



ANUARI
2022
GERÈNCIA
TERRITORIAL
ICS GIRONA

ÍNDEX

04	<u>L'ICS A LA GERÈNCIA TERRITORIAL GIRONA</u>
06	<u>ALIANCES ESTRATÈGIQUES</u>
08	<u>ACTIVITAT ASSISTENCIAL</u>
15	<u>ACTIVITAT EN FARMÀCIA</u>
17	<u>ATENCIÓ PRIMÀRIA</u>
23	<u>MILLORES ASSISTENCIALS</u>
35	<u>CAMPUS DE SALUT</u>
37	<u>GESTIÓ ECONÒMICA</u>
41	<u>QUALITAT I MILLORA CONTÍNUA</u>
46	<u>DOCÈNCIA I FORMACIÓ CONTINUADA</u>
49	<u>RECERCA</u>
56	<u>ELS PROFESSIONALS</u>
59	<u>RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA</u>
62	<u>COMUNICACIÓ</u>

AQUEST ANY SÍ: PASSEM PÀGINA

És per mi un honor poder presentar l'anuari que recull el resum de l'activitat realitzada per l'Institut Català de la Salut a Girona durant el 2022, un any en que la gerència de la corporació estava liderada pel Dr. Joaquim Casanovas. Els bons resultats obtinguts el 2022, així com els avanços realitzats tant en l'hospital com en la primària, són un clar exemple del lideratge que ha exercit.

El 2020 va ser, clarament, l'any de la pandèmia i el 2021 el de l'inici de la recuperació postpandèmica. Aquest 2022 ha estat l'any en què s'ha assolit aquesta recuperació, especialment al segon semestre, i en què ja podem dir que "hem passat pàgina" a la crisi generada per la Covid-19. El termòmetre més clar d'aquest punt i a part, són les dades d'activitat assistencial realitzada, que ja s'assimilen, i en alguns casos fins i tot superen, les dades de 2019. A l'Hospital Trueta totes els indicadors són clarament superiors, excepte les intervencions quirúrgiques, que malgrat el salt quantitatiu encara no s'han normalitzat. Sí que s'ha experimentat un avanç molt important pel que fa a la complexitat ja que els procediments terciaris han incrementat notablement. Un exemple són les operacions de cirurgia oncològica que ha crescut un 20% des del 2019.

Pel que fa a l'Atenció Primària malgrat semblaria que l'activitat ha fet un retrocés, el cert és que la baixada dels indicadors respon majoritàriament a la reducció de les atencions telefòniques, de prop d'un 40% en relació a 2021, mentre la presencialitat ha anat guanyant terreny, ja que s'ha passat del 65% al 75% del 2022, una clara evidència del retorn a la normalitat. Els professionals de l'atenció primària han realitzat més de 4,7 milions de visites programades. Tot i el descens en relació al 2021, aquesta xifra és clarament superior a l'activitat realitzada al 2019, quan es van fer més de 3,7 milions d'atencions programades, un 25% menys.

Aquesta recuperació postpandèmica també s'ha fet notar amb la posada en marxa de nous serveis assistencials, com l'Equip Funcional d'Experts per abordar els casos de violència i maltractaments en infants i adolescents, o la recuperació

d'altres programes com el Nen@s en Moviment.

El 2022 ha estat un any especialment important per a l'Atenció Primària, perquè s'ha fet un salt endavant amb el Pla d'Enfortiment de Transformació, s'ha iniciat la implantació del Planificat com a eina de gestió dels pacients crònics i s'han incorporat nous perfils professionals als equips d'atenció primària: el referents de benestar emocional i els nutricionistes.

Aquest procés d'estabilització postpandèmica també ha permès a la Gerència Territorial tirar endavant tot un seguit d'obres, de gran importància. Així, per exemple, a l'Hospital Trueta es posa en marxa la renovació de la Unitat d'Endoscòpies, i es comencen els treballs per a l'ampliació del bloc quirúrgic, de la futura àrea d'intervencionisme, del laboratori de reproducció humana assistida i les millores a la planta de ginecologia i obstetrícia. La convivència de l'activitat assistencial amb aquest bullici d'obres és un escull que s'ha de gestionar, el qual, seria impossible sense comptar amb la comprensió i complicitat dels professionals i dels usuaris.

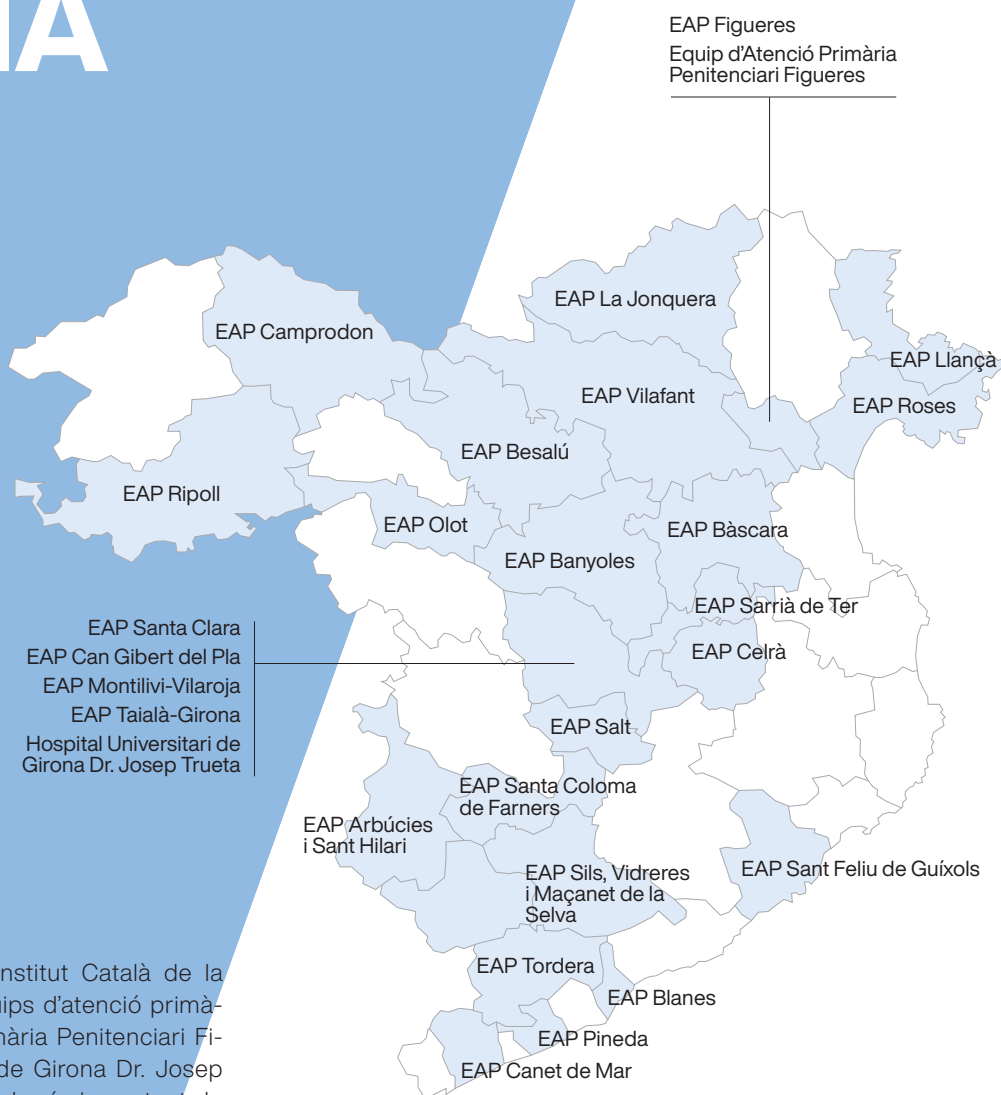
Per la seva banda, a l'atenció primària s'inicien les obres d'ampliació del CAP Santa Clara i s'amplia també el Centre d'Urgències d'Atenció Primària del Güell, a banda d'altres intervencions no tant importants.

Però el 2022 també ha estat un any clau per a l'avenç del Nou Campus de Salut de la Regió Sanitària de Girona, ja que s'inicia el procés participatiu dels professionals de l'Hospital Trueta i del Parc Hospitalari Martí i Julià en la definició del que ha de ser el Pla funcional assistencial. Un gran pas que posa de relleu la importància de la participació dels professionals en el disseny del futur complex sanitari.

Finalment, voldria acabar aquesta presentació donant les gràcies a tots els professionals que han fet possible aquest "passar pàgina" a la Covid-19, sense els quals no hauria estat possible la consecució d'aquests bons resultats. Rebeu, totes i tots, un sincer agraïment.

Àngels Morales Lozano,
Gerenta 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 777.752 habitants, segons dades del Registre Central d'Assegurats del CatSalut de 2023. 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-Vilatorja i Taialà), amb una població de 165.850 habitants.

ATENCIÓ PRIMÀRIA

/ RECURSOS ESTRUCTURALS

Centres d'atenció primària	36
Consultoris locals	96
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	1
Laboratoris clínics	1

/ 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

ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

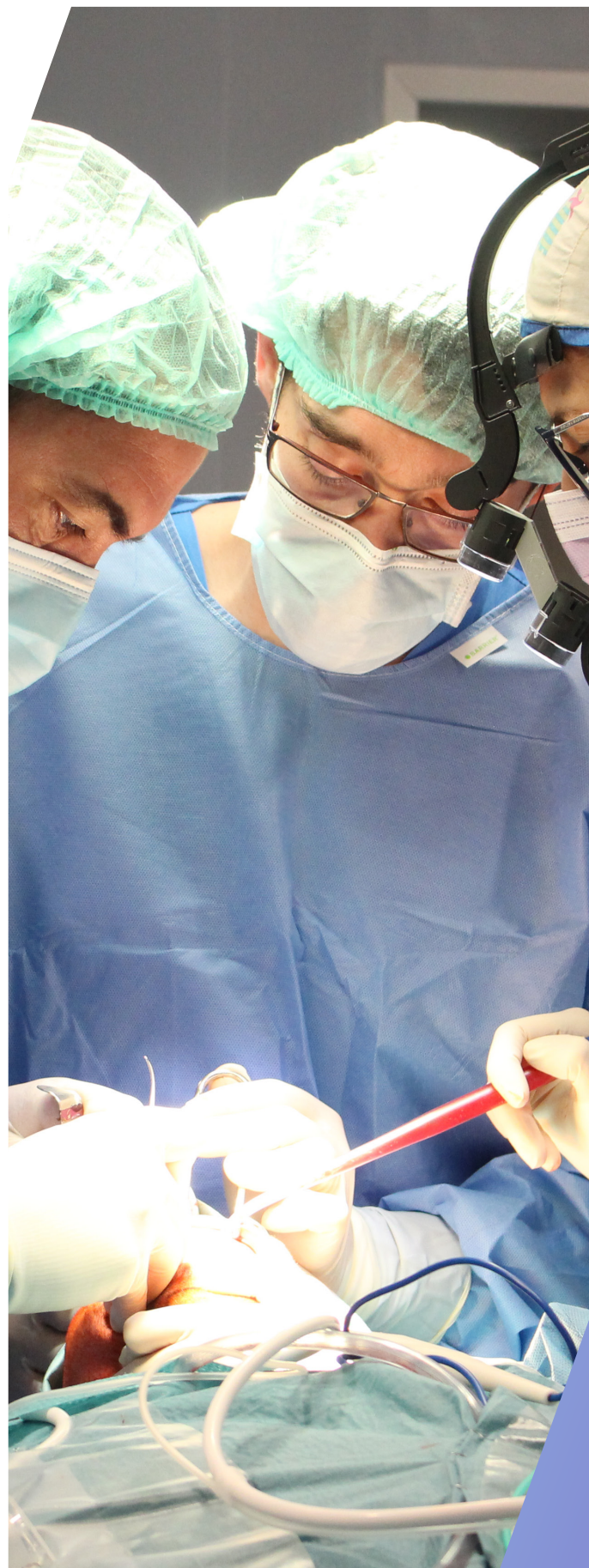
/ HOSPITAL JOSEP TRUETA

Hospitals	1
Quiròfans	11 + 1 (Güell)
Unitats de reanimació/punts d'atenció	1/9
Unitats de cirurgia major ambulatoria (CMA)	1
Sales de parts	4**
Consultoris de consultes externes	132*
Gabinets	37
Punts d'atenció d'hospitals de dia	21 punts de tractament
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***)	452 llits d'hospitalització, 416 gestionats per l'ICS i 36 gestionats per l'ICO

* Inclou 74 consultes ICS a l'edifici de Consultes externes, 15 consultes ICO a l'edifici de Consultes externes, 6 consultes a les Unitats Funcionals, 25 consultes al CE Güell i 12 consultes situades a l'Hospital de Dia

** es disposa de 2 sales de dilatació/part, 2 sales de dilatació, 2 sales de part, 1 sala amb banyera per a la dilatació, no per a l'expulsió i 1 sala quirofanada

*** Capacitat màxima instal·lada (inclou llits convencionals, de crítics i semicrítics).
Queden exclosos: 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



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 de 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 respectius dispositius assistencials, 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 realitzada. 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.

ESTRUCTURA ASSISTENCIAL CONJUNTA IAS-ICS GIRONA

/ 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 ICS, IAS i de Mútua

/ 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
- Oftalmologia
- 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

/ ESTRUCTURA DIRECTIVA DE SUPORT CONJUNT

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

ALTRES CONVENIS QUE TÉ SUBSCRITS L'ICS GIRONA SÓN AMB LES SEGÜENTS ENTITATS

Amb 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 realitza l'IDI. Així mateix, l'IDI col·labora amb l'ICS en la realització de l'activitat de la sala d'intervencionisme vascular.

Amb l'Institut Català d'Oncologia (ICO): Aquesta entitat desenvolupa tots els serveis de medicina oncològica, radioteràpica i hematològica de l'Hospital Trueta, compartint amb l'ICS els processos d'atenció oncològica.

Amb el 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 de Girona. Amb l'objectiu de potenciar la donació intrahospitalària s'ha creat una àrea específica i totalment renovada d'hemodonació.

Amb el 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 de Girona.

Amb 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 la pediatria, de l'atenció continuada o per realitzar productes intermedis. També hi ha convenis subscrits des de 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 i des dels hospitals comarcals.



ACTIVITAT ASSISTENCIAL

/ ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

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. Cal destacar l'increment de les altes de cirurgia major ambulatoria (CMA) durant el 2022. 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.

	2021	2022
Altes totals *	18.732	19.807
Altes convencionals	16.713	16.814
Altes CMA	2.019	2.993
Estada mitjana	6,3	6,4
Altes amb ingrés urgent	11.582 (61,8%)	11.704 (59,1%)
Altes mèdiques	9.451 (50,5%)	9.738 (49,5%)
Altes quirúrgiques	9.279 (49,5%)	10.010 (50,5%)
Mortalitat a hospitalització	668 (4,0%)	677 (4,0%)
Altes que passen per crítics (UCI/UCO/REA)	4.684 (28%)	4.135 (24,6%)
Altes que passen per crítics pediàtrics (UCIN/UCIP)	342 (2,0%)	389 (2,3%)
Pacients fora de zona **	50,04%	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 2022 hem recuperat l'activitat perduda a 2020 i fins s'han realitzat un 1,5% més d'operacions que al 2019. Cal tenir present que, malgrat l'increment registrat, 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

BLOC QUIRÚRGIC	2021	2022
Total intervencions	10.390	10.829
Cirurgia major	9.635	9.964
Intervencions convencionals	7.665	7.434
Intervencions CMA	1.970	2.530
Cirurgia menor	755	865

Font de dades: SAP BO

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

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 2022 els cirurgians del Trueta van realitzar 576 procediments quirúrgics oncològics de cervell, esòfag, estómac, fetge, pàncrees, pulmó, recte i ovaris, considerats terciaris a efectes tarifaris 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 en els darrers 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 impliquen. Durant el 2022 s'han activat 714 codis ictus (695 el 2021), 558 codis infart (457 el 2021) i 656 codis PPT d'adult i 13 pediàtrics (537 i 16 respectivament el 2021).

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 777.752 habitants (segons RCA de 2023) 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 com a servei estès de l'Hospital Germans Trias i Pujol 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 al pacient crític i semicrític, ha permès consolidar el programa d'oxigenació per membrana extracorpòria (ECMO) venoarterial (VA) i durant el 2022 s'ha practicat ECMO a 12 pacients. També el Servei de Medicina Intensiva ha potenciat l'ECMO venovenosa (VV) a pacients amb insuficiència respiratòria i refractària al tractament convencional.

/ PROCEDIMENTS D'ALTA COMPLEXITAT TARIFATS PEL CATSALUT

	2019	2020	2021	2022
Nounats				
Nounats extrems (<1.500 g) severitat 3-4	27	33	48	39
Nounats extrems (<1.500 g) severitat 1-2	13	16	3	2
Nounats (1.500 - 2.500 g) amb complicacions majors	57	55	64	66
Nounats (>2.500 g) amb complicacions majors	53	52	86	102
Cirurgia oncològica amb intenció curativa				
Càncer de cervell	93	76	82	98
Càncer d'esòfag	17	13	14	17
Càncer d'estómac	28	37	39	34
Càncer de fetge	115	116	118	141
Càncer de pàncrees	26	23	28	25
Càncer de pulmó	97	96	91	92
Càncer de recte	103	81	86	98
Càncer d'ovaris	30	30	61	71
Procediments hepàtics				
Cateterisme hepàtic diagnòstic	41	139	161	189
Cateterisme hepàtic terapèutic	612	488	497	632
Procediments cardíacs				
Cateterisme cardíac diagnòstic (*)	2.165	1.805	2.020	2.060
Cateterisme cardíac terapèutic	900	762	762	966
Tractament d'arrítmia per ablació	181	206	248	263

Continua a la pàgina següent ►

	2019	2020	2021	2022
Procediments cardíacs intervencionistes (Cardiologia i Cirurgia Cardíaca)				
Implantació de vàlvula aòrtica transcatèter (TAVI)	0	26	55	70
Oxigenació per membrana extracorpòria (ECMO) VA i VV	0	5	12	12
Cirurgia cardíaca major				
Cirurgia major valvular	93	70	107	107
Cirurgia major coronària	108	85	93	122
Procediments vasculars				
Procediments artèria caròtida i precerebral	80	44	54	82
Procediments aneurisma d'aorta abdominal	59	65	50	68
Radiologia intervencionista				
Radiologia intervencionista d'alta complexitat	915	896	1.119	1.196
Neuroradiologia intervencionista complexitat II i III	72	80	141	176
Altres procediments d'alta complexitat				
Cirurgia bariàtrica / obesitat mòrbida	53	42	85	74
Procediments de fecundació in vitro	96	70	101	110
Procediments clínica del dolor	545	385	494	534
Transplantament de còrnia	28	12	26	29

* 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 de l'activitat anual situant-se a nivells superiors a la prepandèmia. En aquest sentit, al 2022 (78.244) s'han atès un 1,5% més d'usuaris a Urgències que al 2019 (77.041). És rellevant, una vegada més, la complexitat tractada a l'Hospital, ja que un 54% dels pacients atesos l'any 2019 va presentar un nivell de triatge urgent, molt urgent o de risc vital, xifra que se situa ara al 58,8%. 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 requereixen de serveis terciaris i té incidència en el volum de pacients que acaba ingressant.

	2021	2022
Urgències ateses	67.348	78.244
Urgències ateses / dia	185	214
Urgències ingressades	11.225 (16,7%)	11.197 (14,3%)
Mortalitat a Urgències	138 (0,2%)	160 (0,2%)
Urgències de fora de l'àrea de referència bàsica	27.800 (41,3%)	33.649 (43%)
Urgències ateses per nivell de triatge		
Nivell I - Risc vital	455 (0,7%)	374 (0,5%)
Nivell II - Molt urgent	6.598 (9,8%)	8.793 (11,2%)
Nivell III - Urgent	33.633 (49,9%)	38.295 (48,9%)
Nivell IV - Menys urgent	24.355 (36,2%)	28.713 (36,7%)
Nivell V - No urgent	1.840 (2,7%)	2.063 (2,6%)
Sense triatge assignat	467 (0,7%)	6 (0,0%)

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 al pacient amb la implantació generalitzada de les visites telemàtiques, especialment successives.

És important destacar també l'activitat que fan els equips d'atenció primària i que permet orientar l'atenció al pacient sense necessitat de generar una visita amb l'especialista.

