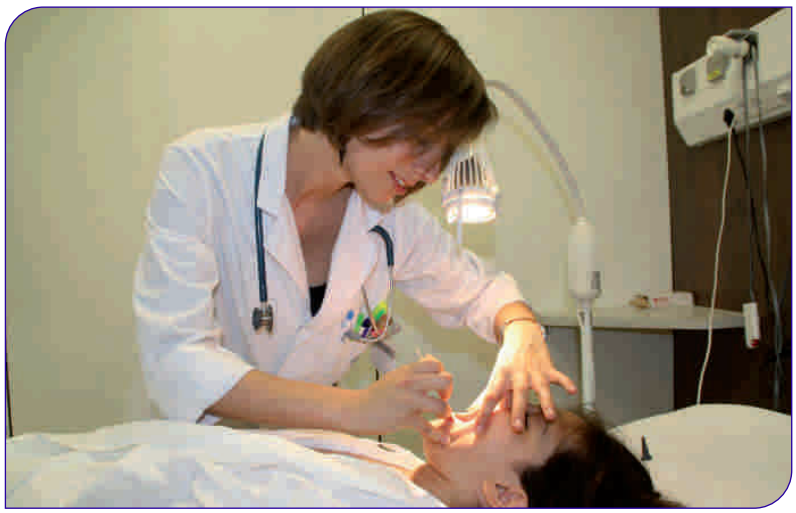
L'Hospital de Sant Celoni atén urgències pediàtriques en col·laboració amb el de Granollers

Des de l'1 de maig l'Hospital de Sant Celoni ofereix atenció a les urgències pediàtriques a través d'una aliança estratègica amb l'Hospital General de Granollers, que integra els seus circuits i funcionament dins el sistema de l'Hospital de Sant Celoni.

Amb aquesta acció es millora l'atenció pediàtrica urgent de la població del Baix Montseny, que queda coberta de la manera següent:

1. De dilluns a divendres, tal com s'està prestant ara, en horari de 9 a 21 h, es realitza atenció espontània i programada de pediatria a les dues àrees bàsiques del Baix Montseny (Alt Mogent- Llinars del Vallès, i Sant Celoni).

2. Dissabtes, diumenges i festius, de 9 a 21 h, s'obre un nou punt d'urgències pediàtriques a l'Hospital de Sant Celoni, que està a càrrec d'un metge i una infermera del Servei d'Urgències de Pediatria de l'Hospital General de Granollers.



Amb aquesta aliança entre els dos centres es millora l'atenció pediàtrica urgent de la població del Baix Montseny

3. Durant les nits (de les 21 a les 9 h) de tots els dies de l'any es disposa d'un suport de videoconferència entre els hospitals de Sant Celoni i Granollers. Aquest dispositiu compta amb un reforç del Servei d'Urgències de Pediatria de l'Hospital de Granollers.

La videoconferència entre el professional de l'Hospital de Sant Celoni i el de Granollers permet visualitzar la imatge del pacient en temps real i la transmissió de veu i fitxers d'informació clínica. A més, aquest sistema té utilitat en la interconsulta en temps real per al suport en situacions clíniques complexes i/o de descompensació.

L'HGG habilita wifi gratuït per a tot el recinte hospitalari

L'Hospital General de Granollers va instal·lar a principis de juliol una xarxa wifi adreçada a les persones usuàries.

A partir de la segona setmana de juliol, tots els usuaris, familiars i acompanyants que visitin l'Hospital poden accedir a Internet de manera oberta i gratuïta amb el seus dispositius mòbils, tauletes o ordinadors. D'aquesta manera, l'entitat vol adaptar-se a les necessitats de connectivitat dels seus usuaris.

La nova instal·lació consta d'una infraestructura àmplia, capaç de donar cobertura a tot el recinte hospitalari (Edifici d'Hospitalització, Consultes Externes i Centre Geriàtric). Per accedir-hi només cal que l'usuari es registri, a la pàgina web a què enllaça el wifi, amb el seu nom i un correu electrònic.

