



Salut Informa

Informatiu mensual de la Regió Sanitària Camp de Tarragona

Primera Jornada del Pla de Salut a Tarragona



Josep Mercadé i Orriols
Gerent
Regió Sanitària Tarragona. Servei
Català de la Salut

El passat 6 de març, es va realitzar a la Regió sanitària Camp de Tarragona la primera de les sessions, que el Departament de Salut té previstes realitzar en el territori, reconeixent, d'aquesta manera, el paper clau en la implementació dels projectes del Pla de salut, de les regions sanitàries.

Aquestes jornades tenen com a objectiu avançar en el desenvolupament dels projectes a nivell territorial, donar visibilitat d'aquests projectes amb resultats concrets.

La jornada va estar dividida en dues parts de treball, la primera va ser al matí amb el Comitè Operatiu del Pla de salut i l'equip de la Regió Sanitària. Aquesta reunió va donar lloc a les següents conclusions:

- El Pla de salut és un gran projecte estratègic que integra tots els agents del sistema. S'ha pogut observar una predisposició comuna per implementar els projectes.
- Durant el 2012 s'ha afrontat una fase aguda per l'impacte d'implantar tots els projectes del Pla de salut. La mobilització dels professionals necessita d'un model concret que faciliti la posada en marxa, en eines i recursos.
- És important interioritzar entre els professionals la gestió de canvi que proposen els projectes del Pla de Salut.
- On hi ha diversitat de proveïdors, el CatSalut ha de consolidar la implementació dels projectes mitjançant el seu lideratge i els seus agents.
- És important la coordinació entre àmbits assistencials i entre proveïdors. La participació, el consens i la transversalitat estan donant un valor afegit a les activitats que s'estan fent.
- S'ha de trobar l'equilibri entre les iniciatives particulars del territori i el model que es proposa des dels serveis centrals perquè garanteixi el model sanitari.
- Quan hem de trobar solucions, cal que escoltem el territori per saber la manera de fer-ho perquè és una font d'innovació i solució. Els serveis centrals i l'equip directiu del Departament valora si les experiències territorials poden expandir-se en altres territoris.
- Els projectes d'èxit i amb resultats tenen les següents característiques:
 - Projecte ben definit.
 - Lideratge clínic dels professionals.
 - Forta implicació dels interlocutors territorials del Servei Català de la Salut.
- El rol del referent del Pla de salut de cada proveïdor ha estat un aspecte clau per l'èxit de l'execució dels projectes a la Regió Sanitària del Camp de Tarragona i per tant s'ha de reforçar el líder clínic per part de la seva empresa a través de la figura del referent del Pla de salut de cada proveïdor.



D'esquerra a dreta, Carles Constante, director general de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris, Roser Fernández, Secretària General de Salut, Boi Ruiz, Conseller de Salut, Josep M. Padrosa, director del CatSalut i Josep Mercadé, gerent de la Regió Sanitària Camp de Tarragona

La sessió de la tarda va ser presidida per el Conseller de Salut, Boi Ruiz, on van participar més de 200 professionals sanitaris de la Regió amb l'objectiu d'analitzar el grau d'implementació del Pla de salut 2011-2015.

[\(segueix a la pàgina 3\)](#)



Aquest mes d'abril vine a donar sang!

Dia/Hora	Lloc
Dimecres, 3 De 9.00 h a 13.00 h	Reus Mutua Activa Reus Al Tecnoparc
Dijous, 4 De 17.00 h a 21.00 h	Falset Centre d'Atenció Primària
Divendres, 5 De 10.00 h a 13.00 h De 17.00 h a 21.00 h	Tarragona Unitat mòbil davant Col·legi Teresianes
Dimarts, 9 De 15.30 h a 19.30 h	Tarragona Campus Catalunya B Unitat mòbil (Avinguda Catalunya, 35)
Dimecres, 10 De 10.00 h a 13.00 h	Reus Mossos d'esquadra Sala de Brifing
Dilluns, 15 De 10.00 h a 13.00 h De 17.00 h a 21.00 h De 18.30 h a 22.00 h	Reus Unitat mòbil (Pl. De la Llibertat) Riudecols Local l'Era
Dijous, 18 De 10.00 h a 13.00 h De 17.00 h a 21.00 h De 18.00 h a 21.00 h	Reus Unitat mòbil (Pl. Mercat). Sarral Consultori mèdic
Divendres, 19 De 18.00 h. a 21.00 h	La Bisbal del Penedès Consultori mèdic
Dissabte, 20 De 10.00 h a 14.00 h	Tarragona Colla Xiquets del Serrallo Aniversari 25 anys! Unitat mòbil (Passeig del Serrallo) Fideuà per tots els donants!
Dilluns, 22 De 18.30 h a 21.30 h	La Floresta Al Local Social
Dimarts, 23 De 9.30 h a 13.30 h	Empresa BORGES Unitat mòbil a l'aparcament
Dimecres, 24 De 9.00 h a 21.00 h	Cambrils Marató Pavelló Municipal d'Esports
Dijous, 25 De 17.00 h a 21.00 h	El Pla de Santa Maria Al Centre Cívic
Divendres, 26 De 18.00 h a 21.00 h De 18.00 h a 21.00 h	Vila-rodona A la Casa de Cultura Bràfim Al Centre Cívic
Dissabte, 27 De 10.00 h a 13.00 h De 16.00 h a 20.00 h	Camp-clar Centre Cultural Islàmic la Pau
Diumenge 28 De 10.30 h a 13.30 h	La Secuita A l'escola
Dimarts, 30 De 9.30 h a 13.30 h De 15.00 h a 17.30 h	BASF Al servei mèdic

"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix". Esquilo

L'Hospital Universitari Joan XXIII tracta amb èxit un nounat amb fissura esternal congènita

Aquesta malformació toràcica té una incidència molt baixa, amb només uns 100 casos descrits a la literatura mèdica mundial.



Gerència Territorial Camp de Tarragona - Terres de l'Ebre
Institut Català de la Salut

El Servei de Cirurgia Pediàtrica de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona, en coordinació amb els serveis de Neonatologia i d'Anestèsia del mateix centre, va realitzar el passat mes de desembre una complexa cirurgia toràcica consistent en el tancament de l'estèrnum a un nounat amb fissura esternal congènita. El nadó, nascut el mes de desembre, va ser derivat al Joan XXIII el primer dia de vida des d'un altre centre hospitalari, després de detectar amb l'exploració física una important malformació toràcica, amb una caixa toràcica eixamplada, mamelles separades, agenèsia parcial de l'estèrnum i aplàsia cutània.

A l'Hospital Joan XXIII es van realitzar els estudis complementaris adients per valorar adequadament la malformació i descartar patologies associades. Amb el diagnòstic de fissura esternal congènita sense altres malformacions rellevants associades, es va decidir realitzar la correcció quirúrgica precoç, als 14 dies de vida, i es va aconseguir així un tancament complet directe sense necessitat de material protèsic i amb

una important millora dels paràmetres respiratoris. El postoperatori va ser correcte en tot moment, i es va poder donar l'alta hospitalària a la setmana de la intervenció. El treball coordinat entre els Serveis de Cures Intensives Neonatals, Cardiologia Pediàtrica, Radiologia, Cirurgia Pediàtrica i Anestèsia va fer possible realitzar el correcte diagnòstic i el tractament de manera molt precoç, evitant possibles complicacions posteriors.

La fissura esternal aïllada té una incidència molt baixa, amb només

uns 100 casos descrits a la literatura mèdica mundial. Les anomalies congènites de l'estèrnum comprenen un ample espectre de malformacions, associades segons els casos a altres cardiopaties, lesions cutànies, lesions vasculars cerebrals i altres defectes de tancament de la línia mitja corporal. La correcció quirúrgica està sempre indicada per tal de protegir el cor i els grans vasos d'una possible lesió davant qualsevol mínim traumatisme, millorar la dinàmica respiratòria i recuperar una bona aparença estètica.



Els membres de l'equip de cirurgia pediàtrica de l'Hospital universitari Joan XXIII de Tarragona, responsable de la intervenció

(cont.) Jornada del Pla de Salut a Tarragona

(ve de la portada)

Els professionals de la Regió i dels diferents proveïdors van exposar les seves experiències sobre com es pot integrar la salut pública comunitària en el model assistencial, sobre la millora de la resolució en l'atenció primària, les aliances estratègiques entre hospitals, l'atenció a la cronicitat, el major enfocament cap als pacients o les famílies i la transformació del model.

Les conclusions que es van extreure d'aquesta jornada van ser l'interès per canviar el model, el compromís dels professionals, les aliances i diàleg com a metodologia de treball i la capacitat d'innovació.

Moment de l'inici de la Jornada del Pla de Salut celebrada a la Regió Sanitària Camp de Tarragona.



El Banc de Sang es tenyeix de verd a Tarragona



Banc de Sang i Teixits a Tarragona

El centre fix que el Banc de Sang i Teixits (BST) té a l'Hospital Joan XXIII va rebre, durant la setmana de l'11 de març, la visita d'un col·lectiu molt sensibilitzat amb la donació de sang. Quasi un centenar d'agents de la Guàrdia Civil de diferents casernes del Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre va demostrar la seva solidaritat i vocació de servei donant sang al centre. Amb l'eslògan "Donar sang és un honor", els agents van acostar-se en grups reduïts durant els sis dies que va durar la campanya.

El Banc de Sang a l'Hospital Joan XXIII promou la donació en col·lectius. El trimestre passat van ser els Mossos d'Esquadra i els

Bombers i a principis de l'any els "Angeles Guardianes", un grup d'aficionats a les motos. La doctora Núria Vilanova, responsable de donació del Banc, explica que la promoció de la donació en col·lectius

dóna molt bons resultats, ja que permet arribar a nous donants i contribueix a convertir la donació en un hàbit cívic habitual.