ACTIVITAT A GABINETS	2021	2022
Pacients atesos	51.789	56.909
Prestacions realitzades	204.354	230.488
Prestacions per pacient	4	4

ACTIVITAT A HOSPITALS DE DIA

Pacients atesos	8.861	10.139
Sessions realitzades	18.657	19.660
Sessions per pacient	5	2

Font de dades: SAP BO

En aquest àmbit és destacable l'increment constant de l'activitat i la diversitat d'actuacions que s'emmarquen en els gabinets. Actualment hi podem trobar des d'ecocardiografies complexes o cateterismes cardíacs fins a proves d'al·lèrgia o exploracions oftalmològiques.

PRIMERES I SUCCESSIVES PRESENCIALS	2021	2022
Primeres Visites	64.815	72.695
Visites successives	128.046	141.118
Total primeres i successives presencials	192.813	213.884
Dies d'espera primeres Visites	65	63
Índex de reiteració	1,98	1,94

PRIMERES I SUCCESSIVES TELEMÀTIQUES (AMB PACIENT)

Consulta Telefònica de/a pacient	1.552	761
Visita a distància amb pacient	334	148
Primera visita videoconsulta	262	242
Primera visita Telefònica	2.044	2.621
Visita successiva videoconsulta	847	564
Visita successiva Telefònica	43.846	46.736
Total primeres i successives telemàtiques	48.885	51.072
Índex de reiteració corregit (*)	2,57	2,49

PRIMERES I SUCCESSIVES PRESENCIALS I TELEMÀTIQUES (AMB PACIENT)

Total primeres i successives presencials i telemàtiques	241.727	264.884
--	----------------	----------------

ACTIVITAT TELEMÀTICA SENSE PACIENT	2021	2022
Consulta a distància sense pacient	4.241	1.193
Valoració de proves d'altres centres	313	100
Valoració preoperatoria sense pacient	5	13
Interconsulta online	181	6
Primera visita a distància sense pacient	11.783	13.183
Visita successiva a distància sense pacient	1.073	3.567
Total Visites sense pacient	17.596	18.062

Font de dades: SAP BO

PES MIG

L'any 2022, el pes mig global de l'Hospital Trueta es va situar en 1,3198 xifra que posiciona el centre gironí com un dels hospitals de Catalunya amb un mix de complexitat més alt i el segon 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 mig de 0,8454, per sobre de la mitjana de grup que és de 0,8012. Pel que fa les altes amb un GRD quirúrgic, l'Hospital Trueta assoleix l'any 2022 un pes mig de 1,7888, xifra que el situa en primera posició a l'ICS.

	2021	2022
Pes mig global *	1,1149	1,3237
Pes mig altes mèdiques	0,7646	0,8454
Pes mig altes quirúrgiques	1,4716	1,7889

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

Hospital	2019	2020	2021	2022
AR	1,0116	0,7918	0,8341	1,0158
BE	1,4055	1,0988	1,0865	1,3372
DT	1,3128	1,1037	1,1149	1,3237
GT	1,2714	0,9569	0,9886	1,1839
JX	1,0876	0,8876	0,9320	1,1388
VC	0,9238	0,7434	0,7790	0,9485
VH	1,2270	1,0185	1,0254	1,2509
VI	0,9349	0,7371	0,7386	0,8937
ICS	1,1986	0,9637	0,9808	1,1899



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 major i un mínim de 10 altes.

/ GRD MÈDICS MÉS COMPLEXOS

	Severitat	Altes 2022	Pes GRD
Pes del nouat en néixer 1.250-1.499 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors o altres anomalies majors	3	15	7,2901
Diagnòstic de l'aparell respiratori amb ventilació de suport > 96 hores	4	23	5,1754
Pes del nouat en néixer 1.500-1.999 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	27	5,0170
Pes del nouat en néixer > 2.499 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	19	4,9312
Diagnòstic de l'aparell respiratori amb ventilació de suport > 96 hores	3	25	3,8719
Pes del nouat en néixer 2.000-2.499 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	21	3,0519
Trastorns del pàncrees excepte neoplàsia maligna	4	14	2,6530
Accident cerebrovascular i oclusió precerebral amb infart	4	27	2,2220
Atac o convulsió	4	15	2,1790
Septicèmia i infeccions disseminades	4	79	2,0958
Hemorràgia intracranial	4	16	1,9848
Pes del nouat en néixer > 2.499 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	67	1,9619
Cateterisme cardíac per altres afeccions no coronàries	3	15	1,6807
Embòlia pulmonar	4	19	1,6233
Altres diagnòstics respiratoris excepte signes, símptomes i diagnòstics miscel·lanis	4	12	1,5792
Infeccions i inflamacions respiratòries majors	4	134	1,5766
Insuficiència cardíaca	4	26	1,4978
Infeccions de les vies respiratòries altes	4	11	1,4788
Traumatisme múltiple significatiu sense procediment en sala d'operacions	3	27	1,4498
Pes del nouat en néixer 1.500-1.999 grams amb altres afeccions significatives o sense	1	12	1,4165

/ GRD QUIRÚRGICS MÉS COMPLEXOS

	Severitat	Altes 2022	Pes GRD
Traqueostomia amb vm > 96 hores amb procediment extensiu	4	66	14,4749
Traqueostomia amb vm > 96 hores amb procediment extensiu	3	13	10,1937
Traqueostomia amb vm > 96 hores sense procediment extensiu	4	56	9,4539
Craniotomia oberta excepte per traumatisme	4	14	6,3912
Procediments extensius abdominals o toràcics per traumatisme múltiple significatiu	4	13	6,3247
Procediments musculoesquelètics i altres procediments per traumatisme múltiple significatiu	4	13	6,0229
Procediments majors d'estómac, esòfag i duodè	4	10	5,7274
Procediments vasculars extracranials i intracranials percutanis	4	28	5,1274
Procediments majors d'intestí prim	4	32	5,0682
Procediments de vàlvula cardíaca sense IAM ni diagnòstic principal complex	3	18	5,0480
Procediments cardíacs estructurals percutanis	3	11	5,0060
Malalties infeccioses i parasitàries incloent el VIH amb procediment en sala d'operacions	4	30	4,7321
Implants de desfibril·ladors	3	10	4,6823
Procediments majors d'intestí gros	4	16	4,4003
Procediments cardíacs estructurals percutanis	2	30	4,2099
Procediments cardíacs estructurals percutanis	1	19	4,0048
Implants de desfibril·ladors	2	40	3,8865
Derivació coronària amb IAM o diagnòstic principal complex	2	16	3,8504
Procediments de vàlvula cardíaca sense IAM ni diagnòstic principal complex	2	39	3,8252
Craniotomia oberta excepte per traumatisme	3	16	3,7916

/ GRD MÈDICS PEDIÀTRICS MÉS COMPLEXOS

	Severitat	Altes 2022	Pes GRD
Pes del nounat en néixer 500-749 grams sense procediment major	4	5	20,1220
Pes del nounat en néixer 750-999 grams sense procediment major	4	3	17,1598
Pes del nounat en néixer 1.000-1.249 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors o altres anomalies majors	4	4	13,8977
Pes del nounat en néixer 750-999 grams sense procediment major	3	2	12,5263
Pes del nounat en néixer < 500 grams, o pes en néixer 500-999 grams i edat gestacional < 24 setmanes, o pes en néixer 500	2	1	12,2168
Cures posteriors neonatals	4	1	9,9984
Pes del nounat en néixer 1.000-1.249 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors o altres anomalies majors	3	4	9,6447
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 grams amb anomalia major	4	1	9,6098
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	5	7,4198
Pes del nounat en néixer > 2.499 grams amb anomalia major	4	5	7,3512
Pes del nounat en néixer 1.250-1.499 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	15	7,2901
Pes del nounat en néixer 2.000-2.499 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	1	5,7031
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 grams amb anomalia major	3	3	5,4998
Diagnòstic de l'aparell respiratori amb ventilació de suport > 96 hores	4	2	5,2621
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	3	27	5,0170
Pes del nounat en néixer > 2.499 grams amb síndrome del destret respiratori o altres afeccions respiratòries majors	4	19	4,9312
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 grams amb infecció congènita o perinatal	3	1	4,8554
Pes del nounat en néixer 2.000-2.499 grams amb anomalia major	3	1	4,4050
Pes del nounat en néixer 1.500-1.999 grams amb altres afeccions significatives o sense	3	1	4,3526
Cures posteriors neonatals	3	2	4,2913

/ GRD QUIRÚRGICS PEDIÀTRICS MÉS COMPLEXOS

	Severitat	Altes 2022	Pes GRD
Pes del nounat en néixer < 1.500 grams amb procediment major	4	5	26,4562
Pes del nounat en néixer < 1.500 grams amb procediment major	3	1	17,0215
Traqueostomia amb VM > 96 hores sense procediment extensiu	4	1	9,6585
Pes del nounat en néixer 1.500-2.499 grams amb procediment major	3	1	8,5141
Craniotomia oberta excepte per traumatisme	4	1	6,3912
Pes del nounat en néixer > 2.499 grams amb altres procediments majors	3	1	6,1746
Procediments de derivació ventricular	4	1	5,7431
Procediments majors d'intestí prim	4	1	5,0682
Altres procediments respiratoris i toràcics	4	2	4,5766
Craniotomia oberta excepte per traumatisme	3	1	3,8553
Pes del nounat en néixer > 2.499 grams amb altres procediments majors	2	1	3,4195
Procediments musculoesquelètics i altres procediments per traumatisme múltiple significatiu	3	1	3,1547
Procediments majors d'estómac, esòfag i duodè	3	1	3,0748
Altres tipus de craniotomia oberta	3	1	2,8858
Procediments majors d'intestí prim	3	2	2,6395
Altres procediments intracranials percutanis	3	1	2,5570
Altres procediments vasculars perifèrics	3	1	2,4972
Procediment amb diagnòstic de rehabilitació, cures posteriors o altres contactes amb els serveis sanitaris	2	1	2,2302
Craniotomia oberta per traumatisme	1	1	2,0727
Altres procediments vasculars perifèrics	1	1	1,8521



ACTIVITAT EN FARMÀCIA

Els objectius estratègics del Trueta en l'àmbit de la farmàcia són 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.

Durant l'any 2022 s'ha continuat amb l'increment important de l'activitat en totes les àrees del servei. Les activitats més destacades que es duen a terme són:

1

Consolidació i impuls de l'aliança estratègica entre els serveis de farmàcia de les dues institucions Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i el Parc Hospitalari Martí i Julià.

2

Realització del segon seguiment de la certificació de la norma ISO 9001:2015.

3

Implementació del monitoratge farmacocinètic dels fàrmacs anti-TNFα.

4

S'ha treballat per implantar la farmacogenètica en l'àrea de salut mental.

5

Participació dels farmacèutics en equips multidisciplinaris.

6

Conciliació de la medicació a l'ingrés i a l'alta.

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

	2021	2022
N. de dispensacions en dosis unitàries a pacients ingressats	934.632	1.044.324
N. de dispensacions de MHDA a pacients externs	33.620	37.188

Àrea d'elaboració de medicaments

N. de fórmules magistrals no estèrils	26.120	25.225
N. de medicaments estèrils preparats	5.258	5.296
N. de nutricions parenterals elaborades	6.230	7.644
N. de medicaments perillosos estèrils preparats	36.584	39.140
N. de reenvasat de medicaments en dosis unitàries	399.229	444.669

Atenció farmacèutica

N. d'estudis farmacocinètics	1.166	1.285
Conciliació de la medicació al pacient ingressat	314	561
N. de consultes externes	11.752	13.483

/ DESPESA FARMACÈUTICA

MEDICACIÓ INTRAHOSPITALÀRIA

La despesa intrahospitalària de medicaments del 2022 ha estat de 5.106.930€ amb una disminució respecte a l'any 2021 de -7,1 %. Aquesta disminució es deu principalment a la reducció de l'impacte de la Covid-19.

/ CONSUMS SEGONS EL CENTRE PETICIONARI

	INCREMENT 2021	2022	INTERANUAL
Unitats hospitalització i Serveis generals	4.802.732 €	4.354.799 €	-9,3 %
Urgències	422.433 €	454.966 €	7,7 %
Consultes Externes	39.895 €	45.319 €	13,6 %
Atenció Primària	202.663 €	251.846€	24,3 %
Total	5.467.723 €	5.106.930 €	-7,1 %

/ 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 grups de tractament amb major impacte són immunosupressors, antiretrovirals VIH, resta de medicaments, hormona de creixement i els tractaments d'alta complexitat que representen el 80% de la facturació de la MHDA

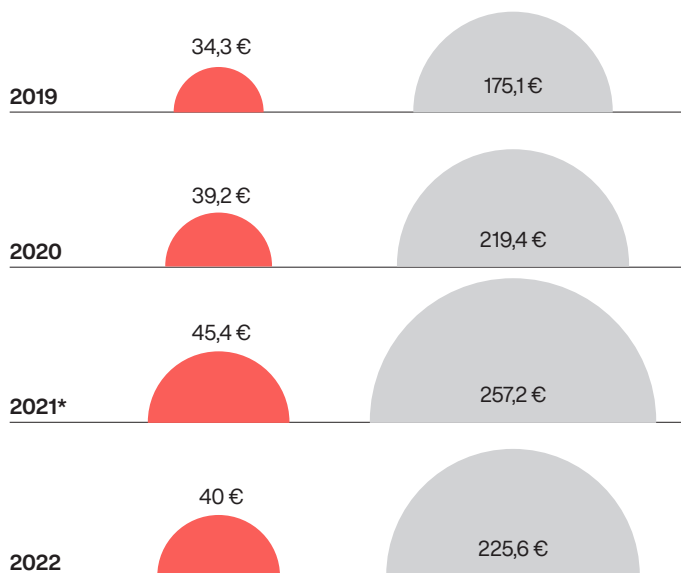
/ FACTURACIÓ DELS GRUPS DE TRACTAMENTS DE MHDA

	2021 FACTURACIÓ	2022 FACTURACIÓ	VAR.
Antiretrovirals VIH	2.476.125 €	2.428.495 €	-2,0%
Eritropoetina	399.403 €	329.160 €	-21,3%
Citostàtics	298.607 €	313.832 €	4,9%
Immunoglobulines	394.562 €	506.067 €	22,0%
Hepatitis B	101.357 €	114.833 €	11,7%
Hepatitis C	141.414 €	144.781€	2,3%
Immunosupressors	5.196.132 €	5.629.532 €	7,7%
Resta de medicaments	1.561.871 €	1.827.049 €	14,5%
Hipertensió pulmonar i/o esclerodèrmies	167.781 €	213.479 €	21,4%
Nutrició parenteral Domiciliària	55.158 €	58.882 €	6,3%
Nutrició enteral Domiciliària	655.404 €	706.164 €	7,2%
Medicació estrangera ús hospitalari	192.050 €	193.697 €	0,9%
Medicació estrangera ús ambulatori	46.082 €	51.746 €	10,9%
Hormona de creixement	1.506.352 €	1.683.462 €	10,5%
Hipercolesterolèmia	98.504 €	120.845 €	18,5%
Agents antial·lèrgics i antiasmàtics d'ús sistèmic	457.129 €	450.758 €	-1,4%
Tractaments alta complexitat (TAC)	1.608.175 €	1.261.873 €	-27,4%
TOTAL MHDA	15.356.106 €	16.034.655 €	4,2%

/ INDICADORS PACIENTS HOSPITALITZATS

■ COST MITJÀ DE MEDICAMENTS/ESTADA-DIA

■ COST MITJÀ DE MEDICAMENTS/MALALT



*L'increment de l'any 2021 es deu, principalment, al preu dels fàrmacs per a pacients amb Covid-19.

/ CONSUMS SEGONS EL CENTRE PETICIONARI

2021 PRINCIPI ACTIU	2022 %	PRINCIPI ACTIU	%
Tocilizumab	7,40	Sugammadex	5,14
Sugammadex	5,30	Nutrició parenteral	4,81
Immunoglobulines	4,08	Immunoglobulines	3,85
Fibrinogen	3,27	Fibrinogen	3,30
Ceftazidima/abivactam	3,25	Complex de protrombina	2,87
Nutrició parenteral	3,17	Nutrició Enteral	2,54
Cisatracuri	2,65	Remdesivir	2,32
Nutrició enteral	2,59	Enoxaparina	2,13
Factor VII	2,40	Ceftazidima + Avibactam	2,08
Propofol	2,37	Fisiològic 100	2,03

ATENCIÓ PRIMÀRIA

Població a la Regió Sanitària de Girona
902.801

Població Assignada
598.392

Població assignada atesa
498.184

Font Longview

El **74,4%** de la població de la Regió Sanitària Girona està assignada als EAP de l'aliança l'IAS-ICS Girona

598.392 ICS

58.484 IAS



Els 26 EAP de l'ICS, a més d'atendre el **83,4%** de la població assignada, també van prestar assistència a **114.366** usuaris que no tenien assignat un EAP a l'ICS

/ FREQUENTACIÓ 2022

	ATESA OBSERVADA	ATESA ESPERADA	RATI OBS/ESP	HTA	DM
Total ICS (EAPs)	8,4	8,4	1,0	6,8	8,8
Total ICS Girona	8,8	8,6	1,0	7,0	9,5
SAP Girona nord	8,2	7,9	1,0	6,8	9,1
SAP Girona sud	8,8	8,9	1,0	7,0	9,8
SAP Maritim	9,4	9,1	1,0	7,4	9,7

/ CRONICITAT I LONGITUDINALITAT

	% PACIENTS PCC VS POB ASS	% PACIENTS MACA VS POB ASS	% PACIENTS PCC AMB PIIC	% PACIENTS MACA AMB PIIC	ÍNDEX PROV ASSIST PPAL	"ÍNDEX PROV ASSIST PPAL (PACIENTS PCC O MACA)"	ÍNDEX PROV ASSIST PPAL ANUAL
Total ICS (EAPs)	2,2	0,3	86,0	87,0%	62,9	63,5	68,3
Total ICS Girona	2,1	0,3	81,3	82,2	64,4	66,8	69,4
SAP Girona nord	1,9	0,3	81,1	81,4	67,7	69,8	73,4
SAP Girona sud	2,0	0,3	83,7	84,0	64,3	63,9	69,2
SAP Maritim	2,7	0,4	78,4	80,4	60,7	68,0	65,0

OBJECTIUS PRIORITZATS

/ EQUIPS AP (EAP I LÍNIES PEDIÀTRIQUES)

	META MIN	META MAX	ICS	GIRONA	SAP GIRONA NORD	SAP GIRONA SUD	SAP MARITIM
Millorar accessibilitat							
Accesibilitat en 5 dies acumulat any en curs	37,00	54,00	52,23	57,76	60,20	56,74	55,75
Accesibilitat en 10 dies acumulat any en curs	54,00	71,00	69,81	75,42	76,84	74,80	74,28
"Mitjana de dies que triga el professional en respondre el primer missatge dels seus pacients (12 m)"	4,00	6,00	1,41	1,34	1,27	1,37	1,41
"Oferta setmanal mitjana de Visites presencials al centre (9C+9R) (12 mesos)"	40,00	54,11	43,52	48,20	50,08	46,40	49,05
Longitudinalitat							
Índex del proveïdor assistencial principal (Usual provider of care index) (Anual)	63,00	70,00	68,27	69,38	73,43	69,22	65,03
Continuïtat assistencial							
"Pacients PCC i/o MACA amb PIIC en població residencial"	10,00	28,00	43,58	41,83	34,13	45,65	44,11
Taxa de PCC i MACA amb PIIC amb registre de	12,00	16,00	22,99	21,10	19,04	19,80	25,75
Qualitat assistencial i Seguretat dels pacients							
EQA adults	530,00	675,00	991,05	1.000,00	1.000,00	993,37	959,62
EQA pediatria	650,00	780,00	965,51	902,23	900,31	922,23	786,09
Estàndard de Qualitat Prescripció Farmacèutica (EQPF)	55,00	80,00	66,30	85,85	85,50	87,82	82,20
Indicadors de Seguretat del Pacient	5,00	8,00	-	-	-	-	-
Millorar la seguretat en l'ús del medicament	-	100,00	66,59	75,96	78,50	76,36	70,00
Sostenibilitat							
Equilibri pressupostari. Assolir l'equilibri en els resultats econòmics d'activitat i docència	1,00	-	9,48	4,67	0,43	7,23	6,33



/ ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Malgrat el nombre global de visites del 2022 a l'atenció primària ha disminuït en relació al 2021, les dades demostren un augment de la presencialitat. Això és fruit d'una reducció de les visites telemàtiques o telefòniques, com a clara evidència

del retorn a la normalitat després de la pandèmia. Aquest increment de la presencialitat és especialment destacat en els professionals de medicina familiar i comunitària (17,49%) i de pediatria (25%).

/ EQUIPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (GENER - DESEMBRE)

	2021	2022	DIF.	% VAR.
Medicina de família	2.545.834	2.368.228	-177.606	-6,98
Visites no presencials	1.595.839	1.252.086	-343.753	-21,54
Telemàtiques	776.429	746.626	-29.803	-3,84
Telefòniques	819.410	505.460	-313.950	-38,31
Visites presencials	949.995	1.116.142	166.147	17,49
Al centre	920.954	1.087.531	166.577	18,09
Al domicili	29.041	28.611	-430	-1,48
Pediatria	342.165	332.351	-9.814	-2,87
Visites no presencials	161.950	107.223	-54.727	-33,79
Telemàtiques	54.946	52.310	-2.636	-4,8
Telefòniques	107.004	54.913	-52.091	-48,68
Visites presencials	180.215	225.128	44.913	24,92
Al centre	180.143	224.925	44.782	24,86
Al domicili	72	203	131	181,94
Infermeria	2.331.200	1.919.956	-411.244	-17,64
Visites no presencials	666.893	526.478	-140.415	-21,06
Telemàtiques	234.340	249.685	15.345	6,55
Telefòniques	432.553	276.793	-155.760	-36,01
Visites presencials	1.664.307	1.393.478	-270.829	-16,27
Al centre	1.545.197	1.291.163	-254.034	-16,44
Al domicili	119.110	102.315	-16.795	-14,1
Odontologia	120.391	103.956	-16.435	-13,65
Visites no presencials	51.172	28.446	-22.726	-44,41
Telemàtiques	4.024	3.226	-798	-19,83
Telefòniques	47.148	25.220	-21.928	-46,51
Visites presencials	69.219	75.510	6.291	9,09
Al centre	69.168	75.496	6.328	9,15
Al domicili	51	14	-37	-72,55
Treball social	47.996	43.103	-4.893	-10,19
Visites no presencials	37.685	29.654	-8.031	-21,31
Telemàtiques	8.478	11.500	3.022	35,65
Telefòniques	29.207	18.154	-11.053	-37,84
Visites presencials	10.311	13.449	3.138	30,43
Al centre	8.657	12.039	3.382	39,07
Al domicili	1.654	1.410	-244	-14,75
Total	5.387.586	4.767.594	-619.992	-11,51
Al centre	2.724.119	2.691.154	-32.965	-1,21
Al domicili	149.928	132.553	-17.375	-11,59
Telefòniques	1.435.322	880.540	-554.782	-38,65
Telemàtiques	1.078.217	1.063.347	-14.870	-1,38

/ ATENCIÓ CONTINUADA I URGENT

	2021	2022	DIF.	% VAR.
Total visites	449.154	386.885	-62.269	-13,86
Al centre	377.638	335.934	-41.704	-11,04
Al domicili	8.827	9.397	570	6,46
Telemàtiques	2.352	2.669	317	13,48
Telefòniques	55.521	38.775	-16.746	-30,16
Altres*	4.816	110	-4.706	-97,72

*Altres inclou analítica, injectable i cura.

/ DERIVACIONS INVERSES

	2021	2022	DIF.	% VAR.
Centre hospitalari de procedència dels/de les pacients*				
De l'Hospital Trueta al CUAP Güell	413	578	165	39,95
De l'Hospital Santa Caterina al CUAP Güell	1.528	2.853	1.325	86,71
De l'Hospital d'Olot al PAC Garrotxa	**	12		
De l'Hospital de Figueres al PAC Figueres	**	1.033		
Total	1.941	4.476		

*Centres hospitalaris amb els quals es realitza derivació inversa

**No es disposa de dades registrades

/ ASSIR

	2021	2022	DIF.	% VAR.
Total visites	32.151	35.667	3.516	10,94
No presencials	12.713	13.802	1.089	8,57
Presencials	19.438	21.865	2.427	12,49

/ PADES

	2021	2022	DIF.	% VAR.
Total visites	6.156	5.996	-160	-2,6

/ ALTRES DISPOSITIUS

	2021	2022	DIF.	% VAR.
Total visites	10.028	6.036	-3.992	-39,81
Salut laboral	3.207	2.332	-875	-27,28
Unitat Central de Seguiment	6.821	3.704	-3.117	-45,7

/ ATENCIÓ PRIMÀRIA

	2021	2022	DIF.	% VAR.
Total visites	5.881.868	5.199.847	-682.021	-11,6

/ QUALITAT ASSISTENCIAL

ESTÀNDARD DE QUALITAT ASSISTENCIAL (EQA)

/ RESOLUCIÓ EQA ADULTS

	GIRONA	ICS
Malaltia cardiovascular		
Tractament adequat de la fibril·lació auricular	94,34	93,78
Tractament antiagregant en CI/AVC	92,57	92,64
Control LDL en CI/AVC	65,40	64,38
Control TA en CI/AVC	68,03	67,57
Tractaments amb betablocadors de la CI i IC	74,90	74,43
Tractament amb IECA o ARAII en la ICC i en la HTA o	79,84	79,39
Diabetis		
DM2: Cribatge del peu diabètic	70,58	68,40
DM2: Control HbA1C	70,18	70,74
DM2: cribatge retinopatia	82,74	82,79
HTA		
Control TA en DM	78,31	77,60
HTA: Control de la TA	63,78	60,00
HTA: control de la TA en pacients amb IRC	81,30	80,19
Altres problemes de salut		
Bon control del hipotiroidisme	72,50	68,86
Activitats preventives		
Cribatge del consum d'alcohol	42,50	40,91
Prevenió quaternària		
Ús incorrecte del PSA en majors de 70	11,83	12,58
Vacunació		
Vacunació de la grip en majors de 59 anys	50,54	56,82
Vacunació triple vírica adults	36,93	33,48
ATDOM		
Valoració integral de les persones en ATDOM	91,72	91,02

L'Estàndard de qualitat assistencial (EQA) és una eina d'avaluació de la qualitat de l'activitat que realitzen els equips d'atenció primària 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.

/ RESOLUCIÓ EQA PEDIATRIA

	GIRONA	ICS
Preventives		
Cribatge de metabolopaties congènites	96,58	96,47
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	90,79	91,59
Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida	90,85	91,58
Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida	88,42	89,18
Immunització enfront la varicel·la als 12 anys	89,85	90,25
Cribatge opacitats oculars abans dels 3 mesos*	97,12	97,44
Cribatge estrabisme abans dels 18 mesos	91,11	91,85
Cribatge ocular abans dels 7 anys	81,41	83,82
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	26,51	32,47
Patologia aguda		
Tractament de la gastroenteritis aguda	98,35	98,31
Tractament refredats de vies respiratòries altes (CVA) o grip	98,32	98,38
Tractament adequat de la faringoamigdalitis segons resultat estreptotest	52,16	49,41
Patologia crònica		
Registre de la gravetat de l'asma entre 6 i 14 anys	90,96	92,77
Criteris diagnòstics d'obesitat infantil	90,83	90,70

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, en l'abordatge dels problemes de salut propis d'un nivell assistencial. Aquests patrons s'acostumen a ajustar d'acord amb la prevalença dels problemes de salut prioritzats i les característiques dels pacients atesos. A la taula es detalla el resum dels resultats dels EAP de l'ICS Girona, comparativament amb tot ICS, de l'any 2022.

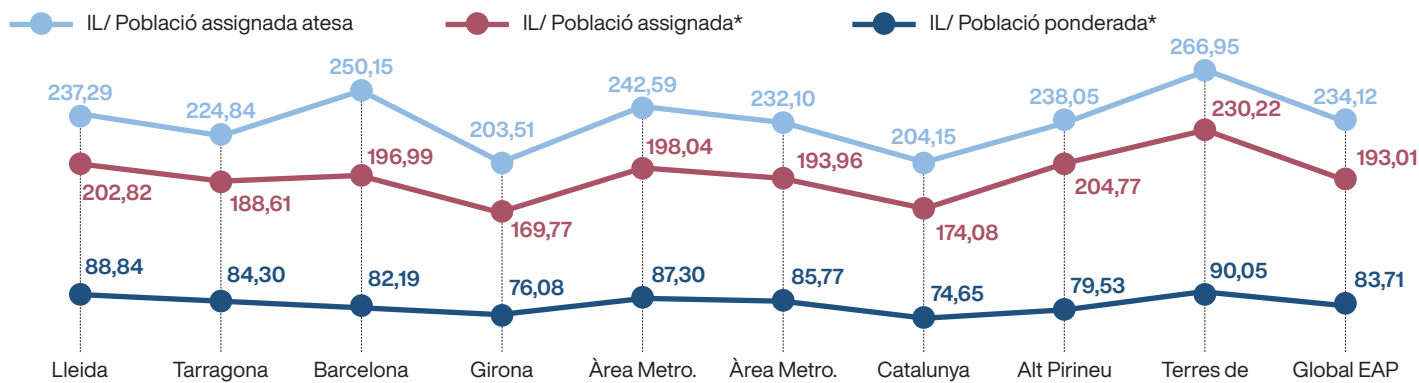
/ COMPARATIVA DELS INDICADORS EQPF DE L'ANY 2022 GIRONA RESPECTE TOT L'ICS

	GIRONA	ICS		GIRONA	ICS
Seguiment recomanacions Programa Harmonització 2021	1,05	1,34	% amoxicil·lina-clavulànic / total penicil·lines	41,19	47,61
Seguiment recomanacions Programa Harmonització 2017-2021	0,08	0,19	% fàrmacs antibiòtics recomanats	69,11	65,82
% Biosimilars	28,39	27,66	% fàrmacs hipolipemians recomanats	75,74	74,16
% diürètics sols o associats a recomanats	25,91	24,21	% fàrmacs per al tractament de l'asma i MPOC recomanats	81,68	80,55
% ARA II/(IECA + ARA II)	34,14	36,42	% fàrmacs antidepressius recomanats	66,02	63,85
% fàrmacs antihipertensius recomanats	70,82	68,83	% fàrmacs antidepressius recomanats de segona línia	34,58	32,1
DHD del total d'antiulcerosos	92,16	98,22	DHD del total d'ansiolítics i hipnòtics	58,87	61,62
% fàrmac IBP recomanat/total d'IBP	88,55	89,1	% fàrmacs ansiolítics i hipnòtics recomanats	91,03	90,69
DHD del total d'AINE	29,9	27,16	% fàrmacs antidiabètics no insulínics de primera línia recomanats	61,5	49,04
% fàrmacs AINE recomanats/total d'AINE	81,33	78,91	% fàrmacs antidiabètics no insulínics de segona línia recomanats	79,83	76
DHD del total de condroprotectors	1,31	1,42	% fàrmacs per a la hiperplàsia benigna de pròstata recomanats	59,17	60,46
DHD del total de fàrmacs per a l'osteoporosi	6,7	10,53	DHD total d'antiespasmòdics urinaris	3,89	5,68
% fàrmac per a l'osteoporosi recomanat	61,05	56,72	Puntuació	85	55
DHD del total d'antibiòtics	8,73	9,42			

/ EVOLUCIÓ DEL PROMIG DE LES PUNTACIONS DE L'EQPF DELS EAP DE CADA ÀMBIT

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Lleida	71	72	70	72	77	71	67	61
Tarragona	76	68	66	73	72	74	66	63
Barcelona	93	89	88	89	89	84	77	71
Girona	89	87	90	90	90	91	87	89
Metro. Sud	88	81	72	74	73	74	70	65
Metro. Nord	96	87	84	84	81	81	75	69
Cat. cental	81	85	88	89	88	88	86	85
Pirineu	75	71	68	76	80	75	70	60
Terres Ebre	66	69	67	68	70	70	66	57
Global ICS	87	82	80	81	81	80	75	71

/ COMPARATIVA ÀMBITS EN IMPORT LÍQUID/HABITANT



*Ponderació considerant >65 anys multiplicant per 8

Font: Didtermes d'informació de l'ICS / SISAP

/ SEGUIMENT DE LA DESPESA MÀXIMA ASSUMIBLE (DMA) AL DESEMBRE DE 2022

	IMPORT LÍQUID ANY 2021	IMPORT LÍQUID ANY 2022	INCREMENT IMPORT LÍQUID 21/22	DMA ASSIGNADA 2022	% DMA CONSUMIDA
Àmbit Girona	113.856.607,07 €	119.344.746,45 €	4,82%	123.695.802,84 €	96,48%
Global EAP ICS	1.318.770.007,76 €	1.388.455.799,00 €	5,28%	1.386.625.739,13 €	100,13%
Global Catalunya	1.731.933.194,63 €	1.824.851.545,09 €	5,37%	1.818.529.854,36 €	100,35%

/ RÀNKING PRINCIPIS ACTIUS MÉS PRESCRITS EN ENVASOS AL 2022 A L'ICS GIRONA

PRINCIPI ACTIU	ENVASOS	PVP	USUARIS
Paracetamol	582.209	1.258.509	151.228
Omeprazol	402.731	1.300.055	73.755
Simvastatina	279.474	427.227	30.946
Àcid acetilsalicilic	235.145	352.602	26.370
Metformina	210.089	412.264	22.441
Enalapril	203.405	383.050	25.573
Metamizol sòdic	179.000	402.238	44.170
Ibuprofè	177.098	409.271	99.692
Bisoprolol	172.776	449.264	18.437
Amlodipino	160.192	260.344	17.759
Total	9.212.693	103.448.627	2.003.807

/ RÀNKING PRINCIPIS ACTIUS QUE MÉS DESPESA HAN ORIGINAT AL 2022 A L'ICS GIRONA

PRINCIPI ACTIU	PVP	USUARIS	ENVASOS
Atorvastatina	2.667.453	18.200	160.091
Insulina glargina	2.228.437	7.136	40.297
Valsartan y sacubitrilo	2.143.502	1.390	15.712
Apixaban	2.113.382	2.717	25.311
Metformina i sitagliptina	1.631.621	3.711	33.582
Fentanil	1.498.735	3.534	53.587
Levetiracetam	1.394.864	2.393	26.141
Formoterol i beclometasona	1.318.962	6.143	27.530
Omeprazol	1.300.055	73.755	402.731
Paracetamol	1.258.509	151.228	582.209
Total	103.448.627	2003807	9.212.693



MILLORES ASSISTENCIALS



ES COMPLETEN LES OBRES DE MILLORA DE L'ÀREA D'ENDOSCÒPIES DEL TRUETA

Finalitzen les obres de reforma i ampliació de l'Àrea d'Endoscòpies de l'Hospital Trueta, uns treballs que aporten importants millores en una àrea on es realitzen més de 6.000 proves i exploracions cada any. Les obres, amb una inversió superior als 800.000 euros, serveixen per millorar la zona de boxs d'endoscòpies. En aquest espai hi havia quatre boxs, un dels quals estava equipat per fer-hi intervencionisme guiat per la imatge i el compartien els tres serveis que hi presten activitat. Amb aquests treballs s'amplia, es ploma i equipa amb una torre de raigs un altre dels boxs, de manera que a partir d'aquests treballs ja es pot fer intervencionisme d'alta complexitat en els dos espais: un es dedica exclusivament a l'especialitat d'aparell digestiu i l'altre el comparteixen les especialitats de pneumologia i otorrinolaringologia. També s'amplia l'àrea de recuperació de pacients i s'incorpora un nou espai per a les rentadores dels equipaments electromèdics.

Aquest box que s'adequa per fer-hi intervencionisme també incorpora un sistema de pressió regulable, fet que incrementa la seguretat dels pacients i dels professionals que hi treballen,

sobretot en el cas de pacients que presenten malalties infeccioses respiratòries. En aquest box, que és utilitzat principalment per Pneumologia, s'hi realitzen tècniques d'alta complexitat, com ara criobiòpsies i ecografies endobronquials o ecobroncoscòpies, a través de la broncoscòpia i de tècniques pleurals amb l'ajuda de l'ecografia.

També s'amplia amb una nova zona de recuperació dels pacients, que hi romanen el temps necessari per a la seva recuperació. Aquest espai ha crescut un 40%, ja que ha passat 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'aparellatge que s'utilitza en la pràctica d'endoscòpies. Està equipat 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.

NOU EQUIP PER DIAGNOSTICAR I TRACTAR ELS CASOS DE VIOLÈNCIA SEXUAL I MALTRACTAMENT GREU EN INFANTS I ADOLESCENTS

A la Regió Sanitària Girona es posa en marxa una unitat específica per tractar els casos de violència sexual i maltractament greu en infants i adolescents. L'Equip Funcional d'Experts (EFE) està integrat per sis professionals de l'ICS i de l'IAS, de diferents disciplines: dos pediatres –un de l'atenció primària i un de l'Hospital Trueta–, una psicòloga, una psiquiatra i dues treballadores socials. A més, compta amb el suport de professionals d'infermeria i administratius, i també de ginecologia, com a consultors. En un primer moment s'ubica a l'Hospital Trueta, però posteriorment es trasllada al centre sanitari Güell. La posada en marxa d'aquest Equip, de referència per a tota la Regió Sanitària Girona, respon a un projecte del Departament de Salut que inclou la creació de 8 EFE a tot el territori.

L'EFE s'activa des del moment que arriba la notificació d'algun cas d'un infant o adolescent amb sospita o certesa de possible violència sexual i/o de maltractament físic greu, que no requereixi atenció urgent. Immediatament es programa una primera visita, que pot ser presencial o telemàtica. En aquesta primera visita d'acollida se cita la família, es recull tota la informació del cas i es realitza una valoració sociofamiliar. En una segona visita es realitza una entrevista exploratòria a l'infant, durant la qual s'utilitzen tècniques d'entrevista i metodologies no contaminants ni suggestives, per no interferir en el seu relat.

Quan no es detecta evidència de violència sexual ni maltractament



greu, des de l'EFE es realitza un treball d'apoderament i psicoeducatiu amb el/la menor. Si es detecten seqüeles o algun tipus de psicopatologia associada a la violència sexual o al maltractament es procedeix a la intervenció terapèutica pertinent.

L'EFE també notifica el cas al jutjat de guàrdia o a la Fiscalia de Menors i al cos de Policia de la Generalitat-Mossos d'Esquadra, si es considera necessari. Si es detecta el cas des d'un equip d'atenció primària o hospital, aquest centre de salut ho ha de comunicar a la DGAIA, a la Fiscalia de menors i al jutjat de guàrdia, segons el "Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència en l'àmbit de la salut".

UN SISTEMA PER FER EL SEGUIMENT DELS PACIENTS OPERATS DES DE DISPOSITIUS MÒBILS



L'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i l'Hospital Santa Caterina de Salt activen un nou sistema de seguiment dels pacients que són operats, que permet als familiars saber, a través del mòbil, en quin punt del procés quirúrgic estan. Aquest nou sistema és una millora pel que fa a la informació que reben els familiars, ja que en qualsevol moment i des de qualsevol lloc poden saber com evoluciona la intervenció del seu familiar. Quan el pacient arriba a l'àrea quirúrgica, se li lliura un braçalet que està dotat d'un dispositiu anomenat *tag bluetooth* que permet fer un seguiment del pacient dins del bloc quirúrgic a través d'un sistema RTLS (sistema de localització en temps real). En el mateix moment, els professionals que l'atenen també fan la sincronització del tag bluetooth que porta el pacient amb la seva història clínica.

Els familiars poden fer el seguiment a través de dispositius mòbils des de qualsevol lloc, o des de la mateixa sala s'espera de l'àrea quirúrgica a través de pantalles informatives que il·lustren la situació dels pacients amb el codi que els identifica per preservar la confidencialitat. Els familiars reben la informació del moment del procés quirúrgic en el qual es troba el pacient: si ha entrat a admissió, a la zona de preparació quirúrgica, si l'estan operant o si ja està a la reanimació. En cap cas es dona informació de la situació clínica del pacient, ja que aquesta és facilitada després de la intervenció pel mateix professional que l'hagi operat, com es fa habitualment.

Aquest sistema també millora la informació dins la mateixa àrea quirúrgica, on s'han instal·lat pantalles que informem de la situació que hi ha als quiròfans. Així, de manera molt visual, els professionals poden saber què s'està fent a cada sala, a quina hora han començat aquella operació, a quina hora es preveu acabar, quin pacient és, de què l'operen i quin serà el següent cas. A través d'un codi de colors, també s'identifica els quiròfans que van amb endarreriment.