Aquesta xarxa wifi se suma a la que ja es va obrir a principis d'any per als professionals de l'entitat, fet pel qual, en l'actualitat, l'Hospital General de Granollers ja es pot considerar un espai 100% connectat.

La Unitat de Dermatologia de l'Hospital col·labora per segon any consecutiu amb la campanya Euromelanoma

Per segon any consecutiu, la Unitat de Dermatologia de l'Hospital General de Granollers es va adherir a la campanya Euromelanoma, una iniciativa que sorgeix per promoure i compartir informació sobre la prevenció, diagnòstic precoç i tractament del càncer de pell i que impulsa una xarxa de dermatòlegs europeus que dediquen generosament el seu temps a servir aquesta causa.

Les activitats se centraven a arribar a tres tipus de destinataris: el públic general, la comunitat científica i els responsables polítics nacionals i europeus.

Pel que fa al públic, per mitjà del lloc web d'Euromelanoma (www.euromelanoma.org), que ha rebut més d'un milió de visites, i d'una campanya anual de conscienciació pública, es promou el coneixement del càncer de pell, la seva prevenció, la detecció precoç i el tractament. Aquesta activitat va culminar amb revisions al públic durant el Dia d'Avaluació del Melanoma anual (23 de maig). Fins a la data, més de 450.000 persones s'havien sotmès a exàmens de la pell gratuïts.

Pel que fa als dermatòlegs i a la comunitat general de professionals de la salut, comparteixen regularment coneixements i millors pràctiques a través de publicacions científiques per tal de millorar l'atenció als pacients amb càncer de pell.

Pel que fa als governs, s'organitzen esdeveniments especials per garantir que el tractament del càncer de pell es reconegui plenament i hi donin suport les polítiques i sistemes sanitaris.

La campanya Euromelanoma 2017 anava dirigida a la prevenció primària i secundària del càncer cutani provocat per l'exposició solar, en el qual s'inclou el melanoma, el carcinoma epidermoide i el carcinoma basocel·lular.

Un cartell de la campanya

L'Hospital i l'Associació Catalana per al Parkinson organitzen tallers per a pacients

Els tallers, que eren gratuïts, anaven adreçats a pacients, familiars i/o cuidadors

Un moment del taller de fisioteràpia (també n'hi havia de logopèdia i de musicoteràpia)

Amb motiu de la celebració del Dia Mundial del Parkinson, l'Hospital General de Granollers (HGG) conjuntament amb la delegació del Vallès Oriental de l'Associació Catalana per al Parkinson, van organitzar el 19 d'abril una sèrie de tallers de diferents especialitats que ajudaven al tractament i millora d'aquesta malaltia.

Durant aquesta trobada, pacients, familiars i/o cuidadors van poder conèixer els principals problemes cognitius i de conducta que es donen en el transcurs de la malaltia i aprendre com afrontar-los a través de diferents pautes de maneig.

Es van fer tallers de fisioteràpia, logopèdia i musicoteràpia. Els tallers eren gratuïts.

Primer dinar de l'Associació de Treballadors Jubilats de l'Hospital

Fotografia de grup de les persones assistents al primer dinar de l'associació

El 16 de juny passat vam celebrar el primer dinar dels membres de l'Associació de Treballadors Jubilats de l'Hospital General de Granollers (ATJ-HGG). Va ser un èxit d'assistència: ens vam reunir setanta antics treballadors de l'hospital dels diferents departaments. L'organització de la reunió va anar a càrrec de les nostres companyes Teresa "Subi" i Belen Hevia. Totes dues es van encarregar de preparar la llista dels interessats a assistir-hi i el lloc de trobada.

El dinar es va fer al restaurant El Trull, al Casino de Granollers. A causa de la gran quantitat d'assistents corria perill el lloc de la trobada per un problema de capacitat, però la "Subi", amb les seves arts, va aconseguir que el lloc fos la sala on es fan classes de ball, un espai ampli però acollidor i especialment ben refrigerat per fugir de la temperatura de fora.

La trobada amb vells companys –que no companys vells...– va ser molt agradable, així com l'intercanvi de converses sobre les nombroses anècdotes compartides en l'època laboral i les vivències en l'actual etapa de jubilats. I es va prohibir parlar de les típiques xacres i malalties que afligeixen aquest grup d'edat!

