



ÍNDEX



03	Presentació
04	L'ICS a la Gerència Territorial Girona
07	Aliances estratègiques
08	Activitat assistencial
16	Activitat en farmàcia
26	L'impacte de la covid-19 al llarg del 2021
38	Millores assistencials
51	El futur Campus de Salut
53	Gestió econòmica
59	Qualitat i millora contínua
65	Docència i formació continuada
69	Activitat de recerca
74	Els nostres professionals
79	Responsabilitat social corporativa



PRESENTACIÓ

Caminant cap a la recuperació postpandèmia

Si per algun fet passarà al record l'any 2021, aquest serà, de ben segur, la vacunació contra la covid-19. Vam posar les primeres dosis a les acaballes del 2020, però ha estat el 2021 l'any en què s'ha fet un pas de gegant en la lluita per a la immunització. Vam començar l'any vacunant els nostres professionals, i assolint índexs de cobertura elevadíssims, del 98 %, fet que va ajudar a tenir centres sanitaris més segurs.

Paral·lelament, els professionals de l'atenció primària van anar desplegant recursos –tant humans com físics– per donar resposta a l'estratègia de vacunació del Departament de Salut. Des d'anar a vacunar a peu al domicili dels pacients fins a muntar grans punts massius, com el pavelló firal de Girona, on es va administrar una quarta part de totes les vacunes posades a la Regió Sanitària Girona. Ha estat una tasca ingent de professionals en actiu, jubilats i voluntaris. Durant aquest 2021, els professionals de l'ICS Girona han administrat 1.192.616 vacunes, de les quals 681.028 en centres de vacunació poblacionals.

Vacunàvem però sense parar d'atendre pacients, tant per covid com per altres patologies. El 2021 ha estat complicat, especialment a començaments d'any amb l'arribada de la tercera onada, quan encara no ens havíem recuperat dels efectes de la segona. Els equips d'atenció primària de l'ICS Girona fan més d'un milió de visites relacionades amb la covid, mentre que l'Hospital atén gairebé tres mil urgències per covid, una tercera part de les quals, acaba ingressant. El volum de pacients ingressats al Trueta –es van arribar a acumular fins a 43 pacients crítics alhora–, va obligar a tornar a abocar recursos humans per atendre'ls, la qual cosa va impactar de nou en l'activitat quirúrgica.

Però el 2021 no tot ha estat la covid. Aquest també ha estat l'any de l'inici de la recuperació, que ha estat a mig gas justament per culpa de la pandèmia. Hem intentat tornar a la normalitat pre-pandèmia al màxim possible pel que fa al dia a dia de la nostra activitat, i fins i tot hem posat en marxa algunes millores assistencials ben engrescadores: el Trueta ha estat reconegut com a centre de referència per als implants transcatèter de pròtesis valvulars aòrtiques (TAVI) de la Regió; s'han ampliat a 24 hores al dia les guàrdies de neuro-radiologia vascular intervencionista i, fins i tot, hem posat en marxa algunes unitats noves, com ara el gabinet ambulatori de patologia

cervical i la Unitat Trànsit, ambdós a l'ASSIR (atenció a la salut sexual i reproductiva) del Güell. També vull destacar la fita que ha suposat l'inici de la prescripció infermera de certs medicaments i productes sanitaris a l'Hospital Trueta.

A l'atenció primària s'ha fet una aposta per millorar l'accessibilitat telefònica i s'ha posat en pràctica el Pla d'enfortiment i transformació de l'atenció primària del Departament de Salut. Després de la incorporació de noves figures el 2020, com els gestors covid, els gestors covid d'escoles (RECO) o els referents de residències, el 2021 es comencen a incorporar als centres d'atenció primària els primers referents de benestar emocional i comunitari.

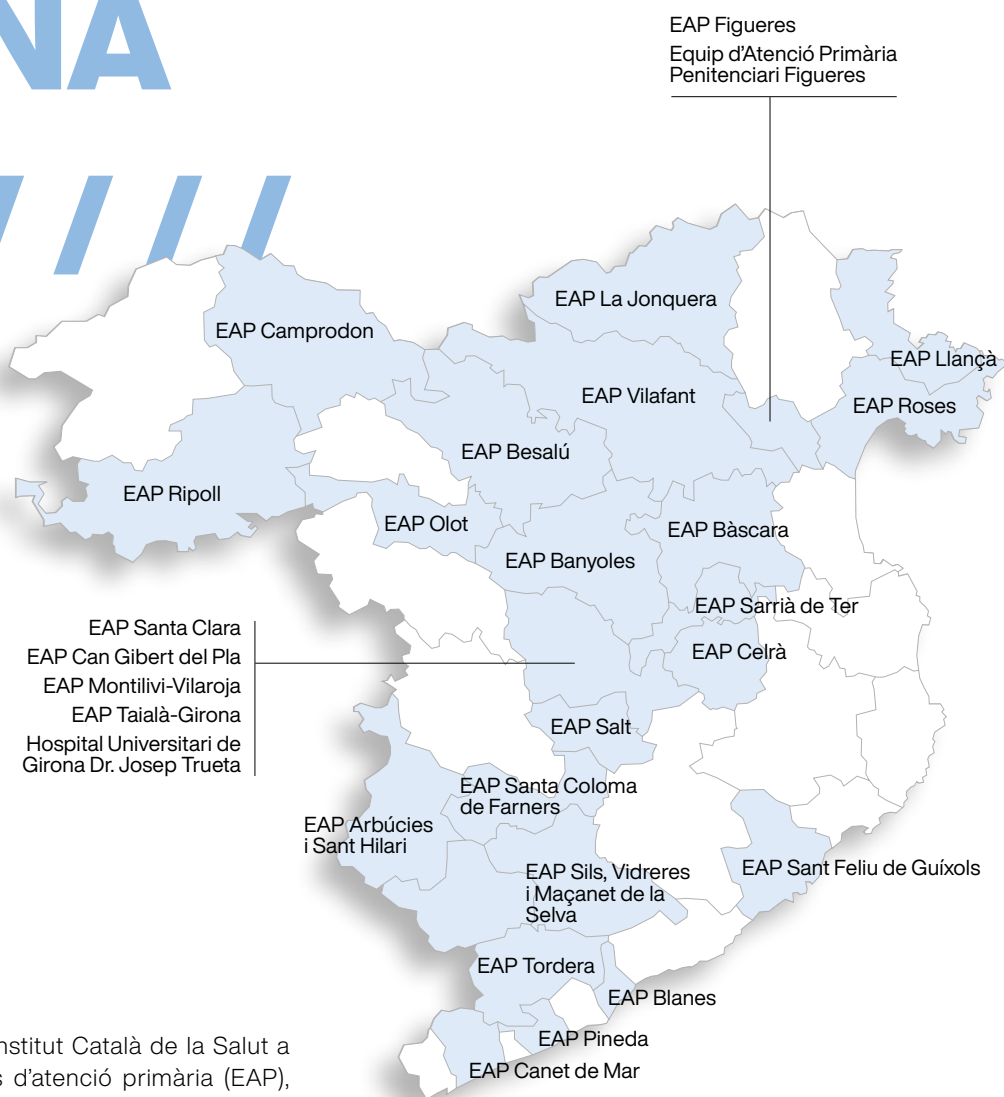
El 2021 també ha estat l'any de l'acabament de les obres d'ampliació del Servei d'Urgències, començades el 2017, de la posada en marxa de la nova Unitat d'Ictus i de l'inici de les obres de millora de l'àrea d'endoscòpies. A l'atenció primària també s'han fet obres de millora al CAP Jordi Nadal, afectat per un incendi l'any anterior, al CAP Ernest Lluch de Figueres, al CAP de Bàscara i al Consultori Local de Poblenuou, entre d'altres.

Pel que fa a la recerca, destaca la implicació de l'Hospital i la Unitat de Suport a la Recerca d'atenció primària en l'assaig clínic per a la vacuna contra la covid-19 de la farmacèutica Hipra. En l'àmbit de la docència, cal destacar la posada en marxa de la simulació com a eina formativa per als residents al Trueta i l'acreditació de tres noves especialitats hospitalàries (cirurgia vascular, cirurgia plàstica i oftalmologia) i quatre noves àrees bàsiques de salut (Banyoles, Olot, Cassà de la Selva –gestionat per l'Institut d'Assistència Sanitària– i Malgrat de Mar –de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva).

Tot aquest esforç dels nostres professionals s'ha vist reconegut amb diferents premis, i fins i tot amb alguna acreditació, com la de la Societat Internacional de Sinologia a la Unitat de Patologia Mamària. Amb aquestes línies vull fer arribar el meu reconeixement i agraïment a tots els professionals de l'ICS Girona, ja que són el motor que ens fa funcionar cada dia.

Joaquim Casanovas Lax
Gerent IAS-ICS Girona

L'ICS A LA GERÈNCIA TERRITORIAL GIRONA



La Gerència Territorial de l'Institut Català de la Salut a Girona gestiona 26 equips d'atenció primària (EAP), l'Equip d'Atenció Primària Penitenciari Figueres i l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, hospital de referència i el més important de la demarcació. Aquest centre, que pertany al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), té la responsabilitat d'oferir assistència especialitzada a la comunitat, una població aproximada de 761.591 habitants, segons dades del Registre Central d'Assegurats del CatSalut del 2022. A més, és el centre de referència per a set àrees bàsiques de salut (Banyoles, Celrà, Sarrià de Ter i els de Girona: Santa Clara, Can Gibert del Pla, Montilivi-Vila-roja i Taialà), amb una població de 165.850 habitants.



ATENCIÓ PRIMÀRIA

▼ RECURSOS ESTRUCTURALS

Centres d'atenció primària	36
Consultoris locals	103
Centres d'urgències d'atenció primària (CUAP)	1
Punts d'atenció continuada (PAC)	21
Dispositius d'atenció especialitzada	1
Serveis de diagnòstic per la imatge (gestionats per l'IDI)	1
Laboratoris clínics	1

Situació el 31 de desembre de 2021

▼ RECURSOS ASSISTENCIALS

Equips d'atenció primària	26
Equips d'atenció primària penitenciaris	1
Línies pediàtriques / equips d'atenció pediàtrica	2
Unitats d'atenció continuada i urgències de base territorial (ACUT)	4
Serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)	1
Unitats del Programa d'atenció domiciliària i equips de suport (PADES)	1
Unitats de rehabilitació	1
Unitats de salut laboral	1

Situació el 31 de desembre de 2021

ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

▼ HOSPITAL JOSEP TRUETA

Hospitals	1
Sales d'operacions	11
Sala de cirurgia menor ambulatoria	1 (ubicada al Güell)
Unitats de reanimació / punts d'atenció	2/17
Unitats de cirurgia major ambulatoria (CMA)	1
Sales de parts	4**
Consultoris de consultes externes	200*
Gabinets	39
Punts d'atenció d'hospitals de dia	21 punts de tractament + 25 ICO
Boxs d'urgències / punts d'atenció	36/45 (adults) i 6 /10 (pediatria)
Laboratoris clínics (territorials/urgències)	1 i 1
Llits disponibles (capacitat màxima instal·lada***)	449 llits d'hospitalització, 413 gestionats per l'ICS i 36 gestionats per l'ICO

* Inclou les consultes ICS i ICO de l'edifici de Consultes Externes, de l'edifici Trueta i del Centre sanitari Güell

** Es disposa de 2 sales de dilatació/part, 2 sales de dilatació, 2 sales de part, 1 sala amb banyera per a la dilatació i no per a l'expulsió i 1 sala d'operacions.

*** Capacitat màxima instal·lada (inclou llits convencionals, de crítics i semicrítics). Queden exclusos: llits d'observació per a pacients atesos a urgències, boxs d'urgències, llits de preparació quirúrgica (Pre-Post IQ) i bressols per a nadons sans.



ESTRUCTURA ASSISTENCIAL CONJUNTA IAS-ICS GIRONA

▼ SERVEIS HOSPITALARIS NO TRONCALS

Serveis assistencials de l'ICS Girona que donen suport a l'hospital Trueta i al Santa Caterina:

- Al·lèrgologia
- Angiologia i Cirurgia Vascular
- Cardiologia
- Cirurgia Pediàtrica
- Cirurgia Plàstica
- Endocrinologia i Nutrició (UDENT)
- Gastroenterologia i Aparell Digestiu
- Medicina Intensiva
- Neurologia
- Otorrinolaringologia
- Pneumologia
- Reumatologia
- Urologia

Serveis assistencials de l'IAS que donen suport a l'Hospital Trueta i al Santa Caterina:

- Servei Socio sanitari de Cures Pal·liatives
- Servei de Salut Mental
- Servei Socio sanitari de Subaguts

▼ SERVEIS CENTRALS UNIFICATS

Un únic servei IAS-ICS Girona:

- Servei d'Anatomia Patològica (titularitat ICS)
- Unitat de Documentació Mèdica i Codificació Clínica (titularitat IAS)
- Servei de Laboratori d'Anàlisis Clíniques (titularitat ICS)
- Radiologia i Medicina Nuclear (gestió IDI)

▼ SERVEIS ASSISTENCIALS AMB CAP DE SERVEI ÚNIC

- Servei de Cirurgia General
- Servei de Farmàcia

▼ SERVEIS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

- Es gestionen des d'una sola direcció d'atenció primària.
- 29 equips d'atenció primària (26 de l'ICS, 3 de l'IAS)
- 1 equip d'atenció primària penitenciari
- 1 equip del PADES format per professionals de l'ICS, l'IAS i de Mútuam

▼ ESTRUCTURA DIRECTIVA DE SUPORT CONJUNT

Es constitueix una estructura directiva de suport conjunt, de la qual depenen els equips propis de cada institució, tot mantenint les seves identitats.

- Una gerència territorial conjunta
- Una adjuntia a la gerència territorial conjunta
- Una direcció dels serveis d'atenció primària
- Una direcció de suport
- Una direcció de tecnologies de la informació i la comunicació
- Una direcció de secretaria tècnica

ALIANCES ESTRATÈGIQUES

L'Institut Català de la Salut a Girona té convenis i aliances signats amb diverses entitats assistencials que presten servei a la Regió Sanitària Girona. Una d'aquestes, és l'aliança estratègica amb l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS). L'objectiu comú de l'IAS i de l'ICS a Girona és assolir el màxim aprofitament dels dispositius assistencials respectius, en termes de complementarietat i garantia de l'eficiència global de l'oferta de serveis sanitaris al territori per millorar l'atenció a la salut dels ciutadans.

El conveni signat entre les dues institucions defineix les àrees de treball conjuntes, que són els àmbits assistencials que abracen les dues institucions, regula la relació entre les dues entitats i estableix els criteris a seguir pel que fa al finançament i als recursos aportats, el personal, la compartició d'informació (preservant criteris de confidencialitat), l'ús dels espais i equipaments i la declaració de l'activitat duta a terme. També estableix la constitució d'una comissió paritària de seguiment, integrada per tres representants de cada institució, per fer el seguiment i l'avaluació de l'evolució del conveni. Les decisions d'aquesta comissió són vinculants en l'àmbit de les seves competències.

L'ICS Girona té subscrits altres convenis amb les entitats següents:

INSTITUT DE DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE (IDI): Totes les proves de diagnòstic per la imatge, radiodiagnòstic i medicina nuclear que sol·liciten professionals de l'Hospital Trueta les porta a terme l'IDI. Així mateix, l'IDI col·labora amb l'ICS en l'activitat de la sala d'intervencionisme vascular.

INSTITUT CATALÀ D'ONCOLOGIA (ICO): Aquesta entitat desenvolupa tots els serveis de medicina oncològica, radioteràpica i hematològica de l'Hospital Trueta, i comparteix amb l'ICS els processos d'atenció oncològica.

BANC DE SANG I DE TEIXITS (BST): El Banc de Sang i de Teixits, ubicat a l'Hospital Trueta, dona servei a tota la Regió Sanitària Girona. Amb l'objectiu de potenciar la donació intrahospitalària s'ha creat una àrea específica i totalment renovada d'hemodonació.

SISTEMA D'EMERGÈNCIES MÈDIQUES (SEM): El Trueta acull una base terrestre i una base aèria del SEM, la qual està dotada d'un helicòpter medicalitzat que dona servei a tota la Regió Sanitària Girona.

ALTRES ENTITATS PROVEÏDORES DE LA REGIÓ SANITÀRIA GIRONA: L'atenció primària de l'ICS a Girona té convenis signats amb la resta d'entitats proveïdores de salut de la Regió Sanitària, ja sigui per la prestació conjunta de pediatria, de l'atenció continuada o per oferir productes intermedis. També hi ha convenis subscrits en l'atenció especialitzada entre el Trueta i determinats hospitals comarcals. Cal tenir en compte el caràcter territorial que tenen alguns serveis assistencials de l'Hospital Trueta, com és la Unitat de Diabetis, Endocrinologia i Nutrició (UDEN) i la Cirurgia Plàstica, pel qual els seus especialistes presten servei als hospitals comarcals i des dels hospitals comarcals.



ACTIVITAT ASSISTENCIAL



ATENCIÓ ESPECIALITZADA

La detecció del primer cas de coronavirus a l'Hospital Trueta, el 28 de febrer de 2020, va marcar l'inici d'un any molt complex des del punt de vista assistencial, en què una gran part dels recursos disponibles es van haver de destinar a atendre pacients amb covid-19. Aquesta situació excepcional ha incidit de manera molt important en les dades d'activitat registrades en aquest temps. L'any 2021 s'han pogut

recuperar en gran mesura les xifres d'activitat pre pandèmiques, tot i que la incidència dels casos de covid-19 encara s'ha fet notar.

Per aquest motiu, abans de mostrar l'activitat anual habitual, en les dues taules següents es recull l'impacte que ha tingut la covid-19 en l'activitat assistencial del centre.

COVID-19

	GEN.	FEBR.	MARÇ	ABR.	MAIG	JUNY	JUL.	AG.	SET.	OCT.	NOV.	DES.	TOTAL
Altes COVID	153	183	136	132	100	64	93	152	93	26	47	109	1.288
Estada mitjana a l'alta	16	15	14	15	16	23	8	12	11	17	14	10	14
Reingrés < 30 d	5	13	6	9	4	0	6	1	5	2	0	5	56
Pas per l'UCI	42	61	53	48	41	34	19	73	36	10	20	29	466
Estada mitjana a l'UCI	23	17	15	19	20	29	12	12	15	25	12	10	17
Èxits	30	29	19	13	6	4	6	15	10	3	6	10	151
Èxits amb pas per l'UCI	12	11	10	8	6	2	4	14	6	3	3	6	85
Èxits a l'UCI	12	11	10	6	6	2	4	12	5	3	2	6	79
Ingressos COVID	200	131	136	136	81	34	149	131	60	33	68	157	1.316

▼ URGÈNCIES (certesa i sospita)

	GEN.	FEBR.	MARÇ	ABR.	MAIG	JUNY	JUL.	AG.	SET.	OCT.	NOV.	DES.	TOTAL
Urgències COVID	353	277	236	288	199	80	504	384	98	58	118	441	3.036
Ingressen	161	111	113	122	70	21	132	117	38	24	52	113	1.074
Retorn < 7 dies	45	32	31	39	25	16	67	62	15	3	14	53	402
Èxits a Urgències	3	3	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	10
Pressió a Urgències (%)	8,2	6,6	4,8	5,6	3,6	1,4	8,0	6,6	1,8	1,0	2,0	7,3	4,7

HOSPITALITZACIÓ

Amb l'excepció de l'any 2020, la tendència dels darrers anys a l'àrea d'hospitalització és d'un increment progressiu de l'activitat. És rellevant l'increment del pes mitjà de les altes sense un increment de la taxa de mortalitat. El fet que la meitat de les altes generades correspongui a pacients de fora de la zona d'influència immediata de l'Hospital referma el rol de centre de referència del Trueta a la Regió Sanitària Girona.

▼ HOSPITALITZACIÓ

	2019		2020		2021	
Altes totals (*)	19.847		16.720		18.732	
Altes convencionals	16.978		14.959		16.713	
Altes CMA	2.869		1.761		2.019	
Estada mitjana	5,9		6,3		6,3	
Altes amb ingrés urgent	11.581	58,4 %	10.491	62,7 %	11.582	61,8 %
Altes mèdiques	9.971	50,2 %	8.710	52,1 %	9.451	50,5 %
Altes quirúrgiques	9.874	49,8 %	8.006	47,9 %	9.279	49,5 %
Mortalitat a hospitalització	638	3,8 %	672	4,5 %	668	4,0 %
Altes que passen per crítics (UCI/UCO/REA)	3.909	23,0 %	4.567	30,5 %	4.684	28 %
Altes que passen per crítics pediàtrics (UCIN/UCIP)	343	2,0 %	323	2,2 %	342	2,0 %
Pacients fora de zona (**)	48,1 %		49,0 %		50,04 %	

(*) No s'inclouen les hospitalitzacions a Urgències. (**) Pacients que no tenen el Trueta com a centre de referència d'atenció hospitalària bàsica.

Font de dades | SAP BO

CIRURGIA MAJOR

Durant els tres anys previs a la pandèmia, l'Hospital ha superat el llindar de les deu mil intervencions de cirurgia major. Aquest 2021 hem recuperat bona bona part de l'activitat perduda el 2020. Cal tenir present que el percentatge de cirurgia major ambulatoria (CMA) és baix en relació amb altres centres perquè el bloc quirúrgic del Trueta està bàsicament dedicat a atendre patologia complexa amb ingrés, tal com mostren les dades del pes mitjà quirúrgic registrat.

Es consolida la implantació de la cirurgia robòtica com a tècnica habitual en les intervencions de tumors ginecològics, urològics, col·rectals, de fetge i de pàncrees, per a la cirurgia transoral i la cirurgia bariàtrica.



▼ BLOC QUIRÚRGIC

	2019	2020	2021
Total d'intervencions	11.344	8.735	10.390
Cirurgia major	10.667	8.343	9.635
Intervencions convencionals	7.887	6.618	7.665
Intervencions CMA	2.780	1.725	1.970
Cirurgia menor a sala d'operacions	677	392	755

Font de dades | SAP BO i CMBD-AH



ALTA COMPLEXITAT

Com a centre terciari i de referència de la Regió Sanitària Girona, l'Hospital Trueta assumeix la pràctica totalitat de la cirurgia oncològica d'alta complexitat. En aquest sentit, l'any 2021 els cirurgians del Trueta van dur a terme 519 procediments quirúrgics oncològics de cervell, esòfag, estómac, fetge, pàncrees, pulmó, recte i ovaris, considerats terciaris als efectes tarifarís i de planificació del CatSalut.

L'Hospital Trueta també s'ocupa de tota l'activitat de radiologia i neuroradiologia intervencionista (de manera conjunta amb l'IDI), endoscòpia intervencionista, electrofisiologia cardíaca i hemodinàmica cardíaca. En els darrers anys, l'Hospital ha fet una aposta per potenciar l'activitat intervencionista, no només diagnòstica sinó també terapèutica, amb l'objectiu de poder oferir als usuaris de Girona les millors opcions assistencials sense necessitat d'haver de desplaçar-se fora de la demarcació. Així, per exemple, dins la seva cartera de serveis, el Trueta ha incorporat des de fa tres anys les trombectomies mecàniques cranials, els tractaments de les arrítmies per ablació o la implantació de vàlvules aòrtiques transcatèter (TAVI), entre d'altres.

A més, l'Hospital és el referent de tota la província de Girona per a l'activació i l'atenció urgent dels codis ictus (adult i pediàtric), infart, pacient politraumàtic greu (adult i pediàtric) i sèpsia (adult i pediàtric) amb tots els dispositius materials i humans que aquests processos comporten. Durant el 2021 s'han activat 695 codis ictus, 457 codis infart, 537 codis PPT d'adult i 16

de pediàtrics i 41 codis sèpsia. Al mes d'abril de 2021 s'inicia com a prova pilot un canvi de flux en la derivació de pacients traumàtics a la Regió Sanitària, de manera que se centralitzen al Trueta l'atenció de tots els codis PPT, quan abans els lleus eren tractats als seus centres de referència.

És important dir que les unitats de crítics d'adults i pediàtriques del Trueta –que inclouen la Unitat de Cures Intensives (UCI) d'adults, la Unitat Coronària, la Unitat de Reanimació, l'UCI pediàtrica i l'UCI neonatal– són serveis de referència de tota la Regió Sanitària per a una població estable de 762.000 habitants i per a una població flotant que, en temporada estival, pot superar el milió de persones.

L'impuls a l'activitat terciària i d'alta especialització es concreta també en la potenciació de la cirurgia cardíaca que ha fet l'Hospital Trueta en els darrers anys amb la posada en funcionament del servei estès i l'increment de sessions quirúrgiques setmanals.

La col·laboració entre la Unitat Coronària (UCO) i el Servei de Cirurgia Cardíaca, i l'expertesa dels seus professionals en l'atenció als pacients crítics i semicrítics, ha permès consolidar el programa d'oxigenació per membrana extracorpòria (ECMO) venoarterial i durant el 2021 s'ha practicat l'ECMO a 12 pacients. També, el Servei de Medicina Intensiva ha potenciat l'ECMO venovenosa a pacients amb insuficiència respiratòria i refractària al tractament convencional.



▼ PROCEDIMENTS D'ALTA COMPLEXITAT TARIFATS PEL CATSALUT

	2017	2018	2019	2020	2021
Nounats					
Nounats extrems (< 1.500 g) severitat 3-4	-	26	27	33	48
Nounats extrems (< 1.500 g) severitat 1-2	-	19	13	16	3
Nounats (1.500 - 2.500 g) amb complicacions majors	-	72	57	55	64
Nounats (> 2.500 g) amb complicacions majors	-	51	53	52	86
Cirurgia oncològica amb intenció curativa					
Càncer de cervell	77	95	93	76	82
Càncer d'esòfag	15	11	17	13	14
Càncer d'estómac	34	37	28	37	39
Càncer de fetge	96	152	115	116	118
Càncer de pàncrees	20	17	26	23	28
Càncer de pulmó	104	118	97	96	91
Càncer de recte	135	101	103	81	86
Càncer d'ovaris	26	42	30	30	61
Procediments hepàtics					
Cateterisme hepàtic diagnòstic	68	63	41	139	161
Cateterisme hepàtic terapèutic	572	547	612	488	497
Procediments cardíacs					
Cateterisme cardíac diagnòstic (*)	1.860	2.145	2.165	1.805	2.020
Cateterisme cardíac terapèutic	925	935	900	762	762
Tractament d'arrítmia per ablació	10	132	181	206	248
Procediments cardíacs intervencionistes (Cardiologia i Cirurgia Cardíaca)					
Implantació de vàlvula aòrtica transcatèter (TAVI)	-	-	-	26	55
Oxigenació per membrana extracorpòria (ECMO) venoarterial	-	-	-	5	12
Cirurgia cardíaca major					
Cirurgia major valvular	89	102	93	70	107
Cirurgia major coronària	49	73	108	85	93
Procediments vasculars					
Procediments d'artèria caròtida i precerebral	63	80	80	44	54
Procediments d'aneurisma d'aorta abdominal	60	57	59	65	50
Radiologia intervencionista					
Radiologia intervencionista d'alta complexitat	655	877	915	896	1.119
Neuroradiologia intervencionista	-	9	72	80	139
Altres procediments d'alta complexitat					
Cirurgia bariàtrica / obesitat mòrbida	41	49	53	42	85
Procediments de fecundació in vitro	89	96	96	70	101
Procediments de clínica del dolor	502	557	545	385	494
Trasplantament de còrnia	38	18	28	12	26

(*) S'inclouen els cateterismes que acaben esdevenint terapèutics.
Font de dades | CMBD-AH, SAP BO i SAP Ecofin

URGÈNCIES

Quant a l'activitat registrada a Urgències, destaca l'increment constant de l'activitat anual fins a l'arribada de la pandèmia. En cinc anys, el Trueta ha passat d'atendre una mitjana de 189 urgències diàries a 211. L'any 2021 l'efecte de la pandèmia encara s'ha deixat notar tot i que l'activitat registrada es comença a recuperar. És rellevant, una vegada més, la complexitat tractada a l'Hospital, ja que un 54 % dels pacients atesos l'any 2019 va presentar un ni-

vell de triatge urgent, molt urgent o de risc vital. Aquesta xifra ha superat el 60 % durant la pandèmia. El motiu és que un percentatge molt significatiu de les urgències ateses, sobretot de nivell II i III, arriba derivat des d'altres hospitals de la Regió Sanitària Girona. La complexitat i la gravetat de les patologies que presenten aquests pacients fa que requereixin serveis terciaris i té incidència en el volum de pacients que acaba ingressant.

	2019		2020		2021	
Urgències ateses	77.036		56.175		67.348	
Urgències ateses / dia	211		153		185	
Urgències ingressades	11.154	14,5 %	10.160	18,1 %	11.225	16,7 %
Mortalitat a Urgències	93	0,1 %	104	0,2 %	138	0,2 %
Urgències de fora de l'àrea de referència bàsica	31.985	41,5 %	22.190	39,5 %	27.800	41,3 %
Urgències ateses per nivell de triatge						
Nivell I - Risc vital	258	0,3 %	309	0,6 %	455	0,7 %
Nivell II - Molt urgent	4.726	6,1 %	4.854	8,6 %	6.598	9,8 %
Nivell III - Urgent	36.753	47,7 %	28.686	51,1 %	33.633	49,9 %
Nivell IV - Menys urgent	32.737	42,5 %	20.585	36,6 %	24.355	36,2 %
Nivell V - No urgent	2.077	2,7 %	1.351	2,4 %	1.840	2,7 %
Sense triatge assignat	485	0,6 %	390	0,7 %	467	0,7 %

Font de dades | SAP BO

ACTIVITAT DE CONSULTES EXTERNES

En l'àmbit de l'atenció ambulatoria, les xifres mostren un increment de primeres visites i una disminució de l'índex de reiteració. La pandèmia ha suposat un canvi de paradigma en l'atenció als pacients amb la implantació generalitzada de les visites telemàtiques, tant primeres com successives.

És important destacar també l'activitat que es fa amb els equips d'atenció primària i que permet orientar l'atenció als pacients sense que calgui fer una visita amb l'especialista.

▼ ACTIVITAT TELEMÀTICA (SENSE PACIENT)

	2019	2020	2021
Consulta a distància	12.525	11.349	4.241
Valoració de proves d'altres centres	46	41	313
Valoració preoperatoria	731	320	5
Interconsulta en línia	5.646	5.631	181
Primera visita a distància	0	658	11.783
Visita successiva a distància	0	49	1.073
Total visites sense pacient	18.948	18.048	17.596

▼ PRIMERES VISITES I SUCCESSIVES PRESENCIALS

	2019	2020	2021
Primeres visites	67.628	50.220	64.807
Visites successives	155.404	110.857	128.035
Total primeres visites i successives presencials	223.032	161.077	192.842
Dies d'espera per a primeres visites	68	72	65
Índex de reiteració	2,30	2,21	1,98

▼ PRIMERES VISITES I SUCCESSIVES TELEMÀTIQUES (AMB PACIENT)

	2019	2020	2021
Consulta telefònica amb pacients	6.656	10.775	1.552
Visita a distància amb pacients	162	21.361	334
Primera visita amb videoconsulta	0	18	262
Primera visita telefònica	0	1.000	2.044
Visita successiva amb videoconsulta	0	1.047	847
Visita successiva telefònica	0	22.164	43.846
Total primeres visites i successives telemàtiques	6.818	56.365	48.885
Índex de reiteració corregit (*)	2,30	2,62	2,57

▼ TOTAL PRIMERES VISITES I SUCCESSIVES PRESENCIALS I TELEMÀTIQUES (AMB PACIENT)

	2019	2020	2021
Total primeres visites i successives presencials i telemàtiques	229.850	217.442	241.727

Font de dades | SAP BO

ACTIVITAT AMBULATÒRIA ALS GABINETS I HOSPITALS DE DIA

En aquest àmbit és destacable l'increment constant de l'activitat i la diversitat d'actuacions que s'emmarquen sota el concepte de gabinets. Hi trobem des d'ecocardiografies complexes o cateterismes cardíacs fins a proves d'al·lèrgia o exploracions oftalmològiques.