ELS HOSPITALS TRUETA I SANTA CATERINA POSEN EN MARXA LA PRIMERA CONSULTA PER A LA MALALTIA DE FORESTIER- ROTÉS



El Servei de Reumatologia dels hospitals Josep Trueta de Girona i Santa Caterina de Salt creen una consulta específica per tractar pacients amb la malaltia de Forestier-Rotés o hiperostosi esquelètica difusa idiopàtica (HEDI). Aquesta és la primera consulta monogràfica d'aquesta patologia en un hospital d'arreu de l'Estat espanyol. La malaltia de Forestier-Rotés ossifica les zones d'ancoratge del cos, anomenades èntesis, i que correspondrien a les zones d'inserció de lligaments, càpsules i tendons a les superfícies òssies de tot el cos. Aquestes ossificacions apareixen tant a l'esquelet axial (columna) com a zones perifèriques (extremitats) en forma d'esperons, anomenats entesòfits. Amb la posada en marxa d'aquesta consulta específica, des del Servei de Reumatologia es vol potenciar la investigació de la malaltia de Forestier-Rotés amb l'objectiu d'avançar en la recerca en molts àmbits de la malaltia però, principalment, en la millora de la qualitat de vida dels pacients.

L'objectiu principal de la consulta monogràfica és atendre les necessitats d'aquests pacients i oferir-los informació i coneixement de la seva patologia i de les millors opcions terapèutiques de les quals disposem en el moment actual. Alhora, investigar quines exploracions clíniques o d'imatge poden ser útils per detectar precoçment la malaltia, identificar factors de risc corregibles (diabetis, obesitat...), col·laborar en la recerca d'uns criteris diagnòstics més actualitzats, etc., tot encaminat a aconseguir un tractament que eviti la progressió de la malaltia. Al setembre de 2022, des del Servei de Reumatologia es tractava un centenar de pacients amb aquesta malaltia de les àrees de referència dels hospitals Trueta i Santa Caterina, tot i que es creu que molts d'aquests pacients encara no estan identificats.

EL TRUETA COMENÇA A FER LES BAIXES PER INGRÉS DES DEL MATEIX HOSPITAL



Al setembre de 2022, l'Hospital Trueta comença a gestionar de les incapacitats temporals (IT) per ingrés hospitalari des del propi centre, amb l'objectiu de fer més fàcil la gestió d'aquest procés a la ciutadania. Així, les persones que ingressen, ja sigui de forma urgent com programada, poden tramitar la baixa facilitant les dades a l'hospital i s'estalvien desplaçaments dels familiars al centre d'atenció primària per gestionar-la. El document també es pot descarregar des de la Meva Salut un cop tramitat. Aquesta gestió es va estendre progressivament a la resta d'hospitals.

La mesura beneficia la població en edat laboral i el canvi permet agilitzar els processos, disminuir el nombre de contactes a l'atenció primària per gestions d'aquest tipus i millorar l'experiència del pacient i el seu entorn. La tramitació de l'IT s'inicia al mateix hospital, al prescriure l'IT d'acord amb l'ordre d'ingrés. Així, la tramesa d'IT es realitza als pacients que estiguin hospitalitzats, tant si han ingressat per urgències, com si tenien programat l'ingrés.

La baixa per IT la genera el propi hospital en el moment de l'ingrés, a partir de la informació que es recull. Si al cap de 7 dies –comptant des del primer dia que va faltar a la feina– el pacient encara continua ingressat, es genera un comunicat de confirmació de manera automàtica, el qual té una validesa de 14 dies. Tant la baixa com el primer comunicat es poden descarregar immediatament des de La Meva Salut. Els següents comunicats de confirmació s'han de tramitar des de l'atenció primària, per això cal que el pacient es programi una visita de seguiment abans de 14 dies de l'alta hospitalària.

INICI DEL PROCÉS DE DIGITALITZACIÓ DE TOTES LES MOSTRES A ESTUDIAR DEL SERVEI D'ANATOMIA PATOLÒGICA DEL TRUETA I DEL SANTA CATERINA



El Servei d'Anatomia Patològica dels hospitals Trueta i Santa Caterina, unificat l'any 2016, inicia la digitalització de les mostres que estudien els patòlegs. Aquest procés forma part del programa DigiPATICS, un ambiciós projecte de l'Institut Català de la Salut de transformació digital i aplicació d'eines d'intel·ligència artificial per digitalitzar les mostres d'anatomia patològica i optimitzar el procés diagnòstic, que permet el treball en xarxa dels hospitals, des de la gestió de la sol·licitud de la mostra fins al lliurament del diagnòstic anatomopatològic. L'Hospital Trueta és el segon hospital de l'ICS a incorporar l'anatomia patològica digital, després de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron.

El DigiPATICS comporta un canvi de paradigma i converteix els estudis anatomopatològics en digitals. Implica la digitalització de tots els vidres o portaobjectes que fins ara els patòlegs estudiaven al microscopi. La posada en marxa del projecte ha comportat la instal·lació del que s'anomena *Whole Slide Imaging*, és a dir, dotar l'hospital d'escàners ràpids i d'alta capacitat, a més de tot l'equipament i d'una nova estació de treball, ETPAT, que permet la correcta gestió de dades i la consulta de les imatges generades al Servei d'Anatomia Patològica ICS-IAS.

Així, al Trueta s'hi instal·len dos escàners de rutina o d'alt rendiment i un de fluorescència. Els punts de treball dels patòlegs es doten amb dues pantalles de 4K, a més de l'estació de treball específica del projecte, l'ETPAT. Al Servei d'Anatomia Patològica ICS-IAS s'hi munten 21 punts de treball: per a 16 patòlegs, un biòleg i 4 MIR en formació. S'estima que cada any es digitalitzaran uns 126.000 vidres.

Un cop el DigiPATICS estigui totalment estès als hospitals de l'ICS, podran estar connectats tots els patòlegs dels set centres, un total de 168 professionals amb 183 estacions de treball, cosa que possibilitarà de fer telediagnòstic (diagnòstics a distància), compartir casos i fer docència. Així, es convertirà, segurament, en la xarxa pública de patologia digital més gran del món.

El projecte es va començar a implementar a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron a finals de l'any 2021, i l'ha seguit l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta (que com hem dit, integra també l'Hospital Santa Caterina d l'Institut d'Assistència Sanitària), El projecte, suposa una inversió de 8 M€, i és finançat amb els Fons europeus de desenvolupament regional (FEDER) per un import de 4 milions d'euros.

L'HOSPITAL TRUETA SUPERA LES 500 CIRURGIES DEL FETGE PER VIA LAPAROSCÒPICA

El Servei de Cirurgia General i Digestiva de l'Hospital Trueta arriba durant el 2022 a les 500 operacions de càncer de fetge per via laparoscòpica. Aquestes operacions les realitzen els membres de la Unitat Hepatobiliar i Pancreàtica, que es va crear l'any 2005. L'alternativa mínimament invasiva a la cirurgia oberta convencional és la laparoscòpia, en la qual s'utilitza una petita càmera (el laparoscopi) per veure-hi dins l'abdomen, on s'accedeix a través de petits orificis a la cavitat abdominal.

La primera operació de tumor hepàtic realitzada al Trueta per via laparoscòpica es va fer l'any 2005. Des d'aquell any i fins a l'any 2010 s'havien fet poques intervencions per aquest tipus d'abordatge, tan sols una o dues l'any. La resta es realitzaven per cirurgia oberta. Va ser aquest any 2010 quan, des del Servei, es va decidir iniciar un procés de transformació en la via d'abordatge, i apostar més per la laparoscòpia. Aquest canvi va anar acompanyat d'una estada a l'Hospital Henri Mondor de París per part del responsable de la Unitat, el doctor Santi López Ben, a més d'una important formació de la resta de l'equip.

El gran salt va arribar dos anys més tard, el 2012, amb un augment molt significatiu de casos i, a partir de 2013, la via d'abordatge preferent ja era la laparoscòpia. Ara, deu anys més



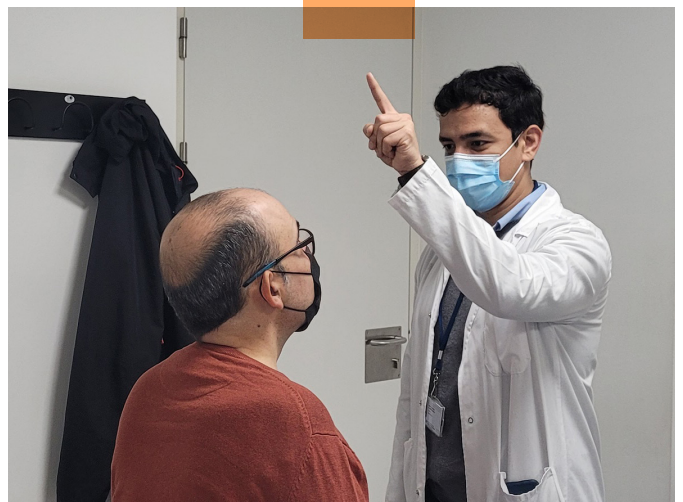
tard, el 90% de les intervencions per càncer de fetge es fan per aquesta via i el Trueta s'ha convertit en l'hospital de Catalunya que més casos ha fet amb aquest mètode d'abordatge quirúrgic. A l'Hospital Trueta s'operen, cada any, entre 60 i 70 tumors hepàtics.

EL TRUETA FA EL PRIMER TRASPLANTAMENT AUTÒLEG DE CÈL·LULES MARE SANGUÍNIES A UN PACIENT AMB ESCLEROSI MÚLTIPLE A GIRONA

Els equips d'Hematologia (ICO Girona) i de Neurologia de l'Hospital Trueta realitzen amb èxit el primer trasplantament autòleg de cèl·lules mare hemopoètiques a un pacient amb esclerosi múltiple de la Regió Sanitària Girona. El trasplantament es realitza el dia 2 d'agost i al cap d'uns mesos el pacient es trobava estable des del punt de vista neurològic, no havia tingut més brots de la malaltia i no havien aparegut noves lesions inflamatòries a la ressonància.

El trasplantament autòleg de cèl·lules hemopoètiques és un procediment àmpliament utilitzat per al tractament de diferents càncers de la sang, com la leucèmia o els limfomes, però també ha mostrat ser útil per tractar les malalties autoimmunes que no evolucionen bé amb els tractaments convencionals. En aquests casos, el que es busca és "reiniciar" el sistema immunològic del pacient amb la finalitat d'eliminar la resposta autoimmune i, d'aquesta manera, aturar l'activitat de la malaltia.

Aquest tipus de trasplantament autòleg de cèl·lules hemopoètiques aplicat a l'esclerosi múltiple es realitza en molts pocs centres sanitaris, principalment pel baix volum de pacients candidats a rebre aquest tractament, ja que actualment es disposa de tractaments farmacològics d'alta eficàcia que s'administren de



forma ambulatoria i que són capaços de controlar de forma òptima l'activitat de la gran majoria de pacients amb aquesta malaltia. El Trueta és el primer hospital de fora de l'àrea metropolitana de Barcelona on s'ha realitzat aquest procediment a Catalunya.



GIRONA LIDERA UN NOU PROJECTE EUROPEU PER MILLORAR EL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT DE L'APNEA OBSTRUCTIVA DEL SON

L'Atenció Primària i el Servei de Pneumologia de l'Hospital Trueta- Santa Caterina donen el tret de sortida a Innòbics-SAHS, un nou projecte europeu per millorar el diagnòstic i tractament de l'apnea obstructiva del son als centres d'atenció primària. El projecte té una durada de tres anys i és fruit d'una idea inicial de l'equip de Pneumologia dels hospitals Trueta de Girona i Santa Caterina de Salt, a més de molts anys de recerca i pràctica clínica capdavantera en aquesta malaltia a l'hospital gironí i a diversos centres d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut (ICS) i de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) de la Regió Sanitària Girona.

La síndrome de l'apnea del son és una malaltia molt prevalent que, principalment, afecta homes entre 30 i 60 anys, que augmenta amb l'edat i l'índex de massa corporal. És una malaltia infradiagnosticada. Segons els investigadors, actualment només es diagnostiquen el 10% dels casos a les unitats hospitalàries especialitzades a l'Estat espanyol, que acostumen a tenir llistes d'espera superiors a un any. L'objectiu d'Innòbics SAHS és millorar en un 300% el diagnòstic de la malaltia. Per fer-ho possible, es crea la Unitat Virtual situada a la Unitat del Son de l'Hospital i es dota l'atenció primària de recursos humans i tècnics.

Per poder dur a terme el projecte, s'entrenen més de 60 professionals d'infermeria i es creen dues unitats virtuals del son, una a Girona i una a Lisboa, en les quals s'aboquen totes les dades obtingudes al dispositiu perquè els professionals interactuin

i puguin fer virtualment el diagnòstic i proposar el tractament.

Les primeres quatre àrees bàsiques de salut que comencen a fer el diagnòstic de l'apnea del son amb aquesta metodologia són Salt, Sarrià, Celrà i Dr. Joan Vilaplana – Girona i durant el 2022 s'hi incorporen Anglès, Sils –Vidreres –Maçanet, Santa Coloma de Farners i Arbúcies-Sant Hilari. La previsió és estendre el projecte per tots els equips d'atenció primària de referència del Trueta i del Santa Caterina, en un procés continu fins 2023. A l'inici de desembre de 2022 ja s'havien avaluat un total de 658 pacients (430 homes, 228 dones) amb el nou model, un 78% dels quals van ser diagnosticats d'apnea del son i tractats amb èxit des de l'atenció primària. Del 22% restant, majoritàriament havien sigut derivats a la Unitat del Son de l'Hospital Josep Trueta per fer més proves, el 19%, mentre que la resta havien estat donats d'alta en descartar-se el diagnòstic d'apnea del son.

El projecte té un pressupost de 3,1 milions d'euros, i està finançat per EIT Health i cofinançat per les nou entitats que hi participen: l'Institut Català de la Salut de Girona, l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI), la Fundació TIC Salut Social, el Centro Hospitalar Lisboa Norte, Pulso Ediciones, TRC Informática, Interuniversitair Micro-Electronica Centrum, ResMed Spain, i OXIGEN Salud. El procés de selecció per aconseguir el finançament del projecte va ser altament competitiu, ja que s'hi van presentar 164 projectes europeus, dels quals 33 van passar a la fase final i només 13 van ser adjudicats.

S'IMPULSA LA TELEDERMATOLOGIA ENTRE EL TRUETA I LES ÀREES BÀSIQUES DE SALUT DE GIRONA, SARRIÀ, CELRÀ I BANYOLES

L'Hospital Trueta i les set àrees bàsiques de salut que tenen el centre com a hospital de referència bàsic – les quatre de Girona (Santa Clara, Can Gibert del Pla, Montilivi i Taialà), Sarrià, Celrà i Banyoles – donen un impuls a la teledermatologia, iniciant un projecte a finals de 2022.

Aquest sistema es va posar en funcionament ja abans de la pandèmia, però en els darrers mesos de l'any passat es planteja donar-li un impuls en tant que és una bona eina per a prioritzar els pacients que han de ser visitats presencialment per un especialista i detectar precoçment els possibles melanomes. Així, professionals de Dermatologia del Trueta i de medicina de família de l'Atenció Primària treballen un procediment per millorar el circuit i, a més, s'amplia el temps de dedicació dels especialista a resoldre les derivacions de teledermatologia. També es fa formació a l'atenció primària i es planifica una reposició d'equipament clínic durant el 2023.

Així, si durant una visita a medicina de família per un motiu cutani el professional determina que la lesió és sospitosa de



ser cancerosa, aquest posa en marxa una consulta de teledermatologia amb els especialistes en dermatologia del Trueta. Els professionals de medicina de l'atenció primària fan dues fotografies a la lesió cutània del pacient. Una imatge es pren amb un mòbil convencional, a través d'una app, que serveix per tenir una idea clara de la mida i la zona de la lesió. Aquesta imatge s'allotja directament a un repositori d'imatges clíniques del Departament de Salut. L'altra imatge es realitza amb un dermatoscop, que permet a l'especialista identificar el grau de malignitat de la lesió.

Les dues imatges, juntament amb un formulari que omple el metge/essa de família sobre el cas, s'envia telemàticament al Servei de Dermatologia del Trueta. Des d'aquest servei, s'atenen consultes dins el mateix dia, l'endemà o com a molt tard dins les 72 hores següents si coincideix amb un cap de setmana. Si fins aleshores s'atenien unes 10-15 consultes de teledermatologia a la setmana, amb el nou model, el Servei de Dermatologia atén unes 50 consultes setmanals, que són les que estimen que es poden generar.

ELS EQUIPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA COMENCEN A IMPLANTAR EL PLANIFI.CAT COM A EINA DE GESTIÓ, PLANIFICACIÓ I OPTIMITZACIÓ DEL SEGUIMENT DELS PACIENTS CRÒNICS

Durant el 2022 es comença a implantar als equips d'atenció primària el Planifi.cat, una eina proactiva i integral de gestió, planificació i optimització del seguiment dels pacients crònics. El projecte neix per facilitar el seguiment dels pacients crònics i fer-lo més precís i acurat. L'eina situa el personal administratiu com a eix principal del circuit de l'atenció als usuaris per vertebrar i organitzar el seguiment de les visites d'aquests pacients crònics, optimitzant i agilitzant així els processos clau mitjançant un sistema de recordatoris i fitxes personalitzades que s'envien via SMS, per correu o bé que es lliuren en paper.

Hi ha certs diagnòstics que requereixen visites i proves que són previsibles i el Planifi.cat pretén que la resposta a aquests casos es doni de manera proactiva i no reactiva, com fins passava al moment. L'objectiu és avançar-se a la

demanda previsible perquè la gestió de la patologia del pacient estigui totalment controlada i evitar multiplicitat de proves o visites.

Així, els objectius de l'eina són concentrar visites, augmentar les visites arribant als pacients crònics no atesos, augmentar l'Estàndard de Qualitat Assistencial en adults, disminuir el volum de visites inserides a les agendes, i incrementar el percentatge de visites planificades a la programació de pacient crònic.

El Planifi.cat permet, doncs, l'abordatge proactiu dels pacients amb malalties cròniques, potenciar el treball en equip entre sanitaris i professionals d'atenció a la ciutadania, reagrupar les proves i les visites de manera més eficient per pacients i professionals i afavorir el control de les malalties cròniques.

PLA D'ENFORTIMENT I TRANSFORMACIÓ DE LA PRIMÀRIA AMB LA IMPLICACIÓ DELS PROFESSIONALS

La Regió Sanitària Girona inicia a finals de 2021 la fase de transformació del Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària amb l'objectiu de potenciar l'atenció primària perquè esdevingui més referent i per donar una resposta ràpida, adequada i efectiva als ciutadans. Per fer-ho, es creen grups de treball a la Regió que durant deu sessions, que s'inicien a finals de 2021 i es desenvolupen al llarg de 2022, s'incideixen en els eixos per la transformació. Cadascun d'aquests grups està integrat per 12 professionals (sanitaris i personal administratiu) de tres equips d'atenció primària diferents. També hi participa l'Equip d'Atenció Primària Penitenciari. Progressivament la formació es desplega a totes les àrees bàsiques de salut de la regió. Els equips de l'ICS que hi participen són Figueres, Roses, Salt, Santa Coloma de Farners, Sant Feliu de Guíxols, Canet, Tordera, Olot, Besalú, Ripoll, Camprodon, Girona 1, Girona 2 i Girona 4.

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 el procés assistencial per tal de millorar els resultats en salut dels pacients. Al llarg de les diferents sessions, els professionals es formen en eines de processos per tal que els respectius equips assoleixin els objectius marcats. La fase de transformació vol consolidar un procés de canvi liderat pels propis professionals dels equips de l'atenció primària i



es proporciona la metodologies i les eines per tal que siguin autònoms en la implementació de millores organitzatives. Els equips fan propostes de millora per als seus centres, algunes de les quals molt destacables.

El Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària es va anunciar el setembre del 2020 i té l'objectiu de potenciar i reforçar l'atenció primària per donar resposta a les noves necessitats de la població, que s'han vist accelerades per la pandèmia. Consta de tres fases diferenciades: Enfortiment (2020), Transformació (2021) i Consolidació (2022) i engloba tot Catalunya.