També es van fer nombroses fotografies. Les instruccions per veure-les o baixar-se-les es poden trobar al nostre blog.

Consol Fuster
Presidenta de l'ATJ-HGG

Primer torneig de pàdel de l'FPHAG

El 8 de juliol trenta professionals de l'Hospital van participar en el primer torneig de pàdel de l'FPHAG. Les pistes del Nou Pàdel de les Franqueses van acollir la competició, que va ser tot un èxit de participació.

L'Hospital celebra l'acte de comiat dels nous especialistes en formació sanitària especialitzada

Cada any, una vintena de residents s'especialitzen en formació a l'Hospital General de Granollers

El 8 de maig es va celebrar l'acte acadèmic de l'Àrea de Docència amb l'objectiu d'acomiadar els metges, infermeres obstetrico-ginecològiques i farmacèutics especialistes en formació. En total són 20 residents els que van rebre el diploma. La cloenda de l'acte va anar a càrrec Josep Mayoral, president del Patronat de la Fundació Privada Hospital Asil de Granollers i alcalde de Granollers.

Els especialistes en formació que es van acomiadar són:

Dr. Carlos Antonio Calderón	Anestesiologia i Reanimació
Dr. Granshy Rodríguez Santana	Anestesiologia i Reanimació
Dr. Fulthon Frank Vela Polanco	Cirurgia General i Aparell Digestiu
Dr. Luca Baggio	Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia
Dr. Marc Moreno Ariño	Geriatria
Sra. Sara Jiménez Caudet	Infermeria Obstetricoginecològica
Sra. Carmen Paula Castro de la Rosa	Infermeria Obstetricoginecològica
Sra. Carmen Barrionuevo Ramírez	Infermeria Obstetricoginecològica
Dra. Alexandra Maria López Bermúdez	Medicina Intensiva
Dra. Aida Deudero Infante	Medicina Interna
Dra. Lizza Maria Macorigh Mantilla	Medicina Interna
Dra. Evangelia Anna Maria Zioga	Medicina Interna
Dra. Gemma Moreno Coca	Obstetrícia i Ginecologia
Dra. Marta Moral Solorzano	Pediatria i àrees específiques
Dra. Valentina Bruno	Psiquiatria
Dr. Pedro José Alvarado Carrera	Psiquiatria
Dra. Joana Filipa Madureira Cordeiro	Radiodiagnòstic
Dra. Aïda Jiménez Cabacas	Medicina de Família i Comunitària
Dra. Susana Raquel Erazo	Medicina de Família i Comunitària
Dr. Francisco Javier Alba Pérez	Medicina de Família i Comunitària

L'Hospital inicia una prova pilot amb robots en entorns d'habitatge assistits dins del Projecte RADIO

El projecte RADIO va dur a terme la seva fase de pilotatge al Centre Geriàtric Adolfo Montañá Riera

El robot aspira la casa i dispensa medicaments

L'Hospital General de Granollers és un dels socis del projecte europeu RADIO (Robots in Assisted Living Environments: Unobtrusive, efficient, reliable and modular solutions for independent aging), que ha estat concedit en la darrera convocatòria de projectes de recerca de l'àmbit de la salut del programa Horitzó 2020. Durant el mes de maig va participar-hi com a centre pilot, on es van portar a terme estudis clínics amb pacients del centre i diferents solucions tecnològiques. Es va coordinar des de la Unitat de Recerca i Innovació i hi van col·laborar el Servei de Geriatria i la Unitat de Neuropsicologia de l'Hospital.

El projecte RADIO té el seu àmbit d'actuació en el camp de l'envelliment actiu i saludable i ofereix solucions domòtiques per a persones de la tercera edat a través d'un robot intel·ligent, que alhora serveix com a sistema no intrusiu de monitorització de la salut. El robot actua com a assistent domèstic, realitzant una sèrie de tasques, com buscar les ulleres o les claus de la persona per la casa, si aquesta ho demana a través d'una interfície intuïtiva i visual o mitjançant la veu. També segueix una rutina programada de tasques com aspirar el terra o portar la medicació seguint la prescripció del metge, ja que també disposa d'un dispensador de pastilles. Aquestes accions les pot programar la pròpia persona, un familiar o el mateix metge. A més d'actuar com a assistent domèstic, aquesta tecnologia també actua com a sistema de monitorització de salut no intrusiu, recollint i analitzant dades psicològiques i de comportament, ajudant d'aquesta manera el metge a diagnosticar símptomes i a posar-hi remei de manera ràpida.