▼ ACTIVITAT ALS GABINETS

	2019	2020	2021
Pacients atesos	49.371	45.165	51.784
Prestacions dutes a terme	192.388	174.565	204.319
Prestacions per pacient	3,9	3,9	3,9

▼ ACTIVITAT ALS HOSPITALS DE DIA

	2019	2020	2021
Pacients atesos	9.390	7.708	8.394
Sessions dutes a terme	16.882	14.275	17.459
Sessions per pacient	1,8	1,9	2

Font de dades | SAP BO

PES MITJÀ

L'any 2021, el pes mitjà global de l'Hospital Trueta es va situar en 1,1141, xifra que posiciona el centre gironí com un dels hospitals de Catalunya amb un grau de complexitat més alt i el primer d'entre els centres de l'ICS.

Si analitzem les altes amb un GRD mèdic, podem veure que, entre els vuit hospitals de l'ICS, l'Hospital Trueta també se situa en primera posició amb un pes mitjà de 0,7646, un punt per sobre de la mitjana de grup que és de 0,6666.

Pel que fa a les altes amb un GRD quirúrgic, l'Hospital Trueta assoleix l'any 2021 un pes mitjà de 1,4703, xifra que el situa en primera posició per davant de Bellvitge, Vall d'Hebron i Germans Trias i Pujol, entre d'altres.



▼ PES MITJÀ GLOBAL DELS HOSPITALS DE L'ICS

	2019	2020	2021
AR	1,0220	0,8161	0,8495
BE	1,4116	1,1048	1,0927
DT	1,3126	1,1093	1,1141
GT	1,2851	0,9803	1,0009
JX	1,1061	0,9109	0,9437
VC	0,9266	0,7499	0,7847
VH	1,2291	1,0221	1,0320
VI	0,9448	0,7420	0,7437
ICS	1,2076	0,9777	0,9902
SC	0,9328	0,7367	0,7557

	2019	2020	2021
Pes mitjà global (*)	1,3126	1,1093	1,1141
Pes mitjà d'altes mèdiques	0,8920	0,7620	0,7646
Pes mitjà d'altes quirúrgiques	1,7377	1,4867	1,4703

(*) Els agrupadors dels GRD han canviat al llarg dels anys (APR35: 2018, 2019 i 2020 / APR36: a partir de 2020).

GRD GRUPS RELACIONATS AMB EL DIAGNÒSTIC

Els grups relacionats amb el diagnòstic (GRD) són un sistema de classificació dels pacients hospitalitzats amb patologia aguda. Cada grup és força homogeni clínicament i representa un consum de recursos similar. Cada GRD porta associat un pes relatiu, que expressa el cost previsible que té amb relació al cost

mitjà de tots els pacients hospitalitzats. Els GRD són una eina de gestió, que permet ajustar el finançament dels procediments que es duen a terme a l'hospital. En les taules següents es presenten els 20 GRD mèdics i quirúrgics més complexos de l'Hospital Trueta amb un pes més alt i un mínim de 10 altes.

▼ GRD MÈDIC

	Severitat	Altes 2020	Pes GRD
Pes del nouat en néixer 1.250-1.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	14	6,2676
Pes del nouat en néixer 1.500-1.999 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	32	4,3939
Diagnòstic de l'aparell respiratori amb ventilació de suport > 96 hores	4	106	4,2645
Diagnòstic de l'aparell respiratori amb ventilació de suport > 96 hores	3	53	3,0584
Pes del nouat en néixer > 2.499 g amb anomalia major	3	10	2,6668
Pes del nouat en néixer 2.000-2.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	20	2,6221
Diagnòstic de l'aparell respiratori amb ventilació de suport > 96 hores	2	25	2,5909
Cateterisme cardíac per altres afeccions no coronàries	4	18	2,1122
Traumatisme al cap amb coma > 1 hora o hemorràgia	4	19	1,9584
Pes del nouat en néixer > 2.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	60	1,7230
Accident cerebrovascular i oclusió precerebral amb infart	4	41	1,6524
Trastorns de la vesícula biliar i el tracte biliar	4	12	1,6242
Septicèmia i infeccions disseminades	4	67	1,6170
Infeccions no bacterianes del sistema nerviós excepte meningitis vírica	3	10	1,5304
Altres complicacions del tractament	4	10	1,5218
Hemorràgia intracranial	4	33	1,4040
Neoplàsia maligna del sistema hepatobiliar i el pàncrees	4	10	1,3830
Limfoma, mieloma i leucèmia no aguda	3	10	1,3686
Pes del nouat en néixer 1.500-1.999 g amb altres afeccions significatives o sense	1	17	1,3437
Altres diagnòstics de l'aparell circulatori	4	11	1,3305

▼ GRD QUIRÚRGIC

	Severitat	Altes 2020	Pes GRD
Traqueostomia amb VM > 96 hores amb procediment extensiu	4	56	10,9781
Traqueostomia amb VM > 96 hores sense procediment extensiu	4	96	7,3670
Procediments de vàlvula cardíaca sense IAM ni diagnòstic principal complex	4	17	6,3667
Sistemes implantables d'assistència cardíaca	3	10	5,5957
Procediments extensius abdominals o toràcics per traumatisme múltiple significatiu	4	10	4,8304
Procediments majors d'estómac, esòfag i duodè	4	11	4,4756
Craniotomia oberta excepte per traumatisme	4	29	4,1659
Procediment extensiu en sala d'operacions no relacionat amb el diagnòstic principal	4	16	4,1232
Procediments majors d'intestí prim	4	32	4,0901
Procediments d'artèria d'extremitat inferior	4	11	4,0806
Procediments de vàlvula cardíaca sense IAM ni diagnòstic principal complex	3	24	3,8302
Intervenció cardíaca percutània sense IAM	4	49	3,7859
Procediments vasculars extracranials oberts	4	22	3,7309
Malalties infeccioses i parasitàries incloent-hi el VIH amb procediment en sala d'operacions	4	27	3,7008
Procediments majors d'intestí gros	4	17	3,4946
Sistemes implantables d'assistència cardíaca	1	76	3,2554
Derivació coronària sense IAM ni diagnòstic principal complex	3	17	3,1229
Procediments de vàlvula cardíaca sense IAM ni diagnòstic principal complex	2	28	3,1131
Derivació coronària amb IAM o diagnòstic principal complex	2	10	3,1001
Intervenció cardíaca percutània amb IAM	4	39	2,9152



▼ GRD MÈDICS PEDIÀTRICS

	Severitat	Altes 2020	Pes GRD
Pes del nounat en néixer 500-749 g sense procediment major	4	3	16,6230
Pes del nounat en néixer 750-999 g sense procediment major	4	8	14,5163
Pes del nounat en néixer 500-749 g sense procediment major	3	1	12,8701
Pes del nounat en néixer 1.000-1.249 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	4	12,3777
593-pes del nounat en néixer 750-999 g sense procediment major	3	6	10,7375
Pes del nounat en néixer 1.250-1.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	3	9,7091
Pes del nounat en néixer < 500 g o pes en néixer 500-999 g i edat gestacional < 24 setmanes, o pes en néixer 500 g	3	1	9,4942
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 g amb anomalia major	4	2	8,7580
Pes del nounat en néixer 1.000-1.249 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	4	8,5374
Pes del nounat en néixer 2.000-2.499 g amb anomalia major	4	2	7,4543
Pes del nounat en néixer > 2.499 g amb anomalia major	4	7	6,7510
Pes del nounat en néixer 1.250-1.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	14	6,2676
Pes del nounat en néixer 2.000-2.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	2	4,8930
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 g amb anomalia major	3	1	4,8699
Pes del nounat en néixer 1.250-1.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	2	1	4,7722
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	32	4,3939
Pes del nounat en néixer > 2.499 g amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	6	4,3367
Errors congènits del metabolisme	4	1	4,0941
Pes del nounat en néixer 1.250-1.499 g amb afecció significativa o sense	2	1	3,6082
Cures posteriors neonatals	3	1	3,5386

▼ GRD QUIRÚRGICS PEDIÀTRICS

	Severitat	Altes 2020	Pes GRD
Pes del nounat en néixer < 1.500 g amb procediment major	4	4	20,1161
Pes del nounat en néixer > 2.499 g amb altres procediments majors	4	1	11,2105
Traqueostomia amb VM > 96 hores sense procediment extensiu	4	1	7,3670
Pes del nounat en néixer 1.500-2.499 g amb procediment major	3	1	7,0761
Pes del nounat en néixer > 2.499 g amb altres procediments majors	3	1	5,0831
Craniotomia oberta excepte per traumatisme	4	2	4,1659
Altres procediments vasculars perifèrics	4	1	3,8430
Infeccions postoperatòries, posttraumàtiques i d'altres dispositius amb procediment en sala d'operacions	4	1	3,7653
Malalties infeccioses i parasitàries incloent-hi el VIH amb procediment en sala d'operacions	4	1	3,7008
Procediments d'hèrnia inguinal, crural i umbilical	4	2	2,4843
Procediments de peu i dit del peu	4	1	2,3398
Craniotomia oberta excepte per traumatisme	2	1	1,9938
Altres procediments respiratoris i toràcics	3	1	1,8468
Malalties infeccioses i parasitàries incloent-hi el VIH amb procediment en sala d'operacions	3	1	1,8243
Procediments d'hèrnia excepte hèrnia inguinal, crural i umbilical	3	2	1,5228
021-craniotomia oberta excepte per traumatisme	1	1	1,4878
Procediment amb diagnòstic de rehabilitació, cures posteriors o altres contactes amb els serveis sanitaris	1	3	1,4874
Apendicectomia amb diagnòstic principal complex	3	1	1,4191
Procediments majors d'intestí prim	2	1	1,3229
Altres procediments respiratoris i toràcics	2	1	1,2144

ACTIVITAT EN FARMÀCIA



Els objectius estratègics del Trueta en l'àmbit de la farmàcia són promoure la prescripció saludable i de qualitat dels medicaments; fomentar l'ús racional, segur i adequat dels medicaments i dels productes sanitaris; promoure la qualitat, l'equitat d'accés i la gestió eficient de la prestació farmacèutica, i millorar els resultats de salut de la població.

Aquest any 2021 ha continuat marcat per la pandèmia de la covid-19. Les activitats destacades que s'han dut a terme són:

- Consolidació de l'aliança estratègica entre les dues institucions: Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i el Parc Hospitalari Martí i Julià.
- Seguiment constant del tractament i la vacunació contra la covid-19.
- Certificació de la norma ISO 9001:2015.
- Consolidació de les diferents àrees del servei.
- Increment important de l'activitat en totes les àrees del servei, en especial a l'àrea de farmacocinètica.
- S'ha treballat per implantar la farmacogenètica en l'àrea de salut mental.
- Consolidació del Programa de Telefarmàcia amb dispensació a les oficines de farmàcia de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria.
- Participació dels farmacèutics en equips multidisciplinaris.
- Conciliació de la medicació a l'ingrés i a l'alta.

▼ L'ACTIVITAT D'ALGUNES ÀREES DEL SERVEI DE FARMÀCIA

	2018	2019	2020	2021
Nombre de dispensacions en dosis unitàries a pacients ingressats	767.829	952.586	816.753	934.632
Nombre de dispensacions de MHDA a pacients externs	19.979	22.150	19.684	20.732
Nombre de nutricions parenterals elaborades	5.225	5.409	5.493	5.973
Nombre de fórmules magistrals no estèrils i preparats estèrils elaborats	28.689	33.979	32.427	31.400
Reenvasat de medicaments en dosis unitàries	308.034	349.984	421.575	399.229
Nombre d'informes de monitoratge farmacocinètic	282	356	619	1.166



DESPESES FARMACÈUTICA

El consum total de medicaments del 2021 a l'Hospital Trueta ha estat de 17.904.971,10 € amb un augment respecte a l'any 2020 de +11,33 %. A la taula següent es mostren els consums segons el centre peticionari:

	2018	2019	2020	2021	INCREMENT INTERANUAL (%)
Unitats d'hospitalització i serveis generals	3.460.323,02	3.475.567,60	3.698.913,80	4.802.732,18	+29,84
Urgències	356.408,1	376.899,18	255.150,20	422.433,08	+65,56
Consultes Externes	20.411,67	33.949,79	26.781,44	39.894,56	+48,96
Pacients ambulants i externs	10.127.571,44	10.522.681,47	11.892.970,89	12.422.506,42	+4,45
Hospital de dia no facturable	34.491,54	19.990,73	4.692,73	14.742,11	+214,15
Atenció primària	194.464,18	237.681,55	204.057,32	202.662,75	-0,68
Total	14.193.669,95	14.666.770,32	16.082.566,38	17.904.971,10	+11,33

MEDICACIÓ HOSPITALÀRIA DE DISPENSACIÓ AMBULATORIA (MHDA)

Segons el grau de complexitat i multidisciplinarietat de l'atenció sanitària i el seguiment de l'evolució de l'estat de salut dels pacients, cal diferenciar els medicaments amb recepta mèdica que es dispensen a les oficines de farmàcia dels medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria (MHDA).

▼ ELS 15 FÀRMACS PRINCIPALS QUE S'HAN CONSUMIT AMBULATORIAMENT DURANT L'ANY 2021 A L'HOSPITAL TRUETA

ESPECIALITAT FARMACÈUTICA 2020	IMPORT	%	ESPECIALITAT FARMACÈUTICA 2021	IMPORT	%
Triumeq®	804.142,89 €	6,76	Stelara®	682.784,39 €	5,50
Stelara®	686.984,09 €	5,78	Triumeq®	592.858,77 €	4,77
Saizen®	593.292,36 €	4,99	Soliris®	543.208,76 €	4,37
Humira®	579.292,85 €	4,87	Entyvio®	480.369,55 €	3,87
Entyvio®	501.047,71 €	4,21	Replagal®	430.493,21 €	3,47
Replagal®	413.330,69 €	3,48	Saizen®	425.033,96 €	3,42
Soliris®	404.876,12 €	3,40	Humira®	406.653,39 €	3,27
Omnitrope®	323.147,19 €	2,72	Symtuza®	340.981,56 €	2,74
Simponi®	298.721,69 €	2,51	Prolasplan®	316.604,92 €	2,55
Plangamma®	287.539,20 €	2,42	Xolair®	304.364,78 €	2,45
Xolair®	286.598,34 €	2,41	Dovato®	296.257,59 €	2,38
Prolasplan®	285.539,99 €	2,40	Omnitrope®	290.321,24 €	2,34
Hyrismo®	283.317,86 €	2,38	Eylea®	264.607,72 €	2,13
Symtuza®	270.074,12 €	2,27	Biktarvy®	261.692,32 €	2,11
Genvoya®	264.573,68 €	2,22	Cerezyme®	239.345,76 €	1,93

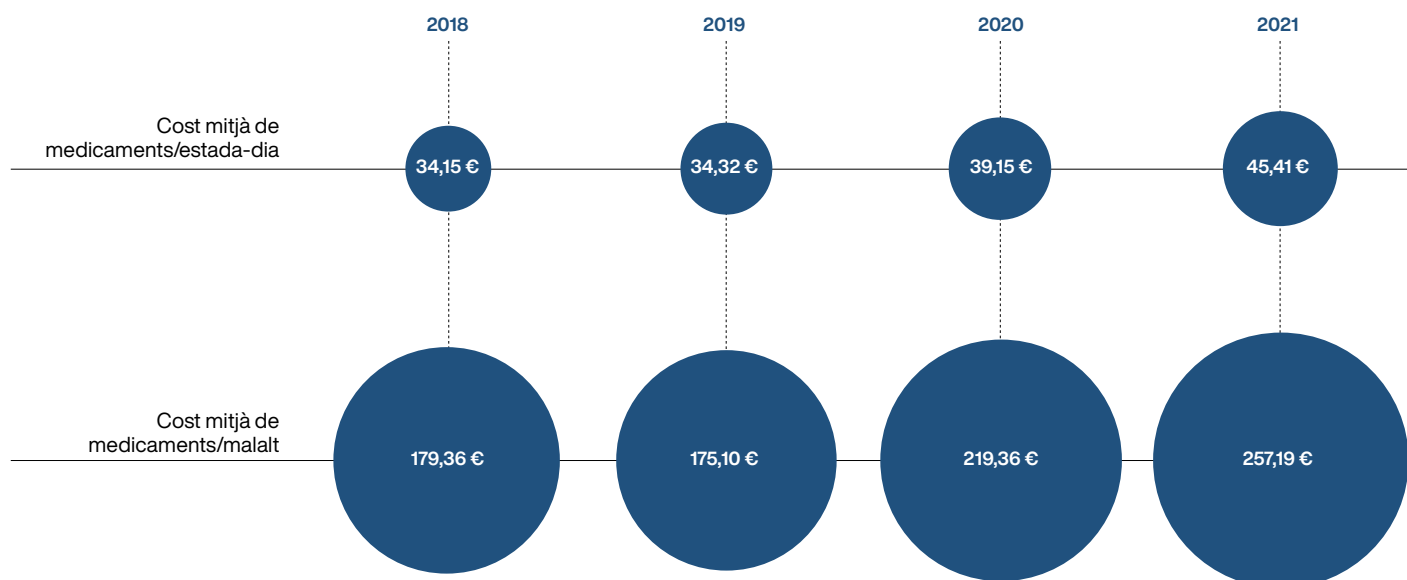


MEDICACIÓ INTRAHOSPITALÀRIA (UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ, SERVEIS GENERALS I URGÈNCIES)

▼ ELS FÀRMACS QUE REPRESENTEN UN MAJOR PERCENTATGE DE LA DESPESA INTRAHOSPITALÀRIA HAN ESTAT:

ESPECIALITAT FARMACÈUTICA 2020	IMPORT	%	ESPECIALITAT FARMACÈUTICA 2021	IMPORT	%
Sugammadex	181.601,25	4,87	Tocilizumab	362.706,98	7,40
Nutrició parenteral	137.241,05	3,68	Sugammadex	259.587,73	5,30
Fibrinogen	133.089,15	3,57	Immunoglobulina	200.150,60	4,08
Tocilizumab	109.079,83	2,92	Fibrinogen	160.199,76	3,27
Nutrició enteral	106.118,54	2,84	Ceftazidima/abivactam	159.428,83	3,25
Propofol	98.042,83	2,63	Nutrició parenteral	155.560,34	3,17
Immunoglobulina	96.119,26	2,58	Cisatracuri	130.055,10	2,65
Cisatracuri	93.409,31	2,50	Nutrició enteral	127.014,16	2,59
Enoxaparina	91.229,02	2,45	Factor VII	117.584,33	2,40
Alteplasa	84.494,38	2,26	Propofol	115.989,34	2,37
Fisiològic 100 ml	82.342,52	2,21	Enoxaparina	110.024,51	2,25
Fisiològic 50 ml	82.026,25	2,20	Complex de protrombina	101.349,27	2,07
Ceftolozà/tazobactam	81.041,12	2,17	Alteplasa	98.409,76	2,01
lomeprol	78.298,77	2,10	Albúmina humana	93.214,28	1,90

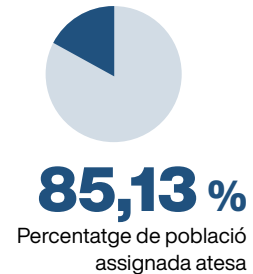
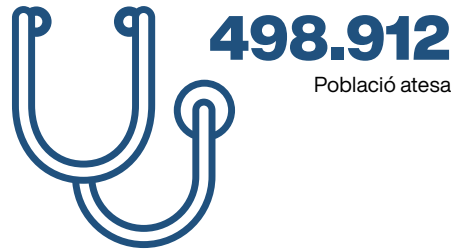
▼ INDICADORS DE PACIENTS HOSPITALITZATS



Aquest increment es deu, principalment, al preu dels fàrmacs per a pacients amb Covid 19 i a desproveïments de productes farmacèutics.



ATENCIÓ PRIMÀRIA



Font: Longview

▼ EQUIPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE L'ICS GIRONA

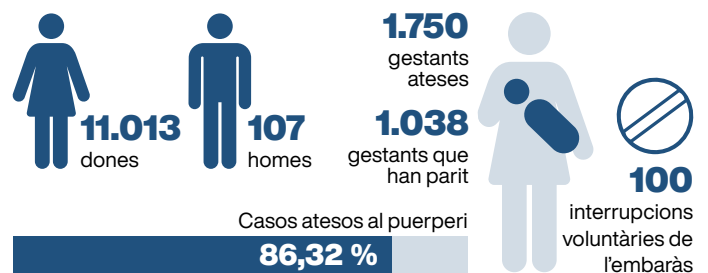
	2020	2021	Dif.	% Var.
Medicina de família	2.286.859	2.545.834	258.975	11,32
Visites no presencials	1.534.113	1.595.839	61.726	4,02
Visites presencials	752.746	949.995	197.249	26,2
Pediatría	279.240	342.165	62.925	22,53
Visites no presencials	135.118	161.950	26.832	19,86
Visites presencials	144.122	180.215	36.093	25,04
Infermeria	1.662.336	2.331.200	668.864	40,24
Visites no presencials	557.456	666.893	109.437	19,63
Visites presencials	1.104.880	1.664.307	559.427	50,63
Odontologia	95.636	120.391	24.755	25,88
Visites no presencials	40.575	51.172	10.597	26,12
Visites presencials	55.061	69.219	14.158	25,71
Treball social	39.178	47.996	8.818	22,51
Visites no presencials	30.913	37.685	6.772	21,91
Visites presencials	8.265	10.311	2.046	24,75
TOTAL	4.363.249	5.387.586	1.024.337	23,48
No presencials	2.298.175	2.513.539	215.364	9,37
Presencials	2.065.074	2.874.047	808.973	39,17

▼ EQUIPS D'ATENCIÓ CONTINUADA I URGENT

	2020	2021	Dif.	% Var.
TOTAL VISITES	229.649	286.977	57.328	24,96
Altres	2.918	4.299	1.381	47,33
CUAP	79.209	112.564	33.355	42,11
PAC	147.522	170.114	22.592	15,31

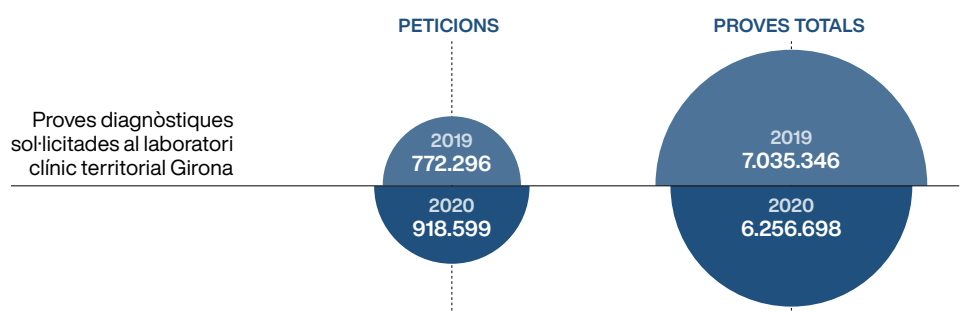
▼ EQUIPS D'ATENCIÓ ASSIR

	2020	2021	Dif.	% Var.
TOTAL VISITES	28.208	32.151	3.943	13,98
No presencials	11.332	12.713	1.381	12,19
Presencials	16.876	19.438	2.562	15,18



▼ PADES

	2020	2021	Dif.	% Var.
TOTAL DE VISITES	5.750	6.156	406	7,06



L'any 2021 els equips d'Atenció Primària de Girona han augmentat un 21% les visites en global i un 40% les visites presencials al CAP, respecte a l'any 2020. Si es compara amb l'any 2019, es pot observar que les visites han augmentat un 39,6% amb una disminució de visites presencials al centre del 9,7%, però amb un augment del 5% de visites a domicili.

Tot aquest augment de l'activitat ha permès assolir uns indicadors assistencials en adults (Estàndard de qualitat assistencial [EQA]) per sobre de la mitjana de l'ICS. Només en l'indicador de cobertura de la vacunació contra la grip s'obté un resultat per sota de la mitjana de l'ICS. A més, s'ha realitzat una prescripció farmacèutica de qualitat i segura, amb resultats per sobre de la mitjana de l'ICS i amb un consum de despesa màxim assumible (DMA) un 4% inferior a la mitjana de l'ICS.

ESTRATIFICACIÓ DE LA POBLACIÓ ASSIGNADA

GRUPS DE MORBIDITAT AJUSTATS (GMA)

Els professionals de l'atenció primària de l'ICS Girona donen servei a prop de 500.000 persones, cosa que representa dues terceres parts de la població de la Regió Sanitària. Per tal de poder adaptar els recursos a les necessitats assistencials de cada persona, els sistemes sanitaris necessiten agrupar la població en categories, segons els problemes de salut que pateixen. A l'ICS aquesta classificació es duu a terme a partir d'una eina desenvolupada en el nostre entorn sanitari, anomenada grups de morbiditat ajustats (GMA).

Els GMA són excloents (és a dir, que cada persona queda classificada en un únic GMA); tenen en compte la multimorbiditat (el fet de patir més d'una malaltia), especialment en afeccions cròniques, i assignen a cada individu un grau de complexitat determinat.

ICS GIRONA

Pacients amb neoplàsies actives	4.908
Pacients amb malaltia crònica en 4 o més sistemes	150.248
Pacients amb malaltia crònica en 2 o 3 sistemes	176.482
Pacients amb malaltia crònica en 1 sistema	121.530
Embaràs i part	4.114
Pacients amb malaltia aguda	36.584
Població sana	88.433
Grups de morbiditat	582.299

INDICADORS SINTÈNTICS DE QUALITAT

ESTÀNDARD DE QUALITAT ASSISTENCIAL (EQA)

L'estàndard de qualitat assistencial (EQA) és una eina d'avaluació de la qualitat de l'activitat que duen a terme els equips d'atenció primària i que consta de 112 indicadors clínics, dels quals 29 es refereixen a la qualitat diagnòstica. Aquesta eina també inclou indicadors que es refereixen a la prevenció quaternària, és a dir, les pràctiques clíniques que, segons l'evidència científica,

aporten poc valor afegit o no n'aporten cap. Entre aquestes pràctiques s'inclouen, entre d'altres, tant aspectes relacionats amb objectius d'adequació de la prescripció com proves diagnòstiques.

En la taula següent es mostren els principals indicadors clínics el desembre de 2021 amb el nombre de casos controlats.

▼ EQA PACIENTS ADULTS

	ÀMBIT GIRONA		TOT ICS	
	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos
Tractament adequat de la fibril·lació auricular	7.951	94,44	76.754	93,20
Bon control del tractament amb anticoagulants	4.027	95,04	26.459	95,85
Tractament antiagregant en CI/AVC	13.811	92,10	140.420	92,49
Control LDL en CI/AVC	6.253	62,36	60.661	60,78
Control TA en CI/AVC	7.570	63,09	72.673	61,67
Tractaments amb blocadors d'adrenoreceptors β de la CI i IC	1.659	74,23	19.140	74,08
Tractament amb IECA o ARAII en la ICC i en la HTA o DM amb nefropatia	10.041	78,86	106.661	78,60
Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	5.944	67,29	72.338	66,74
Malaltia cardiovascular				

	ÀMBIT GIRONA		TOT ICS	
	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos
DM2: cribratge del peu diabètic	18.836	66,81	185.687	63,50
DM2: control HBA1C	19.078	68,03	194.876	66,99
DM2: cribratge de la retinopatia	15.336	75,95	142.150	70,05
Control TA en DM	20.965	74,14	212.939	72,63
Qualitat del diagnòstic de la DM2	42.632	95,77	456.498	95,24
Diabetes mellitus tipus 2				
HTA: control de la TA	27.700	59,67	254.043	53,73
HTA: control de la TA en pacients amb IRC	4.777	76,01	47.169	73,88
Adequació diagnòstica de la HTA	2.447	61,65	24.727	57,33
Hipertensió arterial				
Control LDL en pacients amb alt RCV	1.632	63,87	14.950	63,16
Dislipèmia: càlcul del RCV (35-74a)	31.202	92,35	362.218	92,34
Adequació diagnòstica de la hipercolesterolèmia	2.476	73,17	26.305	76,51
Dislipèmia				
Verificació d'inhaladors	2.619	57,05	27.955	50,59
Tractament amb inhaladors adequat en MPOC lleu				
Adequació diagnòstica de la malaltia respiratòria	38.508	74,41	399.634	71,56
Obstrucció respiratòria crònica				
Tractament correcte del còlic nefrític	4.506	89,26	44.192	90,54
Adequació del tractament en l'amigdalitis aguda	13.788	82,01	129.519	77,94
Adequació del tractament de les ITU	11.187	73,72	109.061	73,34
Adequació del tractament de l'otitis aguda no supurada	773	30,36	6.527	26,74
Patologia aguda				
Seguiment dels nous casos d'anèmia ferropènica	519	34,60	5.708	34,67
Bon control de l'hipotiroidisme	7.574	70,50	66.779	65,51
Bon control de l'hipotiroidisme				
Adequació del no tractament de l'hipotiroidisme				
Adequació diagnòstica d'altres problemes de salut	28.454	85,38	324.876	83,25
Altres problemes de salut				
Cribratge del consum d'alcohol	136.686	35,47	1.230.643	32,60
Reducció del consum d'alcohol en bevedors de risc	955	32,34	7.380	31,35
Reducció de pes en obesitat i sobrepès	32.091	46,50	299.360	49,90
Abstinentes en població de risc	81.699	69,62	818.745	69,20
Cessacions de tabac	3.080	4,08	32.505	4,37
Millora de l'activitat física en pacients insuficientment actius amb FRCV	6.505	32,73	42.213	27,83
Adequació diagnòstica de l'obesitat	39.833	89,61	326.813	87,42
Activitats preventives				
Vacunació de la grip en més grans de 59 anys	65.659	51,54	768.527	58,15
Vacunació de la grip en població de risc	10.390	18,41	119.948	22,03
Cobertura de la vacunació antipneumocòccica en més grans de 64 anys	40.680	57,55	443.585	60,73
Cobertura de la vacunació antitetànica en més grans de 39 anys	177.203	69,70	1.598.402	63,15
VHC: vacunació anti-VHB i anti-VHA	970	53,41	10.357	53,47
Vacunació triple vírica en adults	91.709	36,66	798.643	33,05
Vacunacions				
Valoració integral de les persones en ATDOM	4.819	85,78	45.098	83,13
Valoració del risc d'úlceres per pressió en persones ATDOM	1.440	86,28	18.564	87,72
Assolir un ambient segur a la llar en persones ATDOM	5.051	89,91	46.911	86,48
Sobrecàrrega dels cuidadors dels pacients en ATDOM	2.066	77,93	22.636	76,19

ATDOM

	ÀMBIT GIRONA		TOT ICS	
	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos
Valoració social en persones dependents	1.838	60,34	39.653	71,77
Valoració social en ancians fràgils	1.327	50,65	24.958	60,83
Valoració social				
RCV baix amb hipolipemians mal indicats	8.056	3,92	102.752	5,14
Noves estatines mal indicades	1.783	0,80	19.254	0,89
Inadequació de la prevenció de la gastropatia amb IBP	8.991	48,59	106.334	49,55
Tractament correcte de la hiperuricèmia asimptomàtica	11.671	95,03	133.993	95,36
Tractament mal indicat en l'osteoporosi amb baix risc de fractura	3.101	1,19	51.909	1,99
Adequació del tractament en la gastroenteritis aguda	10.250	97,32	106.523	96,93
Adequació del tractament de la bronquitis aguda, CVA i grip	21.676	89,19	186.038	87,39
Ús incorrecte del PSA	7.259	11,27	69.765	11,28
Persistència d'estatines mal indicades	1.450	0,65	16.133	0,75
Ús incorrecte del PSA en més grans de 70 anys	1.971	14,29	18.693	14,11
Control metabòlic excessiu DM2 en població envellida				
Control metabòlic excessiu DM2 en població > 80 anys	392	8,28	6.000	9,99
Prevenició quaternària				
Revisió bucodental en DM2 amb mal control glucèmic	1.399	19,90	11.920	18,01
Odontologia				