ES POSEN EN MARXA TERÀPIES GRUPALS PER ATENDRE LA DEPRESSIÓ POSTPART A L'ASSIR DEL GIRONÈS-PLA DE L'ESTANY

L'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) del Gironès-Pla de l'Estany, situada al centre Sanitari Güell, posa en marxa una consulta en format grupal per atendre la depressió postpart. S'estima que aquesta depressió afecta entre un 13 i un 17% de les dones que han donat a llum, malgrat que a un 75% d'aquestes dones no se'ls diagnosticarà mai. Si la mare té depressió postpart, el risc que el pare la pateixi se situa entre el 25 i el 50%.

El grup està conduït per una psicòloga perinatal de l'Institut d'Assistència Sanitària i una llevadora en formació (LLIR) a l'Institut Català de la Salut; d'aquesta manera, les llevadores també poden adquirir més eines per a l'acompanyament emocional en situacions de risc en el postpart.

Els objectius principals d'aquest grup psicoterapèutic són la prevenció de la patologia greu en salut mental, el reconeixement i l'ampliació del potencial saludable de les participants i l'oferiment d'una xarxa de seguretat emocional comunitària a les dones que hi participen.



L'ATENCIÓ PRIMÀRIA INCORPORA ELS PRIMERS REFERENTS DE BENESTAR EMOCIONAL PER MILLORAR L'ABORDATGE DEL PATIMENT PSICOLÒGIC

La pandèmia de la COVID-19 també ha impactat en la salut mental de la població i, per tal de mitigar-ne els seus efectes, el Departament de Salut crea la figura del referent de benestar emocional. A l'ICS Girona, s'hi incorporen 23 professionals, que desenvolupen les seves tasques a 26 equips d'atenció primària.

Aquestes contractacions s'emmarquen en el Programa de benestar emocional i salut comunitària –dins el Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària– que implementa 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. Els centres de l'IAS i de l'ICS Girona en tenen un total de 23 un cop fet tot el desplegament, a finals d'abril.

El projecte té com objectiu treballar de forma comunitària les necessitats de salut emocional de la ciutadania i aconseguir la no medicalització davant de 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 a través de la seva tasca comunitària impulsa programes i activitats de prevenció i promoció de la salut emocional.

El Programa s'inicia a l'atenció primària perquè és el servei de salut més proper a la població i des d'on ja es disposa de criteris específics que permeten un abordatge clau del benestar emocional. Aquest programa entra de ple en les accions de salut comunitària que ja es desenvolupava a l'atenció primària arreu del país.

UN PAS MÉS EN LA UNIFICACIÓ DE CRITERIS I HOMOGENEÏTZACIÓ DE PROCESSOS PER AL TRACTAMENT DE L'ASMA PEDIÀTRICA A LA REGIÓ SANITÀRIA GIRONA

La Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMS) i l'Institut Català de la Salut van iniciar l'any 2017 un projecte per unificar criteris i homogeneïtzar processos en el tractament de l'asma pediàtrica amb l'objectiu de millorar l'atenció i promoure que els pacients de l'Alt Maresme i la Selva Marítima siguin diagnosticats, tractats i controlats sota els mateixos paràmetres. Fruit d'aquesta iniciativa es va crear la Comissió Mixta d'Educació del Pacient Asmàtic Pediàtric (CEPAP), amb professionals de les dues entitats, i l'any passat es va presentar un conjunt de material pensat perquè els professionals puguin utilitzar durant la seva consulta, així com informació perquè puguin compartir i entregar als pacients i a les famílies. També es van crear 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 s'ensenya a aplicar correctament les tècniques d'inhalació perquè els tractaments siguin efectius. Aquest material es va elaborar des d'una visió transversal, amb professionals sanitaris de l'atenció primària i de l'hospitalària. A inicis d'octubre de 2022, els professionals fan un pas més en el marc d'aquest projecte territorial, començant a exportar el projecte més enllà de l'Alt Maresme i la Selva Marítima. En aquest sentit, l'Hospital de Santa Caterina de Salt, acull la II Jornada d'Iniciació en l'Educació del Pacient Asmàtic Pediàtric i la seva Família, amb l'objectiu de capacitar els professionals en l'educació d'aquestes persones. Aquesta formació està especialment dirigida a un grup de professionals de l'ICS i de l'IAS, que tenen com a referència aquest centre sanitari i que treballen a municipis de la Selva Interior i part del Gironès. El projecte s'anirà exportant a la resta de la Regió Sanitària Girona.

L'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE GIRONA INCORPORA PROFESSIONALS DIETISTES NUTRICIONISTES PER PROMOURE L'ALIMENTACIÓ SALUDABLE

L'Institut Català de la Salut i l'Institut d'Assistència Sanitària comencen a desplegar el mes de juny la figura dels dietistes nutricionistes als equips d'atenció primària. La incorporació de nous perfils professionals s'emmarca en el Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària, i en el cas dels nutricionistes es concreta a través del Programa per a la promoció d'una alimentació saludable entre la població i per prevenir els factors de risc per a la salut associats a una mala alimentació. Aquest programa preveu un professional dietista nutricionista per cada 50.000 habitants, de tal manera que totes les necessitats dels equips d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut (26 en total) i de l'Institut d'Assistència Sanitària (3 en total) queden cobertes amb la incorporació de 15 professionals nutricionistes, d'acord amb aquest criteri poblacional. Aquests professionals desenvolupen tasques relacionades amb la prevenció i el tractament de problemes vinculats amb una mala alimentació així com la promoció d'hàbits saludables des d'una vessant comunitària, fent especial èmfasi en la població amb major vulnerabilitat socioeconòmica. A més, també es reforça l'abordatge de l'alimentació en persones amb factors de risc o condicions que requereixen adaptar la dieta habitual. En termes generals, el pro-



grama s'orienta a reforçar la tasca desenvolupada pels professionals d'infermeria i medicina dels equips d'atenció primària i comunitària en la promoció de l'alimentació saludable entre la població. Els nutricionistes treballen de forma multidisciplinària amb la resta de professionals de l'EAP. En el seu dia a dia les tasques que realitzen consisteixen en donar suport a altres professionals de l'EAP, atendre interconsultes i atendre grupalment casos derivats. En casos puntuals complexos amb necessitats específiques poden també prestar atenció individual.

S'INSTAL·LEN 27 NOVES PANTALLES TÀCTILS (TESEO) ALS CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE GIRONA

A finals de 2022 es comencen a instal·lar noves pantalles tàctils (anomenades Teseo) als centres d'atenció primària de Girona, per facilitar que els usuaris hi puguin fer tràmits administratius de forma àgil i senzilla. Els caixers Teseo són pantalles tàctils, semblants a un caixer automàtic, ubicades a les entrades dels centres de salut, que permeten als usuaris fer diverses gestions de forma autònoma.

El funcionament és molt senzill i només cal tenir a mà la targeta sanitària. Entre altres funcionalitats, els Teseo permeten als usuaris notificar la seva arribada (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; anular cites; consultar totes les Visites pendents de l'usuari de 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, omplir enquestes de satisfacció i imprimir el certificat Covid.

Situats en llocs ben visibles, els Teseo ajuden a descongestionar els punts d'atenció i disminuir el temps d'espera a l'hora de fer algunes consultes o gestions, aconseguint que l'usuari tingui la possibilitat de resoldre tràmits senzills sense haver de fer cues als taulells dels centres. Durant el 2022 s'instal·len 27 pantalles noves, que se sumen a les 12 que ja hi havia instal·lades anteriorment, i



se'n potencia el seu ús. Els centres on s'instal·len les noves pantalles tàctils a Girona són al CAP La Selva, CAP Ripollès, CAP Sarrià de Ter, CAP Blanes Centre, CAP Jordi Nadal i Fàbregas, CAP Besalú, CAP Arbúcies, CAP Sant Hilari Sacalm, CAP Banyoles, CAP Bàscara, CAP Besalú, CAP Camprodon, CAP Canet de Mar, CAP Celrà, CAP Vila-roja, CAP Doctor Joan Vilaplana, CAP Doctor Subirós, CAP Llançà, CL Olot Nord, CAP Sant Feliu de Guíxols, CAP Castell-Platja d'Aro, CAP Sils, CAP Maçanet de la Selva, CL Poblenu, CAP Tordera i CAP Castelló d'Empúries.

ES REPRÈN EL PROGRAMA PER A L'ABORDATGE DEL SOBREPÈS I L'OBESITAT INFANTIL DESPRÉS DE 3 ANYS D'ATURADA PER LA COVID-19



Després de tres anys d'aturada per la pandèmia de la COVID-19, a l'octubre de 2022 es reprèn el programa Nen@s en Moviment, impulsat per l'ICS i l'IAS per abordar l'obesitat infantil i promoció dels hàbits saludables. El programa compta amb la participació de més d'una setantena de professionals de les dues institucions, entre professionals de pediatria, infermeria, i salut comunitària.

El programa es va començar a implantar a la Regió Sanitària Girona l'any 2014 amb una primera fase pilot que es va dur a terme a Figueres i a Llagostera, en què van participar 12 nens i nenes. A partir d'aleshores, es va anar estenent de manera

progressiva fins a arribar a desenvolupar-se a 24 àrees bàsiques de salut, de les 29 que gestionen les dues entitats, ICS Girona i IAS. En les primeres 6 edicions del programa, hi van participar 174 nenes i 188 nens, el 91,7% dels quals el van completar. Les dades analitzades durant aquestes 6 edicions van revelar que a l'inici de la intervenció els infants presentaven un índex de massa corporal (IMC) en desviació estàndard de 2,31 de mitjana (1 és pes dins la normalitat, més d'1 és sobrepès, més de 2 és obesitat i més de 3, obesitat mòrbida). Al finalitzar la intervenció, el seu IMC en desviació estàndard estava situat a 1,99.

REVISIÓ A FONS DEL CATÀLEG DE PROVES DE LABORATORI I D'IMATGE QUE ES PODEN DEMANAR DES DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Professionals de l'Atenció Primària treballen juntament amb el Laboratori Clínic Territorial per un costat, i amb l'Institut de Diagnòstic per la Imatge, per l'altre, per millorar la resolució de la primària i alhora augmentar la seva eficiència, demanant les proves complementàries necessàries segons les patologies dels pacients, evitant també el sobrediagnòstic.

En ambdós casos, es fa una revisió completa del catàleg de proves que es poden demanar des de l'atenció primària, afegint proves que no hi apareixien i traient aquelles que no aporten valor.

Aquesta actuació s'acompanya d'una anàlisi a fons de les proves que demana cada equip d'atenció primària –tant al Laboratori com proves d'imatge– fent una comparativa amb l'històric del propi equip i comparant amb l'activitat feta per altres equips de la mateixa àrea de gestió assistencial (AGA). L'objectiu d'aquesta tasca és evitar demanar proves innecessàries i garantir que es puguin demanar les que realment cal. En el cas del Laboratori, l'anàlisi se centra en la diabetis i en la vitamina D.

MILLORES EN ELS CIRCUITS DE DERIVACIÓ DE PACIENTS DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA A ALTRES ESPECIALITATS HOSPITALÀRIES

Amb l'objectiu de millorar la continuïtat assistencial, al 2021 s'inicia un treball de manera coordinada amb algunes especialitats hospitalàries, revisant i actualitzant de manera consensuada, els circuits de derivació entre nivells assistencials. Aquesta és una línia de treball encetada al 2021, quan es va iniciar l'abordatge de les lumbàlgies amb els serveis de Traumatologia, Neurocirurgia i Rehabilitació del Trueta amb les seves set àrees bàsiques de referència.

Al 2022 també s'inicien trobades entre professionals de l'atenció primària i del servei d'Aparell Digestiu dels hospitals Trueta i Santa Caterina per millorar les derivacions dels pacients als quals se'ls demanava una colonoscòpia o una gastroscòpia. En les sessions de treball, es pacta un algorisme de derivació per tal que la petició de la prova es pugui fer des de l'atenció primària sense haver de ser necessària una derivació a l'especialista. Aquests algorismes de derivació s'implanten també a l'Hospital

d'Olot i a les àrees bàsiques de salut de la zona, aprofitant que els professionals del Servei de Digestologia són els del Trueta.

També es treballa el circuit de derivació de les cefalees amb el Servei de Neurologia de l'Hospital de Figueres, i l'abordatge del dolor crònic no oncològic dels pacients de la zona de referència del Santa Caterina. Amb les set àrees bàsiques que pertanyen a la zona del Trueta es treballa la millora de la derivació a Dermatologia, implementant la teledermatologia (vegeu pàgina 29) i l'abordatge dels pacients amb insuficiència cardíaca.

I finalment, donat que l'Hospital Santa Caterina posa en marxa una Unitat d'Alta Resolució Diagnòstica en Cardiologia, des de les ABS de referència s'activa un circuit de derivació dels pacients dels quals se sospita que tenen alguna patologia cardíaca no urgent, però que no pot esperar a ser consultada amb el cardòleg de referència, de tal manera que aquests són citats dins les 48 hores següents.



CAMPUS DE SALUT



COMENÇA EL PROCÉS PARTICIPATIU DELS PROFESSIONALS DEL TRUETA I DEL SANTA CATERINA PER A LA CREACIÓ DEL PLA FUNCIONAL ASSISTENCIAL DEL NOU CAMPUS DE SALUT

A finals de maig de 2022 es dona el tret de sortida a la participació dels professionals dels hospitals Josep Trueta de Girona i Santa Caterina de Salt en la definició del que ha de ser el Pla funcional assistencial del futur Campus de Salut de la Regió Sanitària Girona, que inclou el nou Hospital Trueta. Aquest Pla funcional assistencial hospitalari té com a objectiu descriure tot el que fa referència a l'estructura que ha de tenir l'àrea assistencial del futur Campus de Salut com ara la superfície, els criteris d'ordenació funcional, el disseny dels espais (accessos, circuits, especificacions d'àrees,...) i la cartera de serveis. La funció d'aquest pla és que esdevingui la base per a l'elaboració del projecte arquitectònic definitiu i per al qual serà cabdal la participació activa i la implicació dels professionals en la seva definició.

Per a l'execució del projecte, es creen tres nivells de treball, formats per professionals de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, de l'Hospital Santa Caterina i de la Regió

Sanitària Girona del CatSalut. Els grups operatius del projecte són: Direcció del projecte, Oficina tècnica i Equip Impulsor. L'objectiu és que el document estigui orientat a donar una atenció integrada com a resposta a les necessitats poblacionals, i que compti amb la participació i màxim consens dels professionals dels dos hospitals.

La metodologia del grup és el treball per processos, dels quals se'n defineixen 10: Hospitalització, crítics, urgències, maternoinfantil, atenció intermèdia, intervencionisme i bloc quirúrgic, atenció ambulatoria, suport clínic, àrea administrativa i serveis generals. Els treballadors dels centres esdevenen una peça clau en el treball per processos ja que es fan qüestionaris participatius on line i es realitzen reunions de treball amb professionals de referència de les diferents especialitats i perfils que treballen a cada àrea o procés. La proposta resultant, es presenta a l'Equip impulsor per consensuar el contingut i, posteriorment, s'eleva a la Direcció del projecte.

ELS PRIMERS PROCESSOS TREBALLATS



El primer procés participatiu que s'impulsa és per a la definició de les Urgències del futur Campus de Salut i compta amb la participació de més de 400 professionals. Als participants se'ls interpel·la sobre l'accés a les urgències, el triatge, la distribució, la distància dels diferents serveis, la prioritització i valoració d'espais físics, entre d'altres qüestions. A més, també es tracten específicament les urgències dels serveis de pediatria, ginecologia, traumatologia i de salut mental.

El procés es desenvolupa en dues etapes. La primera, en format telemàtic a través d'un qüestionari dirigit als treballadors dels dos centres, en el qual es recullen respostes de 414 participants, el 30% dels quals, desenvolupen la seva activitat a les urgències. Un cop finalitzada aquesta primera fase, s'organitzen dos grups de treball, en format presencial, amb un total de 30 professionals de referència de les diferents especialitats i perfils que hi treballen.

Seguidament es comença el procés d'Hospitalització seguint la mateixa metodologia. En el qüestionari es recullen les aportacions de fins a 210 professionals, el 55% dels quals de l'àrea d'hospitalització d'adults. La participació presencial també compta amb una trentena de professionals. En línies generals, els professionals consideren rellevant la distribució dels pacients segons la complexitat de cures dins la mateixa planta per tal d'aprofitar les sinergies entre l'expertesa d'infermeria i l'especialització mèdica. També es conclou que els ratis entre infermeria/pacient han de ser variables segons la complexitat de cada cas i es proposa un augment de la proporció d'habita-

cions d'ús individual. Pel que fa a l'àrea maternoinfantil, els participants demanen augmentar la humanització d'espais, com ara les sales de part. Per últim, a salut mental es considera que cal una diferenciació del tipus d'habitació o de zones segons la complexitat de l'atenció i també s'aposta per un augment de les habitacions individuals.

Ea tanca el 2022 amb el procés participatiu per definir l'àrea de crítics d'adults del futur Campus de Salut de Girona, que compta amb la participació d'uns 200 professionals tant de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona com de l'Hospital Santa Caterina de Salt. Durant el procés, els participants opinen sobre aspectes relacionats amb el dimensionat de llits de cada unitat, l'organització dels punts de treball i controls d'infermeria i la relació entre els espais de crítics i semicrítics. També se'ls pregunta per la distribució d'aquestes unitats respecte altres serveis i àrees de l'hospital, així com la prioritització i valoració d'aspectes relacionats amb l'espai físic.

A grans trets, els professionals opten perquè el dimensionat de les unitats de crítics i semicrítics d'adults sigui de 12 llits per unitat amb connexions àgils amb altres àrees a través de passadissos i ascensors tècnics. A més, els espais s'hauran d'adaptar a la instal·lació de futurs equipaments tècnics i amb una bona visualització dels pacients des del control d'infermeria. També aposten per la flexibilització entre les diferents unitats de crítics i semicrítics per tal d'optimitzar els espais i els recursos segons les necessitats assistencials del moment.

LA COMISSIÓ PARITÀRIA

Paral·lelament la Comissió paritària i l'Equip de treball tècnic van avançant en la tasca urbanística. 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. Per la seva banda,

l'Equip tècnic, que s'encarrega de fer el seguiment dels tràmits urbanístics de cada ens implicat i d'agrupar les necessitats de tots els actors participants. També dur a terme l'anàlisi sobre la ubicació de les diferents necessitats del campus sanitari i la cessió dels terrenys a favor del Departament de Salut.

GESTIÓ ECONÒMICA

El tancament pressupostari del 2022 s'ha mantingut i fins i tot pujat quasi un 1% en relació al 2021, un any en que va estar molt marcat per la COVID-19. La pandèmia es continua fent notar al primer trimestre del 2022, però a partir de la primavera es nota un canvi de tendència i el virus ja pràcticament desapareix a partir del segon semestre. A nivell econòmic, la COVID-19 deixa una despesa de quasi 12 M€ al 2022, 15 menys que a l'any anterior, fet que denota una consolidació de la despesa pel que fa a recursos, inversions i activitat assistencial.

La incorporació de més professionals i l'increment de les quotes patronals deixa un impacte en el Capítol I (de personal) de 6,2 M€, que suposa un increment del 2,62% en relació al 2021. En total, la despesa de personal de la Gerència Territorial a Girona és de 245 M€.

El Capítol VI (d'inversions) creix pràcticament 3 M€ en relació al 2021, ascedint a 10,5 M€. Cal destacar que es fa una important inversió en millores de la infraestructura i en incorporació i renovació d'equipaments, com ara, al Trueta, la nova àrea d'intervencionisme, el laboratori de reproducció humana assistida,

les obres de millora de la planta de ginecologia i obstetrícia, o, a la primària, les obres d'ampliació del Centre d'Urgències d'Atenció Primària Güell i l'ampliació del CAP Santa Clara, entre d'altres. Pel que fa als equipaments, s'ha fet una important tasca de gestió per aconseguir fons i ajudes europeus i estatals, com ara fons PERT, Inveat, Minap, etc.

Per altra costat, baixa el Capítol II (de béns i serveis) en 6 M€, que es deu a la reducció de despesa del laboratori, com ara per la disminució de la compra de testos per a la detecció de la COVID-19. En aquest sentit, la despesa baixa de 18,5 M€ a 12,5 M€, en relació a l'any anterior. Per altra banda, puja el material necessari per realitzar l'activitat assistencial, com ara pròtesis, material sanitari, instrumental, etc. Aquest comportament és el reflex de la recuperació de l'activitat assistencial post pandèmia.

La tendència a l'alça de la facturació a tercers dels darrers anys, es continua mantenint i fins i tot incrementant. Mentre que el 2021 va ser especialment bo amb 24,8 M€, el 2022 fins i tot se supera aquesta xifra arribant als 25,9 M€, un 4,7% més.