El projecte RADIO va dur a terme la seva fase de pilotatge al Centre Geriàtric Adolfo Montañá Riera. Es va preparar i desenvolupar l'estudi prepilot amb cinc pacients seleccionats i es va realitzar el Technical Review Meeting, la integració tècnica de la plataforma RADIO adaptada al nostre centre amb la participació de diferents entitats membres del consorci.

Els dies 8 i 9 de maig va tenir lloc el Review Meeting, la revisió del segon any del projecte, que va comptar amb la participació de la representant de la Unió Europea responsable del projecte i tres revisors independents.

Aquesta trobada es va celebrar a l'Hotel Ciutat de Granollers i a les instal·lacions preparades al Centre Geriàtric, on es troba la sala domotitzada (*smart room*), on els revisors del projecte van veure una demostració del funcionament del sistema RADIO.

Aquest estudi pilot es desenvolupa en dues fases: de maig a juny i d'octubre a novembre d'aquest any amb 24 pacients voluntaris.

Cal destacar que és la primera vegada que l'Hospital organitza una revisió d'un projecte europeu, i que, a més, rep la visita a les nostres instal·lacions de representants de la Comissió Europea, consolidant d'aquesta manera l'aposta per fomentar la recerca i la innovació i com a perceptors de projectes competitius de l'Horitzó 2020.

El Dr. Lluís Cortadellas, cap d'Urologia de l'HGG, col·labora en un projecte solidari a Nicaragua

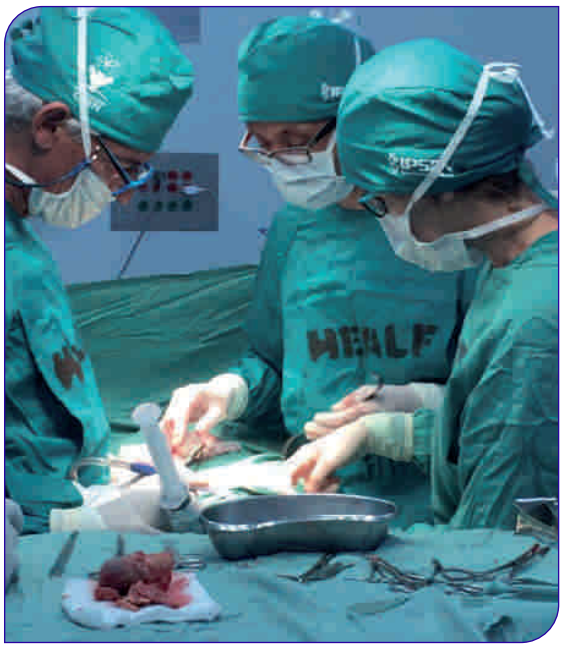
El Dr. Lluís Cortadellas, cap d'Urologia de l'Hospital General de Granollers, va coordinar una brigada d'uròlegs catalans en una missió internacional que va viatjar a Nicaragua durant el mes de maig amb l'objectiu de donar resposta quirúrgica a pacients que no disposen de recursos i que es troben afectats per càncer de pròstata, tumors renals i altres afeccions comunes en el camp de la urologia.

Aquesta missió solidària, composta per deu especialistes, formava part d'un projecte impulsat per les fundacions Coen i Ipsen a través del seu programa Salut amb amor.

Durant cinc dies, representants dels Laboratoris Ipsen Pharma van organitzar una jornada de salut a dos hospitals de Nicaragua: l'Hospital Lenin Fonseca de Managua i l'Hospital España de Chinandega, ciutat situada al nord del país.

