



Salut Informa

Informatiu mensual de la Regió Sanitària Camp de Tarragona

Canviem la imatge, modernitzem el Salut Informa

En aquest número, el setè, us volem presentar la nova imatge de la nostra publicació. Una imatge que pretén ser fresca, viva, colorista i optimista. Una imatge que representi un conjunt, una unitat de les persones i entitats que formem part de l'àmbit de la salut, sigui quina sigui la nostra ubicació.

Us volem explicar què significa el que a partir d'ara serà el nostre logotip. Tots sabeu que el Consell de Redacció està format per diferents entitats: unes, prestadores de serveis de salut (les entitats proveïdores); altres, garants de les persones que donen el servei (col·legis professionals), i altres que marquen les polítiques sanitàries (Administració pública). Malgrat aquesta diversitat, tenim un objectiu comú: informar i informar-nos. Per això hem intentat buscar un símbol que ens identifiqui a tots i que sigui ràpid visualment parlant, i no se'ns ha acudit res més que la creu, símbol universal de

salut.

Pel que fa als colors, si mirem la majoria de colors que fan servir les diferents entitats, veureu que predomina el color blau. La majoria tenen, en un to o un altre, aquest color com a institucional. Per aquest motiu, la primera creu havia de ser d'aquest color. Les altres han intentat recollir la majoria de tons i diversitat de colors que no predominen tant, però també hi són presents. La intenció final és que tots ens hi sentim representats, i més ara en què la publicació arribarà als nostres ciutadans.

Si l'heu llegit bé, **Salut Informa** dóna un pas endavant i passa de la part interna a la part externa. Quan parlem de salut o sanitat, els que treballem en aquest àmbit sovint caiem en l'error de pensar només en el nostre entorn laboral, però hi ha qui és, o hauria de ser, l'eix central de la sanitat pública: els nostres ciutadans, els nostres veïns, els nostres amics, els nos-

tres familiars, en definitiva, els nostres iguals. Això ens ha servit com a "excusa" per donar aquest pas i d'aquesta manera informar de primera mà TOTS els que formem la sanitat pública, sigui des de dins o des de fora, sigui d'una manera activa o passiva. En definitiva, sigui de la manera que sigui.

Salut Informa segueix amb el mateix esperit que va néixer: ser una eina de comunicació de les activitats que es duen a terme, donar a conèixer els plans de futur i, d'aquesta manera, aconseguir la implicació de tots els que formem part de la sanitat pública.

Per acabar, només volem donar la benvinguda a totes les persones que s'incorporen de nou a la lectura d'aquesta publicació i donar-vos el correu electrònic perquè ens feu arribar les vostres propostes i inquietuds: salutinforma@catsalut.cat
Gràcies a tots i a totes!

Consell de Redacció

Contingut

Qui és qui amb...	3
Salut i arts escèniques	5
L'entrevista amb...	7
L'agenda	14
Consells saludables	19
Una llengua saludable	20
Col·laboració	22

Breus

- "La practica diària de la meva professió m'aporta molta satisfacció, no tan sols com a fisioterapeuta, sinó com a persona.", *Antonio M. Maya*
- L'Hospital Universitari Joan XXIII amplia a 12 hores l'horari d'hemodinàmica.
- "La música és la millor medicina de l'ànima.", *Elena Taberna*
- Dr. Fernando Vizcarro, ratificat com a president del COMT.
- Dia Internacional de la Infermeria

Aquest mes de juny vine a donar sang!

Dia/Hora	Lloc
<p>Divendres, 1 De 10.00 h a 13.00 h i de 17.00 a 21.00 h</p> <p>De 17.30 h a 21.30 h</p>	<p>TARRAGONA Unitat mòbil a la Rambla, davant del Col·legi de les Teresianes</p> <p>SANTA COLOMA DE QUERALT Casal de Jubilats</p>
<p>Dilluns, 4 De 17.00 h a 21.00 h</p>	<p>ALCOVER Can Cosme</p>
<p>Dimarts, 5 De 17.30 h a 20.30 h</p>	<p>REUS Centre cívic Llevant</p>
<p>Dijous, 7 De 18.30 h a 21.30 h</p>	<p>MONTBRIO DEL CAMP Consultori mèdic</p>
<p>Dissabte, 8 De 18.30 h a 21.30 h</p> <p>De 10.00 h a 14.00 h</p>	<p>SANTA OLIVA Casal d'avis</p> <p>REUS Consell Comarcal del Baix Camp</p>
<p>Diumenge, 9 De 10.00 h a 14.00 h</p>	<p>TORREDEMBARRA Fundació Pere Badia</p>
<p>Dilluns, 11 De 12.00 h a 15.00 h</p>	<p>TARRAGONA Mossos d'Esquadra, Nacional 340</p>
<p>Dimarts, 12 De 18.30 h a 21.30 h</p>	<p>VANDELLÓS Casal, sala polivalent</p>
<p>Dijous, 14 De 10.00 h a 14.00 h</p> <p>De 10.00 h a 14.00 h</p>	<p>TARRAGONA (CAMPANYA ESPECIAL) Ajuntament de Tarragona, pati del Rei Jaume I</p> <p>REUS (CAMPANYA ESPECIAL) Ajuntament de Reus, Sala de Plens</p>
<p>Divendres, 15 De 18.30 h a 21.30 h</p> <p>De 18.30 h a 21.30 h</p>	<p>SANT JAUME DELS DOMENYS Consultori municipal</p> <p>VILABELLA Sala multifuncional</p>
<p>Dilluns, 18 De 10.00 h a 13.00 h i de 17.00 h a 21.00 h</p> <p>De 17.30 h a 20.30 h</p>	<p>REUS Pl. de la Llibertat (unitat mòbil)</p> <p>LA CANONJA Poliesportiu Josep Canadell</p>
<p>Dimarts, 19 De 18.00 h a 21.00 h</p> <p>De 17.30 h a 21.30 h</p>	<p>CONSTANTÍ Sala cultural Pau Casals</p> <p>L'HOSPITALET DE L'INFANT Ajuntament de la població</p>
<p>Dimecres, 20 De 17.30 h a 21.30 h</p> <p>De 10.30 h a 13.30 h</p>	<p>EL MORELL Centre de serveis per a la gent gran</p> <p>TARRAGONA Peugeot, al centre comercial Les Gavarres</p>
<p>Dijous, 21 De 10.00 h a 13.00 h i de 17.00 h a 21.00 h</p> <p>De 17.30 h a 21.30 h</p>	<p>REUS Carrer de Sant Joan, al costat del mercat (unitat mòbil)</p> <p>MONTBLANC Centre d'atenció primària</p>
<p>Divendres, 22 De 10.00 h a 13.00 h i de 18.00 h a 21.00 h</p>	<p>SEGUR DE CALAFELL Pl. del Mediterrani (unitat mòbil)</p>
<p>Dissabte, 23 De 10.00 h a 14.00 h i de 17.00 h a 20.30 h</p>	<p>COMA-RUGA Fira Turismar</p>
<p>Dilluns, 25 De 17.30 h a 21.30 h</p>	<p>L'ALFORJA Sala de cultura</p>
<p>Dimarts, 26 De 18.00 h a 21.00 h</p>	<p>SANT PERE I SANT PAU Centre d'atenció primària</p>
<p>Dijous, 28 De 17.30 h a 21.00 h</p>	<p>EL VENDRELL Centre cívic L'Estació</p>
<p>Divendres, 29 De 09.00 h a 13.00 h i de 17.30 h a 21.00 h</p>	<p>EL VENDRELL Centre cívic L'Estació</p>

"El més important de la curació consisteix a voler ser curat". Seneca

Qui és qui amb Antonio M. Maya: “La pràctica diària de la meva professió m’aporta un aprenentatge continu, no sols com a fisioterapeuta, sinó també com a persona.”

Qui sou?

Antonio Maria Maya Martín

La vostra professió és fisioterapeuta, però la vostra veritable vocació, quina és?

Suposo que aquesta mateixa, perquè de ben petit sabia que volia dedicar-me a algun treball relacionat amb la salut, però també m’agrada molt llegir, escriure i els idiomes.

Aquesta hauria estat la vostra segona opció professional?

Sí, la dels idiomes, perquè m’agraden molt, són molt útils i t’obren moltes portes.

Viviu a la localitat on treballeu?

No, tot i que visc molt a prop, a la Pobla de Mañamet.

Aquesta situació és positiva o negativa per a la vostra feina?

Suposo que positiva, perquè com que és tan a prop del lloc de treball...

Ens podeu dir una mania?

M’agrada l’ordre.

Una cosa que us agradi...

Estar amb la família i els amics. Viatjar.

Una cosa que no suporteu...

Les injustícies, de qualsevol tipus, i els prejudicis.

El vostre pitjor defecte...

El que he dit abans, m’agrada massa l’ordre. De vegades sóc massa impacient i una mica estricte.

La vostra millor virtut...

No considero tenir cap virtut que sobresurti respecte a les altres. Però si he de dir-ne una: intento posar-me al lloc dels altres.

De què no faríeu mai?

Mai es pot dir “d’aquesta aigua no en beuré”.

Per què vàreu triar rehabilitació?

Perquè és una feina en què pots veure l’evolució positiva de l’estat físic i funcional del pacient, i tu en formes part, d’aquest canvi. És una feina que m’omple.

Quins són els aspectes més significatius de la vostra professió. Què és la rehabilitació?

La rehabilitació és la recuperació funcional del pacient que estàs tractant. És una feina molt manual, i per dur-la a terme ens podem ajudar de diferents màquines i/o aparells, però l’eina més important són les nostres mans. També és molt important l’empatia que es té amb el pacient, saber entendre els seus problemes,

per intentar solucionar-los i, sens dubte, saber escoltar-lo. Sovint, hem de fer de psicòlegs, escoltant molt, molt...

Quins aspectes positius us aporta la seva pràctica diària?

Molta satisfacció, sobretot quan veus que el pacient millora amb les tècniques que utilitzes. I una altra cosa que m’aporta és el continu aprenentatge, no sols com a fisioterapeuta, sinó també com a persona, ja que estant tan en contacte com estem amb tantes persones al llarg del dia, fa que aprenguis coses de totes elles.

Per contra, quins són els aspectes menys atractius per destacar?

No és maco veure que un pacient



Antonio Maria Maya Martín, fisioterapeuta de l’Institut Català de la Salut

no millora, tot i que t’esforcis en aplicar tot el teu potencial com a fisioterapeuta. Has d’aprendre que no tot pot millorar.

Què canviariu o millorariu?

La fisioteràpia és una disciplina que està en continu moviment i creixement, amb l’aparició de noves tècniques, sempre has d’anar reciclant-te i anar millorant. Canviaria totes les tècniques que han quedat desfasades i les canviaria per altres de noves, intentant intercalar el nou i el clàssic. Però hi ha gent que es queda en un costat o en l’altre. El que queda clar és que sempre podem millorar.

Quina és l’actitud que hauria de tenir el pacient per a una ràpida recuperació?

El seu estat mental i la seva predisposició a millorar. I, molt important, que col·labori amb el tractament.

Com us relaxeu?

Anant al cinema, llegint, passejant, escoltant música.