/ COMPARATIVA DELS TANCAMENTS 2021-2022 DE LA GERÈNCIA TERRITORIAL GIRONA

	TANCAMENT 2021	TANCAMENT 2022	DIF. TA 22-TA 21	%
Sous	196.110.366,87	199.651.469,10	3.541.102,23	1,81%
Quotes	42.490.111,26	45.193.720,37	2.703.609,11	6,36%
Total capítol I	238.600.478,13	244.845.189,47	6.244.711,34	2,62%
Béns i serveis	100.884.903,09	94.467.964,66	-6.416.938,43	-6,36%
Medicació de l'ics	18.310.447,86	17.982.384,35	-328.063,51	-1,79%
Subtotal	119.195.350,95	112.450.349,01	-6.745.001,94	-5,66%
Concerts	8.400.138,44	9.215.759,08	815.620,64	9,71%
Subtotal concerts	8.400.138,44	9.215.759,08	815.620,64	9,71%
Total capítol II	127.595.489,39	121.666.108,09	16.052.849,87	14,39%
Transferències corrents	90.264,76	143.433,02	53.168,26	-
Total capítol VI	90.264,76	143.433,02	53.168,26	-
Total despeses corrents	366.286.232,28	366.654.730,58	368.498,30	0,10%
Inversions	7.536.480,61	10.528.226,72	2.991.746,11	39,70%
Total capítol VI	7.536.480,61	10.528.226,72	2.991.746,11	39,70%
Total pressupost	373.822.712,89	377.182.957,30	3.360.244,41	0,90%

/ COMPARATIVA DELS TANCAMENTS 2021-2022 PER ÀMBIT

	DESPESA DAP GIRONA	% INC. 22 - 21	DESPESA HOSPITAL TRUETA	% INC. 22 - 21
Sous	100.531.111,81	-1,15%	99.120.357,29	4,99%
Quotes	22.516.161,84	3,55%	22.677.558,53	9,31%
Total capítol I	123.047.273,65	-0,32%	121.797.915,82	5,77%
Béns i serveis	13.961.125,99	-12,26%	80.506.838,67	-5,26%
Medicació de l'ics	18.821,31	57,71%	17.963.563,04	-1,83%
Subtotal	13.979.947,30	-12,20%	98.470.401,71	-4,65%
Concerts	1.662.510,75	5,54%	7.553.248,33	10,67%
Subtotal concerts	1.662.510,75	5,54%	7.553.248,33	10,67%
Total capítol II	15.642.458,05	-10,61%	106.023.650,04	-3,70%
Transf. corrents	3.253,43	-54,29%	140.179,59	68,59%
Total capítol IV	3.253,43	-54,29%	140.179,59	68,59%
Total despeses corrents	138.692.985,13	-1,60%	227.961.745,45	1,16%
Inversions	2.150.850,49	35,08%	8.377.376,23	40,93%
Total capítol VI	2.150.850,49	35,08%	8.377.376,23	40,93%
Total pressupost	140.843.835,62	-1,19%	236.339.121,68	2,19%

INICI DE LES OBRES DEL LABORATORI DE LA UNITAT DE GENÒMICA I MEDICINA PERSONALITZADA

A principis de gener de 2022 s'inicien les obres de construcció del Laboratori de la Unitat de Diagnòstic Molecular i Medicina Personalitzada de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, que conformaran una ampliació de l'actual Laboratori Clínic Territorial ICS Girona. Aquest espai compta amb una superfície d'uns 420 metres quadrats dedicats a potenciar la biologia molecular i la genètica en tots els àmbits de la medicina; és a dir, s'hi realitzaran proves amb l'objectiu de poder oferir tractaments de manera personalitzada a cada pacient, especialment en procediments oncològics. El projecte compta amb un pressupost d'1,3 milions d'euros, prop de la meitat dels quals són aportats pel Dipsalut, l'organisme de salut pública de la Diputació de Girona.

La creació d'aquest Laboratori suposa la consolidació i cul-

minació de la Unitat de Genòmica i Medicina Personalitzada del Trueta, que va començar a gestar-se al juliol de 2019 quan professionals del Servei d'Anatomia Patològica, el Laboratori de Diagnòstic Genètic de Cardiologia i oncòlegs de l'Institut Català d'Oncologia van començar a treballar en un ambiciós projecte per estudiar les alteracions genètiques del càncer de pulmó, amb l'objectiu de donar el tractament oncològic de manera personalitzada a cada pacient.

El nou Laboratori concentrarà l'activitat de diagnòstic del càncer (unes 400 proves a l'any), les proves d'hipercolesterolèmia familiar (unes 1.500 a l'any), les de trombosi (unes 1.500 a l'any), mort sobtada (unes 700 a l'any) i de genomes COVID, és a dir, les seqüenciacions de PCR, activitats que es feien a l'IDIBGI.

L'HOSPITAL TRUETA INVERTEIX MÉS DE 3 MILIONS D'EUROS EN UNA NOVA ÀREA DE RADIOLOGIA INTERVENCIIONISTA

L'Hospital Trueta crea una nova àrea de radiologia intervencionista a la planta baixa de l'edifici, una obra que suposa una inversió de més de 3 milions d'euros en obra i que inclou tres noves sales de radiologia intervencionista, degudament aïllades per les radiacions que s'emeten durant el procés d'aquest tipus de proves.

Una de les sales va destinada a diagnòstic i imatge, una a neurointervencionisme i una a procediments vasculars, tot i que aquests espais seran intercanviables en funció de la necessitat

assistencial que hi hagi. Dos dels aparells que s'hi preveu instal·lar es finançaran mitjançant el Plan de Inversiones en Equipos de Alta Tecnología (INVEAT) del Sistema Nacional de Salud (SNS).

L'adequació de la planta baixa també preveu la creació d'una zona de recuperació dels pacients post intervenguts, amb una capacitat de 10 boxs, i l'adequació de nou espais de treball intern, vestidors, un magatzem i una nova zona d'admissió d'usuaris i usuàries, i d'administració.

S'INICIEN ELS TREBALLS PER A LA CONSTRUCCIÓ D'UN LABORATORI DE REPRODUCCIÓ HUMANA ASSISTIDA

Durant el 2022 s'inicien i executen les obres per al nou Laboratori de Reproducció Humana Assistida, ubicat a la planta soterrani de l'Hospital Trueta, en un espai de magatzem. Un cop estiguin acabats els treballs, la Unitat, d'àmbit territorial, oferirà als usuaris de la Regió Sanitària Girona els diagnòstics i tractaments més adequats als seus problemes de reproducció, duent a terme les tècniques de reproducció humana assistida necessàries. L'execució dels treballs s'adjudiquen per valor de 952.880 euros.

Les obres es realitzen preveient la dotació de dues àrees: una on es realitzarà la part més assistencial i de contacte amb els pacients, i l'altra que integra tres laboratoris: el d'andrologia, el de fecundació in vitro i el de criobiologia.

El laboratori d'andrologia és on es realitzarà el diagnòstic i

posterior preparació del semen per procedir a les inseminacions artificials o fecundacions in vitro.

El laboratori de fecundació in vitro (FIV) és on es durà a terme la identificació dels òvuls i la posterior fecundació.

És en aquest moment quan els embrions es transfereixen a la pacient o bé es congelen per transferir-los en un cicle posterior. Els embrions sobrants es criopreserven (congelen) al laboratori de criobiologia i s'emmagatzemen en tancs de nitrogen.

Pel que fa a la part assistencial, també comptarà amb diferents zones: un espai on es farà la recollida de mostres dels homes, un despatx per fer la anamnesi, un gabinet quirofanat, que és on es realitzaran les inseminacions artificials i les transferències embrionàries, i dos boxs on les dones podran reposar després del procediment de transferència.

OBRES DE MILLORA A LA PLANTA DE GINECOLOGIA I OBSTETRÍCIA DEL TRUETA

L'Hospital Trueta comença les obres de millora a la planta de Ginecologia i Obstetrícia, situada a la quarta planta sector A, que suposen una inversió d'1,8 M€. El canvi més important és la reconversió de la gran majoria d'habitacions en individuals, totes amb bany complet i, a més, amb tot el necessari per poder-hi tenir cura del nadó dins el mateix espai sense que aquest hagi de deixar l'estança, si no és per qüestions clíniques. Una de les millores més agraïdes per les famílies és que totes les cures de la mare i del nadó es puguin fer dins la mateixa habitació. D'aquesta manera, es manté el nucli familiar en tot moment i només farà falta deixar l'espai si és necessari per alguna indicació clínica. Justament, un dels valors afegits de la renovació és que permetrà, sempre que sigui possible per criteris clínics, l'ingrés conjunt mare i nadó, quan aquest neixi amb alguna patologia que requereixi ingrés.

També s'inclouen tres habitacions adaptades per a l'atenció del pacient semicrític, ja que estan pensades, sobretot, per a dones amb una preeclàmpsia greu. Les pacients que ingressin en aquests llits seran monitorades contínuament, de manera que també s'habilita una zona per al control d'aquest monitoratge.



ENTRA EN FUNCIONAMENT L'AMPLIACIÓ DEL CENTRE D'URGÈNCIES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA GÜELL

El 28 d'octubre de 2022 es posen en funcionament les noves consultes del Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) Güell, després de set mesos d'obres d'adequació i millora. Aquestes s'han centrat a la planta baixa del Centre Sanitari Güell, amb l'objectiu d'ampliar la zona destinada a l'atenció a les urgències d'atenció primària. Els treballs que s'hi ha fet permeten disposar de cinc nous boxs per tal de donar una resposta millor en moments d'alta demanda assistencial. L'ampliació suposa una inversió de 311.222,47 € entre l'obra i l'equipament. Les obres de millora també permeten fer una nova redistribució i ampliació dels espais de treball dels professionals, sobretot pel que fa a l'Àrea d'Administració.

Des que es va iniciar l'atenció urgent del CUAP Güell, el centre ha tingut un creixement continuat i sostingut de les seves urgències –amb l'excepció de l'any 2020 en què, a causa de la pandèmia, la xifra va ser lleugerament inferior. A més, des del mes d'abril de 2022, el CUAP Güell també rep pacients traslladats amb ambulància per part del SEM.

OBRES D'AMPLIACIÓ PER FER 8 CONSULTES NOVES AL CAP SANTA CLARA

A l'agost s'inicien els treballs per adequar i reordenar una part dels espais de la primera planta del CAP Sant Clara amb l'objectiu de disposar de vuit consultes noves i d'un espai específic per a l'aula d'educació sanitària. L'execució dels treballs, finançats per l'Institut Català de la Salut, s'adjudica per un valor de 575.953,90 euros (IVA inclòs). Un cop acabades les obres, que s'allargaran fins la primavera del 2023, augmentarà el nombre de consultes del centre fins a 25.

TRES-CENTS MIL EUROS EN OBRES DE MILLORA A DIFERENTS CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

A banda de les obres de millora ja comentades al CAP Santa Clara i al centre d'Urgències d'Atenció Continuada Güell, s'inverteixen uns 300.000 euros més en altres obres de millora en diferents centres de salut de l'atenció primària de l'ICS Girona. Una tercera part de la inversió (103.443,23€) es destina a instal·lar sistemes de controls d'accessos, continuant d'aquesta

manera, un projecte iniciat al 2021.

També es fa una important inversió a dotar de més espai assistencial i millores organitzatives a alguns CAP. Així, un total de 107.831,23€ s'inverteixen en l'ampliació de dues consultes al CAP la Selva, mentre que 85.063,96€ es destinen a adquirir mòduls per als CAP de Montilivi i de Celrà.

QUALITAT I MILLORA CONTÍNUA

/ A L'HOSPITAL TRUETA

L'Hospital Trueta compta amb l'assessorament de 8 comissions clíniques, 14 comissions assistencials i 6 comissions centrades en la seguretat del pacient. Una de les que es crea durant el 2022 és la Comissió de seguretat de l'aigua. Es tracta d'una comissió amb visió transversal i caràcter multidisciplinar i interdisciplinar, integrada per professionals de medicina preventiva, manteniment, nefrologia, microbiologia i medicina preventiva de l'ICO. La seva missió és promoure bones pràctiques als responsables del disseny, instal·lacions i manteniment dels sistemes de distribució d'aigua, així com garantir la monitorització adequada dels riscos i les actuacions correctores necessàries per prevenir incidències en els usuaris i professionals sanitaris. Aquesta comissió té l'encàrrec de dissenyar i implementar un pla de seguretat de l'aigua a tot l'Hospital.

PLA ESTRATÈGIC DE QUALITAT I SEGURETAT DEL PACIENT 2019-2022

L'objectiu de la nostra estratègia és integrar la qualitat i la seguretat en tota l'organització, comptant amb el lideratge de la Direcció, el compromís de tots els professionals i la participació de la ciutadania, i alhora ser referents per a tots els grups d'interès.

El repte del nostre model és orientar l'Hospital cap a un model d'excel·lència, que promogui la millora de l'atenció, la seguretat clínica dels pacients, la continuïtat assistencial i la participació, sense oblidar la satisfacció de les necessitats i expectatives de la ciutadania i dels professionals.

Durant el 2022 s'avalua el grau d'assoliment de les accions del Pla estratègic de qualitat i seguretat del pacient 2019-2022, que arriba al seu últim any. El grau d'assoliment del pla d'acció 2022 arriba al 85% i s'aconsegueix desplegar 86 accions d'un total de 101. Es recupera el desplegament de les accions centrades en el pacient, com ara la reactivació dels "Dies Mundials", dels programes educatius amb formacions grupals i altres activitats centrades en la promoció de la salut, que havien quedat aturades amb la pandèmia.

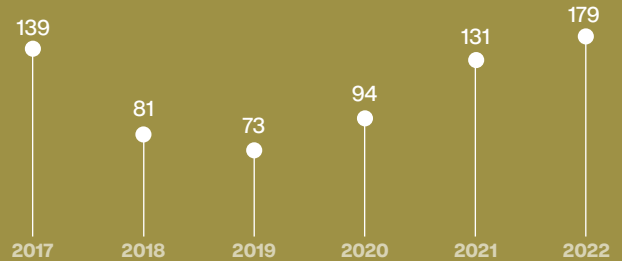
/ FACTURACIÓ DELS GRUPS DE TRACTAMENTS DE MHDA

	Nº ACCIONS	% ASSOLIT
Línia estratègica 1.		
Atenció centrada en el pacient	25	(20/25) 80%
Línia estratègica 2.		
Cultura en qualitat i seguretat	13	(10/13) 77%
Línia estratègica 3.		
Millora contínua de processos i resultats	19	(18/19) 95%
Línia estratègica 4.		
bones pràctiques	38	(35/38) 92%
Línia estratègica 5.		
Visibilitat de la millora de la qualitat i sp	6	(3/6) 50%
Assoliment global del pla d'acció de Q i SP	101	(86/101) 85%



CERTIFICACIONS I ACREDITACIONS

L'Hospital promou les certificacions i acreditacions dels serveis assistencials. En aquest sentit, durant el 2022 s'han recertificat en Norma ISO 9001: 2015 els serveis de Farmàcia hospitalària i el Laboratori de diagnòstic genètic de Gencardio- Diagnòstics. S'han reacreditat les unitats de Patologia mamària, Coloproctologia avançada, la Unitat de Son multidisciplinar d'alta complexitat i la d'Obesitat del servei de Diabetis, endocrinologia i nutrició.



PROTOCOLS I FULLS INFORMATIUS

L'Hospital aprova 134 protocols, 41 fulls informatius i 4 programes educatius. 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 del pacient afavorint el treball interdisciplinar i multidisciplinar i quan sigui el cas, entre nivells assistencials.

Enguany el 70% de documents aprovats han estat revisions i actualitzacions. L'Hospital s'està preparant per donar compliment als requeriments del Model d'Acreditació de Centres d'Atenció hospitalària aguda de Catalunya.

LA COMISSIÓ DE SEGURETAT DEL PACIENT / UNITAT FUNCIONAL DE LA SEGURETAT DELS PACIENTS (UFSP)

La notificació dels esdeveniments adversos és una de les principals eines de millora de la seguretat del pacient de la nostra institució. Durant el 2022 es van notificar fins a 768 esdeveniments adversos a la plataforma SNISP CAT (que substitueix el TPSCloud a partir del 15 de desembre de 2021). De forma molt majoritària són de molt baix risc i de baix risc, malgrat que cal posar l'accent en 10 notificacions de risc extrem i 43 de risc alt. La major part d'incidents presenten un risc baix amb un total del 52.21%, un 22.53% amb risc molt baix i un 18.36% de risc moderat.

La notificació dels esdeveniments adversos ens permet aprendre dels nostres propis errors i identificar oportunitats de millora; permet detectar riscos emergents relacionats amb tècniques diagnòstiques i terapèutiques i/o processos assistencials i, en definitiva, contribuir a millorar la seguretat dels pacients al nostre hospital.

Dels 768 incidents/EA, se n'han gestionats 449 entre tots els membres de les comissions/grups de treball per la millora i per UFSP. Els incidents més notificats l'any 2022 són els relacionats amb medicació - 36.72%-, gestió clínica i procediments -18,75%- i caigudes -15,49%-. L'àrea d'hospitalització notifica un 66.5% dels casos, mentre que l'àrea quirúrgica notifica un 19.1% i l'àrea d'urgències amb un 9.24%.

Aquest any 2022 la CSP/UFSP s'ha marcat de nou la millora de la implantació i de l'adherència del *checklist* quirúrgic en tots

els quiròfans de l'Hospital Trueta per aconseguir una cirurgia com més segura millor. S'ha detectat una incidència informàtica que no permetia poder fer el registre del *checklist* quirúrgic a una gran part de cirurgies menors ambulatories que, un cop resolta, ha permès una millora en el compliment del 92% de mitjana a partir del juny 2022.

Durant el 2022 s'ha pogut centralitzar el darrer control de les perfusions intravenoses, de manera que a totes les unitats de pacient crític s'hi consolida el sistema de bombes d'infusió contínues, que disposen del diccionari intel·ligent de fàrmacs i monitorització centralitzada amb control remot dels tractament intravenosos de les perfusions contínues per garantir l'administració del tractament molt més segura.

Pel que fa a la tasca contínua per a la reducció de les bacterièmies relacionades en catèter venós, durant aquest any s'han impulsat cursos d'actualització de coneixements del manteniment de catèters venosos i arterial per millorar l'adherència del protocol de bones pràctiques. Alhora s'ha actualitzat documentació en relació al maneig del cateterisme arterial.

Respecte a les formacions en seguretat de pacient s'han realitzat 28 edicions en diferents itineraris formatius amb un total de 253 professionals participants que han aprovat la formació mentre que s'ha realitzat una formació continuada sobre el suport a la segona víctima, amb 9 aprovats.

RECONeixEMENT AL PROJECTE PER REDUIR EL NOMBRE DE TRANSFUSIONS INNECESSÀRIES

Durant el mes de maig de 2022, l'Hospital Trueta és finalista en els V Premis europeus MABPM (Maturity Assessment Model in Patient Blood Management) celebrats a Madrid, i que té per objectiu valorar les accions dutes a terme pels diferents hospitals participants per reduir el nombre de transfusions innecessàries o evitables per optimitzar l'anèmia del pacient hospitalari i millorar, així, els resultats en salut.

L'Hospital Trueta es va endinsar en aquesta línia de treball a l'any 2017, de la mà de la Comissió de Transfusions. Des d'aleshores s'està implementant aquest projecte a tot el centre, un projecte que implica a tots els serveis de manera transversal i suposa una transformació de la cultura organitzativa dels serveis hospitalaris.

Les accions dutes es basen en tres pilars: l'optimització del volum sanguini, la minimització de l'hemorràgia i l'optimització de la tolerància a l'anèmia.

Seguint aquests pilars, l'hospital Trueta ha implementat l'estudi de l'anèmia prequirúrgica i el tractament específic amb ferroteràpia, l'ús d'antifibrinolítics així com la minimització del sagnat durant l'acte quirúrgic i la implementació de la política transfusional de transfondre d'un en un els concentrats d'hematies per a valorar el rèdit transfusional.



EL PROGRAMA DE REHABILITACIÓ CARDÍACA, EL PRIMER DE CATALUNYA EN REBRE EL SEGELL D'EXCEL·LÈNCIA DE LA SEC

El Servei de Cardiologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina reben de la Societat Espanyola de Cardiologia (SEC) el segell d'excel·lència SEC-EXCEL·LENT en rehabilitació cardíaca per complir els estàndards de qualitat assistencial internacionalment establerts en el maneig dels pacients que reben rehabilitació cardíaca. L'acte de lliurament se celebra a finals de novembre de 2022 i recull el reconeixement, en nom de tot el l'equip, la cardiòloga Elisabet Pujol, coordinadora del Programa de Rehabilitació Cardíaca, l'únic i el primer català en rebre el reconeixement. La SEC també atorga l'acreditació a onze centres més de la resta d'Espanya.

Un programa de rehabilitació cardíaca és un conjunt d'intervencions coordinades i multidisciplinàries dissenyades per optimitzar el funcionament físic, psicològic i social dels pacients amb malaltia cardíaca. La unitat de Rehabilitació Cardíaca gironina està ubicada al centre Sociosanitari "La República" del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, i es va crear a l'any 2007, en el marc del Pla Director de Malalties Cardiovasculars. La unitat està integrada per un equip de professionals de diferents especialitats sanitàries (cardiòlegs, fisioterapeutes, personal d'infermeria especialitzat en rehabilitació cardíaca, nutricionista, psicòleg, especialistes en deshabituació tabàquica, uròleg, tre-



ballador social i personal administratiu), que rep el suport dels serveis de l'hospital i de l'atenció primària perquè la rehabilitació del pacient sigui l'òptima. S'hi realitzen un conjunt d'accions dirigides a millorar els efectes físics, psicològics, nutricionals i socials dels pacients amb problemes cardiovasculars i a reduir la morbidimortalitat.

RECONeixEMENT A LA APP ODISEA PER MILLORAR LA COORDINACIÓ I EL TEMPS DE RESPOSTA ALS INFARTS

El Servei de Cardiologia del Trueta és guardonat per l'App Odisea i Girona, Territori cardioprotegit, dos projectes pioners i d'innovació amb un enfocament de millora del servei envers els pacients. L'app pretén millorar el temps de resposta dels hospitals quan hi ha un pacient amb infart, mentre que el projecte Girona, Territori Cardioprotegit es basa en la instal·lació de la xarxa pública de desfibril·ladors automàtics més gran de l'Estat.

Per una banda, la Sociedad Española de Cardiología guarda amb una beca el projecte App Odisea, dins la convocatòria de Becas para Formación e Investigación de la Asociación de Cardiopatía Isquémica y Cuidados Críticos Cardiológicos 2022. Per l'altra, el projecte també rep una altra beca per part de la Societat Catalana de Cardiologia en el marc dels Projectes de Recerca 2022.

L'App Odisea ha estat desenvolupada per professionals de l'Hospital 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).



Aquesta té per objectiu millorar la coordinació, el flux d'informació i el temps de tractament dels pacients que han patit un infart agut i que són traslladats d'urgència a l'Hospital Trueta, centre de referència del Codi infart de la Regió Sanitària Girona. Una vegada el pacient ha estat atès al Trueta, se segueix abocant tota la informació clínica a l'aplicació, de manera que els professionals dels hospitals comarcals que han atès els casos en primera instància poden seguir l'evolució dels pacients.

D'altra banda, el Consell Català de Ressuscitació lliura el premi a la millor tesis doctoral en relació a mort sobtada al Dr. Pablo Loma-Orsorio per la seva tesis pel projecte "Girona territori cardioprotegit: avaluació del funcionament dels desfibril·ladors públics" presentada a la Universitat de Girona.

LA UNITAT DE CIRURGIA COLORECTAL DEL TRUETA REACREDITADA COM A UNITAT AVANÇADA PER LA SEVA QUALITAT ASSISTENCIAL

La Unitat de Coloproctologia del Servei de Cirurgia General i Digestiva de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta és reacreditada com a unitat colorectal avançada per part de l'Associació Espanyola de Coloproctologia (AECOP), fet que posa en relleu la qualitat assistencial del Servei. La decisió de reacreditar la unitat de l'hospital de Girona es va prendre durant la reunió nacional de l'AECOP, que va tenir lloc a Pamplona durant el mes de maig de 2022, erigint-se en la cinquena unitat de l'Estat espanyol a ser reacreditada.

L'Associació Espanyola de Coloproctologia té com a objectiu promoure l'avenç de la ciència, el coneixement i la bona pràctica clínica en el camp de la coloproctologia. L'acreditació és per a cinc anys i, passat aquest temps, el servei s'ha de reacreditar per poder continuar mantenint la certificació. La Unitat de Coloproctologia del Trueta es va acreditar per primer cop el 2015 i s'havia de reacreditar el 2020. La pandèmia, però, ha demorat aquest procés fins ara. El certificat serà vigent fins al 2027.



/ A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Pel que fa a la Unitat de Qualitat i Seguretat de la Direcció d'Atenció Primària Girona es proposen un seguit d'objectius, com ara avançar en el projecte de segones víctimes, en el del gestor documental (GDOC), en començar a preparar les properes auditories amb tots els EAP, continuar treballant la notificació i el seguiment d'incidents i millorar la qualitat en la gestió de les notificacions, etc.

La valoració global dels projectes i activitats desenvolupats des de la Unitat de qualitat i seguretat és en general positiva malgrat alguns projectes s'han alenit, com el projecte de segones víctimes o el desplegament del procés de gestió de material a ProSP o el GDOC.

Pel que fa al projecte de segones víctimes, durant el 2022 s'ha aprovat el procediment i el circuit d'atenció a la DAP ICS Girona i s'ha format a directius i referents de qualitat i seguretat d'equips d'atenció primària.

Respecte del GDOC, durant l'any 2022 s'ha seguit amb el desenvolupament de l'aplicació gestor documental, s'ha prioritzat la millora del rendiment de l'aplicació i les propostes segons els *feedback* aportats pels usuaris de l'eina. Al finalitzar l'any 2022 hi ha disponibles 2.600 documents de 39 equips amb un total de 623 autors. Els equips que han implementat més aquesta eina són Santa Coloma de Farners, Tordera, Blanes i Figueres. Des de la Unitat de Qualitat i Seguretat de la DAP Girona s'han continuat introduint els documents que afecten a tots els equips o a grups d'aquests. A finals d'any des de la DAP es gestionen 677 documents.

Pel que fa al sistema de notificació d'incidents relacionats amb la seguretat del pacient, cal destacar que a principis de 2022 es produeix el canvi de l'antiga plataforma TPSC_Cloud a la nova SNIISP. El SNIISP creat i gestionat pel Departament de Salut, ofereix un entorn més amable pel notificador i més autonomia i utilitats als gestors de la eina. El nombre de notificacions del 2022 (248) es manté a nivells similars a l'any 2021 (258), quan es va observar una disminució important, de manera que es torna a posar en relleu la importància de seguir impulsant la notificació dels incidents relacionats amb la seguretat dels pacients.

Pel que fa a l'Aplicatiu d'incidències, durant l'any 2022 s'han registrat 4.462, un 22% que l'any anterior. Les més freqüents són les de Proveïdor/Continuïtat assistencial (17%), de Programació de visites (16%) i de Qualitat del material i equipament assistencial (14%). Les incidències que proporcionalment han augmentat més el darrer trimestre són les relacionades amb el risc d'infeccions: 71% (s'ha passat de 7 a 12 incidències) i d'ús segur del medicament: 61% (de 38 a 61 incidències). A principis d'any es fa una enquesta per detectar oportunitats de millora i evolutiu de l'aplicació, i algunes de les accions de millora detectades ja es duen a terme, com ara la revisió dels tipus i subtipus d'incidències de manteniment/infraestructures o definir responsables d'incidències escalables.

La utilització i abast de ProSP continua consolidat amb bons resultats d'utilització i compliment, excepte en alguns EAP concrets. Es tracta de l'eina que permet realitzar procediments informatitzats en seguretat dels pacients, gestionar incidències

i incorporar un sistema d'avaluació. Les incidències de qualitat continuen a nivells més baixos que abans de la pandèmia però la tendència és a la recuperació.

Des de la Unitat de qualitat i seguretat s'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. Un exemple en són les visites que s'han realitzat a tots els equips per avaluar la situació de cada un d'ells en relació a qualitat i seguretat del pacient, detectar necessitats, fer un mapeig del territori i un pla de treball individualitzat per cada centre.

Durant el 2022 també es recupera la 3a Jornada de Referents de Qualitat DAP Girona, que se celebra el 9 de novembre a la Casa de Cultura de Girona, amb l'objectiu de motivar i reiniciar el camí de la qualitat i seguretat al nostre territori després de dos anys de pandèmia. Hi assisteixen un centenar de professionals del territori.

També se celebra la 3a Jornada de Referents Clínics DAP Girona el dia 16 de novembre a les instal·lacions de l'Hospital de Santa Caterina. En aquest cas, es tracten dos temes relacionats amb laboratori i dues experiències dels referents de Pineda i de Banyoles. Durant aquesta jornada s'insisteix en la necessitat d'incentivar la declaració d'incidents propis del nostre àmbit de treball, prioritzant-los per sobre dels que afecten a altres nivells assistencials.



DOCÈNCIA I FORMACIÓ CONTINUADA

/ FORMACIÓ ESPECIALITZADA

	R1	R2	R3	R4	R5	Total
Medicina Familiar i comunitària	31	25	17	16	-	89
Infermeria Familiar i comunitària	8	4	-	-	-	12
Hospital Trueta	40	31	22	27	11	131

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

/ FORMACIÓ UNIVERSITÀRIA - ESTUDIS DE GRAU

	1r	2n	3r	4t	5è	6è	Total
Grau Medicina							
Hospital Trueta	-	-	87	91	87	87	352
Atenció Primària	-	91	87	-	-	87	265
Grau Infermeria							
Hospital Trueta	-	77	108	164	-	-	448
Atenció Primària	1	109	30	185	1	-	326

/ ALTRES GRAUS

	Total		Total
Hospital Trueta		Atenció Primària	
Nutrició i dietètica	4	Auxiliar d'infermeria	24
Doble grau Fisioteràpia i nutrició	3	Higienista	-
Treball Social	2	Odontologia	-
Psicologia	2		

/ MÀSTERS I POSTGRAUS

	Màsters/Postgraus	Alumnes
Hospital Trueta	11	49
Atenció Primària	-	23

/ MFORMACIÓ ESPECIALITZADA: MIR

	Especialitats	Places acreditades	Places ofertades	Places adjudicades
Atenció Primària	2	41*	41*	41* / **
Hospital Trueta	29	48	41	40

*33 de medicina i 8 d'infermeria

** Un cop adjudicades hi va haver 2 renúncies abans de la incorporació. Per tant hi ha 31 residents de medicina de l'any 2022 i 8 d'infermeria

/ ROTACIONS I ESTADES FORMATIVES

	Hospital Trueta		Atenció Primària	
	Externs	Mesos	Externs	Mesos
Rotacions	43	68	4	4
Estades	-	-	-	-

/ FORMACIÓ PROFESSIONAL

	Hospital	Atenció Primària	Total
Grau mitjà			
Auxiliar infermeria	62	24	86
Farmàcia i parafarmàcia	2	-	2
Dietètica i nutrició	1	-	1
Grau superior			
Higienista dental	-	1	1
Anatomia patològica citologia	17	-	17
Laboratori clínic	10	-	10
Dietètica	5	-	5
Farmàcia	2	-	2
Documentació sanitària	1	-	1

/ LA DOCÈNCIA AL TRUETA

El 2022 suposa la represa a la normalitat i la recuperació de la presencialitat després d'una època marcada per la pandèmia. Se segueix amb el projecte de Simulació, avançant amb noves activitats i aconseguint finançament per a material i especialment per a l'impuls en el projecte del Centre de Simulació.

Aquest any hi ha un increment molt important de residents, fet que obliga a adequar espais i suposa un esforç extra per als tutors. Tot i això, continuem apostant per incrementar la capacitat d'atracció del nostre centre i seguir incrementant el número de noves acreditacions i places.

CONTINUEM CREIXEN EN OFERTA FORMATIVA

Com a novetats, s'ofereixen per primera vegada les dues places de neurologia, tres de medicina intensiva i també per primera vegada una plaça de medicina del treball i de medicina nuclear. Al 2022 es tramita també l'acreditació inicial de reumatologia, l'increment de cardiologia de 2 a 3 residents i de digestiu de 2 a 3 residents. D'altra banda, el Trueta rep la comunicació oficial des del Ministerio de Sanidad de l'acreditació inicial d'infermeria del treball que s'havia sol·licitat l'any anterior.

L'ÚS DEL DOCENSTRACK COM A APLICATIU DE DOCÈNCIA

Durant el 2022 es completa la incorporació del Docenstrack com a aplicatiu docent. Per tant, ja s'utilitza per realitzar totes les avaluacions dels residents del nostre centre per part dels tutors i tutores, mentre que els i les residents han omplert el llibre del resident a través d'aquest aplicatiu. La memòria d'acció tutorial també s'efectua amb aquesta eina.

EXCELLENTS RESULTATS A L'ENQUESTA DE SATISFACCIÓ DE LA QUALITAT DOCENT

L'enquesta de satisfacció de la qualitat docent del 2022 a Trueta mostra una millora dels ítems avaluats respecte a la mitjana de Catalunya i també una millora de forma global respecte a la darrera enquesta de satisfacció de la qualitat docent del 2021.

En la satisfacció sobre el grau d'aprenentatge dels residents al nostre centre el 99% dels residents estan satisfets o molt satisfets. Entre els aspectes millor puntuats destaca la valoració dels tutors i es valora de forma molt positiva el procés d'acollida al centre, a més de la supervisió de presència física a les guàrdies. També destaquen les facilitats per a acudir a cursos i congressos i el nivell competencial assolit en formació transversal.



AVANÇANT EN EL PROJECTE DE SIMULACIÓ

El projecte de simulació ha seguit avançant durant el 2022. D'una banda s'han dissenyat les activitats de simulació, s'han fet cursos d'instructors, i s'han fet un munt d'activitats de simulació.

I de l'altra s'ha anat avançant en el Centre de Simulació: s'han plantejat les necessitats materials, s'han fet reunions per avançar en el disseny dels espais, s'ha adquirit material gràcies a la donació de Mutual Médica, etc.

/ FORMACIÓ CONTINUADA

Després de la irrupció de la pandèmia de Covid19, l'any 2022 recupera la presencialitat malgrat que es mantenen formats presencials a distància (plataformes Teams, Zoom), s'augmenta la proposta formativa virtual, tant la provinent del Centre Corporatiu com la de realització i producció pròpia.

Entre l'oferta formativa que es planifica, en destaca les formacions que donen lloc a espais de reflexió i autocura del professional per tal de donar eines de resiliència i gestió emocional, i també s'inicien formacions per poder aprofitar la implementació de la plataforma Microsoft 365 a tots els professionals de l'ICS Girona. També es fan formacions de la resta de recursos que les TIC ofereixen (anàlisis de dades, eines per ordenar els recursos...) per evitar que les persones dels equips iniciïn un procés d'escletxa digital amb desigualtats entre els equips.

A més d'aquestes, des de la Unitat de Formació també es fan activitats destinades a potenciar les habilitats no tècniques (*softskills*), és a dir, aquelles habilitats aplicables a qualsevol tasca professional, com ara col·laborar, ser autònom, expressar-se de manera assertiva, mantenir pensament crític en l'organització. També d'altres aspectes com els relacionats amb la seguretat del pacient, les activitats coordinades amb la Unitat Bàsica de Prevenció (com ara extinció de conat d'incendi i les formacions de consignes en l'evacuació del centre), a més de formacions específiques de col·lectius professionals.

Pel que fa a l'Atenció Primària, durant el 2022 s'imparteixen 157 formacions: 81 cursos; presencials, 10 tallers, 5 jornades, 45 virtuals, 8 semipresencials, 3 estades formatives i 5 seminaris web.

Per la seva banda, al Trueta s'han fet 386 formacions, de les quals 215 en format presencial, 129 virtual u 42 semipresencial. En total, han fet els cursos 10.871 persones malgrat que n'han obtingut el certificat d'assistència el 61,31%.

/ LA RESIDÈNCIA A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

MÉS COMPETÈNCIES PER A TUTORS I ALUMNES

Des de la Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció Familiar i Comunitària Girona-ICS el 2022 s'ha tornat del tot a la normalitat i s'han marcat com a objectius prioritaris potenciar el programa formatiu transversal, sobretot en competències clíniques d'ecografia abdominal, tècniques de petita cirurgia i infiltracions articulars amb simulació; millorar la formació en competències docents als tutors d'infermeria i medicina amb els cursos de "formació a domicili" i consolidar el programa formatiu de les residents d'infermeria familiar i comunitària.

S'IMPLANTEN TALLERS FORMATIUS "A DOMICILI" FETS AL PROPI CAP

Partint de la premissa que perquè la formació dels residents sigui eficient i de qualitat, els tutors han d'estar molt ben formats, però no només a l'àmbit assistencial sinó també en recursos d'aprenentatge, es proposen tallers que anomenen "a domicili", en els quals s'ofereix als tutors anar al CAP a fer la formació en base a les necessitats de cada grup. Aquestes formacions tenen la particularitat que s'adapten als horaris i dates que van millor al grup i d'aquesta manera tots els tutors poden fer la formació. Al 2022 s'ofereixen sis formacions en aquesta modalitat, que s'endinsen, per exemple en com incloure el joc en l'aprenentatge del resident; en explorar les diferències entre tipus de residents, segons personalitats i estils d'aprenentatge; com planificar activitats i com tenir en compte les jornades del resident, la recerca, etc. La valoració d'aquest tipus de tallers és molt positiva.

També els tutors que tenen menys experiència o que es volen acreditar poden accedir a un curs online "Eines bàsiques del tutor", on s'organitzen diferents recursos per treballar amb el resident a la consulta.

Després d'uns mesos fent aquestes formacions a domicili, els retorns rebuts són molt positius i això ens anima a seguir realitzant aquestes formacions als tutors i futurs tutors de l'especialitat.

LA RESIDÈNCIA D'INFERMERIA INCORPORA LA FORMACIÓ PER ABP

D'altra banda, durant el 2022 la formació sanitària especialitzada en infermeria ha continuat creixent, any durant el qual s'incorporen a la residència d'Infermeria Familiar i Comunitària vuit residents. Se segueix desenvolupant l'especialitat incorporant noves formacions transversals i organitzant des de la unitat docent i per primer any, la formació en ABP (Aprenentatge Basat en Problemes) amb gran èxit. Per primera vegada, s'incorporen cursos en embenats, disfàgia i apnea del son, entre d'altres, que són molt ben valorats per les participants.

MILLOR PROJECTE D'INVESTIGACIÓ AL XLII CONGRÉS DE LA SEMFYC

Cal destacar l'assistència al XLII Congrés de la semFYC celebrat a Sevilla, on la feina feta en recerca es reconeix amb el premi a millor projecte d'investigació pel treball final de residència titulat "Percepciones, creencias y actitudes sobre la diabetes mellitus en la población marroquí de Salt: un estudio cualitativo" (autors: Mercedes Lozano, M.ª Carmen Reyes, Lucía Morán, Karla Andrea Santis, Violeta Concepción i Andrea Fernández). Durant el 2022, dues de les residents inicien el doctorat durant l'últim any d'IIR.

RECERCA

/ IDIBGI



Caps de grup
IDIBGI (R4)

22



Investigadors
col·laboradors

100



Spin Off

2



Noves
patents

3

Famílies de
patents

14

Patents

17



Projectes de
recerca clínica
actius

265



Guies de
pràctica clínica
indexada

1



Articles
originals
publicats

325



Q1

60%



D1

24%



F1 mitjà

10,5

L'IDIBGI CREA UNA NOVA UNITAT PER IMPULSAR LA RECERCA CLÍNICA A L'ICS I L'IAS

L'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI) crea la Unitat de Recerca Clínica ICS-IAS (UREC) per impulsar la recerca clínica feta des d'ambdues institucions, tant la que es promou des de la indústria farmacèutica com la realitzada dins la pròpia institució. D'aquesta manera, es vol millorar el posicionament dels Hospitals Trueta i Santa Caterina, així com de l'IDIBGI, en el mapa de la recerca clínica nacional.

L'objectiu de la unitat és donar suport transversal a tot el personal assistencial de l'Institut Català de la Salut i de l'Institut d'Assistència Sanitària que tingui interès en fer recerca clínica, ajudant en tots els aspectes de la gestió i coordinació necessàries. Des de la UREC s'assessora a l'investigador en la planificació dels projectes, tant des del punt de vista metodològic com regulatori, i dona suport a la seva execució. Per altra banda, també pretén ser una eina útil i transparent pels pacients de manera que puguin saber en tot moment quina recerca



s'està portant a terme als nostres centres i com participar-hi.