Durant la visita a aquests centres la brigada va realitzar un total de 54 intervencions quirúrgiques utilitzant els mètodes més moderns.

Paral·lelament es va realitzar una sessió clínica dirigida a metges nicaragüencs amb l'objectiu de compartir els seus coneixements sobre el càncer de ronyó.



Un moment d'una de les 54 intervencions que va fer la brigada solidària a Nicaragua

Seguiment de la diabetis a Dakhla

Aquesta primavera passada vaig tingut l'oportunitat de fer una estada en els campaments de persones refugiades sahrauís a prop de Tinduf, al sud-oest algerià, en una comissió sanitària amb l'Associació per al Desenvolupament de Projectes Solidaris al Sàhara (APPS).

Entre d'altres activitats, vam transportar a l'hospital del campament de Dakhla la medicació i altres materials sanitaris que molt amablement va cedir la Fundació Hospital-Asil de Granollers, així com companys i companyes de la UGT de l'hospital, de l'Hospital de Dia de Sant Jordi, i d'altres unitats de la institució. Vull agrair públicament tota aquesta solidaritat!

Així mateix, vaig poder realitzar tasques de docència sobre el maneig conductual de persones amb afectació cerebral per personal sanitari sahrauí. També vaig col·laborar amb María José, la responsable d'APSS per a temes sanitaris, en l'actuació que està coordinant per millorar el control glicèmic de les persones amb diabetis mellitus tipus 2 al campament de refugiats de Dakhla (projecte COBAS 101). Dakhla és el campament més aïllat i amb menys recursos dels cinc.

Es calcula que unes 190.000 persones sobreviuen en aquests cinc campaments des de fa més de 40 anys. Són una part de les persones que van sobreviure a la fugida arran de l'ocupació del Sàhara Occidental per part de l'estat marroquí i dels seus descendents. La població dels campaments sobreviu de l'ajut internacional de les diferents ONGs que actuen allà i de l'ACNUR, Agència de Nacions Unides per als Refugiats.

Els campaments van ser construïts principalment per les dones refugiades fa uns 40 anys. Allà tenen uns serveis educatius, socials i sanitaris bàsics. La solidaritat dels pobles dels estats espanyol, italià, etc., ha ajudat en aquest sentit. També són moltes les persones sahrauís que s'han anat formant universitàriament a Cuba, Algèria, Líbia..., o a les escoles d'infermeria que hi ha als campaments. Moltes d'aquestes persones han tornat després al campaments per aportar al seu poble tot allò après.

En l'àmbit sanitari funciona un hospital en cadascun dels cinc campaments i un centre d'assistència primària en cadascun dels diferents barris que formen cada campament.

Malauradamet, el material sanitari és molt escàs, hi manca personal

Una de les raons que fa que el projecte estigui sent ben acceptat per la població del camp de refugiats és perquè parteix d'una demanda del personal sanitari sahrauí

Al campament de refugiats de Dakhla les condicions dels seus habitants, que sobreviuen gràcies a l'ajuda internacional, són molt dures

especialista de moltes especialitzats mèdiques, d'infermeria, psicològiques i d'altres disciplines sanitàries. Sovint el coneixement del personal sanitari és limitat i els manca formació. Així mateix, les importants limitacions de recursos materials i els problemes de manteniment en un entorn tan dur com és el desert fan que les instal·lacions es trobin en una situació molt precària.

Un gran repte de l'ajut internacional als campaments sahrauís és que les actuacions tinguin una continuïtat quant a les instal·lacions, el material i la formació aportats. De vegades, es crea una actuació que es veu interrompuda quan el subministrament de material fungible se suspèn. D'altres vegades, el personal sahrauí o les organitzacions de cooperació deixen l'actuació i aquesta s'esbaeix. També és complicat entendre's entre cosmovisions tan diferents com la nostra, l'occidental, i la dels pobles del desert, i posar-se d'acord en les prioritats, els temps, la forma d'organització i comunicació...