Què us fa riure?

Algunes amistats. Em diverteix molt fer coses amb ells.

Què us fa plorar o enrabiar?

Em fan molta ràbia, ja ho he dit abans, les injustícies i els prejudicis.

Recomaneu-nos un llibre!

El que estic llegint ara mateix: *Bilbao-New York-Bilbao* del Kirmen Uribe.

Digueu-nos un escriptor o una escriptora que us agradi.

Me n’agraden molts, no en tinc un de preferit. Tot depèn del llibre.

Quin tipus de música us agrada?

Excepte el flamenc i el jazz, gairebé totes.

Per tant, el vostre músic o grup predilecte és...

En tinc molts, des d’autors clàssics fins a DJ actuals.

Us agrada el cinema o el teatre?

Les dues coses.

Quina és l’última pel·lícula o obra de teatre que heu anat a veure?

La pel·lícula francesa *Intocable*. L’obra de teatre *La gran depressión*.

La recomanariu?

Sí, tant l’una com l’altra.

Digueu-nos un actor o una actriu que us agradi.

En tinc molts... El que m’agrada és que m’arribi el personatge que interpreta.

Qui és el vostre referent? Per què?

Els meus pares. Els dos m’han ensenyat a ser persona.

I el lloc més romàntic?

Qualsevol, amb la persona adequada.

Un consell per millorar la salut...

Menjar bé, amb dieta mediterrània, fer esport d’acord amb les possibilitats de cadascun i tenir una actitud positiva sempre que sigui possible.

Un somni secret...

Els somnis secrets sempre són difícils d’acomplir-los.

Una màxima per afrontar la vida...

Actitud positiva, alegria, respecte, seny i comprensió.

Per acabar, regaleu-nos una paraula.

Pau.

Salut amplia els horaris d'hemodinàmica a l'Hospital Joan XXIII

L'infart és una causa important de morbimortalitat. A Catalunya se'n produeixen uns 6.500 casos a l'any i es calcula que prop d'un 40 % d'aquests (uns 2.900) són infarts aguts de miocardi amb elevació del segment ST (IAMEST). Aquesta tipologia d'infart es caracteritza per ocasionar una obstrucció total del flux sanguini i, per tant, és responsable d'una part molt important de la mortalitat global per infart. Per això és vital per a la supervivència i les seqüeles dels pacients que el pateixen que l'actuació mèdica sigui al més ràpida possible i que s'administri un tractament repermeabilitzador del vas obstruït. En aquest sentit, el temps és crucial, atès que un retard en l'administració del tractament es relaciona amb un empitjorament en l'evolució clínica del pacient i una mortalitat major a curt i llarg termini. Per optimitzar els circuits assistencials i atendre urgentment l'IAMEST, es posa en marxa a Catalunya, l'1 de juny de 2009, el Codi infart.

El Codi infart és un protocol d'actuació urgent per al tractament de l'IAMEST que comprèn l'activació organitzada i coordinada d'un seguit de dispositius assistencials que permeten l'atenció urgent en la fase aguda de la malaltia quan un pacient és sospitós de tenir un infart i és candidat a reperfusió immediata. En els pacients amb IAMEST, el tractament idoni segons les *Guies de pràctica clínica* és l'angioplàstia primària. A través del programa s'atén qualsevol pacient que alerti el sistema sanitari (tel. 112), serveis d'urgències d'hospitals comarcals o terciaris, CAP o CUAP, a causa d'un dolor precordial i sigui diagnosticat d'infart amb aixecament del segment ST.

L'alternativa terapèutica a l'angioplàstia primària en l'IAMEST, acceptada i reconeguda a les *Guies de pràctica clínica*, és la fibrinòlisi, un tractament farmacològic reper-

meabilitzador menys invasiu i intervencionista que l'angioplàstia primària (cateterisme). La seva eficàcia i efectivitat la posicionen com una alternativa terapèutica òptima quan l'angioplàstia primària no és possible d'aplicar.

S'amplien els horaris d'atenció

Entre les accions previstes per a l'any 2012 per millorar els resultats del Codi infart cal destacar l'increment de la disponibilitat horària dels centres d'infart que només prestaven serveis d'angioplàstia primària durant l'horari d'oficina. A partir d'ara, 5 dels 10 centres de Codi infart presten els seus serveis les 24 hores del dia, i els altres 5, 8 hores els dies laborables.

Des del Pla director de malalties de l'aparell circulatori es va fer la proposta d'incrementar l'horari d'hemodinàmica, és a dir, de capacitat per fer angioplàstia primària en els centres de Tarragona i Girona. A conseqüència de les negociacions del CatSalut amb l'entitat proveïdora i la Societat Catalana de Cardiologia, es va acordar d'incrementar l'horari fins a 12 hores, 7 dies a la setmana, als hospitals Joan XXIII de Tarragona, Josep Trueta de Girona i Arnau de Vilanova de Lleida.

Aquestes mesures estan previstes per al setembre de 2012 i representen un increment horari d'aquests centres que és del doble del disponible prèviament (5 dies per 8 hores fan un total de 40 hores; 7 dies per 12 hores, un total de 84 hores).

L'objectiu és millorar l'accessibilitat a l'angioplàstia primària amb un temps més curt. En general s'accepta que el temps òptim entre el primer contacte mèdic i la repermeabilització de l'artèria és de 120 minuts. Aquest temps és especialment llarg en els casos que s'han de transportar fins a altres centres. Es preveu que amb aquesta intervenció s'incrementi el nombre de pacients reperfosos amb angioplàstia primària i en un temps més curt.

Resultats del Codi infart

El tractament dels pacients amb infart ha millorat notablement, gràcies a la posada en marxa del Codi infart, en termes de teràpia d'elecció i en els temps assistencials oferts. Des de la posada en marxa del Codi se n'han activat un total de 5.778, un 30 % dels quals han estat diagnosticats en primera instància pel SEM.

Des de la implantació del Codi infart, s'ha incrementat la proporció de pacients amb infart que han rebut algun tipus de tractament de reperfusió, especialment pel que fa al tractament òptim (l'angioplàstia primària) i, segons les dades preliminars de l'Enquesta de mortalitat hospitalària, s'ha produït una reducció significativa de la mortalitat.

Durant l'any 2011, prop del 93 % dels pacients tractats mitjançant el Codi infart han rebut algun tipus de tractament de reperfusió. Això suposa un increment notable (l'any 2000, només se'n reperfonien un 63 % i,

l'any 2006, un 79 %). Cal destacar també que s'ha assolit un 85,7 % de reperfusió amb angioplàstia primària entre els infarts tractats en el Codi infart (l'any 2000 aquesta proporció de tractament era del 5 % i al 2006, del 33 %).

Gràcies a l'aplicació del Codi infart s'han reduït substancialment els principals indicadors de temps assistencial dels pacients amb infart tractats a través d'aquest Codi, i els valors són molt pròxims als estàndards recomanats per les *Guies de pràctica clínica*.

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca



D'esquerra a dreta, Boi Ruiz, conseller de Salut, Alfredo Bardají, cap del Servei de Cardiologia de l'Hospital Joan XXIII, i Joaquim Nin, delegat del Govern a Tarragona

Salut i arts escèniques amb 'Els dolents de Shakespeare: quan les passions i els afectes surten a escena'

El passat dissabte 26 de maig va tenir lloc a la seu de la delegació de Tarragona del COPC la jornada *Shakespeare: una lectura psicoanalítica. Quan les passions t'arrosseguen*, que es va dur a terme coincidint amb l'inici de l'espai "Psiquisme i Teatre" que vàrem coorganitzar amb el Teatre Metropol i la Regidoria de Cultura de l'Ajuntament de Tarragona. La jornada va ser presentada pel vicedegà del COPC, Ricard Cayuela, i el president de la delegació de Tarragona, Jaume Descarrega.

La nostra proposta pretenia incloure les diferents entitats o associacions psicoanalítiques amb les quals la nostra delegació té conveni de col·laboració i, d'aquesta manera, donar cabuda a la feina conjunta entre diferents escoles i institucions. Per tant, es va convidar a participar-hi l'Escola Lacaniana de Psicoanàlisi (ELP), el Fòrum Psicoanalític de Tarragona (FPT), el Seminari de Psicoanàlisi de Tarragona (SPT) i Umbral Tarraco.

En quatre taules es van aplegar una trentena d'assistents entre psicòlegs, psicoanalistes, filòlegs, traductors i una actriu al voltant de l'obra de Shakespeare i dels seus personatges, que van treballar al voltant del tema de l'amor-desamor, la gelosia, la traïció i la satirització-satirizació. Cadascuna de les taules es va introduir amb diferents fragments de pel·lícules, obres teatrals i fragments musicals que es podien fer servir com a referència per poder interconnectar les diferents disciplines de les arts escèniques amb la psicoanàlisi.

Per cloure la jornada, es va assistir a la representació d'*Els dolents (Shakespeare's Villains)* de Berkoff, interpretada per l'actor Manel Barceló, amb qui posteriorment es va mantenir una conversa al Cafè Teatre Metropol. Els assistents, van gaudir d'un diàleg fresc, alegre i intel·ligent a partir de les aportacions de Manel Barceló i de les preguntes i comentaris d'un públic entregat al qual volem agrair la seva participació activa i enriquidora.

Centrem-nos una mica en l'obra de teatre. Què vol dir fer de dolent al teatre?: aquesta és la pregunta que se'ns planteja a *Els dolents* de Berkoff. Una obra que ens parla dels

malvats, de les diferents tragèdies de Shakespeare, des d'una vessant humorística.

Podríem dir que la resposta a aquesta pregunta es planteja ja en la primera de les escenes en què Iago, malvat protagonista de *La tragèdia d'Otel·lo, el moro de Venècia* de Shakespeare, inicia el seu monòleg referint-se a Cassio, el lloctinent d'Otel·lo, dient:

"Qui gosarà dir-me que sóc dolent quan l'aconsello de cor i amb franquesa, que recuperi, segons dicta el seny, l'estima del Moro?"

El desig de poder, la gelosia, l'odi i la venjança són els veritables motius de Iago per malaconsellar a Cassio. Ell, que hauria volgut ser l'escollit d'Otel·lo, se sent menyspreat per no ser considerat el preferit pel seu cap i, servint-se de l'engany i la manipulació, incitarà Otel·lo a veure allò que no existeix.

Aconseguir fer-li creure que la seva dona, Desdèmona, i el seu lloctinent són amants, i la passió amorosa esdevindrà gelosia i s'apoderarà d'ell amb una força imparable que culminarà amb un terrible

desenllaç: l'assassinat de Desdèmona en mans del seu marit, el qual posteriorment se suïcidarà.

En el seu text, *El libro del dolor y del amor*, el psicoanalista Juan David Nasio fa un quadre comparatiu dels sentiments en què inclou la gelosia, el dolor, l'angoixa, la culpabilitat, la humiliació narcisista i l'odi.

Considera el dolor com una reacció a la pèrdua de l'amor de la persona estimada, a la pèrdua de la integritat de la pròpia imatge (de la imatge d'aquell que el pateix).