▼ EQA PACIENTS PEDIÀTRICS

	ÀMBIT GIRONA		TOT ICS	
	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos
Cribatge de metabolopaties congènites	3.527	96,76	34.443	96,53
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	73.695	90,65	668.956	91,13
Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida	3.584	91,80	32.938	91,19
Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida	3.916	88,22	36.626	88,95
Cribatge de tabaquisme passiu en menors de 3 anys	11.202	94,06	109.528	94,10
Manteniment de la lactància materna fins als 3 mesos	2.528	75,35	26.383	76,29
Immunització contra la varicel·la als 12 anys	5.734	91,19	50.399	90,08
Cribatge de l'obesitat entre els 6 i 14 anys	45.208	84,09	398.500	83,35
Cribatge d'opacitats oculars abans dels 3 mesos	3.292	97,25	34.055	97,64
Cribatge d'estrabisme abans dels 18 mesos	3.924	90,54	36.492	90,95
Cribatge ocular abans dels 7 anys	4.671	81,07	41.262	81,86
Cobertura de la vacunació antigripal en infants de risc	1.655	33,54	17.735	38,16
Cribatge d'hàbits tòxics en adolescents	3.446	58,49	32.498	58,94
Primovacunació infantil	6.451	88,35	65.555	88,97
Cobertura vacunal dels 4 als 7 anys	19.424	89,21	175.099	90,07
Vacunació en adolescents	28.716	92,28	257.092	92,63
Registre de les al·lèrgies medicamentoses	36.128	68,75	302.573	64,84
Detecció precoç dels trastorns de l'esfera autista	120	29,41	703	18,15
Activitats preventives				
Tractament preventiu de càries als infants de 7 anys	514	50,69	3.900	55,66
Exploració bucodental als infants de 12 anys	3.684	58,44	18.470	32,94
Exploració bucodental als infants de 7 anys	3.457	62,76	29.155	58,75
Exploració bucodental als infants de 5 anys	2.646	50,56	8.498	17,84
Salut bucodental				

	ÀMBIT GIRONA		TOT ICS	
	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos
Tractament de la gastroenteritis aguda	6.195	98,84	49.912	98,44
Tractament de la bronquiolitis/bronquitis aguda en els menors de 24 mesos	2.813	96,27	25.403	96,40
Tractament de catarros de vies respiratòries altes (CVA) o grip	16.973	98,86	154.916	98,75
Tractament d'otitis mitjana aguda no supurativa (2 a 14 anys)	1.094	50,86	6.920	45,79
Tractament de l'impetigen	1.199	83,73	9.398	86,18
Maneig de les ITU en població infantil	518	44,24	4.843	52,80
Tractament de les pneumònies en pediatria	426	77,60	3.899	76,21
Registre dels criteris CENTOR modificats en nens diagnosticats de faringoamigdalitis	2.220	43,09	19.583	43,73
Ús adequat de l'estreptotest	2.385	72,01	18.544	68,17
Tractament adequat de la faringoamigdalitis segons el resultat de l'estreptotest	289	32,66	2.421	35,20
Patologia aguda				
Diagnòstic de nous casos d'asma entre 6 i 14 anys	18	6,59	99	3,31
Registre de la gravetat de l'asma entre 6 i 14 anys	2.715	90,83	26.457	90,78
Criteris diagnòstics d'obesitat infantil	3.340	85,64	27.578	84,73
Adequació diagnòstica d'obesitat infantil	1.127	91,63	9.850	91,74
Tractament de l'asma adequat a la seva gravetat	348	35,95	3.582	39,24
Manteniment o reducció de l'IMC en els infants amb obesitat	677	16,52	4.797	13,09
Patologia crònica				
Valoració social en infants amb discapacitat	822	75,07	9.915	78,28
Valoració social				

RESULTAT CONTRACTE DE GESTIÓ

Equips d'Atenció Primària	ICS	Girona	SAP Girona nord	SAP Girona sud	SAP Marítim
Millorar accessibilitat					
Accessibilitat a 5 dies (últims 6 mesos)	49,90	60,31	60,14	61,90	57,51
Accessibilitat a 10 dies (últims 6 mesos)	64,54	74,52	75,10	75,40	71,89
Mitjana de dies que triga el professional en respondre el primer missatge dels seus pacients (6 m)	3,39	2,95	3,08	2,53	3,76
Oferta setmanal mitjana de visites presencials al centre (9C+9R) (6 mesos)	34,18	41,67	42,03	40,20	43,82
Longitudinalitat					
Índex del proveïdor assistencial principal (anual)	67,70	70,04	72,25	70,08	67,33
Continuïtat assistencial					
Pacients PCC i/o MACA amb PIIC	17,42	16,69	16,30	15,80	18,71
Pacients PCC i/o MACA amb PIIC en població residencial	36,23	38,23	40,65	38,74	34,89
Qualitat assistencial i seguretat dels pacients					
EQA adults	540,11	588,44	563,74	564,61	690,24
EQA pediatria	775,58	756,95	768,66	751,26	746,01
EQA Prevenció quaternària en pediatria	71,17	72,16	64,12	77,21	77,13
Objectius estratègics					
Objectius de part variable del Contracte programa amb CatSalut	3,31	3,85	3,96	3,78	3,82
Taxa de visites de Gestió Infermera de la Demanda (GID) per cada 1.000 persones de població atesa	237,81	221,35	242,03	216,75	204,47
Taxa de visites GID no derivades per cada 1.000 persones de població atesa	142,35	123,74	108,14	141,97	110,53
Gestió administrativa de la demanda	85,01	69,54	63,92	75,07	68,16

ESTÀNDARD DE QUALITAT DIAGNÒSTICA (EQD)

L'estàndard de qualitat diagnòstica (EQD) és un conjunt d'indicadors clínics adreçats a millorar la qualitat del registre diagnòstic a la història clínica d'atenció primària (ECAP). L'EQD analitza els diagnòstics registrats pels professionals sanitaris a la història clínica a partir de cinc dimensions: l'ús correcte del registre diagnòstic, la concordança entre els tractaments i els diagnòstics, l'adequació dels nous diagnòstics, la concordança entre els criteris diagnòstics establerts i els diagnòstics fets, i l'especificitat diagnòstica del grau funcional o de la gravetat de la malaltia.

En concret, es mesura la qualitat en el registre diagnòstic de quinze problemes de salut crònics prevalents en atenció primària: la hipertensió arterial, la diabetis mellitus tipus 2, la hipercolesterolèmia, l'obesitat, la insuficiència cardíaca (IC), la malaltia renal crònica, la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), l'asma, l'osteoporosi, la incontinència urinària, la incontinència fecal, l'anèmia, la demència, l'hipotiroidisme primari i la migranya.

	ICS GIRONA	TOTAL ICS
Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	67,29	66,74
Qualitat del diagnòstic de la DM2	95,77	95,24
Adequació diagnòstica de la HTA	61,65	57,33
Adequació diagnòstica de la hipercolesterolèmia	73,17	76,51
Adequació diagnòstica de la malaltia respiratòria	74,41	71,56
Adequació diagnòstica d'altres problemes de salut	85,38	83,25
Adequació diagnòstica de l'obesitat	89,61	87,42

ESTÀNDARD DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ FARMACÈUTICA (EQPF)

L'estàndard de qualitat de prescripció farmacèutica (EQPF) és una eina que mesura la qualitat de la prescripció de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària. El conjunt d'indicadors que el componen es defineix com el patró d'ús de medicaments generat quan s'utilitza l'opció terapèutica recolzada per la millor evidència científica disponible, de les patologies més prevalents a l'atenció primària.

A la taula s'observa el detall de cada un d'aquests 30 indicadors, que s'acaben traduint en un índex sintètic sobre 130 punts. Cal destacar el bon perfil de prescripció en antibiòtics i en antidiabètics de l'atenció primària de Girona. A nivell comparatiu amb altres àmbits de Catalunya, al 2021 Girona ha estat l'àmbit amb la millor puntuació.

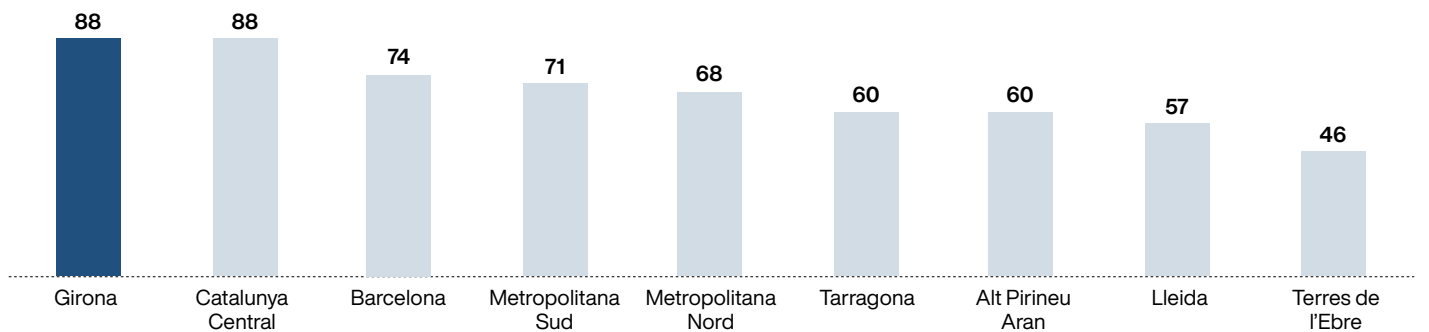
	ICS GIRONA	TOTAL ICS
Indicadors globals		
Seguiment de les recomanacions del PHF-APC*	0,59	0,74
% biosimilars	23,05	22,66
Utilització d'antihipertensius (AHT)		
% DIU sols o associats a recomanats/AHT	26,32	24,57
% ARAII / (IECA + ARAII)	33,97	36,43
% fàrmacs recomanats/AHT	71,09	68,88
Utilització d'antiulcerosos (ULC)		
DHD ULC	91,55	96,95
% IBP recomanats/total IBP	88,73	89,29
Utilització de medicaments per a patologia musculoesquelètica		
DHD AINE	26,59	23,17
% fàrmacs recomanats/AINE	79,64	76,06
DHD condroprotectors	1,50	1,40

	ICS GIRONA	TOTAL ICS
Utilització de medicaments per a l'osteoporosi		
DHD medicaments osteoporosi	6,49	9,87
% fàrmacs recomanats/total fàrmacs osteoporosi	62,18	58,25
Utilització d'antibiòtics (AB)		
DHD AB	7,43	7,87
% amoxicil·lina + clavulànic / total penicil·lines	50,01	53,86
% fàrmacs recomanats/AB	66,39	63,40
Utilització d'hipolipemians (HIPO)		
% fàrmacs recomanats/HIPO	74,03	74,63
Utilització de fàrmacs per patologia respiratòria (asma i MPOC)		
% fàrmacs recomanats/asma i MPOC	83,52	83,55
Utilització d'antidepressius (DEPRE)		
DHD DEPRE	67,89	66,24
% fàrmacs recomanats/DEPRE	66,06	64,31
% fàrmacs recomanats de segona línia	35,67	32,86
Utilització d'ansiolítics hipnòtics (ANSH)		
DHD ANSH	60,52	62,81
% fàrmacs recomanats/ANSH	90,94	90,68

Utilització d'antidiabètics (DIAB)		
% fàrmacs recomanats/DIABO	65,52	53,93
% antidiabètics alternatius a les sulfonilurees recom./DIABO	77,17	74,48
Utilització de fàrmacs per a la hiperplàsia benigna de pròstata (HBP)		
% fàrmacs recomanats/HBP	60,02	61,66
Utilització d'antiespasmòdics urinaris		
DHD antiespasmòdics urinaris	3,72	5,48
% fàrmacs recomanats/antiespasmòdics urinaris	15,73	13,76
DHD ajustada d'opioides menors	6,36	6,37
DHD ajustada d'opioides majors	1,36	1,36
EQPF grupal (sobre 130)	88	67

(*) Programa d'Harmonització Farmacoterapèutica d'Atenció Primària i Comunitària.

▼ COMPARATIVA DE L'ASSOLIMENT DE L'EQPF EN ELS DIFERENTS ÀMBITS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE CATALUNYA DE L'ICS



▼ 10 PRINCIPIS ACTIUS QUE MÉS DESPESA HAN ORIGINAT

Principi actiu	Import PVP	Usuaris	Envasos
Insulina Glargina	2.150.037	6.628	38.312
Valsartan + Sacubitril	1.828.671	1.010	11.741
Apixaban	1.784.403	2.220	20.259
Metformina + Sitagliptina	1.723.825	3.404	30.624
Atorvastatina	1.400.819	11.436	82.327
Levetiracetam	1.372.724	2.146	25.812
Omeprazol	1.254.269	68.028	395.452
Bromur de Tiotropi	1.229.467	4.180	31.324
Formoterol + Beclometasona	1.161.003	4.925	24.233
Formoterol + Budesonida	1.149.875	5.535	26.169
Total	94.207.244	426.231	8.460.834

▼ 10 PRINCIPIS ACTIUS AMB MÉS ENVASOS DISPENSATS

Principi actiu	Envasos	Usuaris	Import PVP
Paracetamol	492.125	110.903	1.066.514
Omeprazol	395.452	68.028	1.254.269
Simvastatina	269.928	28.926	233.509
Àcid acetilsalílic	225.849	24.592	411.018
Metformina	213.511	22.180	263.850
Enalapril	181.247	24.056	239.780
Lorazepam	155.783	24.484	112.924
Amlodipina	155.617	17.055	348.605
Hidroclorotiazida	144.480	12.288	334.004
Alprazolam	142.481	16.892	251.141
Total	8.460.834	426.231	94.207.244

L'IMPACTE DE LA COVID-19 AL LLARG DEL 2021



UN ANY, TRES NOVES ONADES

La covid-19 ha continuat tenint un impacte important en l'activitat assistencial del 2021, un any en què s'ha iniciat la recuperació de la normalitat però que no s'ha aconseguit arribar a la situació pre pandèmica. D'una banda, l'atenció primària ha estat bolcada en la campanya de vacunació, fent cribatges i atenent els pacients amb covid que arribaven als centres, i de l'altra, l'Hospital Trueta ha hagut de fer front a l'increment de pacients amb covid a causa de les diferents onades i ha hagut d'adaptar l'assistència a la situació del moment.

Durant el 2021 es registren fins a tres noves onades de coronavirus, que s'afegeixen a les tres produïdes durant el 2020 (la primera entre març i maig, la segona entre setembre i novembre i la tercera començada al desembre). Quan va arribar aquesta tercera onada, que es va allargar durant el primer trimestre del 2021, el sistema sanitari tot just es recuperava de la segona onada, de manera que l'hospital va acumular els ingressats de la segona onada amb els de la tercera. Coincidint amb aquest fet, l'Hospital Trueta va limitar l'activitat quirúrgica a aquelles operacions no demorables, com la oncològica i la cardíaca, per tal que els professionals del bloc quirúrgic poguessin col·laborar amb l'atenció als pacients crítics i per alli-

berar llits per l'increment de casos amb Covid.

En el context de la tercera onada es troba una nova variant del virus, l'alpha, que popularment s'anomena variant britànica en referència al país on es descobreix, i a la qual s'atribueix més contagiositat. És especialment intensa l'afectació a la Garrotxa, una de les primeres comarques on es detecta.

Aquesta situació, i l'increment de contagis i de baixes laborals entre els professionals sanitaris, va fer que els treballadors, majoritàriament, no dubtessin a protegir-se tant ells com els pacients, vacunant-se. Així, durant el 2021, es van produir un total de 433 aïllaments en professionals de l'Hospital Trueta, 384 en el cas de l'atenció primària i 17 en personal de serveis centrals de la Gerència, comptant en que cada aïllament dura diversos dies. Els dies que van acumular més professionals aïllats, ja sigui per ser positiu o contacte estret, van ser el 29 de desembre en el cas de l'atenció primària, amb 63 professionals, i el 31 de desembre en el cas de l'Hospital, quan es van registrar 84 absències per Covid.

Quan encara hi ha una incidència molt alta de casos de covid





i en ple descens i recuperació de la tercera onada, es produeix un nou augment de casos durant la primavera del 2021 (de març a maig): la quarta onada. En aquest període, el nombre d'ingressos, l'impacte sobre la mortalitat i el nombre de contagis és menor respecte onades anteriors, fet que s'atribueix a la vacunació i a les restriccions socials que es continuen imposant a Catalunya. Precisament a principis del mes d'abril, en plena quarta onada, s'amplia la vacunació a la població general per franges d'edat, i s'obren els punts de vacunació massius, amb l'objectiu de donar una forta embranzida a la vacunació.

El mes de maig comença la desescalada, però no tarda a arribar la cinquena onada, passat Sant Joan. Aquesta cinquena onada és més intensa atès que coincideix amb una nova variant del virus, la delta, detectada a l'Índia, que es caracteritza per la contagiositat. Aquesta nova soca afecta sobretot la població més jove, que encara no està vacunada, i en un context de relaxament de les restriccions i d'obertura social. En les dues primeres setmanes de juliol es viu un fort increment dels contagis.

Paral·lelament a l'avanç de la pandèmia, el ritme de vacunació durant la cinquena onada és molt elevat i el 9 de juliol es

registra el rècord de nombre de dosis diàries administrades a la regió, amb 15.910 vacunacions. Aquesta fita s'emmarca en l'obertura de la vacunació als grups més joves, el requeriment del certificat Covid per viatjar i la vacunació sense cita.

Durant el mes d'agost, la situació epidemiològica experimenta una tendència a la baixa i entre setembre i octubre la incidència s'estabilitza.

La sisena i última onada del 2021 no és comparable a cap de les anteriors, tant en nombre de contagis com en la velocitat d'expansió, un fet atribuïble a la nova variant, òmicron, del coronavirus, que es va solapar amb la delta fins a fer-se majoritària. El ràpid augment dels contagis produït entre novembre i desembre va provocar, consegüentment, un fort increment de les visites a l'atenció primària, tant de casos com de contactes estrets. El nombre més gran de contagis registrats durant tot el 2021 es produeix precisament en plena sisena onada i just quan es commemorava un any de l'inici de la campanya de vacunació, el 27 de desembre de 2021. En aquella data es van confirmar 2.386 positius a la Regió i coincideix també amb el nombre més gran de visites per covid a l'atenció primària durant aquell any: 6.349.



L'ATENCIÓ ALS PACIENTS AMB COVID-19

Després del fort impacte que va deixar la covid a l'Hospital durant el 2020, el centre no va poder abaixar la guàrdia l'any següent. Durant el 2021, l'Hospital Trueta registra 1.317 ingressos per aquesta patologia, amb una estada mitjana de 14 dies, dels quals 466 han estat a la Unitat de Cures Intensives (UCI). L'equip mèdic de Medicina Intensiva també gestiona l'UCI de l'Hospital de Santa Caterina de Salt, on han ingressat 254 pacients crítics més. A l'Hospital de Girona també s'han atès un total de 2.981 urgències, gairebé una tercera part de les quals, un total de 1.068, han acabat ingressant els pacients. Durant l'any 2021, també s'han produït 151 defuncions de persones que no han pogut superar la covid-19. El 80 % de les persones que han ingressat o s'han atès a urgències al llarg del 2021 no estaven vacunades o no tenien la pauta vacunal completa.

El 4 de febrer va ser el dia que hi va haver més ocupació de pacients amb covid, un total de 106, 34 dels quals estaven a l'UCI. Aquest dia va coincidir amb la tercera onada quan encara no ens havíem refet de les conseqüències de la segona. El dia de màxima ocupació de pacients crítics i semicrítics va ser el dia 2 de febrer, que n'hi havia 43.

Per la seva banda, els EAP de l'ICS Girona, durant el 2021, duen a terme un total de 1.105.747 visites relacionades amb la covid, ja sigui dins l'atenció continuada, fent TAR i PCR, visites de seguiment, etc. Cal destacar que es fan 349.198 PCR i 265.573 TAR. D'aquestes proves, se n'han fet moltes més en cribratges poblacionals, a cribratges a residències i als centres educatius, seguint el protocol vigent.



LA COVID TAMBÉ AFECTA ELS PROFESSIONALS SANITARIS

En relació amb els professionals, des del principi de la pandèmia han agafat la malaltia un total de 579 treballadors de l'ICS a Girona, 282 dels quals al Trueta, 288 a l'atenció primària i 9 de serveis centrals de la Gerència territorial.

Amb l'arribada de la vacunació, molts professionals es van protegir. Així, a finals d'any estaven vacunats amb la primera dosi el 98 % dels treballadors de l'atenció primària i el 99 % dels del Trueta, mentre que també s'havien posat la segona dosi el 95 % dels professionals de l'atenció primària i el 94 % dels de l'hospital.

LA CAMPANYA DE VACUNACIÓ

A LES RESIDÈNCIES

El 27 de desembre de 2020 es comencen a administrar les primeres vacunes per la covid-19 a la Regió Sanitària Girona. Les primeres dosis s'administren a la residència pública de gent gran Creu de Palau, a la ciutat de Girona i són de Pfizer. Amb aquest tret de sortida, encetem el 2021 fent una important tasca de vacunació a les residències de gent gran, de discapacitats i de salut mental.

S'organitzen dos equips mòbils per dur a terme la vacunació als entorns residencials. En formen part quaranta infermers i dotze administratius que conformaran els equips de vacunació, sota la supervisió de dues coordinadores que s'encarregaran de gestionar les vacunacions al territori. Les vacunes arriben a 70 graus sota zero i un cop tretes de la ultracongelació s'han d'administrar abans de 5 dies. La prioritització de les primeres residències on es comença a vacunar es fa seguint la classificació que es fa per la incidència de la covid: es comença pels centres blancs i verds, és a dir, els que no han tingut mai actiu cap cas de coronavirus. Els dos equips coordinen la vacunació a 106 residències de gent gran; 54, de persones amb discapacitat intel·lectual; 17, de salut mental i 7, d'addiccions, en total, una població de 6.722 persones.

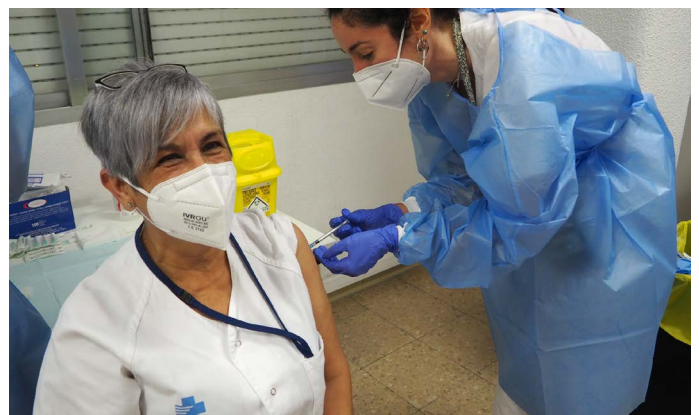


ALS PROFESSIONALS SANITARIS

El 4 de gener comença el procés de vacunació entre els professionals que treballen a l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i, al cap de pocs dies, un cop feta la distribució de les vacunes, també als centres d'atenció primària. La vacunació s'inicia a la Regió Sanitària pel Trueta, en tant que centre de referència de la demarcació i on es concentra un volum més gran de professionals sanitaris i els pacients més crítics. Aquest dia arriben els primers vials (975 dosis), que són custodiats pel Servei de Farmàcia.

La Unitat Bàsica de Prevenció organitza una formació per als professionals d'infermeria per tal que puguin dur a terme la vacunació interna. També es compta amb la col·laboració de l'atenció primària, sobretot per al registre de les vacunes administrades a l'ECAP, per garantir la traçabilitat de les vacunes i administrar la segona dosi al cap de 21 dies de la primera.

Els professionals que es volen vacunar s'inscriuen prèviament i des de la UBP, d'acord amb les recomanacions de les autoritats sanitàries, es prioritza la vacunació del personal de primera línia en l'atenció a pacients amb covid. En total, durant el 2021 es vacunen fins a 2.704 professionals de l'atenció primària i 2.471 del

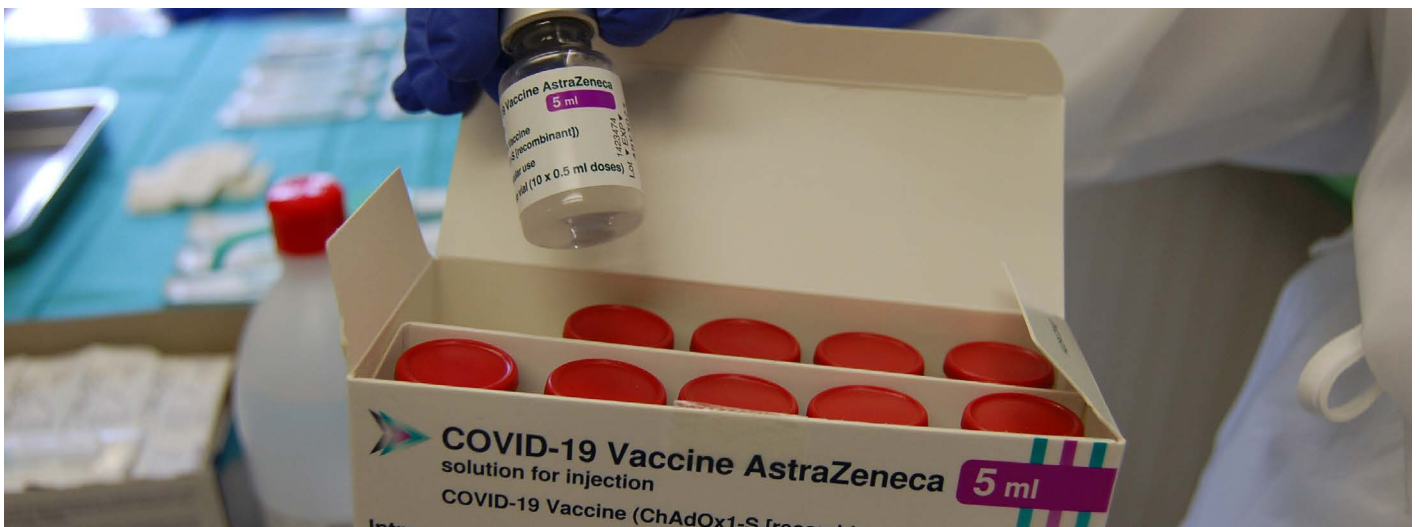


Trueta. A més, des del Trueta es vacunen també 2.798 persones externes a l'Institut Català de la Salut, és a dir, personal de l'ICO, de l'IDI, de les empreses de transport sanitari, de seguretat, de neteja, de manteniment, etc., i també d'altres professions relacionades amb la salut, com ara farmacèutics, odontòlegs, fisioterapeutes, psicòlegs clínics, terapeutes ocupacionals, tècnics protètics dentals i logopedes.

VACUNACIÓ ALS DOMICILIS

Cap a mitjans de febrer, i amb la vacunació a residències i professionals sanitaris en un estadi avançat, es va començar a vacunar grans dependents i persones més grans de 80 anys que no vivien en residències amb la finalitat de seguir priorititzant aquells grups més vulnerables en cas d'infecció de covid.

En els casos en què la persona no es podia desplaçar a un centre de salut, es van establir rutes per optimitzar la vacunació a domicilis i a zones rurals. Els professionals van afrontar un repte logístic a l'hora de vacunar les persones d'aquest grup prioritari en el mínim temps possible, i seguint les recomanacions de conservació i manipulació de cada vacuna. Així, durant les primeres setmanes aquestes recomanacions indicaven que la vacuna s'havia de mantenir al màxim d'estable possible durant el transport i es demanava evitar el transport en vehicle. És per aquest motiu, que els professionals es van organitzar per fer la vacunació als domicilis a peu, sempre que fos possible.



L'ARRIBADA D'ASTRAZENECA I MODERNA

Les vacunes contra la covid-19 desenvolupades per Moderna i AstraZeneca arriben a la Regió Sanitària Girona el 9 de febrer, dia que es reben les primeres 3.640 dosis.

En el cas de la vacuna Moderna, inicialment es disposen de 600 vials dirigits als treballadors sanitaris que encara no s'han vacunat. Amb aquestes dosis es preveu arribar també als professionals de la xarxa d'hospitals privats, així com als treballadors del transport sanitari. Les vacunes de Moderna s'administraren inicialment a l'Hospital Trueta i a l'Hospital Sant Jaume de Calella.

Al Trueta també es vacunen pacients oncohematològics, trasplantats renals, en programa d'hemodiàlisi, amb tractament immunosupressor, amb VIH, obesos, amb al·lèrgies greus

i algun altre grup de pacients més minoritari. En total des del Trueta s'administren 4.986 Pfizer i 18.973 Moderna.

La resta són vials d'AstraZeneca per al personal de les farmàcies, fisioterapeutes, psicòlegs clínics, terapeutes ocupacionals, tècnics protètics dentals, logopedes, veterinaris, nutricionistes, podòlegs i optometristes, a més de membres de col·lectius essencials com ara professionals dels cossos de seguretat i d'emergències i funcionaris de presons. Aquestes vacunes es comencen a administrar a la Facultat de Medicina de la UdG, punt gestionat per professionals de l'EAP Montilivi. A partir de l'endemà, 10 de febrer, es posen en marxa quatre punts més: Figueres (Teatre Jardí), Olot (Casal Marià) i Blanes (Ajuntament de Blanes), a més del centre penitenciari Puig de les Basses, que s'encarregarà de vacunar els seus professionals.

L'AMPLIACIÓ DELS PUNTS DE VACUNACIÓ



Amb l'avanç de la campanya de vacunació, i l'obertura d'aquesta a les persones d'entre 70 i 79 anys, la Regió Sanitària Girona compta amb la cessió de més d'una seixantena d'espais municipals externs als CAP on es desenvolupa la campanya de vacunació a la població general i que estan gestionats directament pels equips d'atenció primària. La seva posada en funcionament depèn del nombre de vacunes que arriben, tot i que el dispositiu es concentra als CAP i consultoris locals quan no en compromet l'activitat habitual. Així es vacuna als poliesportius, teatres, centres cívics, casals, etc.

Els espais es divideixen en tres tipologies segons el seu abast: uns d'addicionals als CAP i que donen cobertura a l'Àrea Bàsica de Salut quan s'incrementen les vacunes; uns altres de cober-

tura supramunicipal com a punts de vacunació i un tercer al Palau Firal de Girona, que funciona com a punt de vacunació massiu a la Regió.

Els professionals de l'ICS gestionen la majoria d'aquests espais supramunicipals: el punt de vacunació del Palau Firal a Girona, el Molí de l'Anguila a Figueres, el Casal Marià a Olot, la Sala Eudald Graells de Ripoll i el Local Social Mas Borinot de Blanes, que passa al Local Social de Mas Enlaire a partir del 14 de juny.

Paral·lelament, els professionals de l'atenció primària continuen vacunant les persones de més de 80 anys als domicilis, als mateixos CAP o als espais habilitats per vacunar, i seguiran amb les de 70-79 anys.

VACUNACIÓ DELS SENSELLAR

Apartir del mes de juny es comença a administrar la vacuna Janssen, d'una sola dosi, a persones sense llar, atès que es tracta d'un col·lectiu vulnerable i és difícil que assisteixin una segona vegada al punt de vacunació. A la Regió Sanitària Girona, hi ha inicialment unes 340 persones identificades pel Departament de Drets Socials que es troben en aquesta situació i a qui se'ls ofereix vacunar-se contra la covid-19 amb el vaccí monodosi. Aquest llistat, però, es complementa amb les persones vulnerables identificades des dels serveis socials municipals i comarcals.

El Departament de Salut i els Equips d'Atenció Primària fan un important treball en xarxa entre tots els agents implicats

per avançar en la immunització dels col·lectius més vulnerables. Per arribar al col·lectiu i fer més fàcil la vacunació i el procediment de citació, es treballa estretament amb els professionals de Benestar Social i les entitats del tercer sector, que s'encarreguen d'acompanyar les persones sense llar durant tot el procés i actuen de vincle amb els professionals sanitaris de l'atenció primària.

La vacunació es desenvolupa segons criteris organitzatius de cada EAP i es porta a terme tant en instal·lacions socials, com ara menjadors comunitaris, com als mateixos centres de salut, amb la voluntat de fer accessible la vacuna.



EL PALAU FIRAL, UN PUNT DE VACUNACIÓ MASSIU

La Regió Sanitària Girona disposa, a partir del 19 d'abril, d'un punt de vacunació massiu al Palau de Fires de Girona. Sobre l'equipament amb la col·laboració de l'Ajuntament de Girona i Fira de Girona, que n'ha cedit l'ús, i la gestió va a càrrec de l'Institut Català de la Salut, que reorganitza l'equip de residències per assumir la gestió del punt de vacunació massiu.

L'espai té una doble vessant: d'una banda, dona cobertura a la població de la ciutat de Girona i d'una altra, té abast supramunicipal com a punt de vacunació massiu, amb l'objectiu de facilitar l'accés del conjunt de la ciutadania a la vacuna.

En aquest espai, s'hi concentren els efectius tècnics i personals de vacunació de les quatre àrees bàsiques de salut de Girona.

D'aquesta manera, es reubiquen al Palau de Fires els dispositius que fins aleshores estaven repartits arreu de la ciutat: al Campus Salut de la Universitat de Girona (punt AstraZeneca), el Centre Cívic Barri Vell - Mercadal, el pavelló de Fontajau, el Pavelló de Palau i al Casal de la Gent Gran de Taialà. La posada en funcionament del punt de vacunació massiu compta també amb la participació d'equips d'infermeres voluntàries i jubilades que també tenen un paper clau en la campanya de vacunació a les residències. En tant que punt de vacunació massiu, també s'hi instal·la una carpa del SEM per si sorgeix cap incidència que requereixi d'atenció mèdica urgent.

La tria del Palau de Fires es fa seguint criteris geogràfics, poblacionals, d'accessibilitat i organitzatius, ja que donades les seves dimensions té més capacitat de vacunació.

LES MARATONS

El 26 de maig es fa la primera marató de vacunació sense cita, que organitza els Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà (SSIBE) a la Bisbal d'Empordà. Es tractava d'una nova estratègia de vacunació que, gràcies als bons resultats obtinguts, es decideix ampliar a altres municipis, a partir del mes de juny. La primera marató de vacunació que va organitzar l'ICS es va fer a Roses el 12 de juny i es va tancar amb 792 vacunes posades.

Arran de l'èxit que mostren les primeres maratons de vacunació, són molts els EAP que n'organitzen arreu de la Regió Sanitària, fins i tot a la Universitat de Girona i en locals de culte, accions que permeten posar moltes dosis en molt pocs dies, i incrementar de manera notable les cobertures vacinals d'aquests municipis. També es va fer una important tasca de vacunació a les indústries del sector carni de la demarcació.



Aquestes accions es desenvolupen o bé en els espais de vacunació habilitats o en nous emplaçaments més grans i amb millor accessibilitat per fer campanyes massives. Majoritàriament es fan en horari continuat de matí i tarda i es dirigeixen a persones incloses en grups d'edat concrets, d'acord amb l'avanç del pla de vacunació, que no s'hagin vacunat amb la primera dosi.

L'ADMINISTRACIÓ DE LA DOSI ADDICIONAL



La Regió Sanitària Girona comença a administrar la dosi addicional de la vacuna contra la covid-19 el 17 de setembre. El primer dia, se citen al Palau Firal de Girona un total de 547 persones, les quals tenen en comú haver estat trasplantades d'algun òrgan sòlid i/o estar prenent medicació immunosupressora. El mateix dia també es comença a posar la dosi addicional en centres residencials de gent gran.

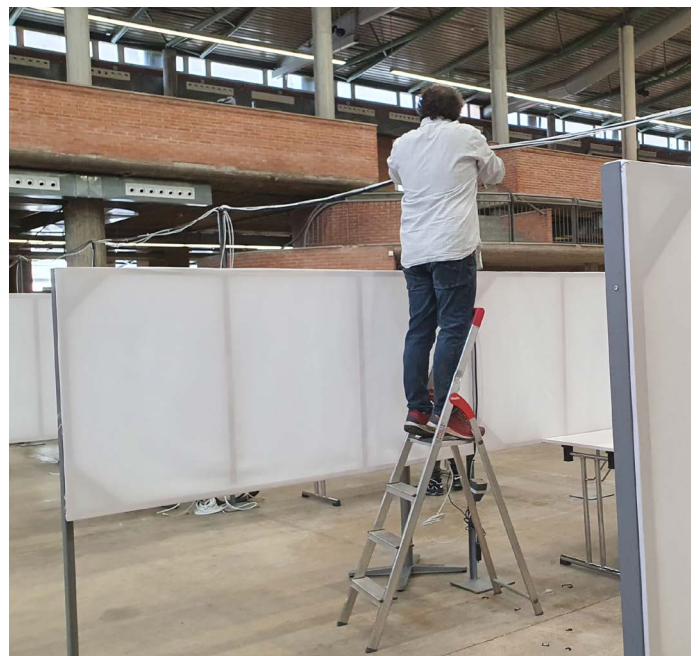
Per administrar aquesta dosi addicional, a més dels col·lectius esmentats, aquest dia també es comença a posar a persones receptores de trasplantaments de progenitors hematopoètics i a persones en tractament amb fàrmacs anti-CD20. Els dies següents es van citant més pacients amb aquest tipus d'indicació per rebre la dosi addicional.

CONCENTRACIÓ DE LA CAMPANYA ALS CAP. EL PALAU FIRAL TANCA LES PORTES

A finals de setembre, la Regió Sanitària Girona ja porta administrades prop d'1.200.000 vacunes, cosa que representa el 68,5 % de la població amb la pauta completa. Amb aquest assoliment, la campanya enceta una nova etapa, en la qual es concentra la vacunació als centres d'atenció primària o als locals habilitats per aquesta finalitat en diferents municipis.

Així, el dia 30 de setembre es tanquen els punts de vacunació massius següents: el Palau Firal de Girona i el Centre Cultural Molí de l'Anguila de Figueres. El Casal Marià d'Olot, la Sala Eudald Graells de Ripoll i el Palau Firal de Sant Antoni de Calonge van obrir puntualment per administrar segones dosis pendents. Els altres dos punts massius, el Mas Enlaire de Blanes i la fàbrica Llobet-Guri de Calella, es reorienten i només vacunen la ciutadania que els toca com a àrea bàsica de salut.

A partir d'ara, la vacunació queda adscrita als centres d'atenció primària o als punts externs que hi ha habilitats per a aquesta funció.





ACTE D'AGRAÏMENT A PROFESSIONALS I VOLUNTARIS

La Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Girona organitzen l'1 d'octubre un emotiu acte d'agraïment als professionals i voluntaris que han participat en la campanya de vacunació arreu de la demarcació. El reconeixement se celebra a la Fira de Girona que, des del mes d'abril i fins aquest 30 de setembre, ha estat el punt vacunal més gran de la demarcació, i s'hi han administrat 304.483 dosis. Amb aquest acte es reconeix la tasca de tots els equips que han intervingut en la campanya de vacunació i, en concret, als professionals que han treballat a la Fira, on s'han administrat el 30 % del total de vacunes que s'han posat a la Regió Sanitària de Girona.

L'acte és encapçalat per la delegada del Govern de la Generalitat a Girona, Laia Cañigüeral, la subdirectora regional de Salut Pública, Lluïsa Mas, i l'alcalde de Girona, Marta Madrenas. També compta amb la participació d'una cinquantena de pro-

fessionals que hi han treballat, el vicepresident provincial de la Creu Roja, Pere Company, representants del CatSalut, el SEM, l'Institut Català de la Salut (ICS) i Fira de Girona.

En l'acte d'agraïment també intervenen diferents professionals en representació dels col·lectius participants en la campanya, que reviu algunes de les anècdotes viscudes al llarg de les jornades i es mostren orgullosos d'haver contribuït a frenar l'expansió de la covid-19. En representació dels seus col·lectius, parlen professionals d'infermeria, jubilats voluntaris, estudiants d'infermeria, administratius, membres del SEM i voluntaris de la Creu Roja. També s'escolta el testimoni de la directora de Fira de Girona, que explica com el personal del Palau s'ha sentit part de l'equip de vacunació. Tots ells, emocionats, recorden les vivències viscudes i destaquen la família que han format durant aquests mesos, la predisposició i l'entrega que han mostrat tots i cada un d'ells.

S'HABILITA LA SEU DE LA GENERALITAT COM A PUNT DE VACUNACIÓ



La seu del Govern de la Generalitat a Girona, a la plaça Pompeu Fabra, es converteix en el punt de vacunació de la ciutat de Girona a partir del 5 d'octubre, arran del tancament del Palau Firal. En un principi, aquest espai es posa en marxa només per a l'administració de 2.400 segones dosis pendents del punt vacunal de Fira de Girona, és a dir, de persones que van rebre la primera dosi quan el Palau Firal encara estava operatiu, i que tenien pendent completar la pauta.

A partir del 9 de desembre aquest espai es converteix en el punt de vacunació per als usuaris de les quatre àrees bàsiques de salut de Girona, a més de poder vacunar persones de qualsevol punt del territori català, amb cita o sense.

SET PUNTS DE VACUNACIÓ POBLACIONALS PER L'AVANÇ DE LA DOSI DE REFORÇ

La Regió Sanitària Girona, en el marc d'una nova fase de vacunació anunciada pel Departament de Salut, habilita de nou set punts de vacunació poblacional (PVP) que s'encarreguen d'administrar tant les dosis de reforç com les primeres i segones de la vacuna contra la covid-19, i que estan oberts a tota la ciutadania. Es tracta de la seu de la Generalitat a Girona; el Centre Cultural Molí de l'Anguila de Figueres; el local Mas Enlaire de Blanes; la Sala Eudald Graells de Ripoll, el Casal Marià d'Olot, el Pavelló Els Saioners de Santa Coloma de Farners i l'Espai Mercat de Calella.

Amb l'avanç de la campanya de vacunació amb les dosis de reforç i per tal de descongestionar els centres d'atenció primària, es considera necessari redimensionar la xarxa de punts vacunals del territori, motiu pel qual es tornen a posar en marxa punts de vacunació poblacionals fora dels CAP. Paral·lelament a aquests sis punts poblacionals, la resta dels CAP, també segueixen vacunant contra la covid-19 els usuaris de la seva àrea de salut amb cita prèvia.



PROTEGIM ELS INFANTS DE 5 A 11 ANYS

El 15 de desembre, la Regió Sanitària Girona dona el tret de sortida a la vacunació contra la covid-19 dels infants de 5 a 11 anys, amb l'administració de les primeres dosis amb cita als punts vacunals de la Generalitat de Catalunya a Girona i a l'Espai Mercat de Calella. En els dies següents es van obrir la resta de punts de vacunació pediàtrica, un total de 9 punts de vacunació per a nens/es de 5 a 11 anys distribuïts arreu del territori i d'abast supramunicipal.

La majoria d'aquests espais ja estan operatius en el marc de l'estratègia de vacunació dels més grans de 12 anys i tan sols incorporen una línia pediàtrica. Es tracta dels punts vacunals del Molí de l'Anguila de Figueres, el Casal Marià d'Olot, la Sala Eudald Graells de Ripoll i el local Mas Enlaire de Blanes, a banda dels de Girona i Calella. A aquests sis punts, s'hi afegeixen tres nous espais: el pavelló Els Saioners de Santa Coloma de Farners, l'Espai Cultural La Bòbila de Palafrugell i l'Hotel Splash de Pineda de Mar.

L'estratègia es complementa amb la vacunació de proximitat en diversos centres d'atenció primària per als infants inscrits a l'àrea bàsica de salut corresponent. Així, inicialment a la Regió Sanitària Girona, alguns CAP també poden vacunar infants de 5 a 11 anys de la seva àrea bàsica de salut. Aquests CAP són Banyoles, Salt, Roses, Sant Feliu de Guíxols, Cassà de la Selva i Canet de Mar, sense perjudici que els infants d'aquestes àrees bàsiques de salut (ABS) també puguin adreçar-se a un punt de vacunació poblacional. La vacunació pediàtrica s'estén progressivament a més CAP.



ELS CRIBRATGES

Apart de continuar fent cribratges massius de manera puntual, com els que s'havien fet el 2020, la Regió Sanitària Girona impulsa els cribratges amb automostra a principis del 2021. Es comença pel col·lectiu de treballadors dels centres educatius, tant docents com no docents, coincidint amb el retorn de l'activitat educativa després de les vacances de Nadal. Aquests cribratges són organitzats pels equips mòbils de l'ICS Girona. Així, entre l'11 i el 29 de gener, es duen a terme cribratges amb automostra a 476 centres educatius amb un total de 16.808 automostres de PCR programades. Entre aquests, surten 216 positius.

A més, del 8 al 14 d'abril, es duu a terme un cribratge a la Universitat de Girona (UdG) amb automostra de PCR i test serològic ràpid específic (IgM/IgG) i es fan més campanyes obertes a la ciutadania a les poblacions de Girona, Roses i Sant Hilari Sacalm. La tria dels territoris on es fan aquests cribratges en poblacions es fa seguint criteris epidemiològics i poblacionals.

Les persones participants poden fer-se la prova al mateix moment o emportar-se-la a casa i lliurar-la posteriorment al mateix punt de recollida en un temps màxim de 30 minuts des de la recollida de la mostra.



LA SEQÜENCIACIÓ DE MOSTRES



El Laboratori Clínic Territorial de Girona va incorporar durant el 2020 a la seva cartera de servei l'anàlisi de PCR. Durant aquest 2021 s'han dut a terme 463.650 proves PCR sol·licitades pels centres de la Regió Sanitària Girona, 29.834 de les quals han donat positiu. Del total de proves sol·licitades, 81.132 peticions eren del Trueta o del Santa Caterina, mentre que 331.060 eren de l'atenció primària. La resta, d'altres centres de la Regió Sanitària Girona.

A partir de la primavera, el Laboratori Clínic Territorial de Girona comença a fer seqüenciació de les soques de covid-19. El de Girona és un dels vuit laboratoris de Catalunya que participa en aquest procés de seqüenciació, que es fa de manera habitual a totes aquelles PCR positives de les quals l'Agència de Salut Pública en demana específicament identificar-ne la variant, i de manera aleatòria a un percentatge de les mostres que cada setmana són recollides de diferents hospitals i centres d'atenció primària.

El procés de seqüenciació es porta a terme al laboratori de diagnòstic genètic de cardiologia (GenCardio), situat a les instal·lacions de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI). Amb aquest procés de seqüenciació completa, no només s'identifiquen les soques que hi ha actualment, sinó que també permet detectar-ne de noves. Durant el 2021 se seqüencien 2.531 mostres al laboratori de Girona.

LA INSTAL·LACIÓ DE MÒDULS DE SUPORT



El Servei Català de la Salut duu a terme la instal·lació de mòduls de suport a l'Atenció Primària de la Regió Sanitària de Girona per separar l'activitat covid i no covid en punts diferenciats. S'habiliten espais complementaris al CAP de Banyoles, als CAP Ernest Lluch i Josep Masdevall de Figueres, al CAP Alfons Moré i Paretas de Salt, als CAP de Girona de Can Gibert del Pla i Doctor Joan Vilaplana, al CAP Roses, al CAP Blanes-2, al CAP Tordera, al CAP Sant Feliu de Guíxols, al CAP Canet de Mar, i al CAP Pineda. A més dels instal·lats pel Servei Català de la Salut, també se'n disposen en altres municipis per iniciativa d'ajuntaments i consells comarcals, com és el cas de Vilafant i Olot. Els mòduls es col·loquen en ubicacions exteriors annexes als centres sanitaris. S'hi trasllada l'activitat relacionada amb el

coronavirus, com ara proves PCR, tests ràpids, l'atenció de persones amb problemes respiratoris i símptomes de covid-19 o vacunacions. Els mòduls també tenen l'objectiu de garantir la separació entre activitats per donar suport als centres que tenen problemes d'espai.

El desplegament de mòduls s'emmarca en el Pla d'enfortiment i transformació de l'atenció primària, amb l'objectiu d'oferir més espai i confort a la ciutadana i crear circuits diferenciats entre covid i no covid. El Pla compta amb una inversió global de gairebé 300 milions d'euros fins al 2022. Té l'objectiu de millorar l'accessibilitat i els processos, augmentar la resolució i atendre bé la cronicitat.

EL TANCAMENT D'ORPEA

El 31 de març es dona per finalitzat el servei de suport de l'Espai Orpea, que s'utilitzava com a espai complementari a disposició de les residències de la regió amb dificultats d'espai per aïllar els residents. L'Espai Orpea es va obrir l'1 d'abril de 2020 fruit de la col·laboració entre el Departament de Salut i el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies i estava gestionat temporalment per l'empresa de la Diputació de Girona SUMAR, mentre que de l'atenció sanitària se'n va encarregar l'equip d'atenció primària de Can Gibert del Pla.

Durant l'any que va estar en funcionament, s'hi van atendre 291 persones, amb una estada mitjana de 15 dies. Els residents que s'hi traslladaven presentaven símptomes lleus de covid o bé eren asimptomàtics, per tal de descongestionar el centre afectat i garantir l'aïllament i la sectorització correctes.

El centre Orpea va atendre majoritàriament usuaris de residències, però en l'etapa final també va acollir persones sense llar i col·lectius o famílies vulnerables amb dificultats per fer l'aïllament correcte als seus domicilis.

MILLORES ASSISTENCIALS



GABINET AMBULATORI DE PATOLOGIA CERVICAL A L'ASSIR

La Direcció Clínica de Ginecologia i Obstetrícia ha posat en marxa un gabinet ambulatori a l'ASSIR (Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva) del Gironès - Pla de l'Estany per atendre dones amb lesions al coll de l'úter. Aquest nou dispositiu ubicat al centre sanitari Güell s'integra a la Unitat de Patologia Cervical de l'Hospital Dr. Josep Trueta, i té com a objectiu abordar aquesta patologia de manera coordinada entre els dos nivells assistencials, l'atenció primària i l'hospitalària.

Està format per ginecòlegs especialitzats en patologia cervical i compta amb un consultori i un gabinet que permeten dur a terme en el mateix acte mèdic les exploracions i intervencions de cirurgia menor que siguin necessàries. D'aquesta manera,

s'aconsegueix millorar l'eficiència i agilitzar els processos diagnòstics i terapèutics, i oferir a les pacients un ambient més relaxat i sense necessitat d'ingrés hospitalari.

La major part de les lesions de la cèrvix uterina estan originades pel virus del papil·loma humà (VPH). Normalment es diagnostiquen en dones entre els 30 i 50 anys, i estan provocades per una infecció persistent d'alguna variant del virus. Aproximadament el 4 % de les dones que s'han infectat desenvoluparan alguna alteració que pot donar a lloc a una lesió precancerígena.

La curació de les lesions cervicals es basa, sobretot, en la detecció precoç mitjançant el programa de cribratge del càn-



cer uterí, ja sigui per citologia cervical o amb la determinació de la presència del VPH, i el seu tractament. Aquest s'efectua amb una intervenció quirúrgica anomenada conització, que consisteix en l'extirpació d'una part del coll de l'úter en forma cònica. Amb la implantació del nou gabinet ambulatori es calcula que ara un 70 % d'aquestes intervencions es podran dur a terme al centre Güell.



Per tal d'abordar aquesta patologia de manera global, s'ha organitzat un circuit que també ofereix l'administració de la vacuna del VPH al mateix gabinet a les pacients que compleixen els criteris establerts per les societats científiques i el CatSalut.

EL TRUETA S'INCORPORA A LA XARXA DE **CENTRES DE REFERÈNCIA** PER FER **IMPLANTS TRANSCATÈTER DE** **PRÒTESIS VALVULARS AÒRTIQUES (TAVI)**

El Departament de Salut apropa a més malalts que pateixen estenosi aòrtica severa, una patologia cardiovascular crònica, progressiva i mortal, un procediment menys invasiu que una cirurgia cardíaca. El Servei Català de la Salut (CatSalut) fa una resolució que facilita la implantació transcatèter de pròtesis valvulars aòrtiques (TAVI) a pacients de més de 80 anys, sempre que aquests no compleixin les contraindicacions de fragilitat i comorbiditat definides per la instrucció. La incorporació de la valoració del grau de fragilitat en els pacients candidats a aquest procediment és un fet pioner a l'àmbit estatal. Permet millorar la indicació i ampliar-ne l'ús a aquelles persones que més profit en poden treure. Per garantir-ho, es reforça la rellevància de l'equip multidisciplinari que valora la idoneïtat de la intervenció per a cada pacient. L'Hospital Trueta és reconegut en aquesta instrucció, com a centre de referència per a la realització de TAVI a la Regió Sanitària Girona.

Fins abans de la resolució, cinc centres hospitalaris de referència (Hospital Vall d'Hebron, Hospital Clínic de Barcelona, Hospital Germans Trias i Pujol, Hospital de Bellvitge i Hospital de Sant Pau) tenien la capacitat de fer aquesta intervenció. La nova actualització hi ha adherit l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta. L'augment de centres que poden practicar aquesta intervenció permet oferir una cobertura més extensiva, universal i equitativa. També s'ha fet una revisió exhaustiva dels criteris mínims que un centre hospitalari requereix per a la implantació del tractament.

La modificació s'ha dut a terme per tal de proporcionar aquest tractament als casos que poden obtenir uns millors resultats. Mentre la majoria de valoracions de fragilitat són dicotòmiques (amb/sense fragilitat) a Catalunya es fa la valoració



del grau de fragilitat seguint l'escala IF-VIG que permet la presa de decisions individualitzada i ajustada per a cada pacient. L'escala IF-VIG ha estat dissenyada a Catalunya, i ha demostrat ser una eina senzilla, ràpida i amb una bona capacitat per decidir (amb relació als diferents graus de fragilitat).

Els nous criteris s'han consensuat entre diferents experts de la xarxa pública de Catalunya. Hi han participat cardòlegs i cirurgians cardíacs dels hospitals de Catalunya, diferents societats científiques, especialistes del Pla director de malalties cardiovasculars i el Servei Català de la Salut, recollides en el document *Recomanacions d'indicacions per a la implantació transcatèter de vàlvula aòrtica (TAVI) a Catalunya (2019)*. En els dos anys vinents s'incrementarà la indicació de la tècnica en pacients de risc intermedi.

S'HABILITA UNA SALA AL GÜELL PER FER INTERVENCIONS DE CIRURGIA MENOR

Per tal de millorar la capacitat quirúrgica de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, s'ha habilitat una sala al centre sanitari Güell per fer-hi cirurgia menor. La posada en marxa d'aquest espai permet alliberar una de les sales d'operacions del Trueta, la sala 11, i dedicar-la a fer cirurgia major. Amb aquesta reorganització, l'Hospital Trueta podrà dur a terme un 12,5 % més d'intervencions quirúrgiques quan l'àrea quirúrgica hagi recuperat l'activitat al 100 %.

Al gabinet quirúrgic del Güell, s'hi feia cirurgia local, principalment de l'especialitat d'oftalmologia. Per tal de poder assumir

més intervencions, s'han renovat els revestiments de parets i terra; s'ha preparat tota la xarxa elèctrica per tal que disposi de la seguretat adequada amb connexió equipotencial, transformador separador de circuits, mesurador d'aïllament i un SAI, i també climatització sectoritzada. A més, s'ha dotat la sala de l'equipament necessari com ara una taula d'operacions, la làmpada del sostre i l'instrumental, i s'hi han instal·lat preses d'oxigen, s'ha adaptat una zona de vestidors i s'ha preparat una sala de professionals d'infermeria quirúrgica, a més de potenciar l'àrea i el personal d'esterilització. Cal tenir present que anteriorment s'havia creat una unitat d'esterilització al mateix Güell.

L'HOSPITAL AMPLIA A LES 24 HORES DEL DIA LA **GUÀRDIA DE RADIOLOGIA VASCULAR INTERVENCIONISTA**

Durant el mes d'abril, l'Hospital Trueta amplia fins a les 24 hores del dia la guàrdia de radiologia vascular intervencionista destinada als tractaments urgents. Es tracta de procediments terapèutics que duen a terme un equip multidisciplinari de professionals de medicina radiòlegs i d'infermeria especialistes en radiologia vascular intervencionista, una especialitat basada en la realització de procediments mínimament invasius guiats per imatges.



Els camps d'actuació són molt variats, des de la contenció d'hemorràgies agudes (espontànies, traumàtiques o postquirúrgiques), extracció de trombes d'artèries o venes, drenatges de la via biliar, drenatges de vies urinàries o col·locació de stents intestinals, entre altres actuacions.

Les tècniques radiològiques, juntament amb l'equipament de què disposa el centre, permeten l'estudi de les estructures vasculars, urinàries, biliars i digestives amb una gran precisió i tractar-les mitjançant uns petits tubs, anomenats catèters.

Des de fa cinc anys aquest procediment es feia a Girona des de les 8 fins a les 22 hores cada dia de la setmana, però fora d'aquest tram els pacients s'havien de traslladar a Barcelona, demorar el tractament fins a les 8 del matí o fer intervencions quirúrgiques més agressives.

L'ampliació d'aquesta guàrdia de radiologia intervencionista comporta una millora de la qualitat assistencial per a la població de Girona i potencia el rol de referència de l'Hospital Dr. Josep Trueta a la regió sanitària de la demarcació.

EL LABORATORI CLÍNIC TERRITORIAL DE GIRONA **RENOVA EL SISTEMA INFORMÀTIC** PER MILLORAR LA GESTIÓ I LA SEGURETAT DELS PACIENTS

El Laboratori Clínic Territorial de Girona (LCTG) canvia de sistema informàtic de laboratori (SIL), i incorpora el MODULAB de l'empresa catalana WERFEN. La implantació d'aquest SIL és fruit d'un macroprojecte corporatiu que té per finalitat que tots els laboratoris de l'Institut Català de la Salut (ICS), sis en total, treballin amb una única plataforma informàtica.

La primera fase d'aquest projecte, des del punt de vista corporatiu, va ser l'adjudicació per concurs públic d'aquest SIL el novembre del 2019. En fases consecutives s'havia d'anar implementant progressivament als laboratoris de l'ICS d'arreu de Catalunya, però la pandèmia va obligar a endarrerir les diferents implantacions fins ara, i és el Laboratori de Girona el primer d'arrencar. Quan el projecte d'implantació del nou SIL corporatiu estigui desplegat del tot –la previsió és acabar a finals del 2022–, permetrà una activitat analítica en xarxa de tots els laboratoris, amb un seguit d'avantatges associats, com ara l'intercanvi de mostres i de peticions gràcies a la utilització d'una numeració unificada i de codis de contenidors iguals per a tots els laboratoris, intercanvi de resultats, gestió unificada d'activitat, repositori comú per a l'explotació de dades, etc.

La incorporació del SIL comporta una renovació en profunditat tant del programari com del maquinari (servidors i equipament informàtic). Des del punt de vista territorial, el canvi permet millorar la integració dels tres laboratoris que componen el Laboratori Clínic Territorial (Parc Hospitalari Martí i Julià, Hospital Trueta i Hospital de Campdevàrol), que fins aleshores treballaven amb el mateix sistema informàtic però amb bases de dades independents. Aquesta integració permet treballar amb una base de dades única, de manera que facilita el suport remot i a temps real de l'activitat analítica urgent de Campdevàrol i del Santa Caterina des del laboratori d'Urgències del Trueta, en matèria de control i validació de resultats i imatges.

Això suposa un gran pas endavant atès que permet un seguit de millores en les activitats de gestió de mostres, peticions i contenidors. Justament aquestes millores permeten fer un salt qualitatiu en la seguretat dels pacients, ja que es millora en termes de traçabilitat en tots els àmbits, tant hospitalari com d'atenció primària.

EL TRUETA INCORPORA UN NOU **SISTEMA DE GESTIÓ DE LA INFORMACIÓ CLÍNICA** (SALUT 4D) DESENVOLUPAT AMB ELS PROFESSIONALS



A principis de maig l'Hospital Trueta posa en funcionament una nova estació clínica de treball per gestionar la història clínica informatitzada que millora tant la gestió clínica com les funcionalitats del sistema actual. Aquesta millora, impulsada des de l'Institut Català de la Salut i iniciada a Girona, es desplega seguidament a la resta de centres hospitalaris ICS i no ICS que treballen amb Argos a Catalunya, entre els quals hi ha l'Hospital de Santa Caterina del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt.

Això s'aconsegueix gràcies al treball conjunt al llarg del darrer any d'una cinquantena de professionals sanitaris de Girona i d'altres centres de l'ICS, juntament amb professionals dels centres de competència Argos (tècnica i funcional) de l'ICS. La gestió del desplegament i de la formació va a càrrec de l'equip de l'oficina SAP-Argos de Girona.

Es tracta d'una nova capa en format web (HTML5) creada a

partir de les necessitats detectades sobre l'estació de treball antiga. Les aportacions fetes pels professionals serveixen per reorganitzar el sistema i dotar-lo de més funcionalitats, així com d'un aspecte molt més agradable. Justament, aquest és un dels principals avantatges de la nova estació clínica, ja que es tracta d'una eina dinàmica ajustada a les necessitats funcionals reals dels professionals i agilitza, d'aquesta manera, la gestió de la informació clínica dels pacients. I ho fa garantint al mateix temps la confidencialitat de les dades, ja que la transmissió i custòdia de la informació es fa amb criteris màxims de seguretat.

El nou sistema integra també un canal d'atenció no presencial com és la videoconsulta, que ja es va desenvolupar dins el projecte Argos de l'ICS durant la pandèmia per la necessitat de poder atendre les consultes externes de manera no presencial. El sistema integra també l'eConsulta com a nou canal de comunicació no presencial amb els pacients.

NOVA TÈCNICA PIONERA A CATALUNYA PER **CORREGIR EL PROLAPSE UTEROVAGINAL**

L'Hospital Trueta comença a implantar una nova tècnica que permet corregir el prolapse uterovaginal amb una cirurgia de curta durada, mínimament invasiva i amb una estada hospitalària reduïda. El prolapse uterovaginal és el descens d'òrgans pelvians de la seva posició anatòmica normal. L'Hospital Trueta es converteix en el primer centre de Catalunya i el segon de l'Estat espanyol a poder oferir aquesta nova tècnica, que es destina a pacients molt seleccionades.

El prolapse uterovaginal continua essent un problema molt prevalent, molt incapacitant i, malauradament, també molt ignorat o acceptat com a normal. Es calcula que entre un 20 i un 25 % de la població femenina patirà símptomes de prolapse i/o incontinència urinària en algun moment de la seva vida. Els principals factors de risc són el sobrepès, els parts vaginals o la menopausa, entre d'altres.

En els darrers anys hem vist un canvi important en les tècniques quirúrgiques que s'ofereixen per a la correcció del prolapse



i, actualment, es busca una cirurgia menys agressiva, més conservadora, però que sigui tan efectiva o més. Aquest nou tractament que es comença a implantar al Josep Trueta, permet la col·locació d'un dispositiu biocompatible, dissenyat a Israel i fabricat a Alemanya, que facilita la recuperació de l'estructura principal de suport dels òrgans pelvians. La seva forma imita la fàscia endopelviana fisiològica i restitueix els òrgans pelvians a la seva posició anatòmica i funcional.

ES POSA EN MARXA UN PROGRAMA PER **ACTIVAR LES DONACIONS DE PLACENTES**

El Trueta posa en marxa un programa per convertir-se en un centre on es pot donar la placenta, un òrgan que es desenvolupa durant l'embaràs i que, en general, es rebutja després del part. La capa més interna de la placenta conté l'anomenada membra amniòtica, que té unes propietats antimicrobianes, antiinflamatòries i regeneratives. Aquest teixit pot servir per ajudar persones que tenen problemes de visió i que necessiten col·liris o que pateixen ferides a la pell difícils de curar amb fàrmacs convencionals, com ara les cremades o grans úlceres. Fins aleshores, només es podia fer donació de placenta a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron de Barcelona.

L'aplicació de la membrana amniòtica és especialment indicada en reconstruccions i tractaments de lesions de l'ull com úlceres, tumors o ull sec, així com en la cura de cremades o ferides de cicatrització difícil. També és molt útil en el camp de la reconstrucció en cirurgia maxil·lofacial i en altres tipus de cirurgia, com la ginecològica, urològica o toràcica. Un dels avantatges del tractament amb derivats de membrana amniòtica és que els empelts tenen un grau baix de rebuig i que aquests tractaments contenen factors de creixement molt beneficiosos per a la cicatrització de les ferides. També es beneficien de les aplicacions de la placenta els pacients amb ull sec que requereixen col·liri i que, sense tractament amb placenta, han



de freqüentar molt l'hospital i estan sotmesos a extraccions continuades per obtenir plasma i després col·liri.

El programa que es posa en marxa al Trueta, impulsat per la coordinació de trasplantaments, el servei de Ginecologia i Obstetrícia i l'ASSIR, passa per donar a conèixer a les futures mares i als professionals la possibilitat que tenen les gestants de donar de manera voluntària la placenta en el moment del part i, òbviament, la pacient ha d'autoritzar per escrit aquesta donació. Un cop nascut el nadó, el mateix equip que assisteix el part recull la placenta i la fa arribar al banc de teixits.

NOU SISTEMA D'AVÍS DE PACIENTS A L'ÀREA AMBULATÒRIA



Els hospitals Trueta i Santa Caterina posen en marxa a l'àrea de Consultes Externes un nou sistema d'avis de pacients que permet fer un salt qualitatiu en confidencialitat i privadesa. Aquest projecte de citació de pacients amb visita presencial s'activa primer a l'edifici de Consultes Externes de l'Hospital Trueta de Girona i al Centre Sociosanitari del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt durant el mes de juny.

El projecte es va estenent de manera progressiva a la resta de serveis dels dos hospitals, així com al Centre d'Especialitats Güell i als centres d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut (ICS) a Girona i de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS). La posada en marxa d'aquest nou sistema comporta una inversió de 143.000 euros, principalment per a l'adquisició de pantalles informatives i tàctils i microordinadors, que són finançats entre l'ICS, l'IAS, l'Institut Català d'Oncologia (ICO) i l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI).

Fins aleshores, els professionals sanitaris cridaven els pacients quan els tocava entrar a la consulta per ser atesos a l'àrea ambulatoria. Amb el nou sistema, quan un usuari arriba al centre, passa la seva targeta sanitària pel caixer de control d'arribada (caixer TESEO) se li imprimeix un tiquet en què se li indica on ha d'anar (planta, zona i consulta) i en el qual figura un codi personal

i intransferible. Quan el professional assistencial pot atendre el pacient o la pacient, activa la citació a través del seu ordinador i immediatament apareix el codi de citació a la pantalla informativa de la zona de la sala d'espera on es troba.

Per tal de posar en marxa el nou sistema de crides, s'ha hagut de fer una adaptació a l'estació clínica de treball, el SAP assistencial. Els caixers TESEO són unes pantalles tàctils (semblants als caixers automàtics) que estan ubicades a les entrades dels centres de salut i que permeten als usuaris fer diverses gestions sense necessitat de ser atesos pel personal del centre. Entre altres funcionalitats, els TESEO permeten als usuaris notificar que han arribat (per tal que els professionals sàpiguen que ja hi són i puguin atendre'ls); consultar la informació del centre (la guia de serveis, els professionals i horaris...); programar visites; anul·lar cites; consultar totes les visites pendents en qualsevol dels centres de l'ICS; imprimir cites, justificants de visita, el pla de medicació i comunicats de baixa; fer el canvi de professional de medicina o d'infermeria, i omplir enquestes de satisfacció.

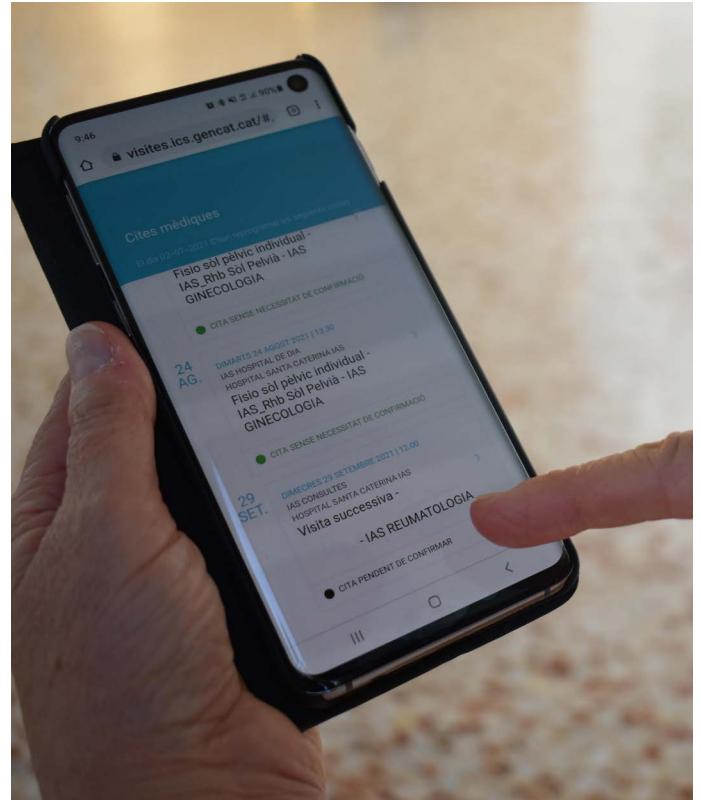
El seu funcionament és senzill i només cal tenir a mà la targeta sanitària individual. La implantació dels caixers TESEO i el desenvolupament de les seves funcionalitats es va fent de manera progressiva.



NOU PROGRAMA DE REHABILITACIÓ RESPIRATÒRIA PER ALS PACIENTS QUE HAN PATIT UNA PNEUMÒNIA GREU PER COVID-19

Els hospitals Trueta i Santa Caterina posen en marxa un programa de rehabilitació respiratòria per a pacients que han patit una pneumònia greu per covid-19. El programa consisteix en un estudi per conèixer l'estat basal respiratori dels pacients mitjançant diverses proves que inclouen un estudi funcional respiratori complet, una ergometria (prova per valorar la tolerància a l'esforç) i una ecografia del diafragma. Després de les proves, els pacients entren en un programa de rehabilitació respiratòria que consisteix en un reentrenament global i un entrenament analític de la musculatura perifèrica i de la musculatura respiratòria durant tres mesos. Acabat aquest període, es tornen a repetir les proves prèvies per valorar el resultat del programa.

El programa de rehabilitació respiratòria té com a objectiu pal·liar els símptomes que pateixen aquells pacients que han estat hospitalitzats per una pneumònia greu causada pel virus SARS-CoV-2. La persistència de símptomes respiratoris després de tres mesos de l'alta hospitalària en aquests pacients es considera un temps suficient perquè aquests símptomes hagin desaparegut o millorat ostensiblement. Els pacients candidats a aquest programa continuen manifestant símptomes com ara ofec o falta d'aire, fatiga o tos al cap de tres mesos d'haver rebut l'alta hospitalària.



EL TRUETA IMPLANTA LA CITACIÓ DE VISITES PER SMS INTERACTIU

Els hospitals Dr. Josep Trueta de Girona i Santa Caterina de Salt implanten a l'estiu la citació de visites a l'especialista per SMS interactiu, de manera que els pacients ja no rebran una carta de citació al seu domicili, sinó un missatge de text (SMS) al mòbil que porta a una aplicació amb la qual es poden gestionar les visites futures.

La persona citada rep un SMS al mòbil amb un enllaç. Quan cliqua l'enllaç se li obre l'aplicació amb què pot interactuar per confirmar l'assistència a la visita, sol·licitar-ne un canvi o cancel·lar-la definitivament, de manera molt intuïtiva i ràpida. A més a més, en cas que es tracti d'una prova que requereix una preparació prèvia, hi troba la informació relativa. L'aplicació també li indica el nom de l'especialista i la consulta on ha d'anar. Si l'usuari no anul·la ni confirma la cita, uns 15 dies abans de la visita rep un segon SMS d'avís perquè pugui interactuar. Si no ho fa, se li envia la carta de citació.

El projecte respon a diferents objectius. D'una banda es vol guanyar en sostenibilitat i de l'altra, la voluntat és fer un altre pas endavant en la digitalització del sistema de salut al territori per ser més eficients, tant pel que fa a la millora de la programació de les visites com de la reducció de l'absentisme a les consultes. La innovació també suposa, en aquest sentit, una millora en la disminució de la llista d'espera.

EL TRUETA **AMPLIA** A 24 HORES AL DIA ELS 365 DIES DE L'ANY LA **NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**



Els serveis de Neurologia, Radiologia i Anestesiologia de l'Hospital amplien, a partir de l'1 d'octubre, l'horari d'atenció a pacients que han patit un ictus isquèmic agut amb oclusió arterial de gran vas per un trombe amb tractaments de teràpia endovascular (trombectomies mecàniques). L'horari passa de 12 h diàries, cada dia de l'any, a donar una cobertura de 24 h els 365 dies de l'any.

Aquest procediment consisteix en la introducció d'un catèter en una artèria per arribar fins al coàgul que l'obstrueix –i que ha produït l'ictus– i poder-lo extreure, i ha demostrat ser la tècnica més eficaç en el tractament de l'infart cerebral. Aquesta teràpia endovascular es va començar a fer de manera puntual l'octubre del 2018, però va ser a partir del 29 de setembre de 2019 que es va iniciar de manera continuada i en un horari fix. El 21 de març de 2020, just en plena pandèmia, es va decidir ampliar l'horari als caps de setmana i festius per evitar traslladar fora de

la Regió Sanitària Girona els pacients que requerien una trombectomia mecànica dins d'aquest horari. L'octubre de 2021 es fa un pas més i s'amplia del tot la guàrdia de radiologia intervencionista de manera que, a partir d'aleshores, ja no cal derivar cap pacient per ser tractat fora de la regió sanitària.

Aquest any 2021, en el 48 % dels casos en els quals va ser necessària la realització d'una trombectomia, els pacients eren autònoms al cap de tres mesos de l'ictus.

El 2021, el Trueta compta amb tres metges especialitzats en el tractament endovascular de l'ictus isquèmic. La realització d'aquests procediments va a càrrec d'equips formats per dos professionals de Neurologia i un de Radiologia especialitzats, amb la col·laboració del servei d'anestesiologia i de professionals d'infermeria especialitzada del servei de radiodiagnòstic, amb formació específica i coordinats pels neuròlegs de la Unitat d'Ictus.

L'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE L'ICS GIRONA **REFORÇA LES LÍNIES TELEFÒNIQUES** PER ATENDRE LA DEMANDA CREIXENT DE PETICIONS



Els centres d'atenció primària de l'ICS Girona posen en marxa un nou sistema de telecomunicació per donar resposta a la creixent demanda de peticions que arriben per via telefònica. Amb motiu de la pandèmia per la covid-19 l'activitat a l'atenció primària i les consultes telefòniques creixen exponencialment, s'arriben a multiplicar per tres les trucades que reben els CAP.

Cal tenir en compte que el conjunt de tota l'activitat als equips d'atenció primària de l'ICS Girona creix un 44 % el primer semestre del 2021, en relació al mateix període de l'any anterior. També és significatiu l'alt percentatge de consultes que es resolen per via telefònica.

Per poder donar resposta a aquest increment es duu a terme una renovació tecnològica de les comunicacions de veus dels centres, en funció de la demanda que tenen i ampliant els punts d'atenció telefònica d'entrada.

A través de l'operadora telefònica que presta aquest servei es despleguen noves connexions mitjançant centraletes intel·ligents, per poder donar resposta al gruix de trucades. Després de la seva posada en marxa, durant unes setmanes s'estudia el comportament d'aquestes centraletes, avaluant a quines hores hi ha més trucades, quants usuaris truquen i quantes vegades ho fan, els professionals actius que hi ha en cada moment, i la gestió que es fa amb l'atenció de les trucades. Això permet ajustar la capacitat de resposta de cada centre, en funció de la demanda dels usuaris, amb l'objectiu d'optimitzar l'atenció telefònica. En centres amb un nombre més gran de població assignada es poden arribar a rebre més de 1.200 trucades al dia. La millora a l'accessibilitat telefònica ha permès donar resposta a més d'un 80 % dels usuaris en primera instància.

L'ICS GIRONA I LA CORPORACIÓ S'UNEIXEN PER UNIFICAR CRITERIS I HOMOGENEÏTZAR PROCESSOS PER AL **TRACTAMENT DE L'ASMA PEDIÀTRIC**



L'ICS a Girona i la Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMS) treballen plegats per unificar criteris i homogeneïtzar processos en el tractament de l'asma pediàtric amb l'objectiu de millorar l'atenció i que els pacients de l'Alt Maresme i la Selva Marítima siguin tractats i controlats sota els mateixos paràmetres i rebin uns missatges harmonitzats. És per aquest motiu que amb una visió transversal, de professionals sanitaris de l'atenció primària i hospitalària de les dues organitzacions, s'elaboren, consensuen i validen els continguts de tot un material divulgatiu que ha de servir tant per als equips sanitaris com també per ensenyar als pacients i les seves famílies a fer un bon maneig i control de la malaltia.

En aquest treball d'harmonització es crea un manual que conté un conjunt de material pensat perquè els professionals puguin utilitzar durant la seva consulta, així com també informació perquè puguin compartir i lliurar als pacients i a les famílies. A més del manual, també es creen un total de nou càpsules de vídeos d'entre 2 i 3 minuts de durada cadascuna en català i també en castellà on es tracten diferents aspectes de l'asma, així com també s'ensenya a aplicar correctament les tècniques d'inhalació perquè els tractaments siguin efectius.

La Comissió Mixta d'Educació del Pacient Asmàtic Pediàtric (CEPAP), creada l'any 2017 i formada per professionals d'equips d'atenció primària de l'Alt Maresme (Canet, Calella, Pineda, Tordera i Malgrat), la Selva Marítima (Blanes i Lloret de Mar) i els hospitals de Calella i Blanes, en treballa i consensua tots els continguts.



ARRENCEN LA VACUNACIÓ DE LA GRIP

La campanya de vacunació contra la grip comença el 25 d'octubre, amb una novetat destacada: les persones que van rebre la segona dosi de la vacuna contra la covid-19, i que tenen més de 70 anys, poden rebre alhora la vacuna de la grip i la dosi de reforç contra el SARS-CoV-2. L'objectiu d'aquesta doble vacunació és protegir al màxim els col·lectius més vulnerables si hi ha una coinfecció.

Pel que fa a la campanya específica de la grip, el Departament de Salut disposa, per a la Regió Sanitària Girona, 142.970 dosis de vacunes que s'administren en una vuitantena d'espais annexos i externs als CAP.

PLA D'ENFORTIMENT, EMPODERAMENT I TRANSFORMACIÓ DE LES UNITATS D'ATENCIÓ A LA CIUTADANIA

L'any 2019 es va plantejar i iniciar un pla de millora de la Unitat d'Atenció a la Ciutadania amb el Projecte de potenciació de l'àrea administrativa dels equips i, entre d'altres, també l'empoderament del personal de Gestió i Serveis dins els EAP. La pandèmia va aturar aquesta tasca, que es va reprendre el novembre del 2020. L'objectiu de la Direcció d'Atenció Primària és apostar perquè les UAC estiguin més integrades en el procés assistencial i, amb aquesta finalitat, es concreten quatre grups de treball temàtics: Acollida de nous professionals, Gestió de la demanda, Atenció telefònica i Bones pràctiques. Cada grup de treball estava liderat per un membre de la DAP, i estava integrat per professionals amb el perfil més adequat.

Atenció telefònica

Aquest grup ha treballat per trobar solucions tecnològiques, organitzatives i d'assignació de recursos amb motiu de l'increment d'activitat telefònica generada per la pandèmia.

Bones pràctiques

Es treballen set temàtiques, que donen com a resultat la confecció de set miniguies que tenen per objectiu que les accions siguin assumibles. Per això, recullen una sèrie de recomanacions i accions per fer, amb ordre de prioritat: atenció a les persones, la integració de l'opinió de la ciutadania, la motivació, les relacions personals, els horaris i les càrregues de treball, el lideratge i l'empoderament, i les oportunitats de millora.

Acollida de nous professionals

Aquest grup elabora un pla d'acollida de nous professionals UAC i un altre d'específic per als nous referents de gestió i serveis. El primer pla va més enllà d'aprendre a utilitzar les aplicacions, cal ser conscient de les tasques de la UAC i el seu lloc dins el sistema. Durant el 2021 fan aquesta acollida més de 200 professionals, els quals també fan els cursos formatius necessaris per anar assolint el coneixement per dur a terme bé la seva tasca. Pel que fa al pla dels referents GIS, aquest s'ha aplicat en sis casos, i contempla accions com el traspàs de competències, una rotació per diferents equips, a més de diferents unitats de la DAP com recursos humans, infraestructures, secretaria tècnica, etc.

Gestió de la demanda

En aquest grup hi participen, a més d'administratius, referents clínics de medicina i infermeria. Es treballa la gestió de la demanda aguda a través de la programació per motius i la gestió de la demanda crònica. S'ensenyen eines com la utilització i operativització de les agendes 4CW, les agendes UAC, l'eConsulta ADM, l'eConsulta LMS, etc. Es passa de les tasques administratives encarregades pels professionals de medicina i infermeria a programar aquesta activitat a l'agenda de la unitat administrativa sanitària corresponent.

ES POSA EN FUNCIONAMENT LA **UNITAT TRÀNSIT** DE GIRONA DE REFERÈNCIA A LA REGIÓ SANITÀRIA



El 30 de setembre es posa en marxa la Unitat Trànsit de Girona, de referència de tota la Regió Sanitària, i que està ubicada al centre sanitari Güell de Girona. Aquesta unitat està formada per un conjunt multidisciplinari de professionals que acompanyen i atenen les necessitats de les persones trans* (ja siguin infants, adolescents o persones adultes), des d'un punt de vista mèdic, quirúrgic, psicològic i social. També asseguren els seus drets reproductius en igualtat de condicions amb els drets establerts per a les persones no trans. Es preveu que la unitat atengui unes 150 persones a l'any.

Aquesta unitat està formada per professionals de ginecologia, pediatria endocrinològica, endocrinologia, psicologia, treball social i llevadores. S'incorporen a l'equip professionals de medicina de família i, en cas de necessitat, al d'altres especialitats com ara urologia, cirurgia plàstica, otorrinolaringologia, rehabilitació, etc.

La Unitat Trànsit de Girona dona assistència cada dijous a les dependències de l'ASSIR Gironès - Pla de l'Estany (Atenció Sexual i Reproductiva) al centre sanitari Güell de Girona. Els professionals ajusten la seva assistència a les necessitats i a la voluntat de les persones trans: ofereixen acompanyament psicoterapèu-

tic sempre que ho sol·licitin de forma voluntària, inicien preparats hormonaux quan cal, deriven les persones trans als centres hospitalaris de referència per ser intervingudes quirúrgicament quan ho desitgin, etc. També es redacten els informes mèdics necessaris per llei per a diferents àmbits administratius i tota mena d'informes que puguin facilitar la socialització de la persona en el seu gènere sentit.

Fins ara, les persones trans de la Regió Sanitària eren ateses a la Unitat Trànsit Barcelona, situada a l'ASSIR Esquerra. Actualment, hi ha unes 120 persones de la demarcació en procés de trànsit cap a la identitat sentida que, a partir d'ara, podran continuar el seu procés a la Unitat Trànsit Girona.

El model que s'implanta a Girona es fonamenta en una visió integral, participativa i no patologitzant de les persones trans*, que engloba totes aquelles que s'identifiquen amb un gènere diferent a l'assignat en néixer o que expressen la seva identitat de gènere de manera no normativa. Per això, a la Unitat Trànsit de Girona es tracten sempre les persones segons la seva identitat de gènere sentida i el nom sentit escollit i potencien l'escolta activa del procés d'autoidentificació i autoacceptació, sense qüestionar en cap moment la identitat sentida.

S'INICIA EL DESPLEGAMENT DEL **PLA D'ENFORTIMENT I TRANSFORMACIÓ** DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA I COMUNITÀRIA



Durant el mes d'octubre es posa en marxa el Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària a la Regió Sanitària de Girona, que té per objectiu apoderar els professionals perquè liderin aquesta transformació, dotant-los de les eines i dels coneixements necessaris. Per fer-ho, es creen quatre grups de treball a la Regió que durant deu sessions incideixen en la transformació de l'accessibilitat en el procés d'atenció als usuaris, la resolució, la resposta assistencial i l'atenció a la cronicitat. Cadascun dels grups està integrat per dotze professionals de tres equips d'atenció primària diferents. S'inicia per les àrees bàsiques de salut de l'Alt i el Baix Empordà, Alt Maresme i Gironès - Selva Interior i progressivament la formació es desplega a tota la regió.

En el transcurs d'aquestes sessions es tracta l'accessibilitat, la resolució, l'experiència ciutadana, el clima laboral i la transversalitat dels centres de salut. En definitiva, es tracta d'actuar sobre els processos de treball per tal de millorar l'atenció dels pacients. Al llarg de les diferents sessions, els professionals es formen en eines de processos perquè els equips respectius assoleixin els objectius marcats. La fase de transformació vol consolidar un procés de canvi liderat pels mateixos professionals dels equips de l'atenció primària i es proporcionen les metodologies i les eines per tal que siguin autònoms en la implementació de millores organitzatives, l'optimització de procediments interns de treball i la millora de processos d'atenció als usuaris i als pacients.

ELS CAP INCORPOREN ELS PRIMERS **REFERENTS DE BENESTAR EMOCIONAL**

La pandèmia de covid-19 ha impactat en la salut mental de la població i, per tal de mitigar-ne els efectes, el Departament de Salut ha creat la figura del referent de benestar emocional. L'Institut Català de la Salut a Girona n'incorpora els primers durant el mes de novembre. Durant el 2021 queden coberts amb aquesta nova figura un total de 12 equips d'atenció primària: Roses, Figueres, Pineda, Tordera, Salt, Arbúcies - Sant Hilari, Jonquera, Llançà, Sant Feliu de Guíxols, Sils-Vidreres-Maçanet, Can Gibert del Pla i Blanes. En alguns casos concrets, el referent és compartit amb més d'una àrea bàsica de salut, com és el cas de La Jonquera i Llançà. Els centres de l'IAS i de l'ICS Girona en tindran un total de 23 un cop fet tot el desplegament, a finals d'abril del 2022.

Aquestes contractacions s'emmarquen en el Programa de benestar emocional i salut comunitària –dins el Pla d'enfortiment i transformació de l'atenció primària– que ha desenvolupat el Departament de Salut amb l'objectiu d'incrementar i millorar la promoció i la prevenció del benestar emocional de la ciutadania, així com la intervenció precoç sobre els factors psicosocials.

El desplegament es fa seguint criteris d'equitat territorial i prioritant les zones econòmicament i socialment més desfavorides. Es vol continuar posant l'atenció en les persones que més han patit les conseqüències de la covid-19, amb l'impuls d'eines per a l'abordatge precoç de factors de risc per a la salut mental.

El projecte té com a objectiu treballar de forma comunitària les necessitats de salut emocional de la ciutadania i aconseguir la no medicalització per problemes relacionats amb el malestar emocional. Es tracta de potenciar la prescripció social o la derivació a recursos de la comunitat per tal de proporcionar alternatives no sanitàries. Per aconseguir-ho, la figura del referent de benestar emocional treballa en xarxa amb els agents socials de cada territori, com ara ajuntaments, entitats i associacions, centres cívics o equipaments comunitaris, entre d'altres. I mitjançant la seva tasca comunitària impulsa programes i activitats de prevenció i promoció de la salut emocional.

EL FUTUR CAMPUS DE SALUT



ES CONSTITUEIX LA **COMISSIÓ DE SEGUIMENT** PER CONSTRUIR EL FUTUR CAMPUS

El Departament de Salut i els ajuntaments de Girona i Salt constitueixen el 14 de gener la Comissió Paritària de Seguiment per la implantació del nou Campus de Salut a la Regió Sanitària de Girona i on s'inclou el nou Hospital Josep Trueta. La Comissió té la funció de facilitar la gestió conjunta entre les administracions i coordinar els tràmits urbanístics necessaris amb l'objectiu de promoure la transformació del nou centre hospitalari. En aquesta reunió constitutiva també es nomena un equip de treball tècnic urbanístic liderat des de la Regió Sanitària de Girona.

La Comissió de seguiment està presidida per la consellera de Salut, Alba Vergés, i integrada pel director del Servei Català de la Salut (CatSalut), Adrià Comella, i el gerent territorial del CatSalut a Girona, Miquel Carreras. En representació dels ens locals, per part de l'Ajuntament de Girona hi ha l'alcaldeessa Mar-



ta Madrenas i la regidora Eva Palau, així com l'alcalde de Salt, Jordi Viñas, i el regidor Àlex Barceló.

Per la seva banda, l'equip de treball tècnic s'encarrega de fer el seguiment dels tràmits urbanístics de cada ens implicat i d'agrupar les necessitats de tots els actors participants. També porta a terme l'anàlisi urbanística sobre la ubicació de les diferents necessitats del campus sanitari i la cessió dels terrenys a favor del Departament de Salut. Aquest equip, que es troba per primera vegada el 29 de gener, està format pel delegat territorial del Departament de Salut a Girona, Miquel Carreras; el director del Sector Girona Nord, Josep Carreras; el director territorial a Girona del Departament de Territori i Sostenibilitat, Pere Saló; els arquitectes municipals dels ajuntaments de Girona i Salt, Pep Sola i Andrea Llusent, i els caps de la divisió de Recursos Físics del CatSalut, Martí Ballart, i del Servei Territorial d'Urbanisme a Girona, Jordi Domènech.

PRESENTACIÓ DELS PLÀNOLS DE LES PARCEL·LES ON ES CONSTRUIRÀ EL CAMPUS



El conseller de Salut, Josep Maria Argimon, presenta el 23 d'octubre els plànols de les parcel·les on es construirà el Campus de Salut de la Regió Sanitària Girona, que inclourà el futur Nou Trueta. «És un projecte de cabdal importància per a les ciutats de Girona i de Salt, per a les comarques gironines i per a tot Catalunya», ressalta el conseller, que fa la presentació juntament amb la directora del Servei Català de la Salut (CatSalut), Gemma Craywinckel; l'alcalde de Girona, Marta Madrenas, i l'alcalde de Salt, Jordi Viñas.

Argimon assegura que «és el projecte més important a les comarques de Girona que tindrem en els propers deu anys». El pressupost aproximat del nou hospital és de 400 milions d'euros (300 milions per a la construcció i 100 milions per a l'equipament) i tindrà una superfície aproximada d'entre 95.000 i 100.000 metres quadrats.

Els plànols presentats inclouen una primera distribució dels principals edificis del complex sanitari, que se situa a pocs metres del Parc Hospitalari Martí i Julià. La proposta sobre la qual es treballa inclou un bloc que correspondria al Nou Trueta amb un edifici que aglutinaria l'hospitalització, l'àrea quirúrgica, etc., i un altre edifici per a tota l'activitat ambulatoria. També es contempla una important àrea de creixement per si fos necessària en un futur. El Campus de Salut inclou també la construcció d'un edifici de recerca i innovació i un altre destinat a la docència per als estudis relacionats amb les ciències de la salut de la Universitat de Girona.

El Campus de Salut es completaria amb tots els equipaments que ara conformen el Parc Hospitalari Martí i Julià (amb l'Hospital Santa Caterina, l'edifici sociosanitari de La República, l'atenció a la salut mental i l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona), a més de l'Escola Universitària de la Salut i l'Esport a Catalunya (EUSES). El projecte contempla una via de comunicació directa entre les noves edificacions del Campus amb els espais ja existents del Parc Hospitalari Martí i Julià, de manera que quedarien totalment connectats.

Aquest plànol és el principal document de treball sobre el qual es continuarà avançant a partir d'aquest moment, i ha estat consensuat per la Comissió Paritària de seguiment i l'equip tècnic. L'equip tècnic ha mantingut reunions durant les quals ha analitzat les opcions d'encaix de les necessitats de les diferents parts implicades fins a arribar a un acord per totes les parts: el CatSalut, la Universitat de Girona, els ajuntaments de Girona i Salt, i el Departament de Territori i Sostenibilitat. Les parts han arribat a un primer consens tècnic sobre l'àmbit i els paràmetres urbanístics repartits entre els dos municipis segons el plànol presentat i s'han identificat algunes restriccions per a les quals ja s'han plantejat les corresponents resolucions, com ara aspectes de mobilitat, zones verdes, traçats elèctrics i central elèctrica, edificis per conservar, etc.

A partir de la presentació d'aquest plànol es treballa en una doble funció: d'una banda, iniciar els planejaments i disposar d'un calendari de cessió del sòl per poder procedir a encarregar la redacció del projecte i, de l'altra, avançar en l'elaboració del Pla Funcional, ja a partir del 2022.

GESTIÓ ECONÒMICA



PRESSUPOST EN TEMPS DE COVID-19

L'impacte de la covid-19 s'ha continuat fent notar de ple en la gestió econòmica del 2021, i és que no només s'ha hagut de fer front a nivell assistencial als casos atesos entre la ciutadania, sinó que també s'han hagut de cobrir nombroses baixes laborals causades per contagis de SARS-CoV-2 i s'ha fet front a una intensa campanya de vacunació, amb les necessitats de contractació que se n'han derivat. La pandèmia ha conviscut amb la necessitat de recuperar l'activitat ordinària, tot allò que durant el 2020 havia quedat en suspensió per culpa de la covid-19. Malgrat que la situació epidemiològica ha fet impossible situar-nos a nivells del 2019, s'ha fet un pas de gegant. Així, pel que fa a l'economia, el 2021 ha estat l'any en què han conviscut la pandèmia amb l'inici de la recuperació de l'activitat.

El tancament pressupostari ha estat el primer en denotar aquesta situació: ha crescut un 11 % més amb relació al 2020 (37 milions d'euros més), un any en què ja havia pujat un 15 % amb relació al 2019. Cal tenir present que la despesa generada per la covid ha estat de 27 M€ (la despesa covid-19 del 2020 va ser de 37 M€), fet que posa en relleu l'esforç que s'ha fet per créixer en activitat assistencial. Aquesta aposta per la recuperació de l'activitat també queda reflectida en l'important increment que hi ha hagut en el capítol II, pel que fa a béns i serveis i medicació del Trueta, que ha estat de 15,9 % i 14,2 % respectivament. Entren dins aquest apartat tota la compra de pròtesis, dispositius clínics, etc.

El capítol I de salaris i quotes patronals també ha notat un fort creixement, gairebé del 10 %. La contractació de personal ha estat necessària per cobrir les nombroses baixes laborals causades per la covid i per poder dur a terme altres accions assistencials, especialment la campanya de vacunació.

En canvi, el capítol VI, d'inversions, ha mostrat una estabilització amb relació al 2020, en patir un lleuger descens de l'1,4 %, fet que es deu al fet que les obres iniciades el 2021 s'enllestiran el 2022: la millora d'endoscòpies, la nova àrea d'intervencionisme, etc. Cal tenir present, però, que el 2020, aquesta partida ja es va incrementar en 5 M€, cosa que suposava un creixement del 212 % amb relació a l'any anterior. Aquest creixement que es va experimentar el 2020, s'ha mantingut el 2021. Les inversions que s'han centrat sobretot en la modernització de l'Hospital Trueta, gràcies a les subvencions PERT de renovació d'equipament sanitari i aparells mèdics.

Ha estat un any especialment bo pel que fa a la facturació a tercers, que ha reportat uns ingressos propers als 25 milions d'euros, gairebé 4 M€ més que l'any anterior. Però el retorn progressiu a la normalitat ha comportat un descens esperable de les donacions efectuades per la ciutadania (empreses i particulars, etc.), que s'han tornat a situar a nivells anteriors a la pandèmia.

▼ TANCAMENT PRESSUPOSTARI

	Tancament 2021	Tancament 2020	Dif. 2021-2020	Percentatge
Sous	196.110.366,87	178.196.442,24	17.913.924,63	10,05
Quotes	42.490.111,26	39.092.349,38	3.397.761,88	8,69
Total capítol I	238.600.478,13	217.288.791,62	21.311.686,51	9,81
Béns i serveis	100.884.903,09	87.042.025,07	13.842.878,02	15,90
Medicació de l'ICS	18.310.447,86	16.036.750,59	2.273.697,27	14,18
Subtotal	119.195.350,95	103.078.775,66	16.116.575,29	15,64
Concerts	8.400.138,44	8.463.863,86	-63.725,42	-0,75
Subtotal concerts	8.400.138,44	8.463.863,86	-63.725,42	-0,75
Total capítol II	127.595.489,39	111.542.639,52	16.052.849,87	14,39
Transferències corrents	90.264,76	87.688,45	2.576,31	
Total capítol VI	90.264,76	87.688,45	2.576,31	
Total despeses corrents	366.286.232,28	328.919.119,59	37.367.112,69	11,36
Inversions	7.536.480,61	7.643.690,21	-107.209,60	-1,40
Total capítol VI	7.536.480,61	7.643.690,21	-107.209,60	-1,40
Total pressupost	373.822.712,89	336.562.809,80	37.259.903,09	11,07

	DAP GIRONA		H. TRUETA	
	Despesa	% inc. 21 - 20	Despesa	% inc. 21 - 20
Sous	101.697.043,92	10,23%	94.413.322,95	9,86%
Quotes	21.744.755,12	8,90%	20.745.356,14	8,47%
Total capítol I	123.441.799,04	9,99%	115.158.679,09	9,61%
Béns i serveis	15.911.305,24	6,44%	84.973.597,85	17,87%
Medicació de l'ICS	11.934,22	-20,96%	18.298.513,64	14,21%
Subtotal	15.923.239,46	6,41%	103.272.111,49	17,20%
Concerts	1.575.286,43	13,63%	6.824.852,01	-3,57%
Subtotal concerts	1.575.286,43	13,63%	6.824.852,01	-3,57%
Total capítol II	17.498.525,89	7,02%	110.096.963,50	15,66%
Transferències corrents	7.117,69		83.147,07	
Total capítol IV	7.117,69	0,00%	83.147,07	
Total despeses corrents	140.947.442,62	9,61%	225.338.789,66	12,48%
Inversions	1.592.270,63	-29,73%	5.944.209,98	10,54%
Total capítol VI	1.592.270,63	-29,73%	5.944.209,98	10,54%
Total pressupost	142.539.713,25	8,93%	231.282.999,64	12,43%

▼ INGRESSOS GERÈNCIA TERRITORIAL GIRONA

	2021	2020
Ingressos totals*	24.806.703,27	21.116.290,48
Donacions	61.271,40	696.798,75

*Facturació a tercers + donacions

▼ DESPESA COVID

	Atenció Primària	Hospital
Personal	6.295.794,66	1.983.864,68
Compres	38.417,45	7.988.723,33
Serveis puntuals	80.031,04	7.796,03
Serveis recurrents	427.553,64	34.534,50
Increment consums logaritme	2.924.428,92	5.286.648,98
Increment consum farmàcia		2.352.819,60
Total	9.766.225,71	17.654.387,12
Total ICS Girona	27.420.612,83	

ACABADA L'AMPLIACIÓ DEL SERVEI D'URGÈNCIES DEL TRUETA

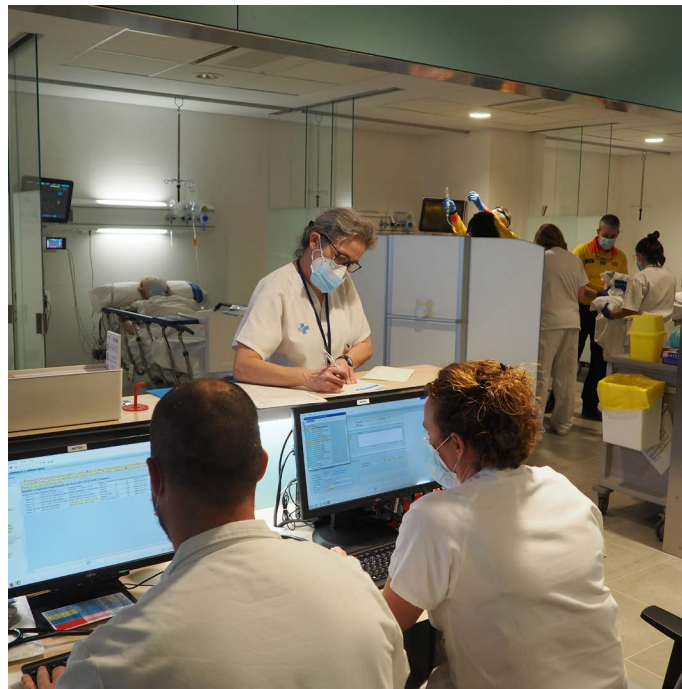
El 18 de gener es posa en marxa l'Àrea d'Observació i l'Àrea de Tractament de les Urgències de l'Hospital Trueta, resultat de la tercera i última fase de les obres d'ampliació del servei, amb un cost de 800.000 euros. Aquesta última fase culmina les obres de millora i ampliació del Servei d'Urgències que van començar l'any 2017.

El projecte global ha comportat una inversió d'uns 4 milions d'euros en obres i prop de dos milions d'euros en equipament, finançats pel CatSalut, i ha permès gairebé doblar la superfície que tenia el servei, que ha passat dels 1.200 metres quadrats als 2.300 metres quadrats.

El 2021 entra en funcionament l'Àrea d'Observació, amb 11 llits amb monitoratge, que estan situats al voltant d'un control d'infermeria, tres dels quals estan en boxs tancats per a pacients que necessitin mesures d'aïllament. L'Àrea de Tractament disposa d'espai per a vuit butaques. També s'ha habilitat una sala per informar els familiars.

La posada en marxa d'aquests nous espais permeten posar en funcionament l'Àrea de Traumatologia, amb una sala de guixos, una de sutures i una zona amb tres boxs. Durant les obres de la tercera fase, aquest espai s'havia estat utilitzant com a zona d'observació, mentre que la traumatologia s'atenia en un altre espai, fora del Servei d'Urgències. També es posen en marxa, uns dies més tard, les urgències d'oftalmologia i d'otorrinolaringologia.

Amb aquesta ampliació, el Servei d'Urgències disposa de cinc àrees diferenciades: l'Àrea Ambulatoria, per als pacients de baixa complexitat, amb cinc consultes i la zona de tractament amb 8 butaques; l'Àrea d'Urgències Generals, que està dotada de 22 boxs amb 31 punts d'assistència; l'Àrea de Crítics, amb quatre



punts d'atenció, un dels quals amb possibilitat d'aïllament, l'Àrea d'Observació, amb 11 llits i l'Àrea de Traumatologia.

L'ampliació de les Urgències comporta una gran millora, tant per als usuaris com per als professionals. Està dotat d'equipament d'última generació que permet millorar la seguretat dels pacients i que suposa un pas endavant pel que fa a la millora del confort, la intimitat i la privadesa dels usuaris. Aquesta obra permet disposar d'unes instal·lacions totalment renovades i ampliades, que impliquen un gran salt qualitatiu al servei.

L'ÀREA D'ENDOSCÒPIES DEL TRUETA TINDRÀ UN NOU BOX PER A L'INTERVENCIONISME RADIOLÒGIC, I S'AMPLIA LA ZONA DE RECUPERACIÓ DELS PACIENTS

El mes de març comencen les obres de reforma i ampliació de l'Àrea d'Endoscòpies de l'Hospital Trueta, uns treballs que aportaran millores importants en una àrea on es duen a terme més de 6.000 proves i exploracions cada any. Les obres serviran per dotar l'àrea d'un box més per fer intervencionisme guiat per imatge, és a dir, passar d'un a dos boxs i incorporar un nou espai per a les rentadores dels equipaments electromèdics.

L'Àrea també s'amplia amb una nova zona de recuperació dels pacients. Aquest espai creixerà un 40 %, ja que passa de 10 a 14 llits, un dels quals és un box d'aïllament destinat a pacients amb malalties infeccioses.

Una altra millora que incorpora l'Àrea és la creació de dos espais diferenciats de rentat i desinfecció de l'utillatge que s'utilitza en la pràctica d'endoscòpies. S'equipara amb un sistema innovador que incrementa la precisió de la neteja dels diferents aparells i que, al mateix temps, permet una total traçabilitat de cadascun dels elements que els componen. Aquest sistema també aporta un augment de la seguretat dels pacients atesos a l'Àrea d'Endoscòpies.

L'activitat assistencial a l'Àrea d'Endoscòpies conviurà amb aquestes obres de millora, que tenen un pressupost de 786.494 euros.

EN MARXA UNA **NOVA UNITAT D'ICTUS** AMB HABITACIONS ADAPTADES PER AL TRACTAMENT PRECOÇ

El 2 de febrer es posa en marxa la nova Unitat d'Ictus del Servei de Neurologia, que disposa d'habitacions individuals adaptades per potenciar el tractament precoç de pacients afectats per aquesta malaltia.

Les habitacions estan equipades amb grues de mobilització al sostre, punts de recolzament i espais adaptats amb capacitat per començar la rehabilitació precoç dels pacients en fase aguda, després d'haver patit un infart o una hemorràgia cerebral. D'aquesta manera, i gràcies al fet de disposar de professionals d'infermeria especialitzats en atenció als pacients amb ictus i altres malalties neurològiques, aquests poden iniciar un tractament rehabilitador molt aviat, un factor que ha demostrat aportar un benefici addicional als aconseguits durant l'atenció en les primeres hores de l'afectació.

La nova àrea disposa de vuit llits, sis dels quals pertanyen a la Unitat d'Ictus del Servei de Neurologia i es destinen a pacients que hagin patit un ictus, mentre que els altres dos són, actualment, per al tractament i la recuperació de pacients del Servei de Neurocirurgia. Les vuit habitacions disposen d'equips de monitoratge continuat no invasiu, que integren un sistema predictiu de causes ocultes responsables de l'ictus, com ara la fibril·lació auricular. Aquesta tecnologia permetrà un tractament preventiu més eficient i prematur. L'adaptació de les habitacions i el seu equipament tecnològic suposa una inversió de 821.000 euros.

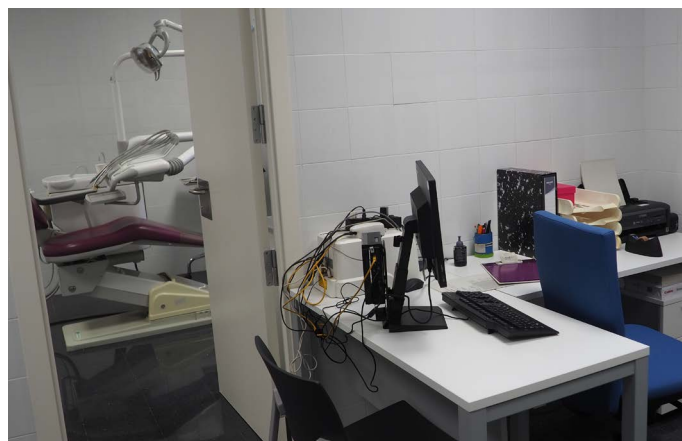


El Trueta és el centre de referència de la Regió Sanitària Girona per al tractament de l'ictus. Actualment, entre el 70 i el 75 % dels casos que s'atenen a l'Hospital Trueta, arriben dins les sis primeres hores després de patir l'ictus.

EL CAP JORDI NADAL DE SALT **RECUPERA LA SEVA ACTIVITAT** DESPRÉS DE L'INCENDI DEL 2020

El 22 de febrer es posa en funcionament la zona renovada del CAP de Salt Jordi Nadal, després de mig any en obres per un incendi fortuït que es va declarar el juliol del 2020. Després d'una primera actuació d'urgència per netejar i repintar el que havia quedat afectat pel fum i el sutge, el CAP va poder reprendre parcialment l'activitat el 14 de setembre, a la banda esquerra de l'edifici, que havia quedat menys malmesa. Després d'una actuació d'uns 425.000 euros per reparar els danys ocasionats per l'incendi i millorar l'equipament, el CAP es posa en funcionament en la seva totalitat.

Les obres s'han fet a la banda de dreta de l'edifici, on s'han hagut de canviar totes les instal·lacions de climatització, d'electricitat i de comunicacions. S'han renovat tots els espais que hi havia (cirurgia menor, consultes d'ecografia, espirometries, treball social, psicologia, la sala de treball de les infermeres gestores de casos i la sala de reunions) i s'ha destinat l'antic magatzem a ampliar l'espai de rehabilitació, que ha guanyat 40 metres quadrats més. Entre les obres de reforma i l'equipament que s'ha hagut de comprar de nou, l'incendi ha tingut un cost d'uns



377.000 euros als quals cal afegir el canvi de l'ascensor, que ha pujat prop de 50.000 euros més. Durant el mes de setembre s'inicia la segona fase de les obres, que se centren en l'ala esquerra del centre, tant de la primera com de la segona planta. Aquests treballs tenen un cost de 249.260 €.

EL TRUETA FA **OBRES A L'ESTIU** PER VALOR D'UN MILIÓ D'EUROS



Durant els mesos d'estiu es porten a terme un seguit d'actuacions i obres de millora a les instal·lacions de l'Hospital Trueta que, sumades, suposen una inversió de prop d'un milió i mig d'euros. Aquests treballs comporten una gran millora tant per a professionals com per a usuaris dels serveis implicats.

Així, al juliol s'acaba la renovació dels accessos i la instal·lació de portes automàtiques a la sala d'operacions 1, una actuació que completa la renovació dels accessos a totes les sales del Bloc Quirúrgic que s'ha anat fent al llarg dels darrers anys.

També es renova el sistema de climatització de la novena planta, uns treballs que serveixen per fer més confortable l'estada de pacients i professionals i que, al mateix temps, permet reduir el consum elèctric. També es fan treballs per renovar les zones de dutxes de la planta 5A, que acull la Unitat Polivalent d'Alta Intensitat de Cures (UPIC), i de la 8B de l'Àrea d'Hospitalització del servei de Medicina Interna i Malalties Infeccioses.

A la planta 9 es reconverteix l'antiga capella en aules de formació, mentre que a l'edifici annex s'adequa la primera planta per acollir, d'una banda, l'àrea de govern i de l'altra, les aules que utilitzaran els alumnes de grau de la Universitat de Girona.

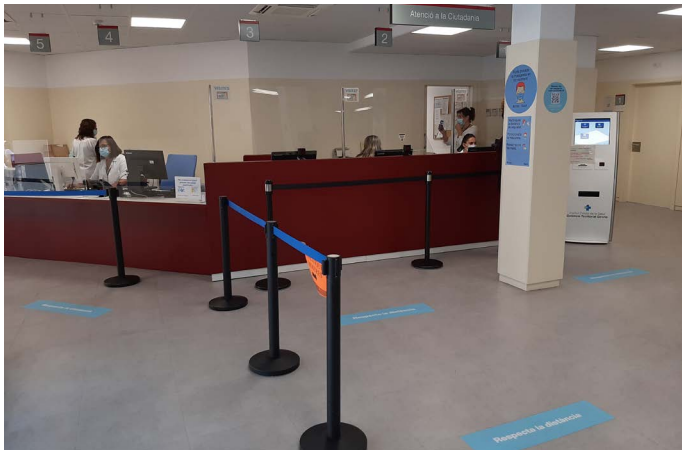
L'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE L'ICS GIRONA INVERTEIX **MÉS DE DOS MILIONS I MIG D'EUROS** EN OBRES DE MILLORA ALS CENTRES



Durant la segona meitat de l'any i en el transcurs dels següents mesos, l'àmbit d'atenció primària duu a terme un seguit d'actuacions i obres de millora a diferents centres d'atenció primària que, sumades, han suposat una inversió superior als dos milions i mig d'euros. Aquests treballs comporten una gran millora tant per als usuaris dels centres com per als professionals que hi treballen. Al centre sanitari Güell de Girona, s'hi fan obres per guanyar quatre noves consultes a la 3a planta, que permetran reorganitzar alguns dels espais que hi ha al centre i créixer en espais assistencials. Aquests treballs tenen un pressupost de 73.810 €. A la planta baixa d'aquest mateix edifici està previst fer treballs d'adequació i millora dels espais que acullen el Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP), unes obres adjudicades a l'octubre per un import de 203.236 €. També s'amplien les consultes al CAP de Santa Coloma de Farners (83.455 €) i del CAP Arbúcies (59.988 €) i, s'avança en l'ampliació d'espais assistencials al CAP Santa Clara de Girona (594.012 €), obra que es preveu començar el 2022.

Una de les principals inversions (789.821 €, en total) es destina a la renovació i millora dels sistemes de climatització d'alguns centres d'atenció primària. Així, s'instal·len noves plantes refredadores als CAP de Sils, Celrà, Olot, Jordi Nadal de Salt, Montilivi, Joan Vilaplana i Can Gibert del Pla de Girona, Canet de Mar, Ripoll, Sant Feliu de Guíxols, Cadaqués, Sant Hilari Sacalm i Blanes, i noves calderes al CAP Jordi Nadal, unes actuacions que donen més confort als usuaris i professionals, especialment en els mesos de més calor, i que també ajuden a reduir la despesa energètica d'aquests equipaments. Al CAP Canet de Mar també es fan unes obres d'integració de despatxos de l'equip de professionals del centre, i una nova zona de magatzem (15.940 €). Aquests treballs s'han de sumar a les obres als centres Ernest Lluch de Figueres (vegeu en aquesta mateixa pàgina) i Jordi Nadal de Salt (vegeu pàgina 53), que també han estat objecte d'importants obres de millora.

EL CAP ERNEST LLUCH DE FIGUERES **AMPLIA L'ÀREA D'URGÈNCIES** I MILLORA L'ACCESSIBILITAT AL CENTRE



El CAP Ernest Lluch de Figueres estrena a l'estiu la nova planta baixa de l'edifici, ampliada i renovada després d'uns treballs de reforma que duren 10 mesos. Així, es creen nous espais per als usuaris i per als professionals, per guanyar amplitud i millorar l'accessibilitat al centre, a més d'ampliar la zona d'urgències i d'atenció continuada i de renovar l'àrea d'atenció a la ciutadania. Es crea una nova àrea administrativa i es construeix un nou espai per a l'atenció de la demanda aguda, amb nous boxs i tres consultes d'atenció continuada. L'espai d'atenció urgent té ara un circuit diferenciat de la resta de visites programades al CAP. Al seu costat, s'hi habilita el nou laboratori d'anàlisis clíniques i també es creen nous boxs per fer-hi espirometries i retinografies. Els professionals també guanyen en confort gràcies als nous espais polivalents i de descans i a la reforma de l'àrea administrativa. Les obres tenen un cost de 420.180 euros.

EL CAP BÀSCARA POSA EN MARXA **TRES CONSULTES NOVES** QUE PERMETEN GUANYAR CAPACITAT ASSISTENCIAL



Després de mig any d'obres, el CAP de Bàscara amplia els espais destinats a l'assistència, ja que passen de quatre consultes de medicina i infermeria de família a tenir-ne set, a més d'una d'urgències i una d'odontologia. Aquestes millores de les instal·lacions, que suposen una inversió d'uns 70.000 euros, van acompanyades de la incorporació de nou personal i d'un canvi organitzatiu. Malgrat que el centre no creix en superfície, es fa una reorganització interna dels espais que permet guanyar consultes per fer atenció assistencial. Així, es posen en marxa tres consultes de medicina i infermeria de família i es canvia d'ubicació la consulta de pediatria. Aquesta ampliació dels espais assistencials facilita un creixement i una reorganització interna de l'equip, que permet incrementar-lo en una Unitat Bàsica Assistencial (UBA) més. Gràcies a les obres es fa una nova organització de treball que permet mantenir la cartera de serveis del centre, l'autocobertura de vacances entre els professionals, mantenir l'atenció als consultoris locals i donar assistència als pacients amb patologia respiratòria amb sospita o confirmació de covid-19.

EL CONSULTORI LOCAL POBLENOU DE L'ABS PINEDA DE MAR COMENÇA UNES OBRES PER **AMPLIAR L'ÀREA DE CONSULTES**

A principis de febrer comencen les obres de reforma del Consultori Local Poblenou, de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) Pineda de Mar, treballs que s'allarguen fins a primers de maig. L'objectiu és ampliar la zona de consultes i renovar l'àrea d'atenció a l'usuari. Els treballs permeten crear dues noves consultes en un centre que en té nou, i s'habilita un nou espai de treball per als professionals de la unitat d'atenció a la ciutadania. Com que les obres conviuen amb l'activitat assistencial del centre, s'han dividit en dues fases que permeten seguir treballant sense que l'activitat programada se'n ressenti.



Les obres, amb un pressupost de 71.572 euros, van a càrrec de l'Ajuntament de Pineda de Mar.

QUALITAT I MILLORA CONTÍNUA

UNITAT DE QUALITAT A L'HOSPITAL TRUETA



ES CREA AL TRUETA LA **COMISSIÓ DE DONACIÓ I TRASPLANTAMENTS I LA D'HUMANITZACIÓ**

Durant el 2021 les comissions de l'Hospital Trueta, tant les clíniques com les assistencials, recuperen la seva activitat habitual i la darrera onada de la covid-19 impacta en tres objectius del total de 48, aconseguint així un 94 % d'assoliment.

La Direcció de l'Hospital aprova la constitució de dues noves comissions assistencials amb visió transversal i caràcter multidisciplinari i interdisciplinari:

La Comissió de Donació i Trasplantaments: La donació d'òrgans i teixits forma part de la cartera de serveis dels centres hospitalaris i està vinculada als acords de gestió amb el CatSalut. Es tracta d'un procés relativament complex i transversal, i afecta molts serveis i professionals de diferents estaments.

L'Hospital disposa d'autorització i capacitat per desenvolupar cinc tipus de procés: donació en mort encefàlica, donació en assistència controlada, donació de còrnies, donació multiteixit i donació de vàlvules cardíques pediàtriques.

Es tracta d'un procés multidisciplinari i interdisciplinari de manera que és important el compromís de cadascuna de les parts per a un correcte funcionament. Precisament, per aquest caràcter multidisciplinari, i malgrat que en aquest moment encara no

tenim programa de trasplantament, es creu convenient, des de la Gerència i Direcció del Centre, la constitució d'aquesta Comissió, que té com a missió participar en la planificació, l'organització, l'execució i l'avaluació de la qualitat de les activitats derivades de la detecció, l'extracció i l'implant d'òrgans i teixits.

La Comissió d'Humanització Hospitalària: El concepte d'humanització va més enllà de ser respectuosos amb els usuaris. Aquesta Comissió neix amb la voluntat de posar el focus de l'atenció sanitària, tradicionalment centrat en la malaltia, en la persona i el seu context; oferir el mateix tracte que ens agradaria rebre, contextualitzant-lo en la situació i en els recursos que podem oferir, sent l'individu l'eix i el centre del sistema sanitari.

La Comissió rep l'encàrrec d'elaborar, fer el seguiment i l'avaluació del pla d'humanització que conté els objectius següents:

1. Humanitzar tot el trajecte assistencial per tal d'oferir una atenció holística, empàtica i de qualitat centrada en els usuaris i el seu entorn.
2. Humanitzar les relacions i l'entorn laboral creant el clima òptim per al desenvolupament i compromís de tots els professionals.

EVOLUCIÓ DEL PLA ESTRATÈGIC DE QUALITAT I SEGURETAT DEL PACIENT 2019-2022

El Pla de Qualitat i Seguretat engloba totes les àrees de l'Hospital, totes les categories professionals i totes les direccions. Acull els programes ja existents a cada àrea i n'incorpora d'altres per tal d'aconseguir un pla dinàmic i en constant evolució.

La finalitat del Pla és desenvolupar una estratègia única de qualitat, en què tot l'Hospital se senti representat, amb capacitat per donar resposta a les directrius internes, externes i també a les necessitats dels pacients d'acord amb els nostres valors.

Tot i que la fase final de la pandèmia impacta en un 13 % de les accions, l'assoliment del Pla el 2021 ha estat d'un 84,6 %, ja que s'han dut a terme 66 de les 78 accions programades. Les accions que no s'han pogut desplegar adequadament són les centrades en activitats de promoció de la salut i orientades a pacients i/o familiars, així com accions compartides amb altres nivells assistencials. Així, podem dir que el 2020 hi va haver dificultats per desplegar-lo, mentre que el 2021 ja es pot iniciar un procés de recuperació.

▼ LÍNIES ESTRATÈGIQUES

Línia estratègica 1
ATENCIÓ CENTRADA EN ELS PACIENTS
19 accions  assolit 47 %

Línia estratègica 2
CULTURA EN QUALITAT I SEGURETAT
9 accions  assolit 100 %

Línia estratègica 3
MILLORA CONTÍNUA DE PROCESSOS I RESULTATS
15 accions  assolit 100 %

Línia estratègica 4
BONES PRÀCTIQUES
29 accions  assolit 93 %

Línia estratègica 5
CULTURA EN QUALITAT I SEGURETAT
6 accions  assolit 100 %

ASSOLIMENT GLOBAL DEL PLA D'ACCIÓ DE QUALITAT I SEGURETAT DEL PACIENT 2021

78 accions  assolit 84,6 %

L'HOSPITAL APROVA 89 PROTOCOLS I 42 FULLS INFORMATIUS

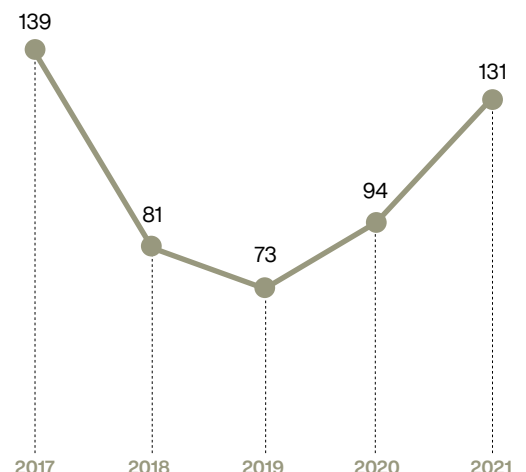
La Comissió de Qualitat i Seguretat del Pacient promou l'estandardització en la pràctica clínica basada en l'evidència científica a partir d'un enfocament que integri el maneig global dels pacients afavorint el treball interdisciplinari i multidisciplinari i quan sigui el cas, entre nivells assistencials.

Enguany s'elaboren un alt nombre de documents (comparativament als darrers anys) per dos motius: la pròpia recuperació de la dinàmica habitual de l'Hospital i perquè l'Hospital s'està preparant per donar compliment als requeriments del model d'acreditació de centres d'atenció hospitalària aguda de Catalunya.

Destaquem els següents protocols de nova elaboració de més impacte assistencial i transversalitat:

- Protocol de detecció i maneig dels pacients amb hipertèrmia maligna.
- Protocol de la unitat de cardio-oncologia-hematologia.
- Patologia tiroïdal durant la gestació.
- Protocol de maniobra de decúbit pron dels pacients crítics.
- Procediment de transferència dels pacients a Urgències.
- Model de recuperació intensificada en cirurgia de l'adult.
- Protocol de diagnòstic i seguiment dels pacients amb neurofibromatosis-1.
- Teràpia d'alt flux en el maneig de la patologia respiratòria del prematur.
- Procediment d'intervenció dels treballadors socials al Servei d'Urgències.
- Procés de donació de multiteixit.
- Col·locació de catèter venós central d'accés perifèric (PICC) ecoguiat amb cànula pelable a la localització no convencional en pacients neonatals de baix pes.
- Protocol de supervisió dels residents d'infermeria a les urgències hospitalàries.

▼ TOTAL DE DOCUMENTS ELABORATS PER ANY



EL TRUETA REGISTRA **800 ESDEVENIMENTS ADVERSOS**, ERRORS QUE PERMETEN CONTINUAR AVANÇANT EN LA SEGURETAT DELS PACIENTS

Durant el 2021, la Unitat Funcional de la Seguretat dels Pacients (UFSP) continua treballant per millorar la seguretat dels pacients al nostre hospital, per això es potencia la seguretat mitjançant la notificació d'esdeveniments adversos amb l'única finalitat d'aprendre de l'error i identificar oportunitats de millora.

Els errors s'identifiquen a través d'aquest sistema de notificació TPSCloud (fins al desembre del 2021) i també a través d'altres fonts, (com d'altres comissions, o de la direcció de centre, o dels sistemes de vigilància epidemiològica, etc., aquells amb més impacte). Aquestes notificacions registrades s'analitzen en el marc de la Comissió de Seguretat del Pacient, ja sigui per la gravetat o transcendència. També s'analitzen a les sessions de morbidimortalitat per tal d'identificar els factors que han contribuït a la seva aparició i per poder posar en marxa accions per reduir el risc de nous casos. Els mateixos professionals comparteixen la seva experiència i fan les propostes d'accions de millora més adequades segons els llocs de treball.

Posteriorment, la UFSP analitza totes les propostes que siguin viables i s'elabora un informe. Les accions de millora acordades es presenten a les direccions (del centre, mèdica i d'infermeria) i als responsables dels serveis implicats per determinar-ne la implantació.

Durant aquest any 2021 s'han notificat un total de 800 incidents / esdeveniments adversos i s'han gestionat 672 casos entre tots els membres de les comissions / grups de treball per a la millora i per la Unitat Funcional de Seguretat de Pacients. S'observa un registre més gran que al 2020, i en canvi una disminució en els casos gestionats, fet que s'explica per un canvi de plataforma informàtica i per la sisena onada, just a final d'any. Els incidents més notificats són els relacionats amb medicació (47,5 %) i caigudes i altres accidents (23,38 %), ambdós amb un comportament molt semblant a anys anteriors.

ALTRES PROJECTES

MILLORA DE LA IMPLANTACIÓ I L'ADHERÈNCIA DE LA LLISTA DE COMPROVACIÓ QUIRÚRGICA

Pel 2021 la CSP/UFSP treballa de nou en la millora de la implantació i l'adherència de la llista de comprovació quirúrgica en totes les sales d'operacions del nostre hospital per aconseguir una cirurgia segura. El creixement del percentatge d'implantació de la llista de comprovació quirúrgica programat, ha anat millorant per aquesta i altres accions, del 56 % el 2014 al 85 % el 2021, tot i que aquests darrers dos anys de la pandèmia ha disminuït amb relació al 93 % d'assoliment del 2019.

MILLORA DE LA PRESCRIPCIÓ I ADMINISTRACIÓ DEL MEDICAMENT

El Servei de Farmàcia i les àrees d'atenció als pacients crítics adults i pediàtrics preparen la implantació del sistema informatitzat i amb intel·ligència artificial per millorar la prescripció i administració del medicament per aconseguir disminuir els errors de medicació i obtenir la medicació segura, mitjançant la història clínica informatitzada integrada a la gestió/prescripció/administració del medicament i les bombes intel·ligents per l'àrea de crítics (UCI, UCI 9B, UCO, UCI de pediatria i neonatologia). Totes les bombes de les unitats de crítics d'adults i pediàtrics disposen del diccionari intel·ligent de fàrmacs i es fa la formació i posta en funcionament de les centrals de control remot de les perfusions contínues. Durant el 2021 es completa a les unitats d'UCI 9B, UCO i Reanimació.

IMPULSAR L'ACTUALITZACIÓ I LA IMPLANTACIÓ DEL PROTOCOL CVC TRANSVERSAL A TOT L'HOSPITAL

Durant el 2022 s'organitzen cursos d'actualització de coneixements per millorar l'adherència del protocol d'inserció, manteniment i retirada dels catèters venosos centrals (CVC) i catèters centrals d'accés perifèric (PICO).

AMPLIAR CONEIXEMENTS I HABILITATS DELS PROFESSIONALS AMB RELACIÓ A LA SEGURETAT DELS PACIENTS I ENFRONT DE LA SEGONA VÍCTIMA

Respecte a les formacions en seguretat dels pacients es duen a terme 29 edicions en diferents itineraris formatius amb un total de 463 professionals participants que aproven la formació. Es fa formació continuada sobre el suport a la segona víctima: bones pràctiques amb les segones víctimes dels incidents relacionats amb la seguretat dels pacients. Es fan dues edicions amb 22 aprovats.



UNITAT DE QUALITAT I SEGURETAT DE LA DIRECCIÓ D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

La Unitat de Qualitat i Seguretat del Pacient (QISP) de la Direcció d'Atenció Primària Girona, durant el 2021, ha adaptat la seva activitat a la situació generada per la covid-19. Alguns projectes s'han alenit, com el projecte de segones víctimes o el desplegament del procés de gestió de material a ProSP, i altres han continuat avançant, com el GDOC. Tot seguit, fem una relació dels avenços fets en cada un dels projectes:

TPSC-CLOUD I SEGURETAT CLÍNICA

El nombre d'incidències notificades durant el 2021 ha estat de 252, molt similar a les notificades l'any 2020, que va ser de 260, i continua essent molt menor als nivells de notificació en els anys anteriors a la pandèmia. S'han declarat tres incidents crítics dels quals s'ha fet anàlisi causa arrel. Els serveis assistencials d'atenció primària han hagut d'adaptar-se a la crisi sanitària i s'ha produït una parada important a l'atenció habitual. Com a conseqüència, molt pocs EAP han arribat a les 18 notificacions que es marcaven com a objectiu els darrers anys. A mitjan desembre es procedeix a la migració del TPSC-Cloud amb SNIISP, el nou sistema de notificació de la Generalitat de Catalunya que substitueix el TPSC-Cloud.

PROSP

Cal destacar que, malgrat els canvis organitzatius i de dinàmiques de treball que la situació pandèmica ha comportat als equips, s'ha posat de manifest que hi ha activitats proactives en seguretat que estan fortament consolidades entre els professionals i que s'han mantingut en nivells de compliment equivalents a anys anteriors. Aquestes activitats estan relacionades amb l'atenció urgent (box d'urgències, carretó d'aturades i maletins) i d'ús segur del medicament (control de temperatura de les neveres).

PROJECTE SEGONES VÍCTIMES

L'any 2021 estava previst consolidar el circuit de l'atenció a segones víctimes per professionals d'atenció primària i fer-ne difusió. L'impacte de la pandèmia ha fet que aquest procés s'hagi endarrerit uns mesos. Mentrestant s'ha seguit formant en aquest tema a la gran majoria de directius d'equips d'atenció primària. També s'ha avançat en la creació del grup consultor, en cas d'aparició d'algun cas.

APLICACIÓ D'INCIDÈNCIES

Durant l'any 2021 s'han registrat a l'aplicació 3.656 incidències, un nombre comparable al de l'any anterior, però notablement inferior a anys previs a la pandèmia, que era del doble de notificacions i fins i tot més. Pel que fa al tipus d'incidències més freqüents són, com en anys anteriors i en percentatges molt similars: el 18 % relacionades amb un altre proveïdor i en aspectes de continuïtat assistencial, un 17 % relacionades amb la qualitat del material i l'equipament assistencial, un 16 % amb la programació de visites i un 5 % amb extraccions. El 20 % restant són d'altres qüestions.



GDOC, GESTOR DOCUMENTAL

Durant l'any 2021 la Unitat de QISP, conjuntament amb la Unitat de Tecnologies de la Informació de la Gerència Territorial, han seguit amb el desenvolupament de l'aplicació Gestor Documental (GDOC), i han definit noves necessitats de l'aplicació i millores que hi caldria fer. S'ha continuat fent formació i s'ha fet un gran esforç en la introducció de documents per part de la Unitat de Qualitat i Seguretat de la DAP Girona. En finalitzar l'any 2021 hi havia disponibles al GDOC 1.900 documents de 37 equips amb un total de 444 autors. Els equips que han implementat més aquesta eina han estat: Santa Coloma de Farners, Tordera, Sils, Blanes, Canet de Mar i Figueres. Durant aquest any s'han fet diverses accions de *benchmarking* en altres equips de l'ICS que també estan interessats a poder desenvolupar aquest projecte al seu territori.

QUALITAT ASSISTENCIAL

Tenint en compte la qualitat assistencial, s'ha participat en les reunions de seguiment amb els equips directius que es duen a terme bimensualment, amb l'anàlisi de l'evolució dels EQAs de l'EAP i la proposta d'indicadors per prioritzar i accions de millora per valorar. S'ha mantingut la col·laboració amb el servei de laboratori territorial, per tal de millorar les incidències detectades, però també per estudiar possibilitats de millorar la cartera de serveis i ser més eficients en l'ús de les proves de laboratori (adequació de les proves d'al·lèrgies i adequació del petitori). També s'ha mantingut el treball de col·laboració amb els professionals de l'IDI, per millorar l'adequació de proves d'imatge. Respecte al projecte ecografia AP, s'han establert els criteris de selecció de professionals per formar, així com els d'adquisició i distribució dels nous aparells. Aquest any 2021, la Unitat de Qualitat i Seguretat ha impartit nombrosos cursos de formació, ha continuat donant suport a les direccions dels EAP, als referents de qualitat i seguretat, als referents clínics i als professionals del territori que ho han necessitat, i ha donat suport a altres unitats de la DAP, entre d'altres.

LA UNITAT DE PATOLOGIA MAMÀRIA REP EL RECONeixEMENT INTERNACIONAL DEL SECTOR



La Unitat de Patologia Mamària (UPM) de l'Hospital Trueta rep, el mes de juliol, l'acreditació internacional per part de la Societat Internacional de Senologia (SIS). Aquesta distinció certifica el nivell d'excel·lència més alt en el diagnòstic i tractament del càncer de mama, de la patologia benigna i, en general, de la prevenció de la salut mamària.

El Trueta és el segon hospital de l'Estat espanyol que obté aquesta acreditació internacional, després que el 2017 l'aconseguís l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida. La UPM del Trueta també compta, des del 2013, amb l'acreditació de la Societat Espanyola de Sinologia i Patologia Mamària (SESPM).

La UPM del Trueta té un caràcter multidisciplinari i desenvolupa una tasca assistencial i investigadora que engloba els professionals de totes les especialitats mèdiques implicades en el tractament de la patologia mamària: ginecologia, cirurgia general, oncologia mèdica, oncologia radioteràpica, radiodiagnòstic, anatomia patològica, cirurgia plàstica i reparadora i medicina nuclear, a més de professionals de la infermeria, psi-

cologia i fisioteràpia, especialitzats en càncer de mama. Així mateix compta amb l'assessorament i participació de la Unitat de Consell Genètic. L'activitat assistencial de la Unitat es desenvolupa a les unitats funcionals, a les consultes externes, les sales d'operacions i a la planta d'hospitalització.

L'objectiu principal de la UPM és oferir una assistència integral en el diagnòstic de la patologia de la mama i, especialment, del càncer de mama, el més freqüent entre la població femenina, que a Catalunya afecta cada any 111 dones de cada 100.000. Es calcula que 9 catalanes de cada 100 patiran càncer de mama al llarg de la seva vida.



LA UNITAT DE MALALTIA INFLAMATÒRIA INTESTINAL RENOVA L'ACREDITACIÓ D'EXCEL·LÈNCIA EN L'ATENCIÓ ALS USUARIS



La Unitat de Malaltia Inflammatory Intestinal (UMII) de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i de l'Hospital de Santa Caterina del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt renova la certificació d'excel·lència aconseguida el 2019 per l'atenció i el servei que presta als pacients amb malaltia inflammatòria intestinal. Es tracta del màxim reconeixement que lliura el Grup Espanyol de Treball en Malalties de Crohn i Colitis Ulcerosa (GETECCU), que reconeix la qualitat assistencial i investigadora de la Unitat i que situa el Trueta com a hospital de referència a la Regió Sanitària Girona en aquest camp.

La Unitat està formada per un equip multidisciplinari amb quatre professionals especialistes d'aparell digestiu, dos cirurgians especialitzats, tres infermeres especialitzades i dos radiòlegs, que es reuneixen mensualment en un comitè de seguiment. Aquí és on es debaten els casos més complicats, es valoren resultats de proves diagnòstiques i s'estableixen els circuits que cal seguir en cada cas. Una de les virtuts de la Unitat és l'estret seguiment que les infermeres fan dels pacients, per via telemàtica o telefònica. Uns controls que permeten conèixer de manera precisa l'evolució de la malaltia i l'efecte dels tracta-

ments i així estalvien reintrossos hospitalaris dels pacients i les habituals visites al Servei d'Urgències.

L'auditoria la duu a terme Bureau Veritas segons la certificació GETECCU, que analitza una seixantena de paràmetres de funcionament de la Unitat i la qualitat de l'assistència que presta, tant des de l'òptica mèdica com quirúrgica.

S'estima que a la demarcació de Girona hi ha entre 2.000 i 3.000 pacients amb MII. Més de 1.200 són atesos a la Unitat de Malaltia Inflammatory Intestinal del Trueta i del Santa Caterina, que atén pacients del Gironès, el Pla de l'Estany i la Selva Interior (les àrees bàsiques de salut que tenen els dos hospitals com a centres de referència), a més dels casos més complexos de la Regió Sanitària Girona.



DOCÈNCIA I FORMACIÓ CONTINUADA

▼ FORMACIÓ ESPECIALITZADA (CURS 2020-2021)

	R1	R2	R3	R4	R5	Total
Medicina Familiar i Comunitària	26	17	16	22	-	81
Infermeria Familiar i Comunitària	4	5	-	-	-	9
Hospital Trueta	48	39	27	23	9	146

NOTA: L'especialització de Medicina Familiar i Comunitària és de quatre anys. Les d'infermeria són de dos anys. I de la resta d'especialitzacions n'hi ha de quatre i de cinc anys.

▼ ROTACIONS I ESTADES FORMATIVES

	HOSPITAL TRUETA		MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	
	Rotacions	Mesos	Rotacions	Mesos
Rotacions externes	84	129	4	4
Estades externes	-	-	20	24
Rotacions Medicina Familiar i Comunitària	14	14	3	3
Rotacions Infermeria Familiar i Comunitària	2	1	1	1

▼ FORMACIÓ PROFESSIONAL

	Hospital	Atenció Primària	Total
Auxiliar infermeria	44	28	72
Higienista dental	-	1	1
Anatomia patològica / citologia	8	0	8
Laboratori	9	0	9

▼ FORMACIÓ ESPECIALITZADA (MIR)

	HOSPITAL TRUETA	ATENCIÓ PRIMÀRIA
Especialitats	30	2
Places acreditades	53	41*
Places ofertades	49	41*
Places adjudicades	48	41*/**

*33 de medicina i 8 d'infermeria.

** Un cop adjudicades hi va haver 2 no incorporacions i 1 renúncia. Per tant, actualment hi ha 30 residents de medicina de l'any 2021 i 8, d'infermeria.

▼ MÀSTERS I POSTGRAUS

	Màsters/Postgraus	Alumnes
Hospital Trueta	10	50
Atenció Primària	3	23

▼ FORMACIÓ UNIVERSITÀRIA (ESTUDIS DE GRAU)

GRAU DE MEDICINA	1r	2n	3r	4t	5è	6è	Total
Hospital Trueta	-	-	84	85	88	76	333
Atenció Primària	-	-	83	-	-	76	159

GRAU D'INFERMERIA	1r	2n	3r	4t	5è	6è	Total
Hospital Trueta	-	77	108	164	-	-	349
Atenció Primària	2	57	23	210	-	-	292

ALTRES GRAUS

HOSPITAL TRUETA	
Nutrició i dietètica	3
Fisioteràpia	28
Treball Social	1
Psicologia	3
Biologia	1

ATENCIÓ PRIMÀRIA

Odontologia	1
-------------	---



L'HOSPITAL TRUETA ENGEGA UN **PROJECTE DE SIMULACIÓ PER A RESIDENTS** PER POSAR EN PRÀCTICA EL MANEIG DE CASOS GREUS



L'Hospital Trueta ha iniciat un nou projecte de formació per a residents que utilitza la simulació com a eina docent. Aquesta eina permet treballar habilitats tècniques i altres capacitats, com la comunicació, el lideratge o el treball en equip, en entorns semblants a la realitat i permet posar en pràctica els coneixements teòrics adquirits.

A l'Hospital Trueta ja fa anys que algunes especialitats com pediatria, cirurgia general, i ginecologia i obstetrícia utilitzen la simulació, però el 2021 la Comissió de Docència crea un grup específic –amb referents d'especialitats mèdiques i quirúrgiques– que detecta les necessitats formatives en matèries en què la simulació es pot aplicar amb èxit. A partir d'aquestes necessitats, els docents creen diferents grups de treball i preparen diverses simulacions de situacions de casos greus, en què els residents han d'aplicar els seus coneixements.

Es disposa de material i equipaments per fer aquests tallers de simulació, com ara un maniquí amb tecnologia incorporada que permet assajar el maneig de casos greus en un entorn molt aproximat a la realitat, mentre es potencia la presa de decisions i el desenvolupament d'equips de treball efectius. Mitjançant un programa informàtic, els responsables docents creen diversos escenaris i els pacients evolucionen de manera diferent en funció de les actuacions i la presa de decisions per part dels metges i metgesses residents.

Un cop resolta la situació d'emergència, s'avalua conjuntament el cas en una sessió amb l'equip docent i els residents, tant els que participen en la pràctica com els que són observadors. La posada en comú dels casos és molt útil per corregir errors, reflexionar, reforçar els coneixements de maneig en situacions crítiques i posar en valor el treball en equip.

Aquest programa docent amb simulació s'anirà aplicant a les diferents especialitats dins el programa formatiu al llarg d'aquest any. Els seus beneficis són múltiples, ja que la simulació facilita que el coneixement pràctic i teòric perduri en el temps i ajuda a disminuir l'error humà. Per tal de dur a terme el programa, diferents professionals de l'Hospital reben formació específica i s'utilitzen espais de formació propis de l'Hospital Trueta, així com l'Aula d'Habilitats Clíniques de la Facultat de Medicina.

El 2021 es crea un programa docent amb simulació en què s'ofereixen les activitats següents que es divideixen en diferents blocs segons l'àrea de formació, tot i que en ocasions se solapen alguns d'aquests blocs: Bloc de simulació en patologia mèdica; Bloc de simulació en patologia ginecològica-obstètrica i pediàtrica; Bloc de simulació en patologia quirúrgica; Bloc de simulació en crítics.

A termini mitjà l'objectiu és poder fer extensiva aquesta oferta formativa amb simulació també al personal sanitari en formació dels hospitals comarcals de la Regió Sanitària de Girona i al personal sanitari del nostre centre i altres centres de la demarcació.

L'OFERTA FORMATIVA DE L'ICS A GIRONA CREIX. OFEREIX **TRES NOVES ESPECIALITATS HOSPITALÀRIES I QUATRE CENTRES DOCENTS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA**, AMB 90 PLACES ACREDITADES

L'Institut Català de la Salut a Girona continua ampliant la seva oferta docent, que s'enfila el 2021 fins a les 90 places, amb l'acreditació de tres noves especialitats hospitalàries i quatre centres d'atenció primària que també oferiran formació especialitzada. Les noves especialitats de l'Hospital Dr. Josep Trueta són cirurgia vascular, cirurgia plàstica i oftalmologia, mentre que en l'àmbit de l'atenció primària, els centres que s'incorporen a la xarxa docent són els de Banyoles, Olot, Cassà de la Selva (gestionat per l'IAS) i Malgrat de Mar (de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva), juntament amb l'Hospital d'Olot, que també acollirà les rotacions hospitalàries dels metges interns residents (MIR) de medicina familiar i comunitària.

En el cas de l'Hospital Trueta, a banda de les noves especialitats acreditades, també s'incrementen les places en les especialitats d'anestèsia i reanimació i radiologia, i l'oferta docent per a aquest curs se situa en 49 places de residència, a repartir entre les 30 especialitats acreditades. L'Hospital Trueta també acull els residents de medicina familiar i comunitària de diferents àrees bàsiques de la Regió Sanitària.

En l'àmbit de l'atenció primària, també augmenta la capacitat docent amb 33 places de medicina i 8 d'infermeria familiar i comunitària. A partir d'aquest any, els nous residents podran fer la seva etapa d'especialització als centres d'atenció primària de Can Gibert del Pla, Montilivi i Vila-roja, Santa Clara, Tàlala, Salt,



Sarrià de Ter, Sant Feliu de Guíxols, Roses, Blanes, Tordera, Figueres, Cassà de la Selva, Banyoles, Olot, Canet de Mar i Malgrat de Mar, i als hospitals docents Dr. Josep Trueta, Santa Caterina, Palamós, Figueres, Blanes, Calella i Olot.

RECUPEREM LES **JORNADES DE PORTES OBERTES** EN FORMAT EN LÍNIA

Després d'un any sense jornades de portes obertes arran de la pandèmia, l'ICS Girona recupera el 2021 aquesta activitat amb un canvi de format: es passa del presencial al telemàtic. L'any 2020 es van organitzar sessions per Instagram a iniciativa dels mateixos residents amb col·laboració amb Docència, i el 2021 es planteja un format totalment en línia.

Així es fan dues sessions, una per als futurs residents del Trueta i una per als d'atenció familiar i comunitària. A banda de donar una visió global, en el cas del Trueta es van plantejar dues jornades seguides amb una programació horària, durant les quals cada especialitat disposava de mitja hora per donar la seva informació i contestar les preguntes dels futurs residents.



JORNADA PER INFORMAR DE LES **SORTIDES** **LABORALS** UN COP ACABADA LA RESIDÈNCIA

El 2021 es porta a terme de manera conjunta amb les comissions de docència de l'Hospital Trueta i l'Hospital Arnau de Vilanova, Atenció Primària de Lleida i Atenció Primària de Girona, una jornada dirigida als residents que finalitzen la residència el 2022 per tal d'ajudar-los en la seva etapa professional un cop acabada la residència. La jornada es fa, virtualment, el 20 d'octubre i mostra les diferents sortides professionals.

VÍDEOS PROMOCIONALS DE LA RESIDÈNCIA ALS NOSTRES CENTRES



Durant el 2021 es duu a terme una important tasca entre la Comissió de Docència del Trueta i la Unitat Docent d'Atenció Primària juntament amb l'equip del Gabinet de Comunicació ICS Girona per actualitzar els vídeos de diferents especialitats i àrees bàsiques de salut, amb l'objectiu de promoure la formació especialitzada als nostres centres. Així, el 2021 s'enregistren i s'editen un total de 60 vídeos de les diferents especialitats del Trueta, en català i en castellà, que tenen com a objectiu posar en valor l'entorn laboral i el servei. Els vídeos donen el protagonisme als propis residents amb l'objectiu de crear un vincle de proximitat amb el futur resident.

També s'enregistren i s'editen 8 vídeos més de la docència a les àrees bàsiques de salut acreditades en darrer terme: Olot, Banyoles, Cassà de la Selva (IAS) i Malgrat (CSMS), totes elles integrades a la Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció Familiar i Comunitària de Girona. Aquestes vídeos s'afegeixen als 40 que s'havien produït l'any 2020.

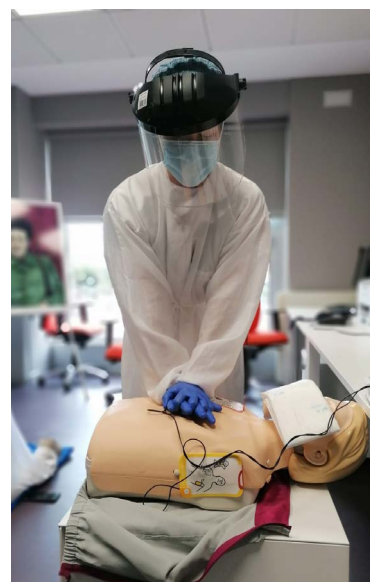
El 2021 també es treballa en l'actualització de les guies formatives de les diferents especialitats, tant en català com en castellà, així com dels protocols de supervisió, i es revisen els resums de cada especialitat per facilitar la difusió a les xarxes socials.

L'IMPACTE DE LA PANDÈMIA EN LA **FORMACIÓ** **CONTINUADA**

En total a l'ICS Girona s'han fet 607 cursos de formació per als professionals: 281 dels quals a l'Hospital Trueta, que han estat seguits per 9.970 persones, el 51 % de les quals obté el certificat, i 326 cursos a l'atenció primària, en els quals s'han inscrit 9.491 persones i han obtingut certificat d'assistència 7.182 alumnes. Al Trueta, un total de 145 cursos es duen a terme de manera virtual, 3 dels quals en modalitat semipresencial. En aquests, són admeses 8.008 persones, el 45 % de les quals obtenen el certificat. Pel que fa a l'atenció primària, el volum de cursos virtuals és de 102, mentre que se n'han fet 165 de presencials i 59 de semipresencials.

L'impacte de la pandèmia també es nota en la formació continuada dels professionals. I és que el benestar emocional i la gestió de les eines telemàtiques en el dia a dia, han estat dos dels plats forts. Així, durant el 2021, en l'atenció primària s'ha fet un important esforç per formar els professionals en la gestió de les emocions, donar pautes per afavorir la resiliència i el benestar emocional dels professionals, sobretot un cop superada la fase més aguda de la pandèmia el 2020. Un exemple és el curs presencial *No estem sols, escoltem per aprendre i treballem en equip*, del qual se'n van fer 54 edicions i anava adreçat a les categories administratives dels CAP.

L'impuls que s'ha donat a les videoconferències a causa de la covid, ha propiciat que s'hagin fet formacions en aquest format, ja siguin cursos per comunicar-se eficaçment amb els pacients a través de videoconsulta, com també cursos sobre com dissenyar i fer formació presencial participativa en remot. En aquest sentit, també s'ha fet un esforç important per generar continguts propis virtuals de millor qualitat, com ara per a formació en el maneig i tractament d'úlceres d'extremitat inferior, mesures de prevenció i protecció enfront de l'exposició al coronavirus SARS-CoV-2, procediment d'activació del Codi IAM i del Codi Ictus o patologia de la glàndula sebàcia. Cal destacar també la formació de 20 professionals més en ecografia, de manera que s'ha arribat als 150 professionals capacitats en els darrers anys, així com la formació de contenció en situació de crisi. També s'ha impulsat la formació als professionals administratius pel que fa a terminologia sanitària, atenció a la ciutadania, prestacions del CatSalut i de comunicació.

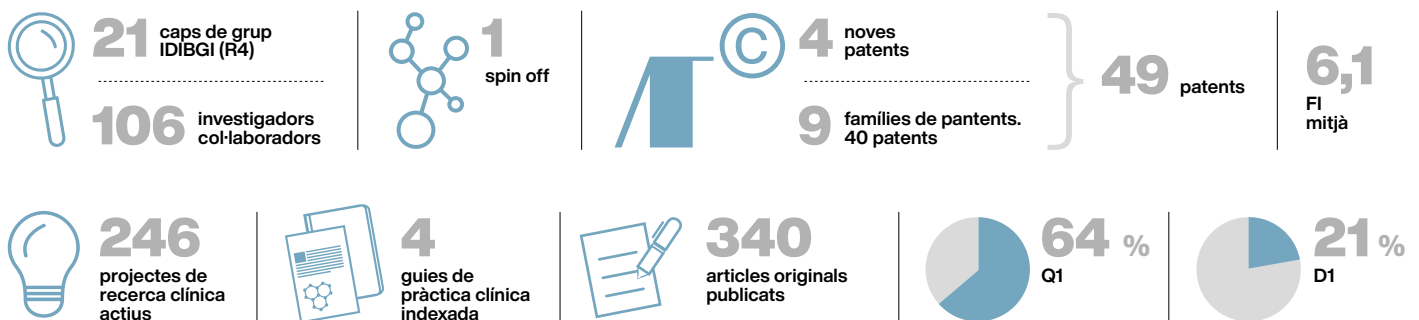


ACTIVITAT DE RECERCA



▼ IDIBGI

Extracció de dades duta a terme l'1 de setembre de 2022.



MARGA NADAL, NOVA DIRECTORA DE L'INSTITUT D'INVESTIGACIÓ BIOMÈDICA DE GIRONA

La Dra. Marga Nadal és nomenada directora de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) pel Patronat de la institució. La Dra. Nadal, havia estat fins aleshores directora d'Estratègia de l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), i substitueix al càrrec al Dr. Jordi Barretina.

La nova directora és llicenciada en Biologia per la Universitat de Barcelona i va obtenir un Màster en Genètica humana a la Indiana University-Purdue University Indianapolis (EUA). L'any 2000 va obtenir el doctorat en Biologia (Universitat Autònoma de Barcelona) en el camp de la citogenètica molecular humana. Ha estat investigadora a l'IDIBELL i a l'ICO-Hospitalet.

Va començar la seva trajectòria en la gestió de la ciència l'any 2009, en incorporar-se com a adjunta a la Direcció Científica de l'IDIBELL. El 2016 va afrontar la direcció d'Estratègia a l'IDIBAPS, i el mes de març del 2021 s'incorpora a l'IDIBGI.

La nova direcció té com a reptes promoure l'excel·lència científica, incrementar el lideratge de projectes europeus i l'activitat relacionada amb la recerca clínica (assajos clínics), a banda de fomentar aliances estratègiques i posicionar l'IDIBGI com un centre de referència en recerca, innovació i transferència, i captar els recursos i el talent necessaris per assegurar el futur de la institució i la seva integració amb les institucions de l'entorn.



LA UNITAT DE SUPORT A LA RECERCA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DONA UN IMPULS A LA DIFUSIÓ DELS RESULTATS

Durant aquest 2021, la Unitat de Suport a la Recerca (USR) d'atenció primària participa en 26 projectes actius, 16 dels quals assumint-ne el lideratge, i 12 dels quals amb finançament competitiu. A més, col·labora en 10 estudis actius. Un dels salts més importants ha estat la publicació de 36 articles, el doble que l'any 2020, articles amb un factor d'impacte total de 137.

La USR continua participant activament en tres plataformes de recerca sòlides (REGICOR, SIDIAP, redIAPP), en l'Estudio CORDELIA i en l'estudi EMMA (un consorci d'estudis de cohorts a nivell de l'Estat espanyol, amb prop de 200.000 participants).

També lidera el projecte «Estils de vida, característiques sociodemogràfiques i econòmiques, discapacitat, dolor, qualitat de vida, impulsivitat, suport social, i prevalença de factors de risc i de malalties cròniques de la població adulta de la província de Girona. (Girona, regió saludable)», en el qual col·laboren tots els grups de recerca de l'IDIBGi.

Durant el 2021 es continua avançant en el projecte d'especialització i competitivitat territorial (PECT) en salut a Girona, en el qual participen diferents entitats del territori: l'Institut d'investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGi), el Dipsalut i la Fundació Salut Empordà. L'objectiu del PECT és crear un sistema innovador de gestió cooperativa entre els agents de salut per, aprofitant les noves tecnologies de la informació i la comunicació, abordar noves polítiques de promoció de la salut i benestar i prevenció de les malalties cròniques més prevalents a la comunitat i, especialment, en la població dependent i vulnerable.

La USR també continua fent una aposta per a la internacionalització. Així, hi ha projectes finançats que compten amb la participació de persones d'institucions de recerca d'altres països, com la Dra. Irene Petersen, del grup del Primary Care Mental Health Research Group, de la University College London, i es publiquen diversos articles en relació amb el projecte ROADMAP, que compta amb la participació de més de 20 organitzacions de diversos països (Regne Unit, Països Baixos, Luxemburg, Suècia, Dinamarca, etc).

La USR també ha participat en activitats de recerca col·laboratives, com l'àrea de recerca cardiovascular de l'IDIAP Jordi Gol, de la qual el Dr. Rafel Ramos n'és el coordinador, i que està formada per set grups de diferents zones de Catalunya, dues de les quals a Girona. També ha participat en la xarxa d'activitats preventives i de promoció de la salut en atenció primària (redIAPP) de l'Institut de Salut Carlos III. En aquest sentit, el grup CARDIO-CAT, liderat pel Dr. Ramos, forma part, juntament amb nou grups més de recerca de diferents comunitats autònomes de l'Estat, de la Red de Investigación en Actividades preventivas y Promoción de la Salud (redIAPP) finançada per l'Institut Carlos III.

Pel que fa a formació, durant el 2021, la USR ha assessorat metodològicament un total de 19 projectes de recerca i ha fet formació a personal de l'ICS, a més de dirigir 13 tesis doctorals, de les quals 3 es llegeixen el mateix any. També ha comptat amb 4 infermeres residents que han anat rotant a la USR.

La USR ha presentat una sol·licitud als ajuts IDIAP Jordi Gol per a projectes de recerca de grups emergents, dos ajuts a beques predoctorals en modalitat econòmica, una beca predoctoral en modalitat intensificació i un ajut a beca d'alliberament.

TRES BEQUES JOAN BRUGUERA

El Patronat de la Fundació Joan Bruguera, format per l'Ajuntament de Girona, el Col·legi Oficial de Metges de Girona i la Universitat de Girona, ha lliurat tres beques Joan Bruguera a un estudi d'especialització que es durà a terme a l'Hospital Trueta i a dues estades d'investigació a Madrid i al Canadà.

L'estudi és sobre la disfuncionalitat i la composició bacteriana del teixit adipós mesorectal i la seva associació amb la progressió tumoral en pacients amb càncer de recte desenvolupat per la Dra. Cristina Farrés.

Les dues estades les faran els doctors Olga Delisau –a l'Hospital Universitari de Fuenlabrada, a la Comunitat de Madrid–, per a la formació en cirurgia de la carcinomatosis, i Josep Iglesias –a l'Institut de Cardiologia de Montreal, al Canadà–, per fer recerca en caracterització dels efectes d'un programa intensiu de modificació de l'estil de vida a la cognició, inflamació vascular i funcions en individus amb prediabetis i diabetis de tipus 2.

Les beques estan dotades amb un total de 12.000 euros.

L'ASSAIG CLÍNIC DE LA **VACUNA D'HIPRA CONTRA LA COVID-19** AVANÇA I S'ADMINISTREN LES PRIMERES DOSIS A HUMANS



El Trueta participa activament en l'assaig clínic de la vacuna d'Hipra. L'estudi va a càrrec del Grup d'Epidemiologia en Salut Vascular de l'Institut Català de la Salut a Girona liderat pel Dr. Rafel Ramos, investigador de l'Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol i de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI). També hi participen investigadors de l'Hospital Clínic i de l'IDIBAPS.

Després de rebre l'autorització de l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) i del Comitè d'Ètica de l'Hospital Clínic de Barcelona, es fa una crida per trobar voluntaris que vulguin participar en la fase I/IIa de la vacuna contra la covid-19 HIPRA, i a partir del 27 d'agost es comencen a administrar les primeres dosis. Alguns dels voluntaris reben la vacuna en estudi i d'altres una de ja comercialitzada.

En aquesta fase s'estudia principalment la seguretat de la vacuna contra la covid-19 HIPRA, a més de la seva immunogenicitat. Es presenten com a voluntàries unes 500 persones de 18 a 39 anys, que responen a la crida feta a mitjans de juliol, d'entre les quals se'n seleccionen 30. Aquest procés inclou un qüestionari i una anàlisi de sang per garantir, entre altres aspectes, que no hagin passat la covid-19 de manera asimptomàtica i sense ser-ne conscients.

Per dur a terme l'assaig, els participants es divideixen aleatòriament en grups, que reben diferents dosis de vacuna. El primer

grup és el que rep la dosi més baixa i, a partir d'aquí, es van escalfant les dosis en els grups següents. De manera aleatòria, una part dels voluntaris rep la vacuna d'HIPRA i la resta, una altra ja comercialitzada. Ni el voluntari ni l'equip investigador sap quina vacuna s'administra en cada cas. Un comitè independent de vigilància fa un seguiment de tot l'assaig. Un dels objectius és determinar quina és la dosi òptima de vacuna, motiu pel qual es fa en un grup reduït de persones. Al cap de 21 dies, reben la segona dosi.

Durant tot l'assaig es duu a terme un monitoratge estret a tots els participants, fet que permet fer les anàlisis preliminars per poder continuar avançant en la investigació. Aquest monitoratge, que s'allarga durant un any, el porten a terme els investigadors a través de visites posteriors a la vacunació i de visites de seguiment.

Donada la bona tolerabilitat i absència d'efectes adversos rellevants en la totalitat dels participants en la Fase I/IIa, mesos més tard, a mitjan novembre, l'AEMPS autoritza l'assaig clínic Fase IIb, els objectius principals de la qual són confirmar la seguretat i tolerabilitat quan s'utilitza com a dosi de record i comprovar que aquesta dosi prolonga la resposta immunològica contra la covid-19 en persones ja vacunades.

L'assaig clínic comença el 7 de febrer de 2022 a 10 hospitals espanyols, entre ells, a l'Hospital Josep Trueta de Girona, amb una participació total de 1.075 voluntaris.

AJUDA A UN **PROJECTE DE REALITAT VIRTUAL** PER A LA REHABILITACIÓ DE PACIENTS AMB ICTUS

El Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG) i el Campus de salut de la Universitat de Girona donen l'ajuda e-Health COMG, dotada amb 12.000 euros, a un projecte de desenvolupament d'un web de realitat virtual per a la rehabilitació de pacients amb ictus. El projecte està dirigit per la investigadora Yolanda Silva.

Amb el títol «Desenvolupament d'un projecte de realitat virtual per a la rehabilitació motora i funcional dels pacients amb ictus», el projecte proposa desenvolupar un entorn de rehabilitació basat en la realitat virtual interactiva, és a dir, aquella que integra els usuaris mitjançant l'ús d'ulleres 3D, guants amb elèctrodes i controladors sense fils en un ambient on es bloqueja tota la percepció del món real i amb el qual només s'interactua amb imatges generades informàticament.

Amb l'aplicació es pretén que els pacients puguin treballar des del centre rehabilitador però també des de casa perquè els pacients puguin continuar el procés. Per incorporar una motivació addicional a la recuperació, en el projecte es planteja crear entorns virtuals a partir d'imatges facilitades pels familiars dels pacients que permetin simular, per exemple, el moviment d'objectes sobre la cuina de cada pacient o fer moviments d'una pilota al seu jardí.



ASSAIG CLÍNIC AMB CALCITRIOL PER VALIDAR EL POTENCIAL PER TRACTAR L'**ATÀXIA DE FRIEDREICH**

Un assaig clínic podria validar l'ús del calcitriol, la forma activa de la vitamina D, per tractar l'atàxia de Friedreich, una malaltia neurodegenerativa poc freqüent, causada per nivells baixos, però no nuls, de frataxina, una proteïna mitocondrial. La malaltia es caracteritza per una destrucció de certes cèl·lules nervioses de la medulla espinal, del cerebel i dels nervis que controlen els moviments musculars en els braços i les cames. Normalment apareix entre els cinc i els quinze anys, i sovint va acompanyada d'afeccions cardíques i diabetis.

Aquest assaig ha vist la llum gràcies a la iniciativa conjunta del Grup de Recerca Bioquímica de l'Estrès Oxidatiu de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida), la Universitat de Lleida (UdL), el Grup de Recerca de Neurodegeneració i Neuroinflamació de l'Institut de Recerca de Girona (IDIBGI), l'Hospital Santa Caterina del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt i l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona. La recerca preliminar s'ha publicat a la revista *Biochemical Journal* aquest 2021, en què s'ha validat l'ús del calcitriol per augmentar la producció de frataxina.

L'assaig es desenvolupa a l'Hospital Santa Caterina a partir del mes de setembre per facilitar que totes les persones participants estiguin vacunades contra la covid-19. Dura 12 mesos durant els quals les persones participants segueixen el tractament amb calcitriol i es visiten al centre, per fer seguiments i controls, en un to-



tal de 6 ocasions. Les persones participants han d'estar diagnosticades d'aquesta malaltia, tenir entre 16 i 65 anys i mantenir la capacitat per caminar.

Als hospitals gironins Trueta i Santa Caterina, la neuròloga Berta Alemany i el neuròleg i actual investigador de l'IDIBGI, David Genís, fan el seguiment clínic dels participants en l'assaig clínic per valorar si s'evidencia algun canvi en els símptomes neurològics de la malaltia i per confirmar la seguretat del tractament.

ES DESENVOLUPA UNA APP PER MILLORAR EL TEMPS DE RESPOSTA AL TRACTAMENT DELS INFARTS

Professionals de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, l'Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol, l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI) i la Universitat de Girona (UdG) desenvolupen una app que té per objectiu millorar la coordinació, el flux d'informació i el temps de tractament dels pacients que pateixen un infart agut i que són traslladats d'urgència a l'Hospital Trueta, l'hospital de referència del Codi Infart de la Regió Sanitària Girona.

El desenvolupament d'aquesta app s'emmarca dins un projecte de recerca, anomenat «Odisea», que determinarà si realment l'ús d'aquesta app aconsegueix els objectius plantejats inicialment.

Així, des del 15 de setembre s'inicia una fase d'aplicació de l'app amb pacients reals, els quals arriben inicialment als hospitals comarcals de Blanes, Olot i Campdevàrol. Quan aquests centres hospitalaris reben un pacient que genera una activació del Codi Infart incorporen les seves dades a la nova aplicació, incloses les imatges de l'electrocardiograma, que permeten a l'equip de Cardiologia de l'Hospital Trueta valorar a l'instant l'estat del pacient a través d'un dispositiu mòbil o tauleta i, per tant, poden orientar els professionals de l'hospital on ha arribat el pacient. L'aplicació també inclou un xat a través del qual els facultatius dels diferents centres poden intercanviar im-

pressions i orientacions clíniques en temps real, un suggeriment de tractament per a cada cas.

En la prova també hi participa activament el SEM, que és l'entitat encarregada de l'activació del Codi Infart a través de la seva Central de Coordinació Sanitària. A part de l'atenció telemàtica, els professionals del SEM atenen els malalts en el moment de l'activació i fins al trasllat al centre hospitalari de referència, que en el cas de la demarcació de Girona és l'Hospital Trueta.

L'app incorpora una geolocalització que permet saber en tot moment en quin punt del trasllat hospitalari es troba els pacients i dona eines als especialistes en hemodinàmica del Trueta per millorar la gestió i l'ocupació de la sala d'hemodinàmica, on els pacients seran sotmesos a una intervenció que permeti restaurar el flux de l'artèria coronària afectada.

Més tard, també s'incorporen al projecte de recerca els hospitals de Santa Caterina de Salt, Figueres i Palamós i, seguidament, també els equips d'atenció primària. Els investigadors recolliran les dades durant un any i mig i faran un estudi comparatiu entre els resultats que hi havia abans de l'ús de l'app i els que han recollit durant aquest temps. L'objectiu és valorar si l'app contribueix a reduir el temps que transcorre fins al tractament i a millorar la coordinació i la informació entre els professionals.

PROJECTES EUROPEUS ACTIUS EL 2021

Títol del projecte	Investigador principal	Font de finançament
PCOS in adolescent girls and young women: toward a treatment guided by pathophysiology (SPIOMET4HEALTH)	Abel López, Judit Bassols	European Commission
RBDCOV: RBD Dimer recombinant protein vaccine against SARS-CoV-2	Antoni Castro, Ramon Brugada, Rafel Ramos	European Commission
SOPHIA: Stratification of Obese Phenotypes to Optimize Future Obesity Therapy	José Manuel Fernández-Real	European Commission
THINKGUT: Predicción personalizada de la cognición a través de la microbiota humana	José Manuel Fernández-Real	Consorcio de la CTP. Interreg Poctefa
HERA INCUBATOR: Enhancing Whole Genome Sequencing (WGS) and/or Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) national infrastructures and capacities to respond to the Covid-19 pandemic in Spain. HERA Incubator.	Ramon Brugada	European Centre For Disease Prevention And Control (ECDC)
SMARTAGE: Gut-brain-axis: Targets for improvement of cognition in the elderly	José Manuel Fernández-Real	European Commission
PROCANCER: An AI Platform integrating imaging data and models, supporting precision care through prostate cancer's continuum	Joan Carles Vilanova	European Commission
Evaluating Microbiome Causality in the Gut-Liver Axis and Impact on Insulin Resistance	José Manuel Fernández-Real	DIABETES UK
MEDIRAD (EARLY-HEART): MEDIRAD «Implications of Medical Low Dose Radiation Exposure»	Arantxa Eraso	European Commission
IMLINFO: Res transfronteriza de inmunoterapias personalizadas para linfomas no Hodgkin (IMLINFO).	David Gallardo Giralt	Consorcio de la CTP. INTERREG POCTEFA
HEROS: AC18/00012 - HEROS: Herencia epigenética mediada por ARN paterno de trastornos metabólicos: impacto de la pérdida de peso en el epitranscriptoma de los espermatozoides humanos	José Manuel Fernández-Real	Instituto de Salud Carlos III / JPI HDHL

ELS NOSTRES PROFESSIONALS



▼ RECOMPTE PPE PLANTILLA PERÍODE 2021

	Dones	Homes	Total
Primària Girona			
Altres professionals sanitaris	199	42	241
Àrea funcional gestió i serveis	485	141	626
Infermeria	619	74	693
Medicina	383	205	588
Residents	75	17	92
Total primària	1.761	479	2.240

Hospital			
Altres professionals sanitaris	526	219	745
Àrea funcional gestió i serveis	152	53	205
Infermeria	691	70	761
Medicina	248	141	389
Residents	89	45	134
Total hospital	1.706	528	2.234

Total general	3.467	1.007	4.474
----------------------	--------------	--------------	--------------



RECURSOS HUMANS FA UNA CLARA APOSTA PER LA REDUCCIÓ DEL PAPER

Com una acció de responsabilitat social corporativa, durant el 2021 Recursos Humans duu a terme accions per reduir el consum de paper i fer una aposta més sostenible.

Així, en el marc del Pla estratègic 2020-2023, concretament pel que fa a l'eliminació del paper en tot el circuit de contractació de personal i d'acord amb el que disposa el Decret 76/2020, del 4 d'agost, d'Administració digital, a partir de l'1 d'abril de 2021 es posa en marxa la signatura electrònica dels nomenaments de personal estatutari amb la consegüent eliminació de paper, prop de 10.000 contractes entre l'hospital i l'atenció primària.

Amb aquest sistema, un cop validada la proposta de contractació, cada professional rep un correu electrònic a la seva

adreça personal per poder formalitzar la signatura, mitjançant un enllaç que permet tenir accés al document. Un cop el director o directora de Recursos Humans també ha signat el nomenament, aquest resta disponible a l'expedient electrònic de l'Oficina Virtual.

D'altra banda, dins del Portal del Treballador a l'Oficina Virtual del Treballador, durant l'any 2021 s'han incorporat noves sol·licituds que també es gestionen de manera digital. Tots aquests tràmits i sol·licituds incorporen el seu corresponent circuit de validació i es generen i arxiven els documents electrònics que se'n deriven, amb el corresponent estalvi en paper i arxiu físic. Alguns exemples són el certificat de retribucions, el certificat de serveis prestats als efectes de triennis, l'excedència per prestar serveis en el sector públic, etc.

EL GIRH, UN MODEL A SEGUIR PER ALTRES TERRITORIS

El projecte de Gestió integrada de recursos humans (GIRH), va ser desenvolupat per part de la Gerència Territorial de Girona i es va implantar el gener del 2011. Aquesta aplicació consta de diferents mòduls: tramitació de permisos i baixes mèdiques (IT), tramitació de la formació continuada, gestor documental, contractació, expedient electrònic, gestió del temps i gestió de tràmits.

Les facilitats de gestió que dona l'eina, ha atret l'interès d'altres gerències territorials. És per això, que durant el 2021 continua la implantació del projecte GIRH a diversos territoris, col·laboració que suposa més capacitat i millora de la gestió. L'any 2021 es fa l'exportació de l'aplicació Gestió Integrada de RH a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, de la Gerència Metropolitana Nord.

LA UBP I LA USL RECUPEREN LA SEVA ACTIVITAT DESPRÉS DE LA FASE MÉS AGUDA DE LA PANDÈMIA

Durant l'any 2021 a part del seguiment dels contactes i dels casos covid positiu, s'ha reprès l'activitat pròpia de la Unitat Bàsica de Prevenció (UBP), entre d'altres, l'oferiment i la realització d'exàmens de salut (als CAP, als residents...); el seguiment dels accidents laborals, la valoració de treballadors sensibles i d'embarassades, el seguiment dels casos covid-19 persistent, la valoració dels comunicats de risc i de risc psicosocial notificats, el seguiment de les inspeccions de Treball i la formació i informació dels treballadors sobre riscos laborals.

Durant el 2021 la Unitat de Salut Laboral (USL) d'Atenció Primària ha rebut 420 sol·licituds noves, que s'han sumat al seguiment dels casos pendents del 2020, per donar suport, for-

mació i assessorament als professionals sanitaris dels equips d'atenció primària sobre la identificació de riscos laborals, el diagnòstic i seguiment de la patologia relacionada amb el treball, així com també sobre la derivació de casos a les mútues d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social, per tal que els gestionin.

D'altra banda, s'ha continuat col·laborant en la formació directa de residents de medicina i d'infermeria familiar i comunitària.

També s'ha participat en activitats per al desenvolupament i la millora de la salut laboral al territori.

LES INFERMERES DEL TRUETA COMENCEN A PRESCRIURE MEDICAMENTS I PRODUCTES SANITARIS

A l'estiu es lliura al primer grup de 18 infermeres de l'Hospital Trueta el certificat de signatura digital, que els permet signar l'ordre de dispensació en el format de recepta electrònica. El procés per obtenir-lo és llarg i complex i es va desplegant de manera progressiva. Aquestes infermeres són, majoritàriament, referents de diferents processos assistencials i infermeres de triatge. Amb la prescripció infermera guanyen molta autonomia, atès que fins ara necessitaven la col·laboració d'algun metge o metgessa perquè els fes la prescripció dels medicaments o productes que elles recomanen als seus pacients.

Per poder prescriure, cal que les infermeres tinguin l'acreditació corresponent. El requisit per tenir-la és demostrar més d'un any d'exercici professional i estar col·legiades. Si fa menys d'un any que exerceixen, poden fer una formació específica.

El desplegament es va iniciar el gener a l'atenció primària. A la Regió Sanitària Girona, el CAP Can Gibert del Pla és un dels que va més avançat en prescripció infermera. El 2021 s'ha fet un pas més, començant el desplegament als centres hospitalaris, i el Trueta és el primer hospital de la Regió Sanitària Girona.



ACTE DE LLIURAMENT DELS **PREMIS ATORGATS PEL COMG** PER LA LLUITA CONTRA LA **PANDÈMIA**

Durant el mes de març es fan els lliuraments dels guardons d'homenatge al col·lectiu de professionals sanitaris que van lluitar contra la pandèmia. Aquests guardons es van fer públics el mes de juliol de 2020 amb l'objectiu de retre un homenatge als professionals que tan durament han batallat contra la covid-19, però per restriccions de la pandèmia no es poden recollir fins mesos més tard.

Els doctors Pep Figa i Carme de Castro, metge i metgessa de família al CAP de Cassà de la Selva i de Montilivi de Girona, respectivament, són els encarregats de recollir, el 19 de març, el premi Bonastruc ça Porta 2020, especial covid-19, que atorga el Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG) al col·lectiu de primària per la seva lluita contra la pandèmia. Participen en l'acte representants del col·lectiu de primària, la Junta del COMG i autoritats com l'alcaldessa de Girona, Marta Madrenas, el president de la Diputació de Girona, Miquel Nogué, i el delegat del CatSalut a la Regió Sanitària de Girona, Miquel Carreras, entre d'altres.

Uns dies més tard, el 25 de març, el COMG lliura el V Premi Bonastruc ça Porta al col·lectiu de metges de l'àmbit hospitalari,



premi que recullen el Dr. Josep Maria Sirvent, cap del servei de Medicina Intensiva de l'Hospital Trueta i del Santa Caterina, i la Dra. Àngels Gispert, cap del Servei d'Urgències del Trueta.

El tercer premi Bonastruc ça Porta és concedit al col·lectiu de voluntaris que van respondre a la crida del COMG a l'inici de la crisi sanitària, i es va lliurar en una breu trobada a l'estiu.

PREMI **BONASTRUC ÇA PORTA** ALS METGES RAFEL CUBÍ I ENRIC JUNCÀ

El Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG) lliura, el 13 de maig, el sisè premi Bonastruc ça Porta a la trajectòria professional mèdica. El COMG reconeix les trajectòries del metge de família al CAP de Salt Rafel Cubí i el ginecòleg Enric Juncà. La del Dr. Rafel Cubí, per la seva tasca de metge de família al CAP de Salt i per ser l'impulsor de la història clínica informatitzada i de la recepta electrònica al sistema sanitari català. I la del Dr. Enric Juncà per la seva dedicació i vocació per la ginecologia al llarg de més de 50 anys i pel seu compromís amb la professió mèdica.

Nascut el 1957 i especialitzat en Medicina Familiar i Comunitària a la Unitat Docent de Bellvitge, el Dr. Rafel Cubí ha desenvolupat la major part de la seva trajectòria professional al CAP de Salt on ha fet una gran tasca docent. Va ser un dels impulsors de la introducció de la història clínica informatitzada i de la recepta electrònica al sistema sanitari català. Rafel Cubí també va ser coordinador del Centre de Competències Funcionals de l'ECAP, una eina informatitzada de suport a la pràctica clínica que, gràcies a la seva tasca, va experimentar una ràpida evolució. L'any passat es va haver d'apartar de l'exercici professional a causa d'una malaltia.

Nascut el 1929 i especialitzat en Obstetrícia i Ginecologia amb matrícula d'honor, el Dr. Enric Juncà va fer el primer part inaugural de la Clínica Salus de Banyoles i la primera histerectomia a l'Hospital Josep Trueta. L'entusiasme i el companyarisme han format part de la seva trajectòria i l'han fet estar vinculat a la professió tota la vida. El



1999 es va retirar de l'activitat pública però va mantenir una consulta privada a Girona que va deixar amb l'esclat de la pandèmia.

L'Institut de Diagnòstic per la Imatge, IDI Girona, rep el premi per la contínua innovació que posa al servei dels professionals i per la seva implicació en la recerca i en la docència. Està dirigit pel Dr. Salvador Pedraza, que va començar la seva activitat el 1999 amb la posada en marxa d'un equip de ressonància magnètica a l'hospital Josep Trueta. Avui gestiona els serveis de Diagnòstic per la Imatge i Medicina Nuclear dels Hospitals Trueta i Santa Caterina i, també, el de radiodiagnòstic del centre Güell de Girona i dels centres d'atenció primària de Roses i Ripoll. Gràcies a una aliança estratègica, també col·labora amb el servei de Radiologia de l'Hospital d'Olot.

LA XXII EDICIÓ DELS PREMIS INTERNACIONALS **LIBERPRESS** FA UN **RECONeixEMENT ALS** **PROFESSIONALS SANITARIS**



El 23 de març se celebra a l'Auditori de Girona la XXII edició dels Premis Internacionals LiberPress, que organitzen la Diputació de Girona i l'Associació LiberPress. El 2021, atenent la situació de context excepcional que es viu, es fa una edició especial que homenatja les persones que han viscut de primera mà els efectes de la pandèmia i els col·lectius que s'han implicat de manera valenta i solidària en la gestió de la crisi sanitària.

Un dels sectors guardonats és el dels sanitaris. Amb l'objectiu de donar la màxima representativitat al col·lectiu i a tota la Regió Sanitària Girona, es van convidar professionals de diferents categories, àmbits i entitats. Per part de l'ICS Girona, hi va assistir la Dra. Patrícia Sebastian, MIR de Medicina Intensiva de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta.

LES **GESTORES DE RESIDÈNCIES** DE GIRONA, GUANYADORES DELS PREMIS **DECIDE 2020**

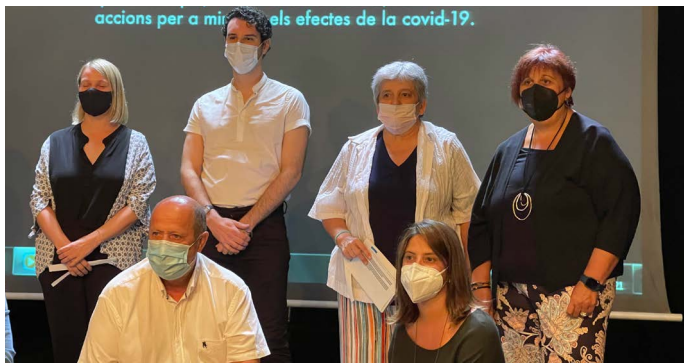
Les gestores de residències de Girona, un nou rol professional aparegut per fer front a la pandèmia, són les guanyadores dels premis Decide 2020 al projecte d'innovació infermera amb resultats, que atorga la Universitat Internacional de Catalunya.

En el context de la pandèmia, l'octubre del 2020 sorgeix a Girona la infermera gestora de residències, amb els objectius de millorar la coordinació entre els centres residencials, l'atenció primària i hospitalària, assegurar una atenció sanitària integral, garantir la seguretat i millorar la qualitat de vida en la cronicitat, dependència o envelliment.

Es tracta d'un equip format per 23 infermeres de 29 equips d'atenció primària de la Regió de Girona. La seva prioritat és el control de la propagació de la covid-19 entre els residents i treballadors. Treballen conjuntament amb els equips residencials establint cribratges sistemàtics tant de residents com treballadors, fent seguiment i control dels brots, liderant activitats formatives per prevenir i controlar la covid-19 i oferint acompanyament i assessorament en competències infermeres.



RECONeixEMENTS EN L'ÀMBIT LOCAL



Durant el 2021 els professionals sanitaris continuen essent objecte de premis i reconeixements per part de la ciutadania, i són diversos els EAP convidats a fer de pregoners de festes majors i/o que reben premis d'entitats locals. Alguns exemples són el pregó que va fer l'EAP de Santa Coloma de Farners als municipis de Santa Coloma i de Vilobí d'Onyar, el Premi Memorial Canadell atorgat pel Rotary Club de la Garrotxa a l'atenció

primària, el lliurament de l'Espiga i el Timó d'Or als professionals de Castelló d'Empúries, o els reconeixements fets per diversos ajuntaments, com Blanes o Vilafant, als treballadors de l'atenció primària. Fins i tot, homenatges d'associacions de veïns, com el barri de Santa Eugènia de Ter a l'EAP de Can Gibert del Pla de Girona o l'Associació de veïns del Güell als professionals del CUAP.

S'AUTOMATITZA LA DISPENSACIÓ D'UNIFORMES AL BLOC QUIRÚRGIC

L'Hospital Trueta posa en marxa un sistema automatitzat de dispensació de roba quirúrgica. El sistema està basat en uns armaris robotitzats de l'empresa Palex, que s'ubiquen en dos espais del bloc quirúrgic. Els professionals, per mitjà de la seva tarjeta d'identificació, poden retirar la roba que tenen assignada. Aquest nou sistema permet mantenir controlat en tot moment el seu estoc. L'empresa que gestiona el servei s'encarrega del manteniment i reposició dels uniformes al bloc quirúrgic.



S'ACTIVA UN SISTEMA D'AVÍS INTERN AL TRUETA PER ALERTAR EN CAS D'AGRESSIÓ

El 21 de juny es posa en funcionament, a l'àrea de consultes externes, un nou sistema d'avís per quan un professional és agredit o per quan es produeix una alerta sanitària. Així, a tots els ordinadors d'aquesta àrea apareixen de manera fixa a la part superior de la pantalla, dos botons, un de vermell i un de verd, que s'han de prémer en cas de voler notificar una agressió (el botó vermell) o per avisar que s'està produint una situació clínica complicada a la consulta (el botó verd).

Per la posada en marxa d'aquest nou sistema d'alarma, es defineixen zones d'alerta, de manera que quan s'activa un botó en una zona, els ordinadors inclosos en la mateixa àrea reben un avís d'alerta i en quina consulta s'esdevé. Els ordinadors d'admissions de consultes externes també reben la notificació. En funció de la situació s'activa el servei de seguretat, en el cas de les agressions, o l'equip d'urgències, si és una urgència sanitària.

RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA



ELS CLIENTS DE **VALVI I SPAR** DONEN **30.764 €**
A LA UNITAT COVID-19 DE L'HOSPITAL TRUETA



Els clients dels supermercats Valvi i Spar de les comarques gironines donen 30.764 euros per ajudar a completar l'equipament de la nova Unitat Covid-19 de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta. Aquesta xifra és el resultat d'una campanya en què tots els clients que paguessin amb targeta de crèdit o dèbit, poguessin arrodonir l'import final de la compra i destinar aquests cèntims al projecte de l'Hospital Josep Trueta.

Es tracta d'una unitat de cures intensives i semiintensives destinada de manera prioritària a pacients amb covid-19, que es va

posar en marxa a finals d'abril de 2020 amb l'objectiu de disposar d'una àrea estable, equipada amb tota la tecnologia i el material necessaris, per poder assumir l'atenció d'aquests pacients quan la demanda durant la pandèmia ho requereixi.

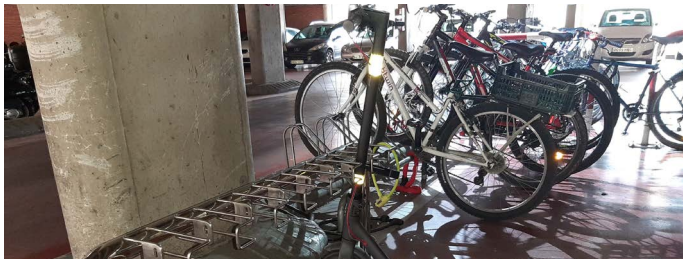
Aquest donatiu serveix per adquirir dues noves grues elèctriques per moure pacients, carretons de cures d'infermeria i una central de monitors per a la vigilància contínua de les variables clíniques dels pacients ingressats. Aquest equipament complementa la dotació de material electromèdic que ja hi ha i ajuda a millorar l'atenció i el benestar dels pacients afectats per la malaltia.

EL TRUETA, **ESCENARI D'UN CONCERT** DE LA CANTANT I PIANISTA GEMMA HUMET

L'Hospital Trueta va ser l'escenari, el 21 de juny, d'un concert a càrrec de la cantant i pianista Gemma Humet, una de les veus amb més llum i personalitat del panorama musical actual amb una obra impregnada de l'essència de la cançó d'autor i protesta. Humet ofereix un concert a cada hospital acompanyada del contrabaixista Pau Lligadas, on interpreta peces pròpies de caràcter mediterrani i en clau feminista. Aquestes actuacions s'emmarquen dins de Sinèrgic, el primer cicle de concerts per a hospitals a la demarcació de Girona, entre d'altres, organitzats per la productora Neandertal Records. Aquesta iniciativa, que rep el suport de la Diputació de Girona, respon a la voluntat d'humanitzar els espais hospitalaris de la demarcació de Girona després d'un any i mig d'aïllament provocat per la covid-19. Aquests concerts estan destinats a acompanyar professionals, familiars, pacients, interns i usuaris dels centres on es duren a terme. És així com es reivindica el poder transformador de la música i la necessitat de dinamitzar culturalment els espais d'assistència sanitària i penitenciaris.



24 PUNTS D'APARCAMENT PER A PATINETS ELÈCTRICS A L'HOSPITAL TRUETA



A finals de febrer s'han instal·lat diversos aparcaments per a patinets a l'entrada de l'Hospital Trueta i al pàrquing de treballadors del centre. Els 24 punts d'aparcament situats a tocar de l'escala principal estan destinats especialment a usuaris, i els que hi ha dins del pàrquing són davant de l'àrea de vigilància i estan destinats als professionals de l'hospital. En aquest punt també hi ha un centenar de punts d'aparcament per a bicicletes.

SUPERBOX PER ALS **PACIENTS PEDIÀTRICS**

El Servei de Pediatria disposa a partir del juliol de Superbox, unes cobertures de colors per a les bosses de sèrum, transfusions i tractaments amb imatges personalitzades que escull cada pacient, i que ajuden a millorar el benestar emocional dels infants ingressats. Superbox és un projecte d'humanització desenvolupat per l'Hospital Universitari Vall d'Hebron i Vecmedical, que es porta a terme en diferents hospitals del territori.

En aquest projecte hi han participat professionals de medicina, treball social, infermeria i enginyeria, així com voluntaris, famílies i pacients. Ara, aquesta iniciativa arriba a l'Hospital Trueta gràcies a la fundació El Somni dels Nens, que ha donat 25 cobertures Superbox i un àlbum amb 155 il·lustracions plastificades.



L'HOSPITAL TRUETA FORMA **SIS NOUS PROFESSIONALS** PER VETLLAR PEL COMPLIMENT DE LA HIGIENE DE LES MANS

El 5 de maig se celebra el Dia Mundial de la Higiene de Mans, que se centra a aconseguir una bona higiene en el punt d'atenció als pacients. La Comissió d'Higiene de Mans de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona forma durant el 2021 sis nous professionals que s'incorporen al grup, ara ja amb una trentena de membres, que vetllen pel compliment d'una bona higiene de mans entre els professionals del centre hospitalari, que es caracteritza per tenir un índex de compliment molt alt.

A l'Hospital Trueta se celebra aquest dia mundial fent una crida als professionals per aconseguir una actuació eficaç en la higiene de mans en el punt d'atenció, un espai que reuneix tres elements: els pacients, els sanitaris i l'atenció o tractament que implica el contacte amb els pacients o el seu entorn. Durant tot el dia una pantalla ubicada al vestíbul de l'Hospital Trueta emet vídeos demostratius de com es fa una bona higiene de mans, i de la importància de fer-la correctament per evitar situacions de risc. La Comissió també organitza un concurs de vídeos de ren-



tat de mans entre els professionals del centre i durant el dia es reparteixen ampolles de gel hidroalcohòlic i llibres per incidir en la necessitat d'un bon rentat de mans en tots els moments de l'atenció sanitària.

SET NOVES BUTAQUES PER A L'ÀREA DE MATERNITAT GRÀCIES A LA SOLIDARITAT CIUTADANA



El suport econòmic de l'Associació Turística d'Apartaments Costa Brava-Pirineu de Girona (ATA), Nexa Impressions, Haribo i altres particulars, empreses i entitats del territori permet que l'Hospital Trueta pugui renovar set butaques de pacients, en aquesta ocasió, de l'àrea de Maternitat.

Les noves butaques, que ja s'han instal·lat, són molt més còmodes i polivalents, automàtiques i amb diferents posicions. Faciliten el confort de les pacients i, alhora, la mobilització per part dels professionals que les atenen, tant en els darrers moments de la gestació com en les primeres hores després del part.

SETMANA D'ACTIVITATS PER **SENSIBILITZAR** **SOBRE EL SUÏCIDI AL CENTRE PENITENCIARI** **PUIG DE LES BASSES**

Els equips de salut mental de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut a Girona (ICS Girona) del centre penitenciari Puig de les Basses, juntament amb el Departament de Justícia, despleguen, durant la setmana del 10 de setembre, Dia Mundial per a la Prevenció del Suïcidi, un programa preventiu i formatiu a l'entorn de les conductes suïcides.

El programa, que es dirigeix a les persones internes i també al personal del centre, s'articula amb un conjunt d'activitats

esportives, sanitàries i informatives, amb què els professionals busquen parlar del suïcidi i de les circumstàncies que l'envolten obertament per tractar temes com ara l'estigma, els mites o les persones supervivents, a tall d'exemple. L'objectiu és oferir als participants eines per prevenir-lo i actuar així a partir de la intervenció precoç. Fer que es parli d'un tema que tendeix a ser tabú i sobre el qual moltes persones tenen idees errònies i prejudicis ajuda a conèixer els factors de risc perquè puguin ser identificats i abordar-los.

L'ICS IMPULSA EL TALLER «**ATLES DEL LABERINT** **DE LES VIOLÈNCIES MASCLISTES**» A FIGUERES

L'11 de novembre s'inaugura el taller «Atles del laberint de les violències masclistes» a la sala l'Escorxador de Figueres, en el qual, a través de les arts i amb els museus com a espai de referència, vol conscienciar els professionals sanitaris sobre la violència masclista. El projecte, impulsat per l'ICS, se centra en la premissa que la violència masclista està condicionada per interferències comunicatives. L'objectiu és generar un atles de recursos comunicatius perquè els professionals puguin detectar i desactivar aquestes interferències i reconèixer els mapes comunicatius de les persones que pateixen violència masclista per establir una comunicació comprensible, resilient i empoderadora en qualsevol de les actuacions previstes en el Protocol per a l'abordatge de la violència masclista en l'àmbit de la salut a Catalunya.



LES ABS DE **CAMPRODON I SILS-VIDRERES-** **MAÇANET** I L'AECC - CATALUNYA CONTRA EL CÀNCER OFEREIXEN UN NOU SERVEI DE **SUPORT PSICOLÒGIC**

L'ICS Girona i l'AECC - Catalunya Contra el Càncer Girona inicien una col·laboració al CAP de Camprodon i al CAP de Maçanet de la Selva per oferir un servei de suport a les persones diagnosticades de càncer i a les seves famílies.

D'aquesta manera, els pacients oncològics de l'Àrea Bàsica de Salut de Camprodon, que també dona cobertura sanitària als usuaris de Molló, Setcases, Beget, Llanars, Sant Pau de Segúries i Vilallonga de Ter, i els de l'Àrea Bàsica de Salut de Sils-Vidreres-Maçanet, que a banda d'aquests municipis també dona cobertura sanitària als usuaris de Riudarenes, poden beneficiar-se del programa Primer Impacte

de l'AECC en el moment del diagnòstic i al mateix centre. Aquest programa té com a objectiu facilitar de manera immediata la informació necessària dels recursos existents per a l'atenció psicològica, social, informativa puntual i específica a les persones diagnosticades de càncer i als seus familiars.

Amb aquestes iniciatives els usuaris d'aquests centres també poden accedir a un conjunt d'eines terapèutiques dirigides a afavorir l'adaptació al procés de la malaltia i el tractament, així com de recursos per intervenir en els trastorns psicològics que es puguin presentar.

COMUNICACIÓ I XARXES



AL TWITTER

@icsgirona

Seguidors a
finals del 2020

4.734

Seguidors a
finals del 2021

5.322



Tweets fets
el 2021

1.777

Tweets totals
publicats a
finals del 2021

13.158

@htrueta

Seguidors a
finals del 2020

12.067

Seguidors a
finals del 2021

13.264



Tweets fets
el 2021

1.517

Tweets totals
publicats a
finals del 2021

16.173



A INSTAGRAM

@hospitaltrueta_icsgirona

Posts fets
el 2021

99

Seguidors a
finals del 2021

6.157



A YOUTUBE

Videos pujats
el 2021

75



Vídeo més vist el 2021

MIR anestèsia castellà:

2.230 VISUALITZACIONS

Visualitzacions al canal
de YouTube el 2021

108.389



Subscriptors nous
durant el 2021

289

NOTES DE PREMSA

Notes enviades

82



AL WEB ICSGIRONA.CAT

Usuaris 2020

363.585

Usuaris 2021

905.387

Pàgines vistes 2020

770.290

Pàgines vistes 2021

1.351.943

www.icsgirona.cat

 [@icsgirona](#) / [@htrueta](#)

 [@hospitaltrueta_icsgirona](#)