En aquest sentit, crec que és molt meritori el projecte COBAS d'APSS, que està implementant des de fa un any el control de la diabetis mellitus de tipus 2 mitjançant la mesura de l'hemoglobina glucosilada, un estàndard d'actuació equiparable al que tenim a la nostra societat. Aquesta forma de seguiment de la diabetis es pot realitzar trimestralment o semestralment; és més fiable que el tradicional control glicèmic i està sent ben acceptat per la població sahrauí destinatària. Això es pot deure al fet que aquesta actuació parteix d'una demanda del persona sanitari local. La tenacitat de la María José, la bona predisposició del personal sanitari del campament de Dakhla, el vincle afectiu que han establert entre ambdues parts i el suport econòmic de persones anònimes catalanes estan tirant endavant aquesta actuació. Els reptes d'aquesta acció són múltiples, des d'augmentar l'adherència al seguiment per part de les persones usuàries, fins a millorar la comunicació entre el personal sanitari sahrauí i entre aquest i els usuaris, sense oblidar mantenir la provisió de material.

Encara que pugui semblar mentida, la diabetis mellitus de tipus 2 és un problema crònic de salut molt important entre la població sahruí, una població amb problemes de malnutrició, i amb una dieta rica en sucres i hidrats de carboni. El te, que és el principal ritual de trobada social i símbol d'hospitalitat entre els sahrauís, l'elaboren amb molt de sucre. Així mateix, l'arròs, el pa i la pasta són bàsics en la seva dieta i tenen importants limitacions d'accés a les fruites i verdures.

També és molt freqüent un estil de vida sedentari entre ells. Fer esport amb temperatures que durant mig any o més superen els 30 graus durant el dia, i que poden arribar a la vora dels 50 al sol, és força difícil.

Visitar els campaments ha estat per a mi un aprenentatge humà inoblidable. El poble sahrauí té la dignitat de saber viure al desert i de voler tornar a la seva terra. Té la generositat i l'hospitalitat de qui sap de la importància de la solidaritat en un territori tan inhòspit com aquell. Té la paciència de continuar vivint allà amb esperança. Té el risc de continuar sobrevivint *sine die* de l'assistència internacional, en un territori que no és el seu, desert de possibilitats d'economia productiva més enllà del pastoreig de dromedaris, cabres i corders. Té la tenacitat d'haver construït serveis educatius, sanitaris i socials.

Desitjo que el futur restitueixi al poble sahrauí al seu territori perquè puguin tornar a la seva terra. *Insha'allah!* Mentrestant, la continuïtat d'actuacions de cooperació com la de COBAS d'APSS a Dakhla faran la vida al desert més digna. Per això, us animo a col·laborar amb APSS, la qual cosa es pot fer per tan sols un euro al mes mitjançant el web de teaming.net.

Jordi Ortiz
Neuropsicòleg adjunt de la Unitat de Psicologia de l'Hospital General de Granollers

L'Aliança Estratègica C-17 organitza la 1a Jornada d'Innovació

El 16 de juny Granollers va acollir la 1a Jornada d'Innovació de l'Aliança C-17, que en aquesta primera edició es va centrar en l'oncologia i l'hematologia.

L'aliança estratègica C-17 té com a objectiu assolir una prestació de serveis assistencials de màxima qualitat i eficient per a la població de les comarques del Vallès Oriental, Osona i Ripollès, coordinant i compartint els recursos de diferents institucions hospitalàries, que són l'Hospital de Campdevànol, el Consorci Hospitalari de Vic, la Fundació Privada Hospital Asil de Granollers (FPHAG), la Fundació Sanitària Mollet, l'Hospital de Sant Celoni i l'Hospital Clínic, que actua com a hospital terciari de referència.

Un dels àmbits de treball prioritari és el de l'oncologia, tant de tumors sòlids com hematològics, amb l'objectiu d'homogeneïtzar la pràctica assistencial per a tota la població en base a l'evidència, tenint en compte la visió global del procés. És per aquest motiu que la jornada es va centrar en l'oncologia i l'hematologia, per tal de reflexionar quin és l'estat actual de la qüestió i quins són els reptes de futur.