Donació de sang de la Guàrdia Civil al Banc de Sang i Teixits de l'Hospital Joan XXIII

"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix". Esquilo

La incontinència urinària femenina es pot corregir o millorar amb Fisioteràpia...
 en el 89% dels casos de pèrdues lleus²
 en el 45% de pèrdues moderades²

¹Estudi: Prevalència de incontinència urinària en Catalunya, (2009), a Càrrec de Montserrat Espuña-Pons, Pilar Binguàrdi Soler, Dolors Cidras Sureda, Arlene Medina Boscich i Anna Miquelà Pons. ²Totes d'èssics al 37 Symposium Internacional Diàlisi de Barcelona (2010)

La incontinència urinària es pot prevenir i tractar amb Fisioteràpia

És molt important fer prevenció

Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

c/Segle XX, 78 08032 Barcelona
 Tel.: 93 207 50 29 Fax: 93 207 70 22
 cfc@fisioterapeutes.cat www.fisioterapeutes.cat

La incontinència urinària també et pot afectar a tu



Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya



Tant si ets home o dona...

A Catalunya, el 7,9% de la població declara patir incontinència urinària, és a dir, prop de 500.000 persones. El 77% són dones¹.

...més jove o més gran.

La prevalença d'incontinència urinària augmenta amb l'edat¹.

Edat	Dones (%)	Homes (%)
20-35 anys	~12%	~5%
36-50 anys	~28%	~10%
51 anys o més	~62%	~25%

Altres factors de risc:

- Embaràs
- Part vaginal
- Esport d'elit

La inclusió educativa dels infants amb discapacitats



Josép M. Alcañiz
Psicòleg
(col·legiat núm. 313 del COPC)
Col·legi Públic d'Educació Especial
Sant Rafael de la Diputació de
Tarragona

La salut dels ciutadans depèn de les condicions individuals, del nombre i qualitat dels serveis mèdics disponibles (hospitals, programes de prevenció...), de les formes de vida (alimentació, activitat física...) i de la qualitat de les relacions personals, aspecte, aquest darrer, especialment transcendent en els primers anys de vida.

Els nens passen molt de temps de la seva vida a l'escola. És un lloc molt important des del punt de vista dels aprenentatges, del desenvolupament de la personalitat i de la salut. Cada persona és diferent i aprèn diferentment. Alguns infants pateixen limitacions en les seves funcions sensorials, motores, cognitives, afectacions físiques, mentals o altres que entorpeixen en diferent mesura els aprenentatges escolars. Els suports de l'escola per atendre les necessitats específiques dels alumnes són de caire curricular, material, organitzatiu i professional. Una mateixa afectació física o psíquica d'un nen o nena pot comportar graus de discapacitat ben diferents segons:

- Els recursos destinats a tractar-la
- La coordinació entre escola, professionals i família
- Orientar els esforços cap a obtenir la màxima autonomia i participació de l'infant. (Quan la família adopta aquest mateix objectiu, les possibilitats d'èxit es multipliquen.)

Les nostres successives lleis educatives consagren com a ideal una mateixa escola per a tothom, en que cada alumne rebria els suports específics necessaris per assolir uns objectius comuns. El que s'anomenava en principi "integració" s'ha mudat en "inclusió", i les necessitats educatives especials (que els mestres van substantivar amb l'acrònim "nee") han invertit el focus i ara es parla de barreres a l'aprenentatge i a la participació.

A partir de l'escolarització efectiva

de tots els infants, el lloc de l'escola especial en el conjunt del sistema educatiu s'ha desplaçat: els alumnes que van a l'escola especial ja no són, com en els seus inicis, aquells que s'havien de quedar amagats a casa, sinó aquests que l'escola ordinària no pot atendre convenientment. Malgrat la voluntat unànime i reiteradament expressada pels polítics i recollida en els plans de l'Administració, el nombre d'alumnes a les escoles especials no s'ha anat reduint, com seria d'esperar, sinó que es manté. On anem?

En general, són les escoles especials i els seus professionals qui més i millor treballen per franquejar les barreres a l'aprenentatge i a la participació, a favor de la integració dels seus alumnes en els àmbits de la vida quotidiana i la seva inclusió en l'escola ordinària quan és possible.

La inclusió escolar no és un objectiu final, sinó un mitjà per assolir la màxima integració social i laboral. L'èxit del model inclusiu no es mesura pel nombre d'alumnes amb necessitats específiques ateses a l'escola ordinària, sinó pel nombre de joves i adults amb discapacitat que participen activament en la vida social i laboral. L'alumne que segueix la seva escolaritat en una escola especial perquè allí troba els recursos que necessita, contradiu el model inclusiu? L'escola especial s'

integra en el model inclusiu o n'és un residu?

Aquestes preguntes van inspirar la Delegació de Tarragona del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya per organitzar una taula rodona el passat 20 de febrer, en el marc dels actes de celebració del patró de la psicologia, titulada "Escola especial, educació inclusiva". Hi va intervenir l'Assumpció Canela, psicòloga de l'Equip d'Atenció Psicopedagògica del Tarragonès; l'Emília Molas Ramos, professora del departament de psicologia de la Universitat Rovira i Virgili, que imparteix docència en els ensenyaments de Mestre i Psicologia; la Mariona Andreu, doctora en psicologia i psicòloga clínica, i la Mireia Martínez, de l'Equip de Seguiment a l'Alumnat de Ensenyament Postobligatori La Ginesta (Barcelona). Va actuar de moderador qui signa aquestes ratlles. (Podreu llegir-ne una ressenya en el número 58 de la revista digital Numen que apareixerà properament.)

El principi d'inclusió entès només com l'escolarització de tots els alumnes en una escola per tothom, esdevé excessivament simplista. Les pràctiques educatives concretes, els recursos esmerçats, la sensibilitat i preparació dels professionals docents són els factors decisius. No és tan important el lloc on s'educa sinó la qualitat de l'educació.



L'abordatge fisioteràpic de les disfuncions del sòl pelvià



Eva Hernando Gimeno
Fisioterapeuta. Especialista en reeducació abdomino-pelvià
Coordinadora secció territorial de Tarragona. Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

La pelvis de la dona i les alteracions funcionals que manifesta, formen un ampli ventall de possibilitats de disfuncions del sòl pelvià, a les que se li suma la variabilitat personal, la forma de vida i els hàbits de cadascuna. Els objectius de cada tractament es defineixen després d'una adequada valoració multidisciplinària.

Els metges especialistes dictaminen el diagnòstic de les causes i la gravetat de les mateixes. La fisioteràpia, realitza les proves funcionals que complementen el diagnòstic mèdic. És imprescindible un protocol adequat, per tal de no passar per alt cap alteració orgànica que suposés una contraindicació i permeti l'elecció del tractament adequat de manera individual.

El tractament de fisioteràpia destaca en l'àmbit uroginecològic, proctològic, obstètric i en cirurgia:

Incontinència d'orina

La pèrdua involuntària d'orina és un problema que altera la qualitat de vida de la dona.

La dona amb incontinència urinària d'esforç té pèrdues urinàries en tossir, esternudar, riure, caminar, o fer exercici. L'augment de la pressió abdominal, sense els mecanismes de protecció a l'esforç del sòl pelvià, comporta un desequilibri de la zona, que pot causar alteracions funcionals i / o patològiques.

Una pauta individualitzada de treball de la musculatura del sòl pelvià, la modificació dels mals hàbits perineals i la protecció perineal l'esforç, serien els principals pilars del tractament per solucionar o millorar aquesta situació.

La incontinència d'urgència, és la pèrdua involuntària d'orina associada a un fort i sobtat desig d'orinar, normalment amb impossibilitat d'inhibir i diferir la micció. Està causada per una contracció involuntària de la musculatura de la bufeta urinària, el detrusor. El tractament és farmacològic, conductual i en fisioteràpia

s'aconsegueixen bons resultats amb electroestimulació.

Prolapses viscerals

Els parts i els canvis del trofisme dels teixits vaginals fan que l'úter, la bufeta urinària i el recte passin a ocupar una posició molt més baixa del que és habitual, de manera que la dona nota una sensació de pes o de "bony" a seva zona genital.

L'estàtica pèlvica permet l'acció muscular correcta i la transmissió de pressions adequada. Les desviacions, mal posicions o hipotonies musculars, afavoreixen l'aparició de prolapses.

El tractament de fisioteràpia afavoreix l'equilibri de l'estàtica pèlvica, elimina les molèsties i prevé la seva evolució, en els prolapses lleus-moderats. En casos més severos, el tractament quirúrgic és l'única solució per restablir la normalitat i eliminar la simptomatologia molesta.

Dolor pelvíc i disfuncions sexuals

Encara que hi ha etiologies molt diverses (traumàtiques, associades a cirurgia, hipertonia del sòl pèlvic, menopausa i envelliment, etc.), Sovint són per lesió obstètrica, i sovint lligades a episiotomia o esquinçaments perineals. L'estudi del cas, per part de personal especialitzat és imprescindible per determinar l'enfocament terapèutic.

Incontinència fecal

Es defineix com la pèrdua de la capacitat de controlar voluntàriament l'alliberament del contingut fecal / gas. Altera considerablement la qualitat de vida de les persones que el pateixen, provocant una gran incapacitat per les activitats de la vida diària i un impacte personal important. Segons l'etiologia, la fisioteràpia pot millorar considerablement la qualitat de vida del pacient.

Restrinyement

La pèrdua de l'estàtica rectal normal i l'equivocada transmissió de pressions abdominals provoquen un mecanisme defecatori anormal que pot causar restrenyiment. Aprendre els bons hàbits de defecació i la gimnàstica abdominal hipopressiva, poden ajudar a corregir aquest problema.

Preparació a cirurgia i recuperació postquirúrgica

La preparació muscular prèvia a la cirurgia possibilitarà una intervenció quirúrgica més reeixida i amb menys seqüeles. El tractament de les possibles fibrosi i adherències posteriors a la intervenció poden evitar futurs problemes.

Fisioteràpia en obstetrícia

L'embaràs i el part són dos esdeveniments que posaran a prova el sòl pèlvic de la dona.

Una adequada preparació muscular durant l'embaràs, dirigida i personal, ajuda a corregir les alteracions pròpies del desplegament abdominal i facilita la biomecànica del part. Disminueix la incidència de problemes després del part i facilita la recuperació.

Després del part, és important recuperar la musculatura abdomino-pelvià sota una supervisió especialitzada per evitar futurs problemes, així com per alleujar episiotomies doloroses i dolors al còccix. No sempre es necessita un tractament específic, però sempre és aconsellable una valoració adequada de la pelvis, l'abdomen i el sòl pelvià, sis setmanes després del part.

"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix". Esquilo

LA INCONTINÈNCIA URINÀRIA AFECTA PROP DE 500.000 PERSONES A CATALUNYA, N'ETS UNA?

NO TE N'AMAGUIS I ACTUA!

PENSA EN TU, PENSA EN FISIOTERÀPIA

“ LA INCONTINÈNCIA URINÀRIA FEMENINA ES POT PREVENIR, TRACTAR I MILLORAR AMB FISIOTERÀPIA EN UN 80% DELS CASOS DE PÈRDUES LLIGUES A LA FASE DE PÈRDUES MOLT LLEUS ”

Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya
C/Plaça A. N. 8022 Barcelona
T. 93 22 00 00 Fax 93 22 91 22
col@colfisioterapeutes.cat www.fisioterapeutes.cat

La història de la infermeria a través dels seus vestits



Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona

El Col·legi d'Infermeres i Infermers de Tarragona ha organitzat una exposició sobre l'evolució dels uniformes d'infermeria. Aquesta exposició està oberta a tothom, amb la finalitat de crear un mitjà per a la comunicació, un espai d'aprenentatge i una eina per a la investigació. Pretén apropar la comunitat infermera i espera enriquir-la en coneixements i experiències, comprenent i exhibint les col·leccions, com a patrimoni històric i cultural de la professió. Aquests vestits han estat cedits, dins el marc de col·laboració dels Col·legis, pel Col·legi d'Infermeria de Múrcia.

A partir del passat dimecres 13 de març, de dilluns a divendres de 10.00 hores a 20.00 hores, fins a mitjans del mes d'abril, aquesta exposició, formada per 12 vestits, està oberta a tota la ciutadania. La col·lecció estarà exposada a la seu del col·legi, ubicat a l'Avinguda Pau Casals número 13, 5a planta, de la ciutat de Tarragona.

Aquesta exposició repassa la història de la infermeria mitjançant els vestits que s'han utilitzat des de mitjans del segle XI, per l'Ordre dels Cavallers Hospitalers de Sant Joan de Jerusalem, que es va convertir

en una de les primeres ordres militars, que canviaven, en el camp de batalla, la cota de malla i la túnica negra cada vegada que era necessari "per la defensa de la fe".

Segons va anar passant el temps es van anar creant noves ordres o institucions que es dedicaven a la cura dels malalts.

En els segles XVII i XVIII hi va haver un gran auge en la cultura i un declivi en les cures dels malalts i dels més necessitats. Les persones que es van incorporar a les cures dels malalts van ser en la seva majoria dones de "vida alegre" i amb freqüència procedents de la presó, que per a subsistir i aconseguir llit i

menja s'instal·laven en els hospitals. Aquest període fou un dels més obscurs en la història de la infermeria ja que les cures i coneixements eren molt precaris.

Les vestimentes de la infermeria més moderna van sorgir amb Florence Nightingale,



Vestit dels cavallers hospitalers, dels segle XI i uniforme de Florence Nightingale, considerada la mare de l'actual infermeria.

la que és considerada com la mare de l'actual infermeria. Ella li va donar la categoria i prestigi a una professió que fins aquell moment estava desprestigiada i reservada a persones amb baixos recursos.

Nightingale va sentar les bases de la professionalització de la infermeria amb l'establiment, l'any 1860, de la seva escola d'infermeria a l'Hospital Saint Thomas de Londres. Fou la primera escola laica d'infermeria en el món.

La seva tasca fou la font d'inspiració de Henri Dunant, fundador de la Creu Roja i autor de les propostes humanitàries adoptades per la Convenció de Ginebra.

En aquesta exposició, també, es pot trobar el vestit de Clara Barton, qui va crear una agència per distribuir ajuda entre els soldats durant la guerra de secessió nord americana. Després de la guerra, en una visita a Europa, va conèixer la Creu Roja. Al tornar al seu país, va crear un moviment perquè es reconegués la Creu Roja, convertint-se en la fundadora d'aquesta organització a Nord Amèrica.

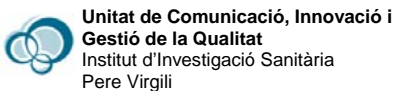
Tota aquesta informació i molt més la podreu trobar en la nostra exposició de vestits de la història de la infermeria.



Exposició d'uniformes d'infermeria que fa un repàs del segle XI al segle XX

"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix". Esquillo

El Grup de Nutrició Humana i el Grup d'Atenció Primària Tarragona-Reus de l'ICS i l'IISPV han publicat les conclusions de l'estudi PREDIMED a la revista New England Journal of Medicine



Unitat de Comunicació, Innovació i Gestió de la Qualitat
Institut d'Investigació Sanitària
Pere Virgili

La dieta mediterrània complementada amb oli d'oliva verge o fruits secs (nous, avellanes i ametlles), és més eficaç que les dietes baixes en greixos de tot tipus recomanades per prevenir patologies cardiovasculars.

Es que la dieta que es recomana per prevenir les complicacions cardiovasculars aconsella el consum moderat de greixos de tot tipus, ja siguin d'origen vegetal o animal. No obstant això, Predimed¹ ha demostrat que una dieta mediterrània en la que es consumeixen 50 grams d'oli al dia, l'equivalent a 4 cullerades soperes, o 30 grams de fruits secs, redueix en un 30% la incidència de complicacions cardiovasculars majors (morts de causa cardiovascular, infart de miocardi i accident vascular cerebral), en comparació amb una altra baixa en greixos.

L'estudi clínic, que podria canviar la política nutricional a nivell global, aporta una/nova evidència científica de primer ordre a favor de l'eficàcia de la Dieta Mediterrània tradicional en la prevenció primària de la malaltia cardiovascular.

Aquestes són les principals conclusions de l'estudi Predimed, que es recull al "New England Journal of Medicine", una de les publicacions més prestigioses en medicina.

L'estudi PREDIMED, gestat l'any 2001, ha estat finançat amb fons públics de l'Institut de Salut Carlos III, és un dels més grans estudis realitzats a Espanya i Europa, en el què hi ha participat 7.447 voluntaris dels dos sexes, amb edats compreses entre 55 i 88 anys i amb algun

risc de patir malalties cardiovasculars, com fumar, tenir alt el colesterol o pressió arterial, i tenir excés de pes.

Els resultats d'aquest ambiciós estudi han permès crear una base de dades que serà un patrimoni essencial per la recerca en nutrició a Espanya durant els propers vint anys, com a mínim. La seva rellevància ha traspasat fronteres i ha creat un gran interès en tot el món.

Predimed ha estat liderat pel Dr. Ramon Estruch de l'Hospital Clínic de Barcelona, en col·laboració amb investigadors de reconegut prestigi internacional en l'àmbit de la nutrició i la salut, amb una totalitat de 19 grups científics espanyols.

Dos dels grups de recerca de l'IISPV participants en l'estudi són: la Unitat de Nutrició Humana de l'Institut d'Investigació Sanitària

Pere Virgili i URV, liderat pel professor **Jordi Salas-Salvadó** cap clínic de Nutrició de l'Hospital Sant Joan de Reus i el Grup d'Atenció Primària de l'IISPV dirigit pel **Dr. Josep Badora**, coordinador de Formació i Recerca d'Atenció Primària de l'Institut Català de la Salut (ICS) del Camp de Tarragona, ambdós coordinadors del node Reus-Tarragona, afirmen: "Per primera vegada i amb un alt grau d'evidència, un estudi científic ha avaluat aquest patró dietètic per a la prevenció primària d'esdeveniments cardiovasculars, demostrant que una dieta Mediterrània complementada amb greix d'origen vegetal i alt contingut en antioxidants redueix la incidència d'esdeveniments cardiovasculars majors i la mortalitat cardiovascular."

També cal destacar la participació d'investigadors de l'IISPV i la URV com: la Dra. Mònica Bulló-Bonet, el Dr. Joan Fernández Ballart, Sra. Rosa González Pérez, Dra. Nancy Babio-Sánchez, i la Sra. Núria Ibarrola Jurado.

La segona fase de Predimed ja està en marxa i s'estudiarà l'efecte de la dieta mediterrània hipocalòrica sobre l'obesitat. A més a més, s'analitzarà l'efecte afegit de la teràpia conductual i intervenció en l'activitat física per ajudar a reduir el pes i veure si a llarg termini es redueixen les complicacions cardiovasculars i l'aparició de càncer.

[Notícia publicada al web de l'IISPV \(http://www.iispv.cat\)](http://www.iispv.cat)

¹PREDIMED és l'acrònim d'un estudi d'intervenció nutricional a llarg termini amb dieta mediterrània per avaluar la seva eficàcia en la prevenció primària de malalties cardiovasculars, el títol complet és: "Efectes de la dieta mediterrània en la prevenció primària de la malaltia cardiovascular".



"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix". Esquilo

Metges de família es formen en cardiologia amb els especialistes de l'Hospital Joan XXIII

El treball pretén ajudar a consolidar el projecte d'expertesa clínica i l'increment de la resolució de processos en l'àmbit de l'atenció primària.



Gerència Territorial Camp de Tarragona - Terres de l'Ebre
Institut Català de la Salut

Aquest mes de febrer, diversos professionals dels equips d'atenció primària de Torreforta-la Granja, Jaume I, Salou i Constantí han iniciat un cicle d'estades formatives i de col·laboració al Servei de Cardiologia de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona. El treball, anomenat Projecte d'atenció integrada en patologia cardiovascular, pretén ajudar a consolidar el projecte d'expertesa clínica i l'augment de la resolució de processos en l'atenció primària.

A més, aquesta iniciativa conjunta entre l'atenció primària i l'especialitzada de l'ICS Camp de Tarragona permet configurar un marc de treball en xarxa amb l'objectiu principal d'optimitzar la relació entre els

professionals en el camp de la cardiologia per mitjà d'un programa personalitzat i intensiu de formació continuada.

Quatre metges d'atenció primària, amb interès en patologia cardiovascular, treballen un dia sencer al Servei de Cardiologia del Joan XXIII, on reben formació en aquesta especialitat, coneixen els diferents dispositius assistencials d'atenció cardiològica i els circuits d'atenció al pacient, i milloren les relacions personals entre els facultatius dels diferents àmbits.

El projecte planteja organitzar un total de quatre estades per any, una per trimestre, oferint una visió integral del Servei de Cardiologia i garantint la rotació de 16

metges de família pel Servei durant aquest termini.

Aquest projecte de col·laboració entre l'Atenció Primària de l'ICS Camp de Tarragona i l'Hospital Universitari Joan XXIII és fruit dels instruments de relació i del treball en el context de les rutes clíniques assistencials, i està previst que es dugui a la pràctica durant aquest mateix any amb altres especialitats hospitalàries.



"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix". Esquillo

Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya
Servei Regional al Camp de Tarragona

Sessions

2012-2013

del Servei Regional al Camp de Tarragona
de l'Agència de Salut Pública

Objectius
Crear un espai d'intercanvi d'experiències entre professionals de diferents institucions i nivells assistencials.
Promoure el debat i la reflexió conjunta per millorar la pràctica de la salut pública.

Dirigit a
Professionals que treballen en el marc de la salut pública a l'àmbit territorial del Camp de Tarragona:
- dels serveis de salut pública i dels departaments i institucions que hi tenen relació
- dels ajuntaments
- dels serveis assistencials: atenció primària, atenció especialitzada, atenció a la salut mental, atenció sociosanitària i laboratoris clínics
- de la universitat
- dels operadors econòmics
- dels col·legis vinculats amb les professions sanitàries
- de les ONG

Lloc i horari
Aula Magna de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la Facultat Rovira i Virgili
C. de St. Llorenç 21, Reus
De 10 h a 12 h

Dimarts
26
Febrer

Aspectes solidaris i riscos sanitaris en la recuperació d'aliments per a persones sense recursos

El malbaratament dels aliments, l'aprofitament del menjar i la seguretat alimentària

Glòria Cugat Pujol

Cap de l'Àrea de Planificació i Auditoria,
Agència Catalana de Seguretat Alimentària (ASPCAT)

Projecte de recuperació d'aliments frescos a Reus

Àngel Royo Santiago

Inspector veterinari de l'Equip Territorial de Salut Pública (ETSP) del Baix Camp - Priorat (ASPCAT)

BCN comparteix el menjar

Daniel Giménez Roig

Rble. dels ETSP Barcelonès Sud i Baix Llobregat Delta-Litoral (ASPCAT), membre de l'ONG *Nutrició sense Fronteres* i col·laborador del projecte *BCN comparteix el menjar*

Gemma Salvador Castell

Dietista i nutricionista de la Subdirecció de Promoció de la Salut (ASPCAT), membre de l'ONG *Nutrició sense Fronteres* i col·laboradora del projecte *BCN comparteix el menjar*

Moderadora

Montserrat Vilella Cuadrada

Regidora delegada de l'Àrea de Benestar Social de l'Ajuntament de Reus

Els aspectes solidaris i riscos sanitaris en la recuperació d'aliments per a persones sense recursos



Agència de Salut Pública
Servei Regional al Camp de Tarragona

El 26 de febrer es va celebrar, dins del cicle de sessions del Servei Regional del Camp de Tarragona, la sessió **“Aspectes solidaris i riscos sanitaris en la recuperació d'aliments per a persones sense recursos”** a l'Aula Magna de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la Facultat Rovira i Virgili de Reus. En aquest espai d'intercanvi d'experiències entre professionals de diferents institucions i nivells assistencials es van exposar les següents ponències:

- **El malbaratament dels aliments, l'aprofitament del menjar i la seguretat alimentària.** Glòria Cugat Pujol, Cap de l'Àrea de Planificació i Auditoria de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària (ACSA), va comentar la relació entre aquests tres conceptes i va explicar les línies de treball de l'ACSA en aquests àmbits.
- **Projecte de recuperació d'aliments frescos a Reus.** Es va explicar l'experiència de col·laboració i



Aula Magna de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la Facultat Rovira i Virgili de Reus.

de cooperació realitzats pels tècnics de l'Agència de Salut Pública en relació amb el Projecte de Recuperació d'Aliments Frescos de l'Ajuntament de Reus. Va anar a càrrec de l'Àngel Royo Santia-

go, inspector veterinari de l'Equip Territorial de Salut Pública del Baix Camp i la Cèlia Asens, de la regidoria de Benestar Social de l'Ajuntament de Reus.

- **BCN comparteix el menjar** és un projecte d'aprofitament d'excedents d'aliments cuinats que es desenvolupa des de l'ONG "Nutrició sense Fronteres" i que van exposar el Daniel Giménez Roig i la Gemma Salvador Castell, membres d'aquesta ONG.

La moderadora de la sessió va estar la Regidora delegada de l'Àrea de Benestar Social de l'Ajuntament de Reus, Montserrat Vilella Cuadrada.

La sessió va concloure amb un intercanvi d'impressions dels ponents i preguntes que els assistents a la sessió van dirigir-los. El nombre d'assistents, prop de 200 persones, indica el gran interès que desperta el tema de la recuperació d'aliments.

Les presentacions de la sessió es poden trobar en el següent enllaç:

<http://www.gencat.cat/salut/acsa/html/ca/dir2849/doc35265.html>



Moment en el que s'impartia una conferència

“Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix”, Esquilo

S'implanta un nou model de recepta mèdica privada



El Real Decreto 1718/2010 ha modificat moltes de les condicions de prescripció i els aspectes formals de la recepta mèdica, derogant la disposició fins ara vigent de 1984. Aquestes noves condicions i el nou model de recepta mèdica hauran de complir-se obligatòriament a partir del dia **21 de gener de 2013**.

A continuació, us facilitem un resum de les condicions de prescripció i dels aspectes formals més rellevants, així com un model de recepta mèdica privada en paper que serà la única recepta vàlida a partir de la data esmentada.

Aquest model ha estat consensuat entre els quatre col·legis de metges de Catalunya.

Condicions de prescripció:

Únicament es pot prescriure **un sol medicament i un sol envàs** en cada recepta, **excepte** en el següents casos:

Es podran prescriure fins a quatre envasos:

- Presentacions en unidosis i per via parenteral del grup terapèutic "J01 Antibacterians para uso sistémico" excepte els subgrups J01E, J01M i J01R. En cas de presentacions orals es podrà prescriure fins a dos envasos, sempre que tinguin la mateixa Denominació Comú Internacional, dosi, forma farmacèutica i format.
- Vials multidosis (excepte cartutxos multidosis) del grup terapèutic A10A "Insulinas y análogos".
- Medicaments de diagnòstic hospitalari.

Es podran prescriure fins a sis envasos:

- Les presentacions de medicaments autoritzats en unidosis quin embalatge primari coincideixi amb el seu acondicionament primari. (Resolució de 23/3/2011 de la DGFyPS).

Fórmules magistrals i preparats oficials:

no es podran prescriure conjuntament en una mateixa recepta amb altres medicaments, i en

cada recepta només es podrà prescriure una fórmula magistral o un preparat oficial.

Termini màxim de dispensació: 10 dies naturals des de la data de la prescripció **excepte** les vacunes individualitzades antialérgiques i vacunes individualitzades antibacterianes quin termini de validesa serà de 90 dies naturals.

Dispensacions successives de tractaments crònics o medicaments de prescripció renovable: es consignarà obligatòriament la data de la prescripció o la data prevista per a la dispensació, indicant-se el número d'ordre de dispensació de cada recepta mèdica.

En qualsevol cas, el **termini màxim de durada d'un tractament** que pot ser prescrit amb la recepta és de **tres mesos** ampliable fins a sis en cas de que les administracions sanitàries així ho determinin per a tractaments crònics.

La **prescripció conjunta de medicaments i de productes sanitaris** no és possible.

Estupefaents: resten exclosos d'aquesta nova regulació i es continuen regint per la seva normativa específica.

Aspectes formals de la nova recepta mèdica privada en paper:

Format: Es compona de **dos cosos:**

1. un cos constituït per la recepta pròpiament dita (que quedarà en poder de la oficina de farmàcia
2. i un altre cos que és un full d'informació per al pacient que ha d'estar clarament diferenciat de la recepta o com un imprès independent.

És important remarcar que amb aquesta nova norma, les oficines de farmàcia han de conservar la recepta un cop dispensat el medicament, pel que serà imprescindible omplir i entregar al pacient el full d'informació al pacient per a que pugui seguir-se la pauta indicada o aquelles altres recomanacions que pugui efectuar el metge en el moment de la

prescripció.

La mida aproximada del paper ha d'ésser de 22 X12 cm.

Dades obligatòries

Del pacients: Nom i dos cognoms i any de naixement. DNI o NIE.

Del medicament: Denominació del principi actiu o denominació del medicament. Dosificació i forma farmacèutica i si escau, l'esment dels destinataris (lactants, nens, adults). Via o forma d'administració, si és necessari. Format: nombre d'unitats per envàs. Nombre d'envasos a dispensar. Posologia: nombre d'unitats d'administració per presa, freqüència de preses i durada total del tractament

Del prescriptor: Nom i dos cognoms. Adreça i població de l'exercici professional. Número de col·legiat i l'especialitat oficialment acreditada que exerceixi. Signatura estampada personalment un cop complimentades les altres dades de la recepta.

Altres dades: Data de la prescripció (dia, mes i any). Data prevista de la dispensació (dia, mes i any). Número d'ordre en cas de tractaments successius o crònics. Visat de les administracions sanitàries, en el seu cas. Informació de protecció de dades en el cos de la recepta.

Exemplar de la nova recepta:

EXEMPLAR PER AL FARMACIÀ	RECEPTA MÈDICA PRESCRIPCIÓ (Consignar el medicament - forma farmacèutica, via d'administració, dosi per unitat) i nombre d'envasos: <input type="checkbox"/>	Durada del tractament: Prescripció: Dia: _____ Mes: _____ Any: _____ Nens: _____ Adults: _____ Mida: _____ Unitats dispensades: <input type="checkbox"/> Data prevista dispensació: _____ / _____ / _____	Pacient (Nom i cognoms, any de naixement i número d'identificació): _____ Prescriptor (Nom, nom, cognoms, especialitat i firma): _____ Data de la prescripció: _____ / _____ / _____ Farmàcia (NIF/CIF, adreça d'identificació, data de dispensació): _____
	Substàncies per: <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Sòlida <input type="checkbox"/> Gasosa Justificar raons: _____ Firma del farmacista: _____	Advertència per al farmacista: _____	El mèdico que emetta aquesta recepta es compromet a ser responsable de la seva prescripció i de la dispensació i de la medicació prescrita en aquesta recepta i a conservar-la durant el termini de validesa de la recepta i un any més. El farmacista que emetta aquesta recepta es compromet a ser responsable de la seva dispensació i de la medicació prescrita en aquesta recepta i a conservar-la durant el termini de validesa de la recepta i un any més. (Art. 5 LOPDC)

INFORMACIÓ AL PACIENT	RECEPTA MÈDICA PRESCRIPCIÓ (Consignar el medicament - forma farmacèutica, via d'administració, dosi per unitat) i nombre d'envasos: <input type="checkbox"/>	Durada del tractament: Prescripció: Dia: _____ Mes: _____ Any: _____ Nens: _____ Adults: _____ Mida: _____ Unitats dispensades: <input type="checkbox"/> Data prevista dispensació: _____ / _____ / _____	Pacient (Nom i cognoms, any de naixement i número d'identificació): _____ Prescriptor (Nom, nom, cognoms, especialitat i firma): _____ Data de la prescripció: _____ / _____ / _____
	Signatura del pacient (si correspon): _____ Informació al pacient (si correspon): _____	El mèdico que emetta aquesta recepta es compromet a ser responsable de la seva prescripció i de la dispensació i de la medicació prescrita en aquesta recepta i a conservar-la durant el termini de validesa de la recepta i un any més. El farmacista que emetta aquesta recepta es compromet a ser responsable de la seva dispensació i de la medicació prescrita en aquesta recepta i a conservar-la durant el termini de validesa de la recepta i un any més. (Art. 5 LOPDC)	El mèdico que emetta aquesta recepta es compromet a ser responsable de la seva prescripció i de la dispensació i de la medicació prescrita en aquesta recepta i a conservar-la durant el termini de validesa de la recepta i un any més. (Art. 5 LOPDC)

"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix", Esquillo

Activitat del Banc de Sang i Teixits durant l'any 2012



Banc de Sang i Teixits a Tarragona

La regió sanitària Camp de Tarragona ha tancat el 2012 amb un balanç de 24.369 donacions. Això suposa un increment del 2,33% respecte l'any 2011, quan es van obtenir 23.813 donacions.

Aquesta xifra situa el Camp de Tarragona com la tercera zona amb més donacions de Catalunya, només per darrera de Barcelona i Girona. Ha estat clau per aconseguir un augment de les donacions la implicació d'entitats com l'Associació de Donants En el conjunt del país, el Banc de Sang i Teixits (BST) ha aconseguit més de 275.000 donacions al llarg de 2012.

Regió Sanitària	Donacions
Barcelona	163.015
Girona	37.024
Camp de Tarragona	23.835
Catalunya Central	21.563
Lleida	17.738
Terres de l'Ebre	8.630
Alt Pirineu i Aran	2.567
Fora de Catalunya	1.127
TOTAL	275.499

Pel que fa als principals hospitals del Camp de Tarragona, al Joan XXIII s'han fet 3.531 donacions, de les quals 686 eren de nous donants; mentre que al nou hospital de Reus se n'han fet 2.143 i d'elles 375 eren de persones que donaven per primera vegada.

En conjunt, els centres fixos del Banc de Sang a Tarragona han aconseguit un 18% de donacions de primera vegada, una xifra 4 punts percentuals per sobre de la mitjana catalana.

Quatre maratons clau per Catalunya

El Camp de Tarragona acull les maratons que sumen més donants en un sol dia de tot Catalunya. Així,

al 2012 han destacat els resultats de les maratons de Tarragona i Reus, amb més de 1.600 donants cadascuna; i la de Salou amb un miler de donacions.

Lloc	Data	Donacions
Vila-seca	5 maig	973
Tarragona	15 setembre	1.672
Reus	25 octubre	1.645
Salou	24 novembre	1.098
TOTAL		5.388

Aquest 2013 les quatre maratons es repetiran i s'hi afegirà la Marató de Cambrils, a l'abril, que serà la primera gran campanya de donació de sang que se celebrarà enguany al Camp de Tarragona. A més, seguint l'èxit de la Primera Marató 2.0 de Barcelona, es difondran també a través de les xarxes socials del BST (www.facebook.com/donarsang i www.twitter.com/donarsang).

Les dates provisionals de les maratons són les següents:

- 24 d'abril: Cambrils
- 18 de maig: Vila-Seca
- 14 de setembre: Tarragona
- 24 d'octubre: Reus
- 11 de novembre: Salou

Justament per agrair la implicació de tota la ciutadania de Tarragona en la donació de sang, la capital ha estat la primera que ha rebut la placa "Ciutat amiga de la donació de sang". Aquest any, el BST té previst lliurar també la placa "Ciutat amiga" a les ciutats de Reus i Vila-seca.

Primer any de Banc de Llet Materna al Camp de Tarragona

2012 ha estat també el primer any d'activitat del Banc de Llet Materna al

Camp de Tarragona. Durant l'any, s'ha pogut aconseguir la llet de 50 mares donants de la demarcació i s'ha subministrat llet materna a 49 nadons prematurs d'alt risc. En total, a Tarragona s'han subministrat 68,5 litres de llet.

Pel que fa a l'activitat del Banc de Sang de Cordó Umbilical, les cinc maternitats del Camp de Tarragona que formen part del programa Concordia han obtingut 860 donacions de sang de cordó umbilical, un 1,3% més que l'any anterior. El cas més rellevant és el de l'Hospital del Vendrell, que ha doblat les donacions, passant de 17 el 2011 a 35 el 2012. La sang de cordó umbilical és necessària per poder fer trasplantaments en malalts de leucèmia d'arreu del món.

Punts fixos de donació de sang al Camp de Tarragona

Hospital Joan XXIII

Dr. Mallfré i Guasch, 4, planta baixa - T. 977 25 20 99

Horari: De dilluns a dissabte de 9 a 14. Les tardes de dilluns, dimecres i divendres de 16 a 20 h.

Hospital Sant Joan de Reus

Av. Josep Laporte, 1, planta baixa, zona D (grogà) - T. 977 30 85 56

Horari: Dimarts, dimecres i dijous de 9 a 14 h. Tardes de dimarts i dijous de 16 a 20 h.



"Les patalles són una medicina per a l'anima que pateix". Esquilo

Programa Tempus, una eina per a l'estimulació cognitiva i sensorial de pacients de llarga estada



Xarxa Sanitària i Social
Santa Tecla

El Centre Sociosanitari de Llevant, gestionat per la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla, acull pacients de llarga estada derivats dels centres hospitalaris de referència. Aquestes persones arriben al centre per rebre tractament mèdic relacionat amb la rehabilitació després d'una operació o d'una fractura, per descans familiar o per la seva qualitat de dependent, entre d'altres.

La majoria d'aquestes persones destinen una petita part del seu temps a rebre tractament mèdic mentre que la resta del temps, generalment, no poden realitzar cap activitat que les mantingui ocupades, la qual cosa pot comportar un deteriorament de les seves capacitats. En aquest sentit, la necessitat d'estimular els pacients perquè no perdin habilitats cognitives i funcionals durant la seva estada al centre sociosanitari és una premissa bàsica en la seva recuperació i posterior retorn al domicili.

Aquesta funció, generalment, quedava repartida entre les hores del tractament mèdic de cada pacient i les d'animació, amb un caràcter més lúdic i informal. Davant d'aquest fet, una part de l'equip assistencial del centre va decidir impulsar un programa que els permetés estimular certes habilitats que, a causa de la manca d'activitat diària d'aquests pacients, anaven minvant, fet que repercutia negativament en la seva recuperació. Així va néixer el programa Tempus, mitjançant el qual s'estructuren i s'unifiquen una sèrie d'activitats en forma de tallers que, d'una banda, permeten guanyar temps en les tasques destinades a rehabilitació o tractament mèdic i, de l'altra, mantenen el caràcter lúdic de les activitats però guanyen en rigor i permeten crear un entorn estimulador durant les estones de temps lliure dels pacients.

Estructura del programa

El Programa Tempus s'estructura en dos grans blocs destinats a millorar les capacitats cognitives i funcionals dels pacients mitjançant una sèrie d'activitats pautades i dirigides que permetin millorar la seva qualitat de vida i el seu estat, tant psicològic com físic, amb l'objectiu d'afavorir la seva recuperació.

Pel que fa a la part cognitiva, es treballa sobretot la pèrdua de memòria, la capacitat d'orientació i l'adaptació/acceptació de la malaltia, aspectes que permeten millorar l'estat anímic de la persona.

En l'àmbit funcional es treballa la mobilitat del pacient i s'estimula la seva autonomia personal perquè els pacients siguin capaços de realitzar tasques quotidianes com vestir-se, cordar-se els botons, les sabates, menjar...

Els grups s'estructuren en funció de les necessitats de cada pacient i sota els criteris que determinen les

d'entrar a formar part del programa són aquelles que, a nivell funcional, tenen dificultats en el moviment de les extremitats superiors, pèrdua de força/fatiga i dificultats per vestir-se i per menjar i, a nivell cognitiu, entren al programa les persones que estan al centre per descans familiar, amb un deteriorament cognitiu moderat i un nivell de depressió baix o moderat.

El programa d'activitats inclou jocs de memòria, jocs d'orientació, jocs de manipulació, activitats per treballar textures, colors... que es desenvolupen amb material específic.

Les activitats del programa Tempus les du a terme l'equip d'auxiliars del centre, que rep una formació específica en aquesta i es desenvolupen cada dia de la setmana en horari de matí. S'inicia amb una sessió de trenta minuts de gimnàstica, orientació temporoespacial i mobilitat. Continua amb una sessió d'hora i mitja en què es treballen els aspectes cognitius (3 dies a la setmana), i els funcionals (2 dies a la setmana). A les 13 hores, quan se serveix el dinar, és el torn de la teràpia alimentària, per a aquells pacients que tenen dificultats per menjar sols, en què es reforça i es treballa l'assoliment d'aquesta habilitat. El programa finalitza després de l'àpat amb l'activitat d'higiene bucal.



Un programa pioner

El programa Tempus és una iniciativa innovadora que pocs centres de Catalunya i de l'Estat espanyol tenen implementada en el seu funcionament diari. Durant els tres primers anys de funcionament s'han pogut copsar els grans beneficis que la seva implantació ha generat en els pacients. Aquests beneficis repercuteixen especialment en l'estat d'ànim d'aquestes persones que sovint han d'afrontar un canvi dramàtic a la seva vida i que necessiten estímuls per no perdre el contacte amb la realitat. També és de gran ajuda per als familiars, que aprenen recursos per treballar amb els malalts quan aquests retornen al domicili i alhora ajuda a acceptar la situació, sovint traumàtica, que genera la malaltia en la vida de tots.

responsables de cada àrea, juntament amb la responsable d'infermeria.

Aquests criteris determinen que les persones que són susceptibles

Per què cuidar-nos la boca?



Junta Provincial de
Tarragona
Col·legi Oficial d'Odontòlegs i
Estomatòlegs de Catalunya

En l'últim segle a la nostra societat s'han produït importants canvis: canvien les tendències, els hàbits, les modes, els objectius, les conductes i fins la salut de les persones. Tot això ens ha dut a duplicar l'esperança de vida. Així que, per mantenir les dents durant tota la vida en pos d'una millor salut general i qualitat de vida, la boca necessita una atenció i cures especials per la seva conservació.

Avantatges de mantenir una boca sana:

- Salut general.
- Factors funcionals: mastiació, deglució, fonació.
- Psicològics: aparença personal, autoestima.
- Socials: de relació amb els altres.
- Factors com dolor o incomoditat.
- Mantenir el major número de dents ens permet una major autonomia.

Salut Oral y Salut General

La salut de la boca es important per a una bona salut general, ningú pot considerar-se sa sense una bona salut oral i això significa tenir unes dents sanes.

La boca es la porta d'entrada del nostre organisme a virus, bacteries, microorganismes que a través del sistema circulatori accedeixen a qualsevol àrea de l'organisme. Processos buccals que augmenten el risc de problemes digestius, cardiovasculars, musculars, parts prematures, diabetis, colesterol, lesions esportives... mentre que problemes de salut general com la diabetis, malalties infeccioses, problemes digestius, respiratoris, desordres emocionals, així com l'ús de molts medicaments augmenten el risc de problemes buccals. **La boca és el reflex de la salut general i del benestar.**

Podem prevenir els problemes de boca?

Avui en dia no s'accepta perdre dents com un procés normal associat a l'edat. Un aspecte nou del concepte de salut es que es pot i s'ha de fer alguna cosa per evitar la malaltia abans de que aparegui i no s'ha d'esperar que es manifesti per corregir-la. En la medicina actual s'impulsa aquest caràcter anticipatori i es procura incrementar-lo a través de l'estudi individualitzat dels factors de risc de la persona, que permetin conèixer quin tipus de problemes es més probable que desenvolupi al llarg de la seva vida i es posin les mesures de protecció necessàries.

Quan s'ha de començar a cuidar-se?

Les malalties orals són de caràcter progressiu i acumulatiu, sent més difícils de controlar a mesura que passa el temps i avança la seva historia natural. Es recomanable començar la seva cura inclús abans de que les dents facin la seva aparició a la boca (bebè) i continuar-la a través de les diferents edats de l'individu. L'objectiu es prolongar el període de vida sana de la boca per envellir amb el major número de dents possibles, sempre tenint en compte que la prevenció comença a casa.

Cada grup d'edat té unes necessitats de cura diferents, no és el mateix una persona a la seva infantesa, en la seva adolescència, en la edat adulta o de gra.

Malalties de les genives

Tres de cada quatre adults pateix algun tipus de malaltia periodontal o malaltia de les genives. En la majoria dels casos transcorren sense dolor i moltes persones les pateixen sense saber-ho, arribant a emmascarar una malaltia en un estat avançada.

Els primers signes i símptomes de la malaltia periodontal són el sagnat espontani o després del raspallat (excepte en fuma-

dors), la inflamació i l'envelliment de la geniva. Quan el problema avança es pot detectar altres símptomes com la retracció de les genives i dents d'aspecte més llarg, augment de la sensibilitat amb el consum de begudes i aliments freds, presència de pus, mal gust i mal olor de boca, mobilitat i separació de les dents.

La seva causa es infecciosa (provocada per bacteries presents a la placa i el càlcul dental) i, depenent del seu grau d'afectació, pot produir diferents tipus d'inflamació:

- **Gingivitis:** determinada per la inflamació de la geniva. Si la gingivitis no es tractada a temps pot evolucionar fins a una periodontitis, també coneguda com a piorrea.
- **Periodontitis:** quan es destrueix l'ós y el lligament que subjecta la dent. Si la periodontitis no es tractada a temps pot evolucionar fins la total destrucció del suport ossi i inclús la pèrdua de la dent.

El diagnòstic i tractament precoç són de vital importància, ja que depenent de la quantitat d'ós de suport perdut, l'estabilitat de les dents tindrà un millor o pitjor pronòstic.

Quan la malaltia periodontal s'ha diagnosticat tard o no ha pogut ser controlada adequadament, es possible que el pacient acabi perdent parcial o totalment les seves dents.



"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix". Esquillo

El millor interès del menor: Valoracions de l'àmbit jurídic i psicològic



Grup de treball d'actualitzacions de psicologia jurídica
Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona

Les situacions de ruptura familiar són cada vegada més freqüents, des de que en 1981 es va aprovar l'anomenada "Llei del Divorci". Actualment, les consultes psicològiques en relació a separació o divorci s'han convertit en una demanda habitual i sempre sota la preocupació dels possibles efectes negatius per als nens.

El grup de treball d'actualitzacions de psicologia jurídica del COPC de la delegació de Tarragona, va organitzar el passat mes de febrer a la seva seu, una taula rodona sota el títol "El millor interès del menor: Valoracions de l'àmbit jurídic i psicològic" en la que van participar, professionals tant del àmbit del dret com de la psicologia.

Els professionals van coincidir en que hem de ser els adults els que vetllem pels interessos dels menors intentant trobar solucions adequades a les seves necessitats per disminuir els efectes negatius que aquest canvis familiars podem comportar-los. L'interès d'aquest ha de ser sempre l'objectiu central tant en les estratègies de resolució dels conflictes com en les pautes que faciliten l'adaptació a les noves estructures familiars ja que actualment el concepte "família" inclou diverses realitats possibles i viables.

Avui en dia no es considera que la ruptura conjugal, per si mateixa, suposi prejudicis o dificultats especials als fills pel seu desenvolupament normal en funció de la seva edat i el seu moment evolutiu. Existeix un clar acord entre els professionals, en que els possibles efectes perjudicials en els fills es troben més relacionats amb la forma en que es resol la

situació i amb l'evolució del procés que no amb el fet de la ruptura en sí, i s'accepta que mantenir la convivència en situacions molt conflictives pot resultar més perjudicial per als fills que el fet de la separació. Els nens que han estat immersos en una situació familiar caracteritzada per un clima altament conflictiu poden viure la separació com una forma d'alliberament.

L'impacte emocional que suposarà la separació per cadascun dels membres de la parella dependrà en part de les motivacions i situacions que han portat a la ruptura, però sigui quina sigui la causa de la ruptura, generarà sentiments i pensaments inseparables del procés (culpabilitat; fracàs...). Per a respondre adequadament als interessos i necessitats dels menors és molt important intentar mantenir al marge les pròpies emocions davant la ruptura i sempre deixar als fills fora dels conflictes amb la parella. Els pares s'han d'esforçar, en aquest moment complicat per a ells, per detectar les necessitats dels seus fills i vetllar pels seus interessos. Per aconseguir aquesta fita es necessari intentar tenir una visió el més objectiva possible del aspectes que afecten als menors, això només s'aconseguirà si s'obliguen a prendre certa distància respecte a les pròpi-

es emocions i centren la seva atenció en facilitar l'adaptació del seus fills a la nova situació.

Els nens, igual que els pares, tenen les seves idees de la situació familiar i del divorci, a partir d'elles valoraran com i quant els pot afectar a ells la separació. Es recomanable, sempre que això sigui possible, evitar canvis molt radicals, doncs amb freqüència aquests poden comportar una gran inestabilitat emocional als menors. També es considera molt recomanable que es respectin i es fomentin els vincles afectius entre pares i fills tot i la fi de la convivència de la parella. En el cas de que la separació comporti una clara disminució del contacte amb un dels pares, això ha de ser clarificat als menors per evitar sentiments de culpabilitat; per exemple els que podrien comportar que el nen s'atribueixi la culpa de la desaparició del progenitor absent

En resum, tots els professionals insisteixen en la necessitat que els pares posin fi a la convivència de manera civilitzada, creant una imatge positiva del futur i oferint suport emocional i material als fills. Tots els acords adoptats hauran de respectar els interessos i les necessitats dels petits per assegurar la millor salut física, emocional i social dels mateixos.



D'esquerra a dreta. Florencia Molinero, Manuel Díaz, Xavier Jou, Patricia Maguet i Mila Arch

Reus serà la seu de la XXV Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

La malaltia celíaca i els hàbits dietètics serà el tema central de la trobada i s'abordarà tant des del punt de vista del professional com del pacient



FiraReus acollirà, dissabte dia 20 d'abril, la XXV Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes organitzada pel Servei de l'Àpares Digestiu de l'Hospital Universitari de Sant Joan de Reus. Un centenar d'experts dels diferents hospitals comarcals de Catalunya es donaran cita en aquesta trobada, que arriba al quart de segle. En la presentació de la jornada, Teresa Gomis, presidenta del Grup Salut Reus ha volgut remarcar "la importància que té per a Reus i per a l'Hospital poder acollir aquesta jornada per tercera vegada i fer-ho just quan es compleix la 25 ena edició" i ha destacat el fet que es puguin reunir "un centenar de professionals, que vindran a Reus a compartir coneixements i experiències i a debatre al voltant dels últims avenços científics en aquest àmbit, però que alhora també tindran l'oportunitat de conèixer i gaudir de la nostra ciutat".

En l'àmbit científic, la jornada donarà protagonisme a la feina que es desenvolupa als hospitals comarcals i els seus professionals exposaran diversos temes en forma de comunicacions orals, casos clínics d'especial rellevància o pòsters. Com a tema monogràfic, la jornada s'aproparà a un àmbit, que està en constant debat: **la malaltia celíaca i els hàbits dietètics**, oferint una doble vessant: la visió dels especialistes i, també, la dels mateixos pacients, que explicaran les dificultats en què es troben, diàriament, per poder complir adequadament el tractament dietètic que els és necessari. El Dr. Domènec Pascual, director del Servei de l'Àpares Digestiu de l'Hospital i responsable de l'organització de la jornada ha informat que els especialistes abordaran la malaltia celíaca, tant en infants com en adults, i que com a novetat "intervindran un o dos pacients celíacs, que ens explicaran, de primera mà, la seva experi-

ència".

També, donada la delicada situació que viu la nostra societat, s'ha programat una **taula rodona** amb experts que parlaran sobre les **perspectives de futur**, tant en la vessant científica com en l'econòmica.

Podeu trobar la informació completa sobre el programa i la preparació de la jornada al web:

www.digestolegs.cat.

Treballant junts des de 1986

Els Gastroenteròlegs de les Comarques Catalanes és un moviment que va néixer el 1986, com a resultat de la problemàtica que patien en treballar allunyats dels grans hospitals, i de les dificultats que tenien per adquirir nous coneixements i desenvolupar noves tècniques. Inicialment, els impulsors van ser una sèrie de digestòlegs de les demarcacions de Lleida i Tarragona, els quals van posar els fonaments del que llavors es va anomenar Grup de

Recerca Digestiva (GRD), amb la finalitat d'impulsar l'especialitat d'Àpares Digestiu, l'intercanvi del coneixement i l'apropament dels digestòlegs per tal de mantenir reunions i contactes que permetessin avançar amb aquest objectiu.

Tot això es va plasmar en una primera jornada, que va tenir lloc a Lleida el 1989 i que va servir per donar les primeres passes. L'any següent es va organitzar la segona jornada a càrrec del GRD de Reus, amb un èxit de participació i de qualitat que els més veterans encara recorden. En aquell moment, ja va prendre forma el que en podríem dir la generalització del GRD català, amb la constitució del GRD de Barcelona-Girona. A partir d'aquest moment, el GRD es convertiria en Grup de Digestòlegs Comarcals de Catalunya i les jornades passarien a dur-se a terme de forma ininterrompuda i distribuïdes per totes les comarques catalanes.

"Les paraules són una medicina per a l'ànima que pateix", Esquillo

XXV
j o r n a d a
gastroenterològica
de les comarques
catalanes

firaReus
20 d'abril de 2013
www.digestolegs.cat

Hospital Universitari Sant Joan REUS
Associació de Gastroenteròlegs de Catalunya
firaReus

FOTO: ADRIÀ GOULA

S'inaugura la I Jornada de Salut Informa amb la participació de tots els ens que formen part de l'àmbit salut

Salut Informa és el Butlletí informatiu mensual de la Regió Sanitària Camp de Tarragona del Servei Català de la Salut



Salut Informa

El president del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona, inaugurarà la I Jornada Salut Informa: Com millorar la Salut de les persones, que es celebrarà el proper divendres 12 d'abril, a partir de les 9.00 hores, a la seu del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona.

L'acte de cloenda, a les 14.55 hores, anirà a càrrec del gerent de

la Regió Sanitària Camp de Tarragona del CatSalut (Servei Català de la Salut).

Per primera vegada a les comarques de Tarragona, es durà a terme la I Jornada Salut Informa, on participaran els ens que formen part de l'àmbit salut a les nostres contrades. La Jornada pretén crear un espai d'informació entre l'administració, professionals, organitzacions i ciutadans.

La Jornada estarà dividida per petites xerrades, d'uns 20 a 30 mi-

nuts de durada, on s'exposaran recomanacions pràctiques de millorar la nostra salut en el dia a dia i una pinzellada de les polítiques sanitàries.

Salut Informa és el butlletí informatiu de la Regió Sanitària Camp de Tarragona. El primer número va sortir el mes de desembre de 2011 i va néixer amb la voluntat de convertir-se en la publicació de l'àmbit salut, on poder donar veu a tots aquells ens que formen part, d'una manera o altre, de l'àmbit salut.

Programa

- | | |
|--|--|
| <p>09.00 h Inauguració de la Jornada
Sr. Joaquim Nolla
President, Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona</p> <p>09.15 h Conferència inaugural: Què és la Salut?
Sr. Joan Guix
Director, Servei Regional al Camp de Tarragona de l'Agència de Salut Pública de Catalunya</p> <p>09.45 h Per què es bo fer recerca?
Sr. Oriol Solà
Director Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili</p> <p>10.15 h Atenció Socio sanitària i Cronicitat
Sr. Carlos Alonso
Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla</p> <p>10.45 h Coffee - break</p> <p>11.15 h La Infermera al teu costat
Sra. Olga Vázquez
Referent d'estrangeria, Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona</p> <p>11.45 h L'exercici físic com a eina de salut
Sr. Manel Gonzalez
Vocal de la Secció de Medicina de l'Esport Col·legi Oficial de Metges de Tarragona</p> <p>12.15 h Relació de la diabetis i les malalties de les genives
Sra. Montserrat Marquez
Vicepresidenta de la Junta Provincial de Tarragona del Col·legi Oficial d'Estomatòlegs de Catalunya</p> <p>12.45 h Psicòlegs per la Salut
Sr. Jaume Descarrega Font
President. Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona</p> <p>13.15 h Descans</p> | <p>13.25 h Passat, present i futur de la Fisioteràpia en la població
Sr. Antonio M. Maya
Fisioterapeuta. Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya</p> <p>13.55 h El Sistema Personalitzat de Dosificació (SPD)
Sr. Jordi Blanch Pastor
Farmacèutic Comunitari. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona</p> <p>14.25 h El Pla de Salut Territorial 2012 - 2015
Sr. Josep Mercadé
Gerent, Regió Sanitària Camp de Tarragona</p> <p>14.55 h Cloenda
Sr. Josep Mercadé
Gerent, Regió Sanitària Camp de Tarragona</p> <p>15.00 h Fi de la Jornada</p> |
|--|--|


Quan?

Donat que l'aforament és limitat cal que confirmeu la vostra assistència:

Data límit d'inscripció: 11 d'abril de 2013
Regió Sanitària Camp de Tarragona
Av. Maria Cristina, 54
43002 Tarragona

Telèfon: 977 22 41 51 ext. 618
Fax: 977 24 55 54

Correu electrònic: salutinforma@catsalut.cat



VI Dia Mundial de Conscienciació de l'Autisme 2 d'abril de 2013

11 h Pati del Rei Jaume I de l'Ajuntament de Tarragona (plaça de la Font, 1)
actes del
“DIA MUNDIAL DE L'AUTISME”
LECTURA DEL MANIFEST EN MOTIU DEL DIA MUNDIAL DE L'AUTISME


Del 23 al 28 d'abril
Exposició fotogràfica al Pati del Palau de la Diputació.
Imatges de Tarragona s'il·lumina de blau per l'Autisme,
de la campanya “Light up blue”

Horari de l'exposició: dilluns a divendres: 9-21h.
dissabtes: 9-13h. i 17-21h.
diumenges i festius: 11-14h.






Tarragona s'adhereix a la campanya internacional “Light it up blue. Autism speaks”
amb la il·luminació en blau del Palau Municipal i la Torre dels Vents les nits del 30 de març al 6 d'abril


Esteu tots convidats!

Organitza



Col·laboren



ABRIL 2013



mas carandell
fundació formació i empresa



Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

FORMACIÓ ÀMBIT SOCIAL I SANITARI

ALIMENTACIÓ SALUDABLE A LA FEINA

Objectius:
Facilitar eines i recursos per tal d'aconseguir una alimentació saludable en l'àmbit empresarial

Continguts:
L'Alimentació: salut i benestar a la feina ;L'equilibri alimentari: quina quantitat mengem.
Racions;Llegim les etiquetes dels aliments. ;Empresa i treballador un interès comú en l'alimentació saludable a l'entorn laboral;10 idees pràctiques per menjar sa també a la feina Què comprem, quins aliments cal tenir disponibles, de què emplenem la carmanyola i les màquines expenedores d'aliments i begudes.

Calendari:
19 d'abril de 2013

Horari:
Divendres de 12 a 13.30 h.

Hores:
1,5

Preu:
15 euros

FUNDACIÓ MAS CARANDELL | C/ Torol 1, 43206 | REUS | 977 010 386 | 977 010 367 | www.mascarandell.org | cbarragan@mfia.org

www.mascarandell.org
https://twitter.com/Mas_Carandell
https://facebook.com/MasCarandell

L'agenda

Divendres, 12 d'abril
(de 18.30 h a 20.00 h)

Conferència-Taller: Brainspotting, un mètode de neuroprocessament profund del trauma psicològic i guariment del Jo ferit, a càrrec del senyor Mario Salvador, director d'Alecés, Instituto de Desarrollo Humano y Psicoterapia Integrativa. Acte organitzat per la Junta Rectora del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona.

Activitat oberta i gratuïta

A la seu del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona (Av. Ramon i Cajal, 11, 1r. 2a. Tarragona)

Dilluns, 15
(de 17.00 h a 21.00 h)
i
dimarts, 16 d'abril
(de 10.00 h a 14.00 h i
de 17.00 h a 21.00 h)

Taller de formació de terapeutes de psicoeducació en trastorns bipolars.

Dirigit a: psicòlegs, psiquiatres, infermers, estudiants d'últim curs de professions sanitàries

Objectiu: Aprendre a prescriure la psicoeducació en els pacients adequats. Aprendre a conduir grups psicoeducatius per a pacients bipolars. Aprendre el maneig psicoterapèutic del pacient bipolar en les diverses fases de la malaltia. Dotar l'alumnat d'un coneixement suficient aplicable en la pràctica diària amb pacients bipolars i familiars d'aquests.

Data límit d'inscripció: 8 d'abril de 2013.

Preu: Aturat col·legiat i altres col·legiats: 72 €

Col·legiat: 96 €

Psicòleg no col·legiat: 180 €

A la seu del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona (Av. Ramon i Cajal, 11, 1r. 2a. Tarragona)

Dilluns, 22 d'abril
(de 19.30 h a 21.00 h)

Conferència: "La banalitat del meu mal", a càrrec de Fernando Barreneche, organitzat per l'Associació Umbral-Tarraco (Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona).

Entrada lliure i gratuïta, a la seu del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona (Av. Ramon i Cajal, 11, 1r. 2a. Tarragona).

Dijous, 25 d'abril
(de 18.30 h a 20.30 h)

Presentació del llibre "Elements bàsics de salut mental per a professionals de l'àmbit social", a càrrec del Dr. Josep Moya. Organitzat per el Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona.

Entrada lliure i gratuïta.

A la Sala d'actes de l'Ajuntament de Tarragona (Pl. De la Font, 1. Tarragona)

Dilluns, 29 d'abril
(de 19.00 h a 21.00 h)

Taller: "Gèneres i feminismes", organitzat per G.E.M.A.

Entrada lliure i gratuïta.

A la Sala d'actes del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya. Delegació de Tarragona (Av. Ramon i Cajal, 11, 1r. 2a. Tarragona)

L'Hospital Universitari Sant Joan de Reus celebra el Dia Europeu de la Logopèdia



Els professionals de Logopèdia de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus celebren demà, dimecres 6 de març, el Dia Europeu de la Logopèdia. Ho faran repartint punts de llibre de 9 a 13 hores a les persones que acudeixin al Servei de Rehabilitació, la Unitat de Convalescència i Cures Pal·liatives, o l'Hospital de Dia de Malalties Neurodegeneratives i Dany Cerebral, i se'ls podrà identificar perquè vestiran la samarreta logopèdica. Es tracta d'una iniciativa encetada pel Col·legi de Logopedes de Catalunya.

La Logopèdia és una disciplina sanitària que s'ocupa de prevenir, orientar, avaluar, rehabilitar i educar les alteracions de comunicació. Les patologies que tracten els logopedes estan relacionades amb situacions de la vida quotidiana, com per exemple: alteracions de la deglució, l'alimentació i la parla; pèrdua de la capacitat comunicativa, problemes de déficit d'audició, alteracions de la veu, dificultats en la lectoescriptura o el llenguatge, etc.

Aquests professionals no només exerceixen en àmbits sanitaris, sinó

també en l'entorn educatiu, laboral, jurídic, docent i de recerca. Els professionals de Logopèdia de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus celebren demà, dimecres 6 de març, el Dia Europeu de la Logopèdia. Ho faran repartint punts de llibre de 9 a 13 hores a les persones que acudeixin al Servei de Rehabilitació, la Unitat de Convalescència i Cures Pal·liatives, o l'Hospital de Dia de Malalties Neurodegeneratives i Dany Cerebral, i se'ls podrà identificar perquè vestiran la samarreta logopèdica. Es tracta d'una iniciativa encetada pel Col·legi de Logopedes de Catalunya.

La Logopèdia és una disciplina sanitària que s'ocupa de prevenir, orientar, avaluar, rehabilitar i educar les alteracions de comunicació. Les patologies que tracten els logopedes estan relacionades amb situacions de la vida quotidiana, com per exemple: alteracions de la deglució, l'alimentació i la parla; pèrdua de la capacitat comunicativa, problemes de déficit d'audició, alteracions de la veu, dificultats en la lectoescriptura o el llenguatge, etc.

Aquests professionals no només exerceixen en àmbits sanitaris, sinó també en l'entorn educatiu, laboral, jurídic, docent i de recerca.

6 de MARÇ DIA EUROPEU DE LA LOGOPÈDIA

LA LOGOPÈDIA és una disciplina sanitària que s'ocupa de prevenir, orientar, avaluar, educar, (re)habilitar i tractar les alteracions de la comunicació.

QUÈ TRACTA UN LOGOPEDA?
Les patologies que són objecte de treball dels logopedes estan relacionades amb situacions de la vida quotidiana, com per exemple:

- Alteracions de la deglució i de l'alimentació
- Alteracions de la parla
- Pèrdua de la capacitat comunicativa
- Problemes de comunicació per déficit d'audició
- Alteracions del llenguatge per causes diverses
- Alteracions de la veu
- Dificultats en la lectoescriptura
- Alteracions de la memòria que afecten a la comunicació

EL LOGOPEDA EXERCEIX en diferents àmbits, tant públics com privats, amb infants, adolescents i adults.

- Àmbit educatiu: Escoles, CREDA, centres d'educació especial, instituts, llars d'infants...
- Àmbit socioeducatiu: centres d'estimulació precoç (CDIAP), residències, centres socio-sanitaris...
- Àmbit sanitari: hospitals, CAP, centres de rehabilitació, clíniques i consultes privades
- Àmbit de Recerca i investigació: R+D...
- Àmbit laboral: Ràdio, televisió, empresa...
- Àmbit jurídic: Pèrit judicial
- Àmbit docent: Universitats, escoles de postgrau...

ON S'ESTUDIA LOGOPÈDIA?

- Universitat Autònoma de Barcelona- Facultat de Psicologia • www.uab.cat
- Universitat Ramon Llull- Facultat de Psicologia Blanquerna • www.blanquerna.unl.edu
- Fundació Universitària del Bages • www.fubu.edu

Campanya especial de donació de sang a Torredembarra



Dissabte, 16 de març, el Banc de Sang i Teixits amb la col·laboració de l'Ajuntament i de l'Associació de donants del Tarragonès, va organitzar una campanya de donació de sang a Torredembarra.

El Director dels Serveis Territorials de Salut i veí de Torredembarra, Josep Mercadé, va passar per la Fundació Pere Badia i va efectuar una donació de sang.

La campanya va ser un èxit, aconseguint-se un total de 142 donacions.

El Dr. Josep Mercadé, director dels Serveis Territorials de Salut a Tarragona, va donar sang a Torredembarra



Una llengua saludable



Àngels Alonso Planes
Servei Lingüístic
Serveis Territorials de Salut a Tarragona

Solució de l'exercici del número anterior (12):

- Va aixecar la mà per cridar **el** taxista.
- El Manel va convidar **l'**Ester a sopar.
- Us he saludat **a** vosaltres.
- **A** la Mercè, la rebran tots els seus amics.
- El Marc ha trobat **la** Núria.
- Es truquen cada dia l'un **a** l'altre.
- Van contestar **a** tothom que va escriure.
- He vist **l'**Èlia, que tornava de vacances.
- Ella no coneix **el** nou director.
- No sé pas **a** qui vol denunciar.
- Van haver d'avisar **a** tots els veïns.

Notícies

Presentació de l'edició catalana de la *Gaceta Médica*

La prestigiosa revista *Gaceta Médica* disposarà d'edició catalana, que inclou continguts en català. El conseller de Salut, Boi Ruiz, en l'acte de presentació que ha tingut lloc aquest dilluns, 18 de febrer, a la seu del Departament de Salut, ha destacat la importància de disposar d'una publicació setmanal que, sens dubte, contribuirà a la consolidació i normalització de l'ús de la llengua catalana en els àmbits mèdic i científic. El conseller també ha valorat aquest fet com a senyal de normalitat de la realitat lingüística a Catalunya i, alhora, com un exercici de proximitat als professionals que conformen el sistema català de salut.

Més informació: [Es presenta l'edició catalana de la *Gaceta Médica*](#)

L'Optimot fa cinc anys

El 2013 se celebra el cinquè aniversari del servei de consultes lingüístiques Optimot, un projecte que es va crear amb l'objectiu de fomentar l'autonomia lingüística dels usuaris i posar a disposició de les empreses i de la ciutadania en general una eina completa i àgil per a les consultes lingüístiques. L'Optimot, que ha tingut una gran acceptació, fou ideat per la Direcció General de Política Lingüística, amb la col·laboració de l'Institut d'Estudis Catalans, el TERMCAT i el Consorci per a la Normalització Lingüística.

Més informació: <http://blocs.gencat.cat/blocs/AppPHP/optimot/2013/03/06/loptimot-fa-cinc-anys/>



Presentació del Lèxic d'additius alimentaris

El centre de terminologia TERMCAT, adscrit al Departament de Cultura, ha presentat el *Lèxic d'additius alimentaris* en la jornada "Els Additius en la Indústria Alimentària", que organitzen el Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca, Alimentació i Medi Natural i l'Institut de Recerca i Tecnologia Agroalimentàries (IRTA). El lèxic recull les denominacions dels additius alimentaris autoritzats a l'Estat espanyol, amb els equivalents en castellà, francès i anglès, a més de la indicació de les classes funcionals principals corresponents.

Més informació: <http://www.termcat.cat/ca/Actualitat/Noticies/411/>



Col·laboració

 Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya
Servei Regional al Camp de Tarragona



 **BANC DE SANG I TEIXITS**

 **CatSalut**
Servei Català de la Salut
Regió Sanitària Camp de Tarragona

Col·legi de Fisioterapeutes  de Catalunya

 **COFT**
Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona



 Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya
Delegació de Tarragona

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

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Serveis Territorials de Salut a Tarragona



 **GRUP sagessa**

 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, Ilu González, M. José Guilera, M. Josep Guinovart, Joan Guix, Montserrat Inglés, Eva López, Pere López, Glòria Melet, Álvaro A. Montecinos, Montserrat Pié, Montserrat Preciado, David Requena, Anna Victòria Sánchez i Mercè Veciana.

Disseny logotip: Eva López

Disseny i maquetació: Yerma Adsuar

Correcció lingüística: Sense correcció

Correcció lingüística CODITA: Teresa Díaz

Fotografies ICS Camp de Tarragona: Àngels Matamoros

Podeu contactar amb **Salut Informa**

Adreça: Avinguda de Maria Cristina, 54. 43002 Tarragona

Telèfon: 977 22 41 51

Correu electrònic: salutinforma@catsalut.cat

Pàgina web: http://www10.gencat.cat/catsalut/cat/publicacions_rstar.htm

ISSN: en tràmit

“Les opinions expressades en aquest butlletí són d'exclusiva responsabilitat de qui les emet, i no representen necessàriament el pensament oficial de les entitats col·laboradores.”