La gelosia seria una variant d'aquest dolor psíquic, com la reacció davant d'una suposada pèrdua de l'amor que la persona estimada ens tenia i es dirigeix a favor d'algun rival. És un sentiment en què es barregen el dolor d'haver perdut

l'amor de la persona estimada, la integritat de la pròpia imatge narcisista, l'odi contra el rival i, finalment, els retrets que es dirigeix (cap a ell mateix) per no haver estat capaç de conservar el seu lloc.

L'odi el defineix com una reacció a la ferida de la pròpia imatge provocada per l'altre ésser estimat. És una mobilització de tota la violència per atacar l'altre en la seva pròpia imatge que intenta rehabilitar la imatge ferida d'un mateix i atorga consistència al subjecte: com si digués "odio, llavors, sento que sóc".

La humiliació narcisista és una ferida infligida a la imatge que alimeto de mi mateix.

L'angoixa és una reacció a l'amenaça d'una eventual pèrdua de l'ésser estimat o del seu amor.

La culpabilitat, variant de l'angoixa, és una reacció a l'amenaça que l'ésser estimat em



Moment de la conversa amb Manel Barceló, un cop finalitzada l'obra

retiri el seu amor a tall de càstig per una falta real o imaginària que un ha comès o podria cometre.

Tots aquests sentiments estan presents no només en Otel·lo sinó també en les diferents tragèdies de Shakespeare (*Hamlet, Macbeth, El rei Lear...*). Uns sentiments que, al llarg d'una hora i mitja mentre vàiem i escoltàvem *Els Dolents*, feien que ens preguntéssim quin és el lloc que ocupen en cadascun dels seus personatges i ens permetien reflexionar sobre el fràgil límit existent entre la dolenteria i el dolor, entre els malvats i el patiment, entre allò que els afecta i el que pot arribar a afectar els altres.

Jaume Descarrega
President del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona

Un centenar de treballadors i treballadores socials busquen fórmules per reinventar-se

Salou va acollir el passat 17 de maig la jornada Parlem de Treball Social? És el moment de reinventar-



Moment de la inauguració amb, d'esquerra a dreta, Anna M. Solé, directora dels Serveis Territorials de Benestar i Família, Pere Granados, alcalde de Salou, i Àngel Barberan, director general d'STS Grup

per exemple, de les sessions de grup (en lloc de les entrevistes individualitzades). Daniel Gil, vicepresident del Consejo General del Trabajo Social, va fer un repàs del treball social des del seu naixement com a disciplina i la va relacionar amb diversos moments de crisi, des del crac del 29 fins a l'actual. En aquest sentit, Gil va destacar que els professionals de l'àmbit s'estan activant, especialment en els darrers anys, i que tenen l'oportunitat i la responsabilitat de promoure el canvi social.

Un altre aspecte destacat de la jornada va ser la necessitat de reinventar-se professionalment. Ramona Torrens

se, una cita organitzada per STS Grup que va reunir prop d'un centenar de professionals del sector del treball social. Entre les conclusions de la jornada destaca la necessitat d'optimitzar els recursos a través,

(URV) i Carme Fernández (Fundació Pere Tarrés) van explicar formes de fer-ho a través de la formació i la universitat. D'altra banda, Dolors Colom, freelance i directora del postgrau en treball social sanitari

de la UOC, va explicar que és possible la prestació de serveis privats de treball social en centres sanitaris i assistencials, mitjançant la consultoria o la docència. Agustí López, director general d'Inspira Project, va explicar com els professionals poden col·laborar en línia entre ells per treballar plegats i aconseguir assessorament.

Aquest esdeveniment, que es va dur a terme al Teatre Auditori de Salou, el va organitzar STS Grup en col·laboració amb el Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat, l'URV, la Fundació Pere Tarrés, l'IMFE Mas Carandell i l'Ajuntament d'aquesta localitat.

Va inaugurar la jornada el director general d'STS Grup, Àngel Barberan, la directora dels Serveis Territorials de Benestar Social i Família, Anna Ma Solé, i l'alcalde de Salou, Pere Granados. La clausura va anar a càrrec de la diputada de CiU al Parlament de Catalunya, Victòria Forns, i del regidor de Salut Pública i Qualitat Ambiental de Salou, Ramon Ma. Pascual.

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca

El test ràpid de detecció del VIH s'amplia a dotze oficines de farmàcia de Tarragona i Reus

El Col·legi de Farmacèutics de Tarragona, en virtut del conveni signat entre el CatSalut i el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya pel qual, a partir del mes de maig, 48 farmàcies catalanes oferiran l'accés ràpid de la prova de detecció del VIH (virus de la immunodeficiència humana), s'adhereix a aquest servei inicialment amb 12 farmàcies comunitàries de les ciutats de Tarragona i Reus. El servei serà cofinançat pel Servei Català de la Salut i l'usuari només haurà de pagar 10 €.

Aquest servei s'inicia després de dos anys de prova pilot, en el qual

s'han fet a 36 oficines de farmàcia de 21 municipis de Barcelona 5.264 proves ràpides, el 71 % de les quals a homes. L'edat mitjana ha estat de 34 anys i en el 87 % de casos el motiu de la prova han estat pràctiques sexuals de ris. D'aquestes, 48 van resultar positives. Aquest percentatge representa prop de l'1% de les persones a les quals es realitza el test ràpid.

El Departament de Salut i el Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona van iniciar l'any 2009 aquesta prova pilot amb l'objectiu de facilitar l'accés al test ràpid de detecció del VIH a les poblacions més

vulnerables, que no acostumen a adreçar-se a la xarxa sanitària, i evitar així el retard en el diagnòstic. Aquesta prova, anònima i confidencial, ha permès detectar a persones infectades pel virus, contribuint a la disminució de la propagació de la infecció i mitjançant la derivació als centres sanitaris corresponents iniciar el tractament i millorar el pronòstic de la progressió de la infecció cap a sida.

Tota la informació al respecte es pot trobar al web del Col·legi de Farmacèutics de Tarragona www.coft.cat /Serveis Salut Població/Detecció risc VIH.

L'entrevista amb Elena Taverna: "La música és la millor medicina de l'ànima"

L'Elena Taverna és metgessa de família del CAP Muralles (GIPSS) des de fa 8 anys. Des de l'adolescència ha compaginat la medicina amb la passió per la música. L'Elena és soprano i codirectora de la coral Floc d'Alforja.

Com vàreu descobrir la vostra faceta de soprano?

Des de petita m'agradava molt cantar, la meva mestra de piano també feia classes de cant i sentia els altres alumnes. Vaig voler provar-ho i em va agradar tant que vaig decidir estudiar cant.

Què és per a vós la música?

La millor medicina de l'ànima.

Us heu format acadèmicament en aquest àmbit?

Sí, vaig fer la carrera de cant, que són 8 cursos, amb la professora Mercè Mestre, al Conservatori Municipal Superior de Música de Barcelona.

I pel que sé, vàreu quedar finalista en el Certamen de Cant per a Veus Joves Manuel Ausensi, patrocinat per l'Obra Cultural del Corte Inglés... Expliqueu-nos una mica l'experiència.

Al 1997, just abans de començar el MIR, la meua professora em va animar a presentar-me en aquest concurs i vaig quedar la cinquena. Allí vaig començar a entrar en el món professional del cant. Per a mi va ser una gran experiència i em va animar molt per seguir estudiant cant i acabar la carrera. Allí vaig conèixer cantants que ara estan actuant en teatres de primer nivell al nostre país i a l'estranger.

En algun moment us heu plantejat deixar la vostra carrera professional com a metgessa per dedicar-vos de ple a la música?

Sí. Al maig de 2001 vaig anar a un curs de cant de la Montserrat Caballé, just quan havia acabat el MIR. Allí vaig veure que per arribar a ser un cantant líric professional de debò calia dedicar-s'hi al 100%. Les guàrdies a urgències de l'hospital, les hores de parlar amb els pacients, les hores de treball que comportava la feina com a metgessa

eren incompatibles amb el repòs vocal, el ritme del son regular i la tranquil·litat que requereix l'instrument de la veu. En aquest moment m'havia de plantejar seguir el camí de la medicina o bé el del cant, i després d'una carrera, un MIR, una feina assegurada i la meua vocació de metgessa, vaig inclinar-me per la medicina i seguir amb el cant de manera no professional.

Com compagineu les vostres dues passions: la medicina i la lírica?

Vaig a classe amb la mateixa professora de sempre i, de tant en tant, faig algun concert com a solista, tot i que últimament molt poc per temes personals. Quant a la coral, assagem un cop a la setmana. Sempre he pensat que, quan alguna cosa t'agrada molt, trobes el temps d'on sigui per fer-la.

Quins gèneres i repertori desenvolupeu a la coral Floc?

De tot tipus: música antiga, música tradicional catalana i espanyola, música romàntica, música moderna.

Fa uns anys vàreu actuar al Palau de la Música? Era la primera vegada que el visitàveu? Què vàreu sentir?

Sí, va ser la primera vegada que hi cantava. Va ser amb la coral i, quan vaig fer un solo, vaig tenir la sensació que estava flotant. Va ser increïble!

En quins altres escenaris heu actuat?

A diverses esglésies de Reus, Tarragona, pobles del voltant i Barcelona, la Catedral de Tarragona, la de Lleida, la Seu Vella de Lleida, el Teatre Fortuny i el Teatre Bartrina de Reus, el Palau Bofarull de Reus, el Palau de Congressos de Tarragona, el Palau de Congressos de Sant Julià de Lòria d'Andorra, al País Basc, Astúries, València, al sud de França, Normandia, Suècia, etc.

Parleu-nos de la vostra veu: com la definiríeu?

Jo sóc soprano lleugera, de les que s'enfilen a notes agudes.

Ja, per finalitzar, dues curiositats:

On vàreu debutar?

A l'església de St. Miquel del meu poble, Alforja.

Algun somni per complir?

Cantar cada vegada millor.

Us desitgem tota la sort per assolir els èxits en les vostres dues carreres.

Moltes gràcies!



Dra. Elena Taverna, metgessa de família del Centre d'Atenció Primària Muralles, de la ciutat de Tarragona

Fernando Vizcarro, ratificat com a president del COMT

La Junta electoral del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona (COMT) va proclamar electa la candidatura encapçalada pel Dr. Fer-

objectius aconseguits, adaptant-nos a l'actual situació conjuntural i defensant-nos de les agressions externes".

nostre programa electoral de la legislatura anterior i la il·lusió per afrontar els reptes que segur que es presentaran. Per això compto amb

un equip de professionals immillorables que han demostrat la seva vàlua en l'actual legislatura i a la qual hem incorporat nous membres que, encara que no formaven part de la llista inicial, es van implicar en el projecte. Amb tots ells ha estat possible anar aconseguint els objectius previstos". Uns objectius que, de fet, ja van començar a treballar quan van entrar al COMT l'any 2008, com per exemple, la defensa de la professió, l'aposta per la formació continuada i el recolzament als metges que comencen i als que es jubilen.