En el marc de la jornada, que va collir més de cent professionals de l'àmbit de la salut, es van lliurar els premis ROCHE a projectes d'innovació que han de contribuir, a partir del treball en xarxa, a assolir aquest nous reptes. La cloenda de la jornada va anar a càrrec de Josep Mayoral, president del patronat de la FPHAG i alcalde de Granollers, i del Dr. Josep M. Argimon, sotsdirector del Servei Català de la Salut.

Un moment de la jornada que va tenir lloc el 16 de juny

La salut pública centra la 13a Jornada de Salut

El 7 d'abril l'Hospital General de Granollers va organitzar la 13a edició de la Jornada de Salut, un punt de trobada que té com a objectiu reunir professionals de la salut per fomentar el debat sobre aspectes rellevants en l'àmbit sanitari.

En aquesta edició, i coincidint amb el Dia Mundial de la Salut, el tema central va ser la salut pública, definida com el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i de la societat per protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut pública.

A partir de la ponència central *Salut en totes les polítiques: àmbit local*, hi va haver una taula rodona formada per diferents agents del nostre entorn. Finalment, les diferents aportacions es van posar en comú amb l'objectiu de generar un debat enriquidor sobre aquesta temàtica.

L'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) treballa per fer més sana, saludable i segura la vida i l'entorn de les persones de Catalunya. Vetlla per la millora de la salut individual i col·lectiva amb polítiques de promoció per a la salut i prevenció de la malaltia, de protecció i vigilància de la salut, de seguretat alimentària i de salut laboral.

Per tractar d'aquests aspectes, la jornada de salut va comptar amb la presència del Dr. Joan Guix, secretari de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya; la Dra. Sabina Molina, directora del Servei d'Atenció Primària (SAP) Vallès Oriental de l'Institut Català de la Salut; la Dra. Verònica Ferrer, directora de l'ABS La Roca del Vallès; el Dr. Francesc Martínez, cap de l'Àrea d'Acció Comunitària i Benestar de l'Ajuntament de Granollers; la Dra. Joana Guerrero, metgessa de treball del Servei de Prevenció Riscos Laborals i Medi Ambient de la Fundació Privada Hospital Asil de Granollers (FPHAG); Cristina Pérez, subdirectora general de Coordinació de la Salut Pública a Barcelona i Girona; Laia Mas, Public Affairs Director de Danone, i el Dr. Esteve Llargués, director del Servei de Medicina Interna i Especialitats de l'FPHAG, que va moderar la jornada.

La inauguració de la trobada va anar a càrrec de Josep Mayoral, president del patronat de la FPHAG i alcalde de Granollers; Aurora Dueñas, directora dels sectors sanitaris Barcelonès Nord i Maresme i Vallès Oriental del CatSalut, i del Dr. Rafael Lledó, director general de l'FPHAG.

L'Hospital de Granollers celebra el Dia Internacional de la Gent Gran

L'1 d'octubre és el Dia Internacional de la Gent Gran. Enguany va caure en diumenge i vam celebrar-lo el dilluns dia 2, al matí, amb un espectacle de màgia a càrrec del mag Felip.

L'activitat es va dur a terme a la sala menjador de la residència, amb l'assistència dels residents i dels usuaris de l'Hospital de Dia.

L'actuació va comptar amb diversos trucs. Un dels trucs que va agradar molt al públic assistent va ser quan el mag Felip va fer sortir de dins d'un tub una gran quantitat de mocadors: semblava impossible que poguessin sortir-ne tants d'aquell tub tan petit! Els ulls i les cares dels espectadors reflectien la sorpresa: van quedar tots bocabadats!

El mag Felip, en un dels seus celebrats trucs de màgia

Un dels detalls que no va passar desapercebut als presents era una "planta", pansida en extrem, que quan s'hi posava aigua màgica d'Argentona, lloc on viu el mag, es refeia i reflectia la seva màxima esplendor. Els residents li demanaven que regués constantment la planta, ja que no la volien veure pansida. L'espectacle va concloure amb una cantada de cançons conegudes per part de tots els assistents.

Anna Marquès
Educadora Social

Enquesta del consum de tabac entre els professionals de la nostra institució

És cert que els professionals de la salut fumen més que la resta de la població? Realitat o mite? No hi ha dubte que la prevalença del consum de tabac en els professionals sanitaris és una de les actuacions més importants per al control del tabaquisme en la societat, marca la tendència futura poblacional i afecta directament, tant positivament com negativament, en l'activitat assistencial dels mateixos professionals.