La creació de la unitat va ser aprovada al Patronat de l'IDIBGI el dia 4 de maig i la seva creació formal va ser el mes de juny de 2022. Actualment està formada per un Director Científic, una Responsable de la Unitat, coordinadors d'assajos clínics, infermeria especialitzada i data entries. Aquest equip és responsable de totes les activitats, des de la posada en marxa d'un estudi fins a la seva finalització, oferint suport de qualitat per arribar a una recerca clínica d'excel·lència.

PACIENTS AMB ICTUS INGRESSATS AL TRUETA COMENCEN A FER REHABILITACIÓ A TRAVÉS DE REALITAT VIRTUAL IMMERSIVA

Des de setembre de 2022, els pacients ingressats a la Unitat d'Ictus de l'Hospital Trueta i que tenen una pèrdua de força a l'extremitat superior són valorats per a la inclusió en un projecte de recerca en el que s'utilitza un sistema de realitat virtual immersiva per a la rehabilitació motora. En aquest projecte hi participen la Universitat de Girona, Mutuam i el Trueta i té per objectiu analitzar si la rehabilitació amb el sistema de realitat virtual immersiva, afegida a la rehabilitació intensiva que es fa habitualment, millora la seva evolució dels pacients, aconsegueix que guanyin en autonomia funcional i en satisfacció. El projecte està dirigit per la doctora Yolanda Silva, neuròloga del Trueta.

El projecte, que porta el títol "Desenvolupament d'un projecte de realitat virtual per a la rehabilitació motora i funcional dels pacients amb ictus" consta de dues fases. La primera fase, que culmina el mes de juliol de 2022, es basa en el desenvolupament del sistema de realitat virtual immersiva amb la creació d'un entorn virtual per a la realització d'exercicis de rehabilitació per part del pacient. Aquest desenvolupament el duu a terme l'Equip de Recerca del Laboratori de Gràfics i Imatge (GILab) de la Universitat de Girona a partir de les necessitats descrites per part de l'equip clínic. Al setembre de 2022, es comença la segona fase del projecte, que consisteix en l'assaig clínic del nou sistema de rehabilitació amb pacients que han patit un ictus. Tots ells tenen en comú haver patit una pèrdua de força en almenys una de les extremitats superiors.

El projecte és finançat gràcies als diners recaptats a la pri-



mera Cursa/marxa solidària per l'ictus a Girona, "Corre per l'ictus!", que es va celebrar el 10 de novembre de 2019, i a l'ajuda e-health COMG, dotada amb 12.000 euros, i lliurada el 2021 per a aquest projecte de recerca.

OBRES D'AMPLIACIÓ DE L'IDIBGI

A finals de maig, l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI) comença les obres d'ampliació a les seves dues ubicacions principals. Aquesta ampliació es fa a través de dos projectes que tenen per objectiu dotar l'IDIBGI de nous espais dedicats a la investigació, per acollir el creixement que estan tenint els 23 grups del centre de recerca.

Al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, els treballs consisteixen en afegir una segona ala annexa a l'edifici "Mancomunitat 2" (M2), que sumarà 485 m2 als 1.757 m2 de superfície construïda que té l'edificació. La nova ala es destina a espais d'ús comú i pel personal de suport a la recerca, i l'àrea que queda lliure s'adequa per convertir-ho en laboratoris.

Aquestes obres permetran augmentar els espais per l'activitat investigadora, que s'incrementa en 338 m2. Una part d'aquestes noves zones són pel personal investigador de dos grups de recerca de l'IDIBGI que no disposaven de lloc a l'edifici M2. Es tracta del grup de Salut Mental i Addiccions i el d'Imatge Mèdica.

Les obres d'ampliació de l'edifici M2, amb un pressupost d'uns



1,6 milions d'euros (sense IVA), es realitzen gràcies a una subvenció del Departament de Recerca i Universitats de la Generalitat de Catalunya en el marc de la convocatòria Projectes Singulares, i a una ajuda de la Diputació de Girona. El restant es finança amb romanents de la institució.



EL TRUETA VACUNA LES PERSONES VOLUNTÀRIES A LA FASE III DE L'ASSAIG CLÍNIC DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 D'HIPRA

L'Hospital Trueta és un dels 20 hospitals escollits per administrar als voluntaris de la Fase III la vacuna contra la Covid-19 desenvolupada per la farmacèutica biotecnològica HIPRA. Es tracta de la darrera fase de l'assaig clínic abans de rebre per part de l'Agència Europea del Medicament l'autorització per comercialitzar la vacuna.

En aquesta fase, el centre gironí programa un total de 400 vacunacions i el posterior seguiment d'un any als vacunats per avaluar la seguretat a llarg termini i la resposta immunològica.

En la Fase III, hi participen unes 3.000 persones majors de 16 anys i va tenir lloc a 17 hospitals d'Espanya, 2 de Portugal i 1 d'Itàlia, amb l'objectiu de continuar avaluant la seguretat i l'eficàcia de la dosi de reforç de la vacuna d'HIPRA contra la Covid-19 en un grup més gran de persones vacunades amb diferents vacunes (AstraZeneca, Moderna, Pfizer i Janssen) per determinar com la immunització de reforç amb la vacuna d'HIPRA pot ampliar la protecció enfront les noves variants i perllongar l'efecte preventiu de la vacunació.



FINALITZA EL PROJECTE THINKGUT SOBRE EL PAPER DE LA MICROBIOTA INTESTINAL ALS TRASTORNS NEUROCOGNITIVS

Finalitza el projecte de recerca THINKGUT, que ha estudiat el paper de la microbiota intestinal als trastorns neurocognitius associats a l'edat avançada i l'obesitat. Aquest projecte transfronterer ha permès obtenir avenços en el disseny d'eines diagnosticoterapèutiques personalitzades basades en microbioma enfocades a prevenir, diagnosticar i tractar trastorns neurocognitius associats a l'envelliment i l'obesitat. Gràcies al projecte, també s'han format especialistes en la interrelació que hi ha entre la microbiota i la cognició. Aquests són dos dels principals resultats del projecte, liderat per l'Institut de Recerca Biomèdica de Girona (IDIBGI) i que ha comptat amb la participació dels socis francesos Institut National de Santé Et de la Recherche Médicale (INSERM) i la PIME Enterosys SAS.

THINKGUT s'ha enfocat en tres objectius específics que corresponen a les àrees biomèdica, biotecnològica i formativa. Gràcies al projecte, s'ha construït un repositori transfronterer a partir de les dades anonimitzades sobre microbiota i cognició d'aproximadament 1.700 individus i s'ha establert un consorci d'experts a les àrees de l'obesitat, la microbiota i la cognició que treballen en la identificació dels bacteris que interactuen amb l'eix microbiota intestinal – cervell i el seu impacte en el declivi neurocognitiu.

El projecte THINKGUT, que ha rebut el cofinançament del Fons Europeu de Desenvolupament Regional (FEDER), ha comptat amb un pressupost total de 1.3 milions de euros

L'AVENÇ EN EL MANEIG I LA IMMUNITAT ADQUIRIDA AMB LA VACUNACIÓ I LES INFECCIONS REDUEIX UN 30% LA MORTALITAT DELS PACIENTS CRÍTIQS AMB COVID-19 DE LA REGIÓ SANITÀRIA GIRONA

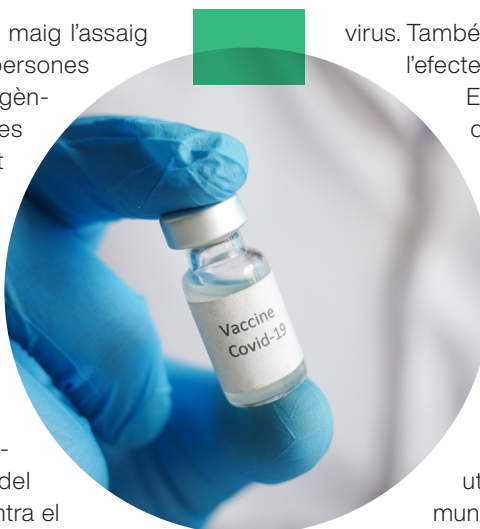
Els avenços en el maneig dels pacients i la immunitat adquirida amb la vacunació i la taxa d'infeccions van ser els factors clau per reduir la mortalitat dels pacients amb COVID-19 ingressats a les unitats de crítics de la Regió Sanitària Girona. Aquesta és una de les conclusions de l'estudi que elabora el Servei de Medicina Intensiva dels hospitals Josep Trueta de Girona i Santa Caterina i el Grup d'Infeccions, Sèpsia i Disfunció Multiorgànica del Pacient de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI). L'avenç en el coneixement científic també va permetre reduir les estades a les unitats de crítics en quatre dies, així com identificar determinats biomarcadors que s'associen a una major mortalitat.

Durant el període analitzat, des de març de 2020 fins a abril de 2022, les UCI dels dos hospitals havien atès un total de 1.307 pacients crítics per COVID-19 provinents de tota la Regió Sanitària Girona. L'onada amb més ingressos a l'UCI va ser la sisena, justament l'onada amb més casos registrats: 218 en la 1a onada, 213 en la 2a, 225 en la 3a, 202 en la 4a, 185 en la 5a i fins a 265 en la 6a, quan la variant òmicron era predominant.



PRIMER ASSAIG CLÍNIC FASE III DE LA VACUNA D'HIPRA CONTRA LA COVID-19 AMB PERSONES IMMUNOCOMPROMESSES

El projecte RBDCOV inicia a mitjans de maig l'assaig clínic de fase III de la vacuna Covid-19 en persones immunocompromeses, després que l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) ho autoritzés. Aquest assaig clínic té l'objectiu de determinar si una dosi addicional de la vacuna Covid-19 d'HIPRA pot generar una resposta immunitària en persones que viuen amb trastorns del sistema immunitari, com ara immunodeficiències o que reben tractaments immunosupressors. Per això, s'estudia si la vacuna és capaç de reactivar o generar novament una resposta immunitària suficient, augmentant l'activitat del sistema immunitari (defenses naturals) contra el



virus. També, la seguretat de la nova vacuna i si perllonga l'efecte de la vacunació ja rebuda pels participants.

El projecte el lidera el grup de recerca de Medicina Interna del Trueta i l'IDIBGI, que recluten un centenar de voluntaris per a l'assaig.

En total, l'estudi reuneix 400 voluntaris de tres hospitals d'Espanya i tres de Turquia. Els perfils dels participants a l'estudi inclouen persones amb immunodeficiència primària, inclòs el VIH; persones que han rebut un trasplantament de ronyó o pateixen una malaltia renal; persones en programa de diàlisi, i persones que reben tractament amb Rituximab (un medicament utilitzat per tractar certes malalties autoimmunes).

EL SILENCIAMENT D'UN GEN ATENUA L'AUGMENT DE PES QUE ESTÀ INDUÏT PER LA DIETA, SEGONS UN ESTUDI DE L'IDIBGI

El silenciament d'un gen específic atenua l'augment de pes induït per la dieta, segons un estudi de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI). En el treball, liderat pel Dr. José María Moreno, investigador del grup de Nutrició, Eumetabolisme i Salut de l'IDIBGI i CIBEROBN, es detecta que aquest silenciament gènic té un efecte directe sobre el teixit adipós (o teixit gras) en ratolins. La investigació es publica a la revista *Molecular Therapy Nucleic Acids*, i compta amb la col·laboració d'investigadors del Departament de Bioquímica de la Universitat de Barcelona liderats per la Dra. Marta Giralt.

En els darrers 10 anys, estudis liderats pel Dr. José Manuel Fernández-Real, cap del mateix grup de l'IDIBGI, i pel Dr. José María Moreno, han demostrat clarament la relació entre l'obesitat i la proteïna d'unió a lipopolisacàrid bacterià (Lbp). Aquestes investigacions apuntaven a un possible rol d'aquesta proteïna en l'expansió del teixit adipós i en el guany de pes.

Per comprovar aquesta hipòtesi, en aquest nou treball s'ha investigat si la inhibició de la producció de la Lbp en el teixit adipós durant cinc setmanes té algun impacte en aquest teixit i en els paràmetres metabòlics associats a l'obesitat. Aquesta inhibició s'aconsegueix amb una injecció directa en el teixit adipós, mitjançant la qual s'introdueixen partícules virals atenuades que transporten àcids nucleics, els quals interfereixen de manera específica la producció de Lbp.

Les principals troballes de l'estudi indiquen que aquesta injecció redueix significativament l'augment de pes en els ratolins, tenint un impacte directe sobre el teixit adipós. Amb tot, els resultats suggereixen que la inhibició de la Lbp en teixit adipós podria ser una bona eina terapèutica en la prevenció dels trastorns metabòlics associats a obesitat.



I JORNADA GIRONINA DE RECERCA PER RESIDENTS

Unitats Docents de l'Hospital Dr. Josep Trueta, l'Institut d'Assistència Sanitària i Atenció Primària de Girona juntament amb l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) organitzen la I Jornada Gironina de Recerca per Residents. Se celebra el 4 de maig al Palau de Congressos de Girona i compta amb el patrocini de Fundació Mutual Medica.

La combinació entre recerca i activitat assistencial és la clau per una atenció sanitària en millora contínua i de referència. Aquesta jornada neix amb l'objectiu de promoure l'activitat investigadora entre els residents gironins ja que la combinació entre recerca i activitat assistencial és la clau per una atenció sanitària en millora contínua i de referència.

LA DIÀLISI SOSTINGUDA DE BAIXA EFICIÈNCIA (SLED) POT ABARATIR EL COST DEL TRACTAMENT EN UN TIPUS DE PACIENTS CRÍTICS CARDÍACS

Un estudi liderat per l'investigador gironí de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) i anestesiològ del Trueta, Marc Vives, demostra que un tipus de tècnica de diàlisi redueix el cost del tractament en pacients crítics cardíacs amb lesió renal aguda greu associada a la cirurgia cardíaca. L'estudi constata que tant els pacients tractats amb les tècniques convencionals de diàlisi com els pacients tractats amb SLED obtenen els mateixos resultats i pronòstic postoperatori, mentre que, en el cas de l'SLED, els costos d'aplicació es redueixen un 42%.

La SLED ha estat introduïda en alguns hospitals com a tractament

que substitueix la funció renal. Les diferències principals entre l'SLED i els tractaments convencionals de diàlisi són la intensitat i la durada del tractament, passant de 24 a 10 hores. A més, el cost de l'SLED és menor que el de les tècniques convencionals. Tot i això, fins ara existien poques dades que comparin la SLED amb els mètodes habituals en pacients crítics cardíacs sotmesos a cirurgia cardíaca.

L'estudi compta amb la col·laboració de l'Hospital General de Toronto, on el Dr. Vives hi va fer una estada. El treball es publicat al Journal of Clinical Anesthesia, la revista de més prestigi en l'especialitat d'anestesiologia i cures intensives.

ES LLIURA LA PRIMERA AJUDA AL TALENT GIRONÍ PER PROMOURE LA RECERCA ENTRE SANITARIS QUE HAN ACABAT LA RESIDÈNCIA



El Dipsalut i l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI), en col·laboració amb el Col·legi de Metges de Girona (COMG) l'Hospital Trueta, l'Hospital Santa Caterina, l'Institut Català d'Oncologia i l'Institut de Diagnòstic per la Imatge, lliuren a finals de març la primera Ajuda al Talent Gironí. Aquesta beca vol fomentar la recerca entre els professionals sanitaris que han acabat la residència. El guanyador de la primera edició va ser Manjot Singh, amb un projecte de recerca basat en l'avaluació i el seguiment del programa de desfibril·lació pública "Girona, territori cardioprotegit".

Aquesta beca permet que la persona beneficiària combini la seva activitat assistencial amb l'activitat investigadora, incorporant-se a un grup de recerca de l'IDIBGI durant un any (prorrogable fins a un any més). La persona guanyadora s'escull mitjançant un procés competitiu que avalua la seva trajectòria i la

proposta del projecte de recerca que vol realitzar amb l'ajuda, així com la trajectòria del grup de recerca on s'incorporarà.

A través de l'Ajuda al Talent Gironí, Manjot Singh realitzarà una avaluació dels resultats dels darrers deu anys del programa creant un registre científic dels usos de la xarxa de desfibril·ladors. Aquesta anàlisi serà la més exhaustiva feta fins ara, i estudiarà, per primer cop, elements com ara el perfil de les persones que han patit aturades cardíques, la seva evolució neurològica, o si hi ha algun perfil concret que presenti més possibilitats de sobreviure.

D'altra banda, el projecte de Manjot Singh també contempla la creació d'un mètode que permeti aplicar el model gironí a altres territoris, així com l'avaluació de possibles innovacions que es puguin incorporar en el programa, com podria ser el transport de desfibril·ladors a zones remotes fent servir drons.

/ LA TASCA DE LA UNITAT DE SUPORT A LA RECERCA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Des de la Unitat de Suport a la Recerca (USR) durant el 2022 es dona assessorament i suport metodològic en 39 projectes de recerca. També es continua fent formació d'investigadors i professionals de l'àmbit. En aquest sentit, hi ha nou tesis doctorals en marxa, de les quals tres es llegeixen durant l'any 2022, totes elles dirigides per membres de la USR; també es fan cursos de recerca al personal de l'ICS Girona o s'acull la rotació de 12 residents d'infermeria a la Unitat.

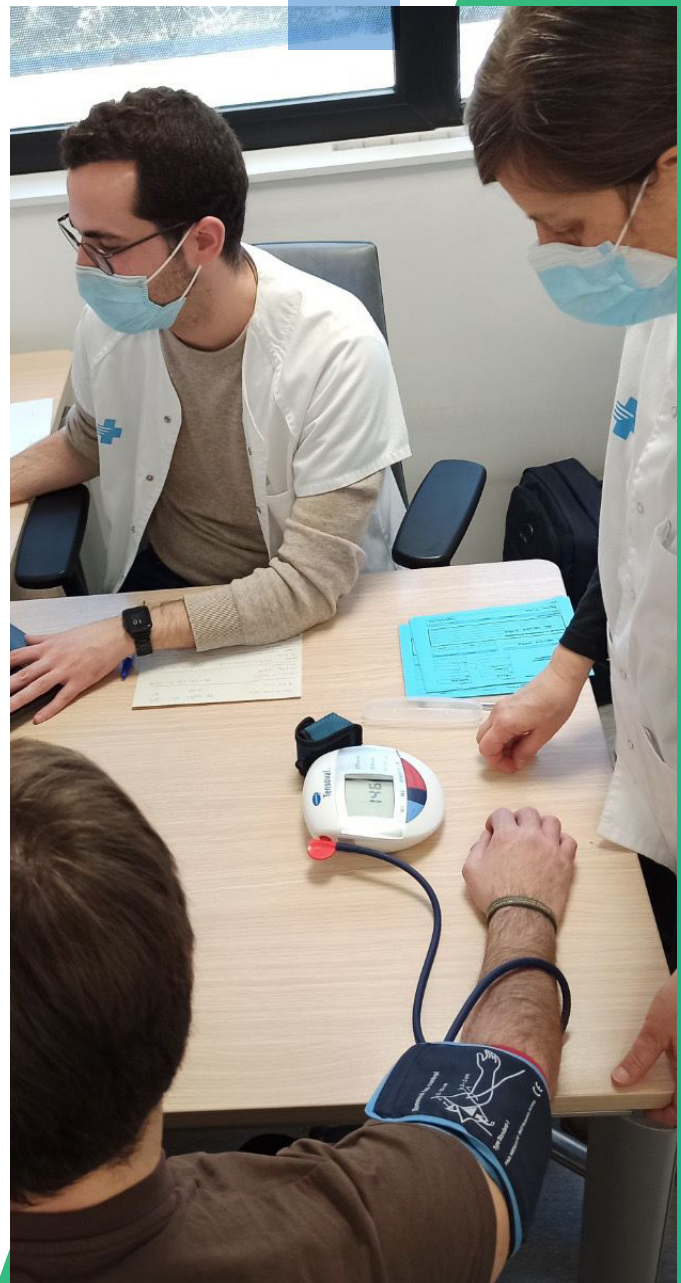
Durant el 2022 des de la USR es participa en 37 projectes de recerca actius, dels quals 15 tenen un finançament competitiu (12 liderats per membres de la Unitat), i es publiquen 32 articles científics en revistes indexades, amb un factor d'impacte de 130