En aquesta nova etapa, el Dr. Vizcarro estarà acompanyat d'una junta renovada que afronta amb il·lusió aquesta legislatura. En els càrrecs de la vicepresidència hi haurà Concepción Abril, M. Antònia Francesch i Joaquim Martí. Al capdavant de la Secretaria General hi haurà

Frederic Mallo i a la Vicesecretaria, Jaume Fontaner. La Tresoreria serà responsabilitat de Remedios Rico, i les cinc vocalies estaran representades per Manuel Carasol, Francisco García, Teresa M. Argemí, Mireia García-Villarrubia i Carlos López.

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca



El Dr. Fernando Vizcarro, reelegit president del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona, el passat mes de maig

nando Vizcarro, que afronta així la seva segona legislatura al capdavant de la institució.

El Dr. Fernando Vizcarro ocupa la presidència del COMT des de fa quatre anys. Durant aquesta legislatura, la Junta de Govern ha dut a terme diferents projectes per ampliar i donar més serveis als col·legiats i defensar la bona praxi mèdica, garantint la qualitat assistencial en tot moment.

El president del COMT, un cop ratificat en el càrrec, va manifestar que "reitera el seu compromís amb els professionals col·legiats en aquests moments en què es desafia la nostra professió amb reptes importants, tant professionals com laborals, intentant mantenir els

El fet de tornar a presidir el COMT durant quatre anys més representa per al Dr. Vizcarro i la seva Junta de Govern "l'oportunitat de culminar el



Membres de la Junta de Govern del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona

Dia Internacional de la Infermeria

El passat 12 de maig es va commemorar el Dia Internacional de la Infermeria i, per celebrar-lo, el Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona va participar en un seguit d'activitats relacionades amb la salut.

El dia 10 de maig, com a preàmbul, durant el matí es va impartir el *Taller d'autoestima per a dones*, dirigit i coordinat des de la Regidoria d'Acció Social i Ciutadania de l'Ajuntament de Salou i el Servei d'Informació i Assessorament a les Dones, el SIAD. Al llarg de dues hores es van dur a terme una sèrie d'activitats amb l'objectiu de reflexionar sobre el concepte que

es va oferir la conferència *La influència de les emocions a l'hora d'alimentar-nos*, una reflexió sobre els orígens dels trastorns de la conducta alimentària, que tant han vist incrementada la seva incidència i prevalença en els darrers temps.

Cambrils va acollir, els passats dies 11 i 12 de maig, les Jornades de la Salut.

La Fira de la Salut va ser la protagonista de la localitat durant el dissabte dia 12, Dia Internacional de la Infermeria i també de la Fatiga Crònica i la Fibromiàlgia.

El tret de sortida de la Jornada el va donar la caminada popular des del Mollet del Rec fins al Pi Rodó, on una setantena de persones van recórrer el trajecte. Alhora, una sèrie de nedadors del Cambrils Club de Natació van

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca



Un dels moments del Taller d'autoestima per a dones, que es va dur a terme a Salou



El Dr. Valentí Fuster en un moment de la conferència que va impartir al casal municipal de la gent gran de Cambrils

es té d'un mateix, acceptar-lo i oferir-lo als altres. Alguns dels temes que es van tractar van ser el dels valors individuals, el respecte, la confiança, la seguretat i l'assertivitat.

Per altra banda, dintre dels actes previstos per a la festa "Campus saludable" de la URV,

El Col·legi d'Infermeres i Infermers de Tarragona es va voler sumar a la celebració i va assistir i participar als diferents actes que s'hi van dur a terme.

seguir el mateix trajecte nedant. Un cop finalitzades les curses, es va oferir un esmorzar saludable als participants a base de fruita, fruita seca, formatge i aigua.



Moments de la conferència La influència de les emocions a l'hora d'alimentar-nos, dins els actes per a la festa "Campus Saludable" de la URV



Participants en la caminada popular des del Mollet del Rec fins al Pi Rodó

Voluntaris de la Lliga contra el Càncer orienten malalts i les seves famílies a l'Hospital Joan XXIII

L'associació vinculada a les comarques de Tarragona i Terres de l'Ebre i el centre assistencial signen un conveni per reafirmar la seva col·laboració.

Els voluntaris i professionals de la Lliga contra el Càncer de les Comarques de Tarragona i Terres de l'Ebre donaran de forma directa orientació i suport als malalts de càncer que estiguin ingressats a l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII i a les seves famílies. Ambdues institucions han signat un conveni perquè l'associació sense ànim de lucre porti a terme les seves activitats en el principal centre assistencial de referència de Tarragona i per reafirmar la col·laboració que ja es duia a terme fins ara.

La Lliga es compromet a informar i oferir els seus serveis (suport psicossocial, seguiment familiar, voluntariat, etc.), prèviament acordats amb la direcció de l'Hospital i sempre per complementar la feina dels professionals del centre. L'Hospital Joan XXIII, per la seva banda, facilita a la Lliga el contacte amb els pacients i llurs familiars, i dona infor-

mació al seu personal sanitari sobre les tasques que du a terme la Lliga.

El president de la Lliga contra el Càncer, Joan Lluís Borràs, i la direc-

tora de l'Hospital Joan XXIII, Dolça Cortasa, han signat el conveni que estableix les bases de la col·laboració.



El president de la Lliga contra el Càncer, Joan Lluís Borràs, i la directora de l'Hospital Joan XXIII, acompanyats de membres de les dues entitats

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat", Sàntoca

El secretari general de Cultura ressaltava la responsabilitat de tots els departaments en l'augment de la qualitat i l'ús del català

El passat dia 11 de maig, a la seu del Departament de Cultura, el secretari general del Departament, Xavier Solà, va obrir la reunió de la Xarxa Tècnica de Política Lingüística, presidida per la directora general de Política Lingüística, Yvonne Griley. Xavier Solà va ressaltar la responsabilitat de tots els departaments de la Generalitat perquè la qualitat de la llengua catalana dels seus textos augmenti i també la presència de la llengua en els diferents àmbits d'actuació.

Durant la reunió, a la qual van assistir més de 60 representants dels diferents departaments, es va presentar el Pla d'actuació de política lingüística 2012 i el portal de la

Xarxa Tècnica de Política Lingüística a l'e-Catalunya, nou espai de treball en col·laboració.

La Xarxa Tècnica de Política Lingüística és l'òrgan que dona suport a la Direcció General de Política Lingüística i a la Comissió Tècnica de Política Lingüística –aquesta última, integrada pels secretaris generals– per impulsar de manera transversal i coordinada la política lingüística del Govern al si dels departaments. La seva actuació queda definida al Decret 371/2011, de 19 de juliol,

d'organització transversal de política lingüística.



A l'esquerra, el secretari general del Departament de Cultura, Xavier Solà, i a la dreta, Yvonne Griley, directora general de Política Lingüística, en un moment de la reunió

Una trentena d'especialistes en patologia mamària de Catalunya es trobaran a Tarragona

El Congrés Català de Sinologia i Patologia Mamària és un acte degà al nostre país que aquest any tindrà lloc a Tarragona. La Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla és l'encarregada d'organitzar l'11a edició d'aquesta trobada que, en aquesta ocasió, també inclourà el XIX Curs Intensiu de Sinologia i Patologia Mamària, la XIII Reunió d'Infermeria en Sinologia i Patologia Mamària i la XXVI Reunió de Sinologia dels Hospitals Comarcals.

La Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla, conjuntament amb la Universitat de Barcelona, organitza el Congrés Català de Sinologia i Patologia Mamària, que aquest any tindrà lloc a l'Hospital de Sant Pau i Santa Tecla els propers 6, 7 i 8 de juny.

L'objectiu del Congrés és proporcionar eines per ampliar els coneixements en sinologia i patologia mamària, especialment, pel que fa a novetats i controvèrsies sobre el càncer de mama i l'estat actual del seu tractament, tant des del punt de vista quirúrgic com oncològic, als professionals mèdics d'aquest àmbit.

Pensat i organitzat per professionals de la salut, el Congrés s'adreça especialment a metges de família i residents de cirurgia general, ginecologia, cirurgia plàstica, oncologia, radiologia, medicina nuclear i anatomia patològica que, en la seva pràctica clínica diària, han de diagnosticar, derivar i/o tractar pacients amb malalties de mama. També està adreçat a diplomats i estudiants d'infermeria amb interès en aquest àmbit.

Els responsables de l'organització d'aquest esdeveniment són els membres del Comitè de Patologia Mamària de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla.

Primeres espases

Al llarg dels tres dies en què es desenvoluparan els diferents actes i reunions del Congrés, els participants podran assistir a xerrades i conferències magistrals de noms tan importants en l'àmbit de l'anatomia patològica i radiologia com el doctor Jaume Masià, cap del Departament de Cirurgia Plàstica de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, que pronunciarà la conferència magistral de cloenda el divendres, 8 de juny, a les 13.30 hores.

També destaquen les intervencions dels doctors Eduard Escrich, de la Universitat Autònoma de Barcelona, Josep M. Adad, de l'Hospital d'Igualada, i Josep Verge, del Consorci Sanitari del Garraf, que juntament amb els doctors Santos López i Jordi Picas de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla, organitzen el XIX Curs Intensiu que tindrà lloc els dies 6 i 7 de juny.

El Congrés

El Congrés inclourà també el XIX Curs Intensiu de Sinologia i Patologia Mamària que s'iniciarà el dimecres 6 de juny amb la inauguració a càrrec del doctor Joan Maria Adserà, director general de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla, i el doctor Eduard Escrich, que donaran la benvinguda als assistents i encetaràn les ponències que es desenvoluparan al llarg de dos dies en diferents blocs. Bases de la sinologia, Patologia mamària benigna, Patologia mamària de risc, Patologia mamària maligna-diagnòstic i estratègia terapèutica, i Reconstruïm la dona són els títols genèrics dels blocs de ponències que tindran lloc en horari de matí i tarda. Aquest curs és obert a tots els professionals sanitaris. El dia 8 de juny serà el torn de les dues reunions específiques. D'una banda, la que està adreçada a responsables mèdics dels diferents hospitals comarcals de Catalunya, que tractarà les situacions poc freqüents de càncer de mama amb les intervencions de facultatius representants dels diferents centres sanitaris del país. Al mateix temps, es desenvoluparà la

XIII Reunió d'Infermeria en Sinologia i Patologia Mamària, que s'estructurarà en dues taules que tractaran les cures davant dels canvis en el procés quirúrgic de la dona amb càncer de mama i l'afrontament positiu. Les reunions clouran, com s'ha dit anteriorment, amb la conferència magistral del doctor Eduard Escrich, en una sessió conjunta. Les sessions tindran lloc a l'Hospital de Santa Tecla de Tarragona. Les inscripcions ja es poden fer a través de la pàgina web www.xarxatecla.cat on, a més, es podrà consultar el programa complet.

XI Congrés Català de Sinologia i Patologia Mamària



6 i 7 de juny de 2012
XIX Curs Intensiu de Sinologia i Patologia Mamària

8 de juny de 2012
XIII Reunió d'infermeria en Sinologia i Patologia Mamària
XXVI Reunió de Sinologia dels Hospitals Comarcals

Seu: Hospital de Sant Pau i Santa Tecla
Rambla Vella, 14 • Tarragona

UAB
Universitat Autònoma
de Barcelona



XARXA Sanitària i Social
de SANTA TECLA

Hospital Sant Pau i Santa Tecla • Tarragona

Estudiants de 1r i 2n de medicina de l'URV fan pràctiques d'estiu als centres de salut de l'ICS

Es tracta de pràctiques d'habilitats clíniques bàsiques per iniciar-se en la pràctica clínica, ambulatoria i hospitalària.

L'any 2009, l'Institut Català de la Salut (ICS) i l'Associació d'Estudiants de Ciències de la Salut de Catalunya, Andorra i Balears van signar un conveni amb què van acordar que els centres d'atenció primària de l'ICS de Tarragona oferirien, dins del seu pla de formació, la possibilitat de fer pràctiques a estudiants de l'àrea de les ciències de la salut com a oferta lectiva de crèdits de lliure elecció dels plans d'estudis que imparteixen les universitats, amb validesa a tot l'Estat espanyol, realitzades amb la col·laboració i mitjançant l'Associació d'Estudiants de Ciències de la Salut.

Amb aquest acord, els estudiants de primer i segon curs de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de l'URV fan pràctiques d'un mes de durada, entre els mesos de juliol i agost, a hospitals o centres d'atenció primària. Es tracta de pràctiques d'habilitats clíniques bàsiques per iniciar-se en la pràctica clínica, ambulatoria i hospitalària, i per aprendre procediments i tècniques que normalment els estudiants de medicina no practiquen prou.

L'atenció primària va ser el primer àmbit on es va dur a terme aquest projecte. L'any passat, hi va haver 10 estudiants que van fer pràctiques als centres Reus 1 (CAP Sant Pere), Reus 4 (CAP Llibertat), Les Borges del Camp, Torreforta,

Bonavista, Constantí, Jaume I i Valls. Enguany també han sol·licitat alumnes els centres Reus 2 (CAP Sant Pere), Reus 3 (CAP Llibertat) i Salou, i s'ha demanat que les pràctiques corresponguin a una assignatura de crèdit lliure de la Universitat.

Els objectius que es volen aconseguir amb aquestes pràctiques són:

1. Que l'estudiant amplii els seus coneixements al voltant de procediments que no acostumen a formar part de l'ensenyament reglat rebut a les facultats, com extreure sang, posar vies, fer cures, determinar les constants vitals o administrar fàrmacs.
2. Conèixer el funcionament d'un hospital o d'un centre d'atenció primària des del punt de vista dels altres professionals sanitaris que hi treballen. Durant aquestes pràctiques, l'estudiant anirà acompanyat de personal sanitari (personal mèdic, d'infermeria, etc.) que l'instruirà en totes les tasques que hagi de dur a terme.
3. Ajudar a millorar la relació entre els futurs metges i metgesses i els pacients i els seus familiars, i millorar la seva capacitat de comunicació. En la pràctica d'aquests procediments els alumnes veuran els pacients en llocs i situacions diferents al de

la consulta.

4. Iniciar a l'estudiant de medicina en el treball en equips multidisciplinaris, de manera que conegui quina és la funció de cada membre de l'equip assistencial i com es coordinen per aconseguir els seus objectius.
5. Conèixer els diferents tipus de pautes nutricionals que existeixen i com s'administren i es controlen.
6. Fer el seguiment i el control de pacients afectats per malalties cròniques com la diabetis o la hipertensió arterial.
7. Aportar a l'estudiant formació específica de cada departament o servei. L'estudiant, per exemple, pot aprendre a preparar el pacient per fer-li un electrocardiograma al Servei de Cardiologia, com manejar correctament els inhaladors i col·locar sistemes de ventilació assistida a Pneumologia, o com fer un sondatge a Urologia.

El programa consta d'un mínim de 4 hores diàries de col·laboració en un servei o departament, i l'estudiant està constantment vigilat per un professional que fa una avaluació continuada de l'alumne on valora l'assistència, l'actitud i l'aprofitament de la pràctica. Si els coneixements han estat assolits, l'alumne rep un certificat d'aprofitament.

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat", Séneca

Campanya especial Rotary Club

El passat mes d'abril, al Banc de Sang i Teixits de Tarragona, es va portar a terme una campanya especial de donació de sang promoguda pel Rotary Club de Tarragona, que formava part de diferents accions de col·laboració amb aquesta entitat a nivell de tot Catalunya i que, en aquest cas, va aconseguir que una quarantena de persones vinguessin a donar sang.

Al capdavant de la campanya hi havia el seu president, el senyor Fernando Vives Sendra, i el senyor Pere Salas Mañé, assessor a la Presidència del Club, que van motivar tots els seus socis perquè col·laboressin en aquest gest solidari i altruista com és la donació de sang.

En nom del Banc de Sang i Teixits

volem agrair aquesta iniciativa, sobretot als membres del Rotary Club, que d'una manera o altra han contribuït a l'èxit de la campanya.

La implicació d'entitats com el Rotary Club és clau per aconseguir que sempre hi hagi components sanguinis disponibles per a totes les persones que els necessitin i, d'aquesta manera, disposar de suficient producte per a tots els hospitals catalans. És per això que des del Banc de Sang i Teixits de Tarragona animem a què les col·laboracions com la del Rotary Club de Tarragona tinguin continuïtat, així com a totes aquelles entitats que també estiguin interessades a col·laborar amb la donació de sang.



El president del Rotary Club, senyor Fernando Vives Sendra, l'assessor a la presidència, senyor Pere Salas Mañé i la infermera, en el moment de la donació de sang a la campanya especial.

Treball social hospitalari

En deu anys de treballadora social (TS) en un hospital d'aguts, valoro positivament l'evolució en la comprensió i la inserció en els equips de la figura del treballador social hospitalari.

Darrerament, però, he escoltat, de nou, certs comentaris de companys sanitaris que transmeten una identificació errònia de la figura concreta del treballador social d'aguts.

Valorant aquesta situació, em plantejo la necessitat de poder transmetre, amb aquest escrit, què és realment el treball social hospitalari.

Històricament, va ser arran de la instauració de la democràcia quan van començar a créixer les unitats de treball social dins del sistema de salut. I al 1982, amb la Llei d'acreditacions de centres assistencials, es fa constar que els hospitals han de comptar amb una unitat d'assistència social.

La TS del servei basc de salut, Amaya Ituarte, defineix el treball social en salut com "una activitat professional de tipus clínic que implica, d'un costat, el diagnòstic psicossocial de la persona afectada i l'aportació al diagnòstic global i, de l'altre, el tractament de la problemàtica psicossocial que està relacionada amb el procés de salut/malaltia; tot això sempre dins un context general de tractament i en l'ordre dels objectius de salut que s'han d'aconseguir".

Els treballadors socials d'aguts aportem informació bàsica sobre la persona i la família, valuosa per al diagnòstic global del cas i el posterior seguiment, així com per resoldre situacions a l'alta hospitalària.

Som els professionals idonis per

saber en cada situació quins són els elements que cal per abordar, atendre i posar en marxa els mecanismes de resolució dels aspectes socials que incideixen en el marc de la salut personal, familiar i/o comunitària.

Això comporta, en gran part, la tasca d'orientar la resta de l'equip sanitari, el propi malalt i el seu entorn, sobre els recursos que puguin ser adequats d'acord amb els objectius de salut desitjats.

Treballem en situacions de problemes socioeconòmics, de l'habitatge, relacionats amb la pròpia salut, de l'àmbit laboral, d'aspectes educatius, d'integració social, d'autonomia personal i de situacions familiars o de convivència.

El desenvolupament concret de la nostra tasca passa per una avaluació social (a demanda, per observació pròpia o per protocol), per un diagnòstic social i pel tractament o intervenció social (amb les gestions i coordinacions necessàries).

Coneixem de manera acurada, no només l'estructura familiar dels pacients valorats, sinó també la dinàmica intergeneracional viscuda. Així, podem potenciar les capacitats personals com a principal recurs per treballar en el procés de salut/malaltia.

Possiblement, el més aclaridor és conèixer que:

- No som l'abocador dels casos perduts.
- No som xamans ni tenim varetes màgiques.
- No som màquines d'emplenar formularis a demanda.

També existeixen interferències a

l'hora d'aplicar la nostra tasca:

- No tots els hospitals tenen la història clínica informatitzada. La informació del treball social es pot "perdre" només als nostres despatxos.
- Tothom es veu capaç de fer una mica d'assistent social. Hi ha una tendència a creure que els aspectes socials i familiars i certa informació que maneguem són de fàcil maneig, per la qual cosa es fan valoracions paral·leles, judicis previs, etc.
- Generalment, no hi ha treballadors socials d'aguts "de guàrdia". Tenim horaris i professionals limitats.

Les nostres eines personals també fan la tasca molt valuosa. La proximitat, la capacitat resolutiva, saber prioritzar, saber escoltar, etc.

Quanta feina i quants problemes ens estalviaríem si escoltàssim més els malalts, els seus familiars o cuidadors i la resta de professionals implicats en la situació d'un cas! Hauria de ser una escolta activa, empàtica, amb una comunicació no verbal propera, en un espai adient. També s'hauria de saber reconduir el discurs i oferir, tot seguit, una solució acurada.

Els treballadors socials hospitalaris ja hem passat de ser murs de contenció de bosses d'infelicitat a artesans del benestar comú".

L'aguda visió infantil del personatge de Mafalda ja ho deia: "si el mundo es un pañuelo, habrá que quejarse al lavadero".

Carolina Hernández Muñoz
Treballadora social
Pius Hospital de Valls

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca

Prevenició i control del mosquit tigre

La Comissió Interinstitucional per a la Prevenició i Control del Mosquit Tigre a Catalunya, creada el juny de 2010 i formada per les diverses administracions implicades en aquesta temàtica, va elaborar l'any 2011 l'*Estratègia per a la prevenició i el control del mosquit tigre*, que inclou un diagnòstic de la situació, perspectives futures i accions de prevenició i control del mosquit. Així mateix, en el marc de l'estratègia

definida, s'ha elaborat una proposta d'ordenança municipal tipus per a la prevenició i control dels mosquits, i particularment, del mosquit tigre (Aedes albopictus) que aglutina i actualitza les ordenances tipus fins ara existents sobre aquesta matèria. D'altra banda, l'Agència de Salut Pública de Catalunya del Departament de Salut posa a disposició dels ens locals diversos materials de sensibilització que poden ser útils

per impulsar la col·laboració ciutadana.



Matí de globus solidaris a Tarragona

El Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya amb La Marató de TV3 per la pobresa.

El passat diumenge 20 de maig es va celebrar, a la plaça Verdaguier de Tarragona, la **Festa Infantil Solidària** en què el Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya va col·laborar i participar en la Marató per la Pobresa de TV3.

Aquesta festa tenia tres objectius principals:

1. Intentar conscienciar, des dels més petits fins als més grans, de les dificultats per les quals estan passant moltes persones i famílies a causa de l'actual crisi econòmica i les importants conseqüències que això els pot comportar a diferents nivells.
2. La recaptació de diners que serviran per finançar diferents projectes dedicats a les quatre línies de treball de les entitats: habitatge, inserció sociolaboral, assistència i infància.
3. La recaptació d'aliments envasats i/o enllaunats que Caritas va recollir el mateix dia per poder distribuir entre els més necessitats.

Amb la inestimable col·laboració de la meteorologia, la festa ens va permetre gaudir d'un espectacle d'animació infantil per a nens i nenes d'entre 5 i 11 anys i les seves famílies que va ser conduïda pel Roger Canals, un animador especialitzat. La presentació de l'acte va anar a càrrec de Joan Lluís Carratalà, gerent del COPC, i Jaume Descarrega, president de la Delegació de Tarragona del COPC. També va comptar amb la participació dels membres de la Junta Rectora, personal administratiu i d'altres col·legiats de la nostra demarcació.

En Roger va aconseguir, des de l'inici, la complicitat del públic i va animar, amb moltes ganes, tots els assistents amb cançons que demanaven la seva participació activa en l'acte. Hi va haver dues parts: una primera, la narració de contes, va tenir com a fil conductor el valor de la solidaritat, i una segona part amb jocs que tenien com a eix central les cadenes, símbol d'aquesta marató i que vol representar els quatre pilars fonamentals que a tota persona li cal tenir coberts per poder tenir un

bon desenvolupament.

Un dels moments més emotius va ser el llançament final dels globus biodegradables que s'havien repartit entre tots els assistents i que es van enlairar sota el crit unitari: "Que nin-



Moment en que els globus van ser enlairats

gú es quedi fora de joc!"

L'acte va ser enregistrat i les imatges d'aquesta festa van ser retransmeses durant la Marató de TV3 del passat diumenge 27 de maig. El Departament de Premsa i Relacions Públiques del COPC també va participar activament, el mateix dia de la marató, en el servei d'atenció telefònica. Aquestes accions formen part de la filosofia establerta per l'actual Junta de Govern del COPC, que es planteja entre els seus objectius implicar-se de manera activa en la societat civil.

Des del COPC volem agrair la inestimable col·laboració de totes aquelles persones que van participar i gaudir durant més de dues hores d'aquesta iniciativa, i de totes aquelles entitats que amb la seva contribució van patrocinar aquesta festa solidària.

*Junta Rectora
Delegació de Tarragona. Col·legi Oficial de
Psicòlegs de Catalunya.*

Agenda

– **Dijous, 7 de juny a les 10.00 h:**

Curs de comunicació per a farmacèutics (20 hores lectives)

Curs organitzat pel Col·legi de Farmacèutics de Tarragona que té com a finalitat millorar les habilitats de comunicació del farmacèutic en la seva relació amb els altres: usuaris de farmàcia, pacients específics (VIH, etc.), col·lectiu farmacèutic i altres professionals sanitaris. Es basarà en una metodologia activa i participativa, basada en el treball dels alumnes i en l'aplicació pràctica d'instruments i habilitats. Comptarà amb José Luis Bimbela, professor-investigador de l'Escuela Andaluza de Salud Pública de Granada.

Aquesta activitat està acreditada pel Consell Català de Formació Contínua de les Professions Sanitàries amb 3,2 crèdits. La matrícula és de 40 € per a col·legiats i de 80 € per a no col·legiats.

– **Dijous, 21 de juny:**

Jornada sobre "Psicologia clínica basada en l'evidència en la xarxa de salut mental" (5 hores lectives)

Curs organitzat per l'HUP Institut Pere Mata. La jornada es celebrarà de 9.00 h a 14.00 h, a l'aula Magna de la Facultat de Medicina de Reus. Per a més informació i inscripcions: [Http://www.peremata.com/cat/item/terapia_evidencia.html](http://www.peremata.com/cat/item/terapia_evidencia.html)

– **Divendres, 29 de juny:**

Curs: L'avaluació psicopedagògica a l'ensenyament obligatori (4 hores lectives)

Curs organitzat pel Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya, Delegació de Tarragona, que té com a finalitat oferir eines d'avaluació psicopedagògica a professionals que treballin en l'àmbit educatiu. Els continguts del curs són: funcions dels professionals de l'especialitat de psicologia i/o pedagogia de l'EAP i exemplificació pràctica d'avaluació psicopedagògica a infantil i primària en relació amb l'àmbit lingüístic. Comptarà amb José Diego Vargas com a ponent, Laura Villares i Anna Homs. Aquest curs compta amb l'homologació del Departament d'Educació i té un cost per als col·legiats de 32 €, per als que no ho estan, 60 € i per als antics alumnes, 24 €.

L'Hospital Joan XXIII rep 25 nous residents i acomiada els 27 que ja han acabat la seva formació

Els nous MIR s'incorporen a les diferents especialitats hospitalàries, junt amb 12 més de medicina de família que es formaran en el centre i els CAP.

El passat mes de maig, l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII va celebrar un acte d'acollida dels nous residents que iniciaven el seu període de formació especialitzada a la Unitat Docent del centre sanitari i a l'atenció primària. Alhora, es va acomiadar els que ja havien acabat la residència.

L'esdeveniment va tenir lloc a l'aula gran de la quarta planta del centre, amb la presència de molts dels caps de servei i dels tutors dels residents, del cap d'estudis de Formació Sanitària Especialitzada de la Unitat Docent de l'Hospital, Dr. Cristóbal Añez, de la directora del centre, Dra. Dolça Cortasa, i del director mèdic, Dr. Joan Miquel Carbonell.

Enguany, s'han incorporat 25 nous residents de primer any a les diferents especialitats hospitalàries i

n'han marxat 27 que ja han acabat la seva formació. A més, hi ha 12 metges de família que també es formaran a l'Hospital i a l'atenció primària de l'ICS Camp de Tarragona, sota la coordinació de la Dra. Cruzma Fuentes. En aquesta especialitat, enguany, han acabat 9 MIR.

L'Institut Català de la Salut al Camp de Tarragona té una llarga trajectòria docent que es remunta a l'any 1973, quan es va integrar el Programa de formació mèdica especialitzada del Ministeri de Sanitat i Consum, a partir del qual s'ha anat introduint progressivament aquesta formació a les diferents especialitats que integren l'atenció primària i l'atenció hospitalària especialitzada.

Actualment, l'ICS al Camp de Tarragona disposa de dues unitats docents, la de l'Hospital Universitari

Joan XXIII, amb 22 especialitats acreditades i 121 residents adscrits (MIR, FIR, BIR), i la de Medicina Familiar i Comunitària, que disposa de 22 places acreditades per aquesta especialitat en diferents centres d'atenció primària del Baix Camp, Tarragonès i Alt Camp.

L'any 1994 es va iniciar la formació de la primera promoció de llevadores residents (LLIR) a l'Hospital Joan XXIII, depenent de la Unitat Docent de Llevadores de Catalunya, que està adscrita a l'Escola d'Infermeria de la Universitat de Barcelona.

L'història docent és, per tant, ampli i de gran experiència, ja que són 39 promocions les que s'han format en aquesta institució, tant de metges, biòlegs, farmacèutics o químics, i 18 anys d'experiència en la formació de llevadores.

A la recerca d'una millor qualitat de vida per al pacient oncològic

L'atenció emocional a les persones afectades de càncer contribueix de manera notable a la seva recuperació. Això ho saben bé tant els especialistes com els que han passat un procés d'aquestes característiques. Per això sovint sorgeixen col·laboracions que contribueixen a millorar la qualitat de vida d'aquests malalts, com la que mantenen la Unitat d'Oncologia de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla i l'Associació Oncològica Amadeu Pelegrí (www.aodapelegri.com).

La Unitat d'Oncologia de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla va començar a funcionar ara fa quatre anys gràcies a l'impuls d'Amadeu Pelegrí, desaparegut prematurament en ple exercici de la seva activitat. Actualment engloba els dos centres de referència: l'Hospital de Santa Tecla de Tarragona i el del Vendrell. Acull cada any una mitjana de 800 primeres visites i fa 3.000 tractaments de quimioteràpia, sobre una població de 150.000 persones,

que són les que s'integren dins l'àmbit de la Xarxa Sanitària. Dins de la Unitat hi ha diferents comitès específics: de mama, de pulmó, ginecològic, digestiu, d'urologia, de cap i coll, i patologia endocrina, integrats per equips interdisciplinaris d'especialistes. A les comarques tarragonines, parlar de tractament oncològic es parla del doctor Amadeu Pelegrí, impulsor de la Unitat d'Oncologia Mèdica. La tasca duta a terme per aquest oncòleg ha tingut continuïtat tant des del punt de vista mèdic com personal, ja que tant els especialistes com les persones a les quals va tractar han volgut mantenir viu el seu esperit i la passió per la seva feina. Una mostra d'aquest reconeixement és l'Associació Oncològica Amadeu Pelegrí, que neix gràcies a la iniciativa d'un grup de pacients units per un denominador comú: mantenir viu el record del doctor Pelegrí i donar suport al col·lectiu de pacients oncològics. Aquesta entitat col·labora molt estre-

tament amb la Unitat d'Oncologia de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla, molt especialment amb el Comitè de Patologia Mamària, que cada any fa un centenar d'intervencions de càncer de pit. A hores d'ara, més de 800 dones s'han posat en mans d'aquest comitè multidisciplinari especialitzat en aquesta patologia, que amb el pas dels anys i els avenços en investigació mèdica ha assolit un alt índex de supervivència.

Tant la Unitat Oncològica com l'entitat realitzen conjuntament activitats culturals, d'oci i esportives, entre d'altres, per donar suport als malalts de càncer i contribuir a millorar la seva qualitat de vida. Un d'aquests actes va tenir lloc el passat dijous 10 de maig amb el lliurament de 100 coixins del cor per a dones operades de càncer de mama i d'un xec de 1.000 euros que va recollir el responsable de la Unitat, el doctor Vicenç Valentí.

El 14 de juny, un homenatge als donants de sang

El 14 de juny, a les terres tarragonines, es duran a terme dues campanyes especials, una a l'Ajuntament de Reus i una altra al de Tarragona.

El 14 de juny és el Dia Mundial del Donant de Sang, una data que serveix per retre homenatge als milions de donants de sang que cada dia estiren el seu braç en un gest d'altruisme i compromís cívic. A Catalunya es necessiten un miler de donacions de sang diàries per poder cobrir les necessitats del sistema sanitari. Això vol dir que arreu del país 1.000 persones demostren cada dia la seva solidaritat.

Aquesta diada internacional vol posar de relleu la importància de donar sang de manera habitual i no remunerada, i serveix per recordar la importància de la donació, especialment a les portes de l'estiu, un moment en què sempre baixen les reserves de sang.

El Banc de Sang i Teixits (BST) és l'empresa pública del Departament de Salut que té com a missió garantir l'abastament i el bon ús de la sang i teixits a Catalunya. Pel BST, el Dia Mundial del Donant de Sang és una oportunitat per manifestar l'agraïment cap als donants, sense els quals la seva tasca no seria possible. Per això, juntament amb la Federació Catalana de Donants de Sang, cada any es designa

una població on es fan els actes de celebració d'aquesta diada. Enguany serà Barcelona, i l'escenari escollit el Petit Palau del Palau de la Música Catalana. Altres anys han estat Manresa, Lleida, Tarragona i Girona.

La commemoració tindrà una primera part dedicada al Simposi d'Associacions de Donants de Sang i una segona d'homenatge als donants de sang i a les institucions més destacades de tot Catalunya per la seva tasca a favor de la donació de sang. Comptarà amb la presència de personalitats de la Conselleria de Salut, la Creu Roja i la Federació de Donants, a més del president del BST, Antoni Esteve.

La cita s'aprofitarà per homenatjar ciutadans que han jugat un paper especial en la donació, des d'un adolescent que va estrenar els 18 anys donant sang fins a un voluntari que ha promogut activament la donació. Són persones anònimes que representen l'altruisme dels centenars de milers de donants.

A més, també es distingeixen organitzacions i institucions que han tingut una especial sensibilitat en la promoció de la donació de sang,

que han aportat el seu granet de sorra a la donació de sang de manera desinteressada.

Al Camp de Tarragona, el dia 14 de juny es portaran a terme dues campanyes especials per celebrar la jornada, que tindran lloc als ajuntaments de Tarragona i Reus durant el matí.

Celebració internacional

L'any 2004, la Creu Roja Internacional i la Mitja Lluna Roja, la Federació Internacional de Donants de Sang, la Societat Internacional de Transfusió Sanguínia i l'Organització Mundial de la Salut van escollir el 14 de juny com a Dia Mundial del Donant de Sang.

L'objectiu és reconèixer els donants de tot el món que amb el seu gest ajuden a salvar vides, especialment als països en vies de desenvolupament, on les reserves de sang sempre són escasses. De fet, 70 dels 80 països del món amb un baix índex de donació (menys de 10 donacions cada 1.000 habitants) són països en vies de desenvolupament.

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca



La celebració del Dia Mundial del Donant de Sang sempre compta amb una actuació. Una imatge de l'actuació corresponent a l'any 2011.

Rodríguez Sendin, president de l'OMC, es reuneix amb els metges de Tarragona per copsar la situació que pateixen

El president de l'Organització Mèdica Colegial (OMC), el Dr. Juan José Rodríguez Sendin, ha visitat avui, per primera vegada, la ciutat de Tarragona per escoltar la professió mèdica i les seves reivindicacions. El Dr. Rodríguez Sendin ha vingut convidat pel president del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona (COMT), el Dr. Fernando Vizcarro, i la seva visita s'emmarca dins d'un recorregut que està fent per diferents comunitats autònomes, amb l'objectiu de conèixer de prop els problemes i la situació real que estan patint els professionals mèdics.

La primera reunió que ha mantingut ha estat amb el director dels Serveis Territorials de Salut a Tarragona, el Dr. Josep Mercadé. En aquesta trobada s'ha parlat d'establir ponts de col·laboració entre el COMT i la Regió Sanitària perquè els facultatius del sistema sanitari recuperin la confiança perduda en els seus equips directius i de gestió.



D'esquerra a dreta, Dr. Fernando Vizcarro, president del COMT, Dr. Rodríguez Sendin, president de l'OMC, i el Dr. Josep Mercadé, director dels Serveis Territorials de Salut a Tarragona

Buscar el diàleg constructiu i més flexibilitat en els models de gestió és una de les conclusions a què han arribat durant la reunió que han mantingut amb l'equip mèdic de l'Hospital Joan XXIII. Aquí el Dr. Rodríguez Sendin ha escoltat els professionals del centre per copsar la seva situació i la seva preocupació davant la situació que pateix el

sistema sanitari català i espanyol. Davant d'això, el Dr. Rodríguez Sendin ha comentat que "qualsevol situació de canvi, quan no estem entrenats per patir un retrocés, és molt difícil d'assumir i d'adaptar-s'hi". En la roda de premsa posterior ha remarcat que és impossible que els professionals estiguin contents. "La situació no està resolta i és possible que haguem de patir més ajustos. Ens hi hem d'adaptar i no val desesperar-se".

El que passa és que Catalunya s'ha adaptat amb anterioritat a les retallades, ja que el Govern de la Generalitat ja fa temps que va iniciar l'ajustament i per aquest motiu els professionals catalans fa més temps que estan patint la situació de crisi.

El Dr. Sendin va matisar que de cap manera recolzarien els canvis i, encara menys, els acceptarien. "Els ajustaments i els canvis en el sistema s'han de fer comptant amb els professionals, ja que són ells els que saben com poden influir menys en la qualitat assistencial, però no s'han tingut en compte ni s'han donat explicacions. A més, són els metges els que donen la cara davant dels pacients i per això han de tenir el dret de decidir".

Rodríguez Sendin ha remarcat la desproporció que hi ha entre els ajustaments en el sector salut i els excessos en el sector de la banca. S'ha preguntat si altres despeses poden ser prescindibles, com per exemple l'excés d'administracions. Per concloure, ha dit que no entén que es produeixi una reestructuració i les retallades se centrin en el sector de la salut.

Durant la roda de premsa, ha as-



El president del OMC, Dr. Rodríguez Sendin, i el president del COMT, Dr. Vizcarro, entre d'altres

segurat que ningú podia aventurar que això pogués succeir i espera que, tot i que encara es poden patir més ajustaments, no se'n ressenti el sistema assistencial públic.

Per últim, per al Dr. Sendin la idea que el sistema sanitari públic no és sostenible és una fal·làcia, perquè és el més econòmic i el que té millors resultats en salut. "El nostre sistema com a model no és superable. Tots tenim dret a les mateixes prestacions en funció dels impostos que paguem".

Altres reunions

Des de l'Hospital Joan XXIII, el Dr. Rodríguez Sendin s'ha desplaçat a la seu del Col·legi de Metges per trobar-se amb col·legiats i alguns membres de la Junta de Govern. Allí s'ha parlat de la funció i la missió de l'OMC i dels problemes amb què es troben els metges de la primària, com les baixes retribucions i l'acumulació de més feina, conseqüència de la poca dotació de places als CAP.

Després d'un dinar amb els membres de la Junta de Govern, el president de l'OMC s'ha reunit amb els proveïdors dels serveis sanitaris a Tarragona: el Dr. Ramon Descarrega, director de l'EBA d'Alcover, el Dr. Antonio Labad de l'Institut Pere Mata, el Dr. Joaquim Pallejà del Pius Hospital de Valls; el Dr. José Augusto García, director general de Sagessa, i el Dr. Julio García Prieto, director de l'Hospital Joan XXIII.

Normativa

Aquí trobareu una relació de normativa que pot ser del vostre interès i també els enllaços que us duran a la pàgina oficial, per tal que us sigui més fàcil obtenir la informació necessària i per aconseguir la immediatesa i rapidesa a què estem acostumats.

DOUE núm. L125
Data 12.05.2012

Decisió d'execució de la Comissió, de 10 de maig de 2012, per la qual es modifica l'annex II de la Directiva 2004/68/CE del Consell en referència als criteris generals bàsics perquè un territori pugui considerar-se lliure de la febre catarral [notificada amb el número C(2012) 2978].

BOE núm. 116
Data 15.05.2012

Correcció d'errades del Reial decret-Ilei 16/2012, de 20 d'abril, de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i seguretat de les seves prestacions.

DOUE núm. L128
Data 16.05.2012

Reglament d'execució de la Unió Europea (UE) 413/2012 de la Comissió, de 15 de maig de 2012, pel qual es modifica el Reglament d'execució (UE) 496/2011, referent al contingut mínim de benzoat sòdic com a additiu alimentari per a garrins desalletats.

DOUE núm. L128
Data 16.05.2012

Reglament d'execució (UE) 414/2012 de la Comissió, de 15 de maig de 2012, pel qual es modifica el Reglament (CE) 554/2008, referent al contingut mínim i la dosi mínima recomanada d'un preparat enzimàtic 6-fitassa com a additiu per a l'alimentació animal en els pinsos per a gall d'indi d'engreixament.

DOGC núm. 6132
Data 21.05.2012
pàg. 26.095

DEPARTAMENT DE SALUT
Ordre SLT/126/2012, de 8 de maig, per la qual es refonen l'Ordre SLT/457/2006, de 2 d'octubre, de creació del Consell de la Profesió Infermera de Catalunya, adscrit al Departament de Salut, i l'Ordre SLT/43/2011, d'11 de març, de modificació parcial de l'anterior, i se n'actualitza el contingut.

DOGC núm. 6132
Data 21.05.2012
pàg. 26192

DEPARTAMENT DE SALUT
Resolució SLT/927/2012, de 9 de maig, de nomenament dels vocals del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

DOUE núm. C143
Data 22.05.2012

2012/C 143/30 Dictamen del Comitè Econòmic i Social Europeu sobre la Proposta modificada de reglament del Parlament Europeu i del Consell pel qual es modifica el Reglament (CE) 726/2004, referent a la informació al públic en general sobre medicaments subjectes a recepta mèdica i sobre la farmacovigilància.

DOUE núm. C143
Data 22.05.2012

2012/C 143/31 Dictamen del Comitè Econòmic i Social Europeu sobre la Proposta modificada de reglament del Parlament Europeu i del Consell pel qual es modifica la Directiva 2001/83/CE, referent a la informació al públic en general sobre medicaments subjectes a recepta mèdica i sobre la farmacovigilància.

DOUE núm. C143
Data 22.05.2012

2012/C 143/19 Dictamen del Comitè Econòmic i Social Europeu sobre la Proposta de reglament del Parlament Europeu i del Consell pel qual s'estableix el Programa de salut per al creixement, tercer programa plurianual d'acció de la UE en l'àmbit de la salut per al període 2014-2020.

DOUE núm. C143
Data 22.05.2012

2012/C 143/32 Dictamen del Comitè Econòmic i Social Europeu sobre la Proposta de directiva del Parlament Europeu i del Consell per la qual es modifica la Directiva 2004/40/CE, sobre les disposicions mínimes de seguretat i de salut relatives a l'exposició dels treballadors als riscos derivats dels agents físics (camps electromagnètics), 18a Directiva específica amb arranament de l'apartat 1 de l'article 16 de la Directiva 89/391/CEE.

DOUE núm. L134
Data 24.05.2012

Reglament d'execució (UE) 436/2012 de la Comissió, de 23 de maig de 2012, que modifica l'annex del Reglament (UE) 37/2010, relatiu a les substàncies farmacològicament actives i la seva classificació pel que fa als límits màxims de residus en els productes alimentaris d'origen animal, quant a la substància *azametifos*.

DOUE núm. L134
Data 24.05.2012

2012/277/UE Decisió d'execució de la Comissió, de 21 de maig de 2012, que modifica la Decisió 2002/840/CE, per la qual s'adopta la llista d'instal·lacions de tercers països autoritzades per a la irradiació d'aliments [notificada amb el número C(2012) 3179].

Consells saludables: la fisioteràpia als parcs geriàtrics

Cada vegada amb més freqüència estan apareixent els anomenats parc geriàtrics en els parcs públics de qualsevol població. Com el seu nom indica, estan orientats a què la gent gran faci exercici i, originàriament, es van crear amb l'objectiu que la població geriàtrica mantingués i/o millorés el seu estat físic. Però per aconseguir aquest objectiu, l'exercici físic s'ha de fer de manera

Des que a Espanya es va instaurar el primer parc geriàtric l'any 2005 (www.terapeutaocupacional.to.blogspot.com.es/2010/03/parques-geriatricos), han anat evolucionant per millorar l'estructura dels elements que el formen, de tal manera que ara es pot dir que hi ha elements aïllats o agrupats, però tots ells han de tenir una sèrie de característiques per tal que els exercicis es puguin fer correctament. Els elements han d'estar dissenyats perquè els exercicis que es facin siguin naturals i no produeixin lesions, han d'englobar diferents articulacions en el mateix moviment, amb l'objectiu que siguin més harmoniosos, i han d'intentar reproduir les activitats de la vida diària per fer-la més fàcil a les persones que els utilitzin (per exemple, pujar i baixar escales). El que ha de quedar clar és que tal i com diu Pat Vidal, fisioterapeuta dedicada al món dels parcs geriàtrics des de fa temps, "els parcs geriàtrics han de reproduir el moviment biomecànic, no mecànic", i evitar que siguin "simples màquines de gimnàs".

Per tant, és obvi pensar que el disseny dels elements ha d'afavorir el moviment harmònic i ha d'evitar moviments antinaturals, lesius i incontrolats. Un mateix element pot tenir diferents graus de dificultat per fer el mateix moviment: això s'aconsegueix posant, per exemple, barres a diferents alçades i que la persona intenti tocar-les totes amb les seves mans, com si hagués d'estendre roba a casa seva.

Amb l'objectiu que els exercicis es facin correctament, cada element hauria de tenir un rètol informatiu que expliqués com fer el moviment. S'ha de dir, però, que aquest detall no sempre és present en tots els parcs geriàtrics, i que s'hauria de lluitar perquè aquests

cartells formessin part intrínseca de cada element. La realitat actual és que la presència de rètols és molt irregular: mentre que en alguns llocs ni tan sols hi apareixen, en d'altres són molt complets. En aquest cas, informen de com fer l'exercici, del nombre de repeticions, expliquen per a què serveix i, fins i tot, què es pot millorar de la vida diària si es fa l'exercici. En molts pocs casos s'especifiquen les contraindicacions.

També s'ha de tenir en compte l'ús que es pot fer dels parcs geriàtrics. Concebut originàriament per a les persones de la tercera edat, s'ha fet també algun treball en grup, dirigit per un fisioterapeuta, amb malalts amb diferents patologies: neurològiques, síndrome de Down, etc. En qualsevol cas, els beneficis físics, mentals i socials obtinguts han estat molt beneficiosos.

I perquè els usuaris d'aquests parcs de salut siguin conscients que fan bé els exercicis i estan utilitzant els elements de manera correcta, hi hauria d'haver la figura d'un fisioterapeuta dinamitzador, el qual explicués, individualment o en grup, el funcionament de tots els aparells. Seria molt adequat que s'organitzessin trobades per donar aquestes explicacions i així poder obtenir el màxim benefici d'aquests parcs.

Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de Catalunya



"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca

correcta, i és en aquest punt on hauria d'entrar la figura del fisioterapeuta. La població cada cop més envellida pot prevenir el deteriorament físic propi de la seva edat amb exercicis físics duts a terme correctament. Si un parc geriàtric s'utilitza correctament, es pot aconseguir el següent (segons Marcos Becerro, 2003):

- Mantenir o augmentar la mobilitat articular de membres superiors i inferiors.
- Millorar la força muscular.
- Treballar la coordinació i l'habilitat ocular i manual.
- Aconseguir una interacció social entre els usuaris de la instal·lació, en un ambient d'oci.
- Millorar les funcions cognitiva, sensorial i motriu del cervell, la funció respiratòria, cardiovascular, digestiva, etc.



Una llengua saludable

El manlleu de mots a altres llengües és un fenomen normal i necessari que, en la seva justa mesura, enriqueix qualsevol llengua. En un context, però, de contacte constant amb altres llengües, convé rebutjar, sempre que sigui possible, aquells manlleus que no siguin estrictament necessaris –és a dir, que tinguin un equivalent viu en català o que siguin fàcilment traduïbles– i aquells altres que siguin difícils d’adaptar des del punt de vista de la fonètica, de la grafia o de la derivació.

Sigui com sigui, i independentment de la llengua de procedència d’un manlleu, la tendència de la llengua és assimilar-lo als trets propis d’aquesta, excepte en els casos en què es considera impossible o inviable. Com a norma general, els manlleus no adaptats s’han d’escriure en cursiva.

Quant als nombrosos mots manlevats a l’anglès, o anglicismes, cal distingir entre:

- a. Aquells que tenen caràcter normatiu i que han substituït en un alt grau les paraules catalanes corresponents o que són de difícil substitució.
- b. Aquells que, sense ser normatius ni haver estat adaptats, són de difícil substitució.
- c. Aquells altres que tenen un equivalent viu en català o que són de fàcil substitució.

Pel que fa als anglicismes que cal tendir a evitar, en benefici de les formes catalanes corresponents, us n’escric alguns perquè intenteu trobar-ne les seves formes catalanes:

<i>Abstract</i>	_____
<i>Airbag</i>	_____
<i>Briefing</i>	_____
<i>Background</i>	_____
<i>Compac disc</i>	_____
<i>Container</i>	_____
<i>Fastfood</i>	_____
<i>Freelance</i>	_____
<i>Full-time</i>	_____
<i>Look</i>	_____
<i>Mailing</i>	_____
<i>Mountain bike</i>	_____
<i>Overbooking</i>	_____
<i>Snowboard</i>	_____
<i>workshop</i>	_____

"El més important de la curació consisteix en voler ser curat". Séneca

Els mots i la seva història

HISTÒRIA: el mot *infermeria*

El significat de la paraula *infermeria* no té una traducció directa del llatí, tot i que la seva procedència ve d'*infirmis-atris*, que vol dir dèbil, complexió dèbil. Si llegim bé la definició d'infermeria podem parlar una mica de la seva història i evolució.

Una de les primeres vegades que apareix la paraula és a l'any 1732 i es defineix com un lloc i/o casa on anaven els malalts, és a dir, un espai físic que pren com a referència el *valetudinarium* o hospital de campanya romà.

Des de 1732 fins a 1780 la infermeria és la casa on es "curen" els malalts. A partir de 1790 desapareix el terme "curar" i passa a ser simplement l'espai físic. En canvi, coincideix amb la modificació del concepte d'infermera que, en lloc de tenir cura (1732-1780), simplement és una assistent per als malalts.

Al segle XVIII apareixeran els hospitals on la classe mèdica es dedicarà a l'ofici de "curar", que també canvia el seu significat l'any 1791 (deixa de ser l'aplicació de medicaments per passar a ser alguna cosa més).

L'any 2001 col·lectius professionals i científics del món de la infermeria comencen a moure's per promoure un canvi en la definició d'infermeria. Al costat del significat que pot tenir el lloc físic i ha d'haver altres accepcions. Una és la professió i titulació de la persona que es dedica a tenir cura i atenció dels malalts, ferits i ciutadania en general, i també a altres tasques sanitàries, seguint criteris clínics. L'altra és el conjunt d'estudis necessaris per tenir la titulació.

ÚS DE FORMES LÈXIQUES QUE SÓN FÀCILS DE CORREGIR

Patada: castellanisme que hem de substituir per *puntada de peu*. Si parlem d'animals: *guitza*, *potada* o *coça*.

Ingle: castellanisme que hem de substituir per *engonal*.

Assentar: forma correcta quan significa *col·locar en posició estable*, *assolar-se*, *pair bé*, *establir-se en un territori*, *registrar*. Però, segons el context, és un castellanisme que hem de substituir per *seure*, *asseure*

o *asseure's*.

Tamany: castellanisme que cal canviar per mida o grandària i que vol dir *llargada* o *mida d'un objecte*

Gros/Gran: *tot i que tenen significats semblants, convé precisar-ne alguna diferència. Gros vol dir d'un volum considerable i gran, de dimensions considerables.*

Orgue/Òrgan: cal distingir el significat d'aquests mots. Òrgan significa *part del cos que du a terme una funció* i orgue, *instrument musical compost de tubs verticals.*

Camilla: castellanisme que hem de canviar per *llitera*.

ETIMOLOGIA : el mot *salut*

SALUT: La paraula *salut* ve del llatí *salus-salutis* (salut, salvació), i també la paraula *salutació* amb l'expressió *salutem dicere* (saludar). D'aquí deriven el verb *salutare* (saludar, desitjar salut) i l'adjectiu

salutaris (saludable).

Segons el costum romà, amb les paraules benèfiques, aquesta paraula va pujar a la categoria de deessa de la salut (*salus*) amb el seu temple corresponent. L'arrel és l'adjectiu *salvus-a-um* (*salvat*) i també fet servir en l'expressió *sanus, salvus* (sa i estalvi). *Salvus* té una etimologia indoeuropea (*sol*), present en el sànscrit *sharvā* (sencer) i en el grec *holòs* (sencer, total). D'aquí ve el verb *salvere* (estar bé de salut). El verb *salvare* i el nom *Salvator*, tan usuals en la nostra llengua, pertanyen ja al llatí cristià tardà.

Carme Fabra
Vocal primera
Col·legi Oficial d'Infermers i Infermeres de Tarragona



Salus és la deessa romana de la salut i el benestar., igual que la Hygieia, deessa grega, que era responsable de la salut dels individus i de l'estat romà. Un dels seus títols, Salus Populi Romani Pública (deessa de l'assistència pública del poble romà) il·lustra aquest paper que tot ho abasta. Sovint és representada amb una serp, un símbol comú de la curació.

Col·laboració



Servei Català de la Salut
Regió Sanitària Camp de Tarragona

Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya



Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona



COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE TARRAGONA



Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya
Delegació de Tarragona



Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya
JUNTA PROVINCIAL DE TARRAGONA



Institut Català de la Salut
Gerència Territorial Camp de Tarragona



IISPV
INSTITUT D'INVESTIGACIÓ SANITÀRIA PERE VIRGILI



INSTITUT PERE MATA



PIUS HOSPITAL de Valls



STS GRUP



XARXA Sanitària i Social de SANTA TECLA

Salut Informa

Informatiu mensual de la Regió Sanitària Camp de Tarragona

Direcció: Josep Mercadé

Coordinació: Yerma Adsuar

Consell de Redacció: Jesús Albiol, Jaume Descarrega, Eva Ferré, Ilu González, M. José Guilera, M. Josep Guinovart, Joan Guix, Montserrat Inglés, Eva López, Pere López, Gloria Melet, Montserrat Pié, Montserrat Preciado, David Requena, Anna Victòria Sánchez, Yolanda Serra i Mercè Veciana.

Disseny logotip: Eva López

Disseny i maquetació: Yerma Adsuar

Correcció lingüística: Àngels Alonso

Podeu contactar amb **Salut Informa**

Adreça: Avinguda de Maria Cristina, 54. 43002 Tarragona

Telèfon: 977 22 41 51

Correu electrònic: salutinforma@catsalut.cat

ISSN: en tràmit

Fotografies ICS Camp de Tarragona: Àngels Matamoros

Fotografies COPC, delegació Tarragona: Pep