A Espanya, les primeres dades epidemiològiques sobre consum de tabac en professionals sanitaris són de 1998, amb una prevalença del 38,9%. A Catalunya, es disposen dades del col·lectiu mèdic amb un consum de tabac del 52,8% de l'any 1982, però sense tenir dades globals d'aquest hàbit en la totalitat dels professionals sanitaris.

A la nostra institució, dins del projecte Hospital lliure de fum, i en el marc de la XCHsF, s'han anat realitzant periòdicament enquestes de prevalença del consum de tabac des de l'any 2005. Segons el resultat de la darrera, es va detectar un important descens de l'hàbit tabàquic en els treballadors de l'entitat (del 50,8% el 1995 al 26,3% el 2011), inferior a la població catalana general d'edat laboral (15-64 anys, 34,5% el 2011). Per a grups professionals, es va observar que el col·lectiu mèdic presenta una prevalença substancialment menor que la resta de col·lectius, sent el personal administratiu qui té un consum de tabac més elevat.

Enguany, escollida una mostra aleatòria i representativa de l'Hospital, s'està realitzant una nova enquesta que ens permetrà valorar si es consolida aquest descens de l'hàbit tabàquic a l'entitat i quines característiques de consum són les actuals. Tanmateix, ajudarà a conèixer l'impacte i compliment que es fa de la Llei 42/2010, així com quin grau d'intervenció antitabac es realitza en els pacients fumadors.

El resultat de l'enquesta de prevalença ha de servir per implementar les intervencions necessàries per millorar el compliment dels espais sense fum, fomentar el rol modèlic de les entitats sanitàries i oferir ajuda per deixar de fumar als col·lectius laborals més fumadors.

La recepta

Peres al forn

Ingredients

–4 peres
–2 taronges
–1 llimona
–2 cullerades soperes de mel

Preparació

1. Renteu les taronges.
2. Netegeu i peleu les peres. Talleu-les per la meitat i traieu-ne el cor.
3. Col·loqueu les peres en una safata que pugui anar al forn amb un dit d'aigua.
4. Ratlleu la pela d'una de les taronges. Repartiu aquesta ratlladura per cada meitat de pera.
5. Barregeu la mel amb el suc de les taronges i el de la llimona i repartiu-lo per damunt de les peres.
6. Coeu les peres a 180 ºC al forn durant uns 20-25 minuts.

Font: elcampacasa.com

Sudoku

Resultats sudoku anterior

	5							
3	4	6		1	5	7	9	
					4			
	2			4	9			7
	7		5		2	1		
6						4		
2					1	8		5
	6	4	9		3			
	3			7	8		4	

La vinyeta de...

Jaume Parera

Fundació Privada
Hospital Asil de Granollers

Atenció mutual i privada

Assistència mèdica, quirúrgica i obstètrica de primer nivell al teu hospital

www.fphag.org

Apptualitza't!

Descarrega't la nostra app i dona't d'alta!

Approfita

Passos a seguir per descarregar i donar-se d'alta a l'app

1. Descarrega't la nostra app
2. Passa per un taulell d' informació
3. Et donarem d'alta a l'àrea confidencial
4. Comença a gaudir!

Appvantatges

Què t'ofereix l'àrea confidencial?

1. Evita desplaçaments innecessaris
2. Informació completa sobre la cita
3. Modifica la teva visita quan vulguis
4. Evita fer cua

Hospital General de Granollers

Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

disponible per

Telèfons d'interès

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

Fes-te voluntari!

Si teniu interès a formar part del col·lectiu de voluntaris del nostre Hospital, només heu d'enviar un correu electrònic a l'adreça voluntaris@fhag.es i la coordinadora del voluntariat, Anna Pareja, serà qui us informarà i donarà resposta a les preguntes o dubtes que tingueu. Els voluntaris per l'Hospital són un grup de persones amb un bon tarannà, il·lusió i entusiasme.