



Línia de crèdit de l'Institut Català de Finances per ajudar les empreses comercials detallistes

Aquesta línia de crèdit disposa de condicions especialment avantatjoses per facilitar el finançament de les inversions necessàries en la millora contínua, el creixement o la consolidació de les petites empreses comercials detallistes, per tal d'adaptar-les als nous entorns de competitivitat.

En la signatura del conveni entre el Departament d'Indústria, Comerç i Turisme i l'Institut Català de Finances, pel qual es crea la línia de crèdit, hi participen també l'Agrupament de Botiguers i Comerciants de Catalunya, la Confederació de Comerç de Catalunya, PimecSefes Comerç i el Consell de Cambres de Catalunya. L'atorgament d'aquest ajut s'inclou en el Pla de dinamització del comerç urbà 2001-2004 de la Generalitat de Catalunya i és compatible amb la resta de subvencions d'aquest pla. La línia romandrà oberta ininterrompudament fins al 31 de

desembre de l'any 2004. Nova guia del consum

L'Institut Català del Consum ha posat a disposició dels consumidors una guia en què s'informa sobre la prevenció que s'ha de tenir abans de consumir i en el moment de fer-ho, i les vies de reclamació després de consumir. Es parla de preus, publicitat i etiquetatge i documents. Així mateix, hi ha un ampli apartat sobre la contractació de tota mena de serveis: assistència tècnica de vehicles, a domicili, bàsics, bancaris, assegurances, turístics, transports, estètica i neteja, i tèxtil. Diagnòstic solar domèstic gratuït

El Pla de l'energia a Catalunya en l'horitzó del 2010, elaborat conjuntament per la Direcció General d'Energia i Mines del Departament d'Indústria, Comerç i Turisme de la Generalitat i l'Institut Català d'Energia, preveu que la superfície de captadors solars tèrmics a Catalunya es multipliqui per deu i arribi a 500.000 m², i que la potència fotovoltaica instal·lada sigui de 23,3 MWp.

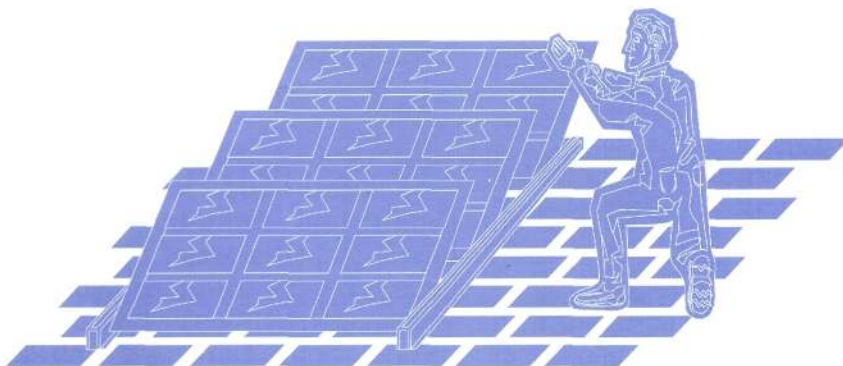
Per tal de contribuir a l'assoliment d'aquest objectiu, l'Institut Català d'Energia ha posat en marxa un servei gratuït accessible a través de la seva pàgina web (www.icaen.es). És el diagnòstic solar domèstic, per conèixer quanta electricitat generarà si s'instal·la plaques solars

fotovoltaiques a casa o quant s'estalviarà si instal·la plaques solars tèrmiques a casa per produir aigua calenta.

Amb aquest servei qualsevol particular podrà disposar d'un estudi personalitzat d'energia solar tèrmica, per escalfar aigua calenta sanitària, o d'energia solar fotovoltaica, per a la producció d'electricitat en el seu habitatge.

Un cop emplenats els formularis i sol·licitat l'estudi, l'ICAEN farà arribar als interessats un document amb informació sobre l'energia solar i un diagnòstic personalitzat del que representaria, tant econòmicament com tècnicament, aprofitar l'energia solar a casa i un seguit de consells a l'hora de decidir-se per instal·lar la tecnologia solar.

Fonts d'informació:
Publicació Catalunya Innovació del Departament d'Indústria, Comerç i Turisme de la Generalitat de Catalunya
Departament de Benestar Social





Entrevista al Sr. Jaume Capdevila

per Marçal Abella Brescó i Robert Queral i Roure

Entrevista al Sr. Jaume Capdevila, gerent de l'Hospital Arnau de Vilanova

Pregunta. Qui és en Jaume Capdevila?

Resposta. Un ciutadà de Lleida, però que visc a Alpicat des de fa 13 anys. Ara sóc conegut per ser el director gerent de l'Hospital Arnau de Vilanova, la qual cosa em porta a fer aquesta entrevista, però per a mi és circumstancial a la vida.

P. Quin lligam té amb Alpicat?

R. Alpicat és una localitat que jo m'estimo molt. Fa tretze anys que hi visc i, francament, no sé si a algú li molestarà, però jo veig Lleida i Alpicat com un nucli en el qual em bellugo pels diferents carrers. En la urbanització on visc vaig ser president dos anys i això va incrementar els lligams amb el municipi. Sempre m'he sentit molt ben acollit; em sento a casa i també em sento alhora lleidatà i alpicatí i, imagineu-vos, treballar a nou minuts de casa, per als que hem estudiat fora no és el mateix.

P. Com qualificaria l'assistència sanitària al nostre municipi?

R. Jo crec que Alpicat ha fet unes millores importants en poc temps. Cal destacar la construcció del nou CAP, que va inaugurar l'Honorable Conseller de Sanitat i Seguretat Social, Dr. Eduard Rius, al desembre de fa dos anys; la incorporació a l'Àrea Sanitària Lleida Rural Nord a la pediatria, amb servei matí i tarda, el fet que hi hagi dos metges i dos infermers, amb una gran col·laboració, ha fet que s'hagin duplicat les prestacions i els serveis.



oportú, lògicament amb la formació idònia. Vaig cursar estudis de Medicina i Cirurgia a Barcelona durant els anys 1975-1981. Finalitzada la llicenciatura vaig començar a treballar com a metge assistencial d'Atenció Primària. Posteriorment, també a l'Atenció Primària, vaig ocupar càrrecs de gestió i on vaig fer experiència en la gestió sanitària fins a arribar a gerent de l'Arnau.

P. Pensa que per a ser gerent d'un centre sanitari com és l'HAV ser metge és fonamental, o no necessàriament?

R. Ajuda força. Jo crec que per ser expert en gestió d'un centre amb mil dos-cents treballadors, primer cal tenir la mateixa professió que la majoria dels que allí treballen, ja que això ajuda a conèixer les seves necessitats i inquietuds. També és important tenir experiència en recursos humans i coneixements d'economia de la salut. Pensi que l'Hospital Arnau de Vilanova mou pressupostos importants.

P. Les prioritats del seu càrrec cap a quina banda van dirigides, a la vessant del personal assistencial, els usuaris del centre...

R. Evidentment, la primera satisfacció és per al client intern, o sigui per als que hi treballem. No concebo una empresa de 1.200 persones en què els professionals no estiguin satisfets de presentar el seu producte a la ciutadania. Això redundarà en una millor assistència a la població.

P. En què creu que han canviat fonamentalment els hospitals, en els serveis, l'assistència, el benestar...

R. Jo crec que s'ha fet un gran esforç en tecnologia, en benestar. L'HAV s'ha construït en dos fases; una primera fase l'any 1956, amb 220

De vegades ens emportem les preocupacions de casa a la feina i a casa les de la feina. Si reeduquem aquests aspectes emocionals crec que aconseguirem un grau més elevat de satisfacció en el treball i en la vida privada.

P. Com s'arriba a ser gerent de l'HAV?

R. Amb il·lusió i treball juntament amb certes circumstàncies que s'han de donar a la vida, com és estar al lloc adequat en el moment

llits, i una altra fins a 440 llits a l'any 1983. Després hi ha un impuls quan es produeixen les transferències sanitàries i la Generalitat se'n fa càrrec a l'any 1981. Ha crescut d'una manera transcendent tot i que, en ser tan gran, està creixent i envellint alhora.

P. Hi ha algun servei previst d'ampliar o de nova creació en un futur immediat ?

R. Sí, la instauració del servei d'hemodinàmica i de radiologia vascular, que farà que sis-cents o set-cents ciutadans de Lleida i comarques no s'hagin de desplaçar a Barcelona a fer-se proves.

P. Tenen una relació fluida entre els diversos centres hospitalaris de Catalunya?

R. Sí, Catalunya és prou petita, però té un territori i sis milions d'habitants, i per evitar duplicitats, amb l'alt preu que té la prestació sanitària, els hospitals estan coordinats. Es diu la xarxa hospitalària d'utilització pública i coordina tots els llits de crítics, totes les emergències. Quan un llit no el tenim aquí, es va a buscar fora, l'helicòpter i el sistema d'emergències mèdiques estan traslladant constantment malalts a altres centres tributaris d'oferir l'assistència específica que requereix un pacient.

P. Abans era comú que molta gent marxés a hospitals de Barcelona, sobretot, a causa d'una desconfiança dels hospitals de Lleida. Troba que això està canviant o encara es dona aquesta situació de forma comuna?

R. Evidentment que està canviant. Ara el 90% de la població està sent atesa entre la xarxa hospitalària i l'atenció primària a Lleida. No vull deixar de banda l'impuls que té l'assistència de salut mental a



Som capdavanters en la solució del càncer de mama i en la direcció clínica oncohematològica i de cures pal·liatives.

partir del desenvolupament de l'Hospital de Santa Maria, sense oblidar, a més, que nosaltres tenim la sort que en una hora, hora i quart, tenim una gran ciutat i això té una gran força d'atracció i és evident que sempre hi haurà algú per contrastar, que tampoc és dolent. Pensi que les famílies estan disperses i qui més o menys té un familiar o un conegut a Barcelona. És lògic que passi igual que a Madrid i les seves rodalies, no ho evitarem mai al 100% i crec que tampoc no seria bo. Hi ha coses que aquí no es poden fer.

P. Què els diria per convèncer-los que la qualitat que poden trobar a Lleida és igual que la d'un hospital d'una ciutat més gran?

R. Jo els diria que l'assistència és d'alta qualitat i, evidentment, estem en un estat de dret i lliure i la persona que no està satisfeta té dret a contrastar-ho de la manera que cregui més





convenient. A Catalunya hi ha una gran part de la població que, a més, té una mútua privada que paguen i pràcticament no la utilitzen, o bé la utilitzen poc, però és la quotidianitat i seria un error que la criticués.

P. En quina àrea mèdica destaca l'HAV davant de qualsevol altre centre? Entenen que tots els professionals de totes les àrees tenen un alt nivell.

R. En aquest moment em ve al cap la Unitat Funcional de Mama. Estem intervenint una cosa tan important com és el càncer de mama, amb una alta resolució, amb un nivell que no té res a envejar a qualsevol hospital de l'estat espanyol. També la direcció clínica oncohematològica i de cures pal·liatives, amb el trasplantament de moll d'os és capdavantera. En direcció de recerca, en relacions amb la Universitat, tenir una universitat de medicina a Lleida ha suposat un impuls per a l'Hospital, que es veu esperonat a mantenir un nivell qualitatiu molt alt.

P. Quin és el problema més important a què s'afronta en aquests moments?

A les llistes d'espera s'ha de prioritzar les persones que tenen més benefici social, sense oblidar a la resta.

R. L'Hospital està ple de petits problemes. Un dels aspectes en què s'ha de tenir especial cura són les infraestructures. Un espai de cinquanta-sis mil metres quadrats constantment va tenint fases que requereixen tecnologia: ascensors, climatitzacions i elements que afecten molt al confort de la gent. Aquest any es reforçarà la climatització del centre per valor de nou-cents trenta mil euros.

P. Quins serien els aspectes que vostè pensa que són millorables?

R. Crec que s'ha d'augmentar la coordinació amb els centres d'atenció primària, per evitar la duplictat de proves entre l'atenció primària i l'hospital, disminuir el període d'atenció i facilitar la connexió amb l'hospital.

P. Últimament és habitual sentir a parlar sobre la síndrome del professional cremat o de *Born-out* per part del personal sanitari. Per als que som profans en el tema, què és això? A què creu que és deguda aquesta insatisfacció primordialment, als sous, als horaris, a la càrrega laboral...?

R. Es dona principalment en sectors professionals que tenen unes expectatives molt altes per la formació que han rebut. Penseu que els metges la majoria són especialistes, porten sis anys de carrera més quatre d'especialitat i les expectatives socials que tenen són molt altes. Si a la llarga això coincideix amb una tasca d'estrès, d'atenció als pacients i amb una estada a l'hospital de moltes hores, això suposa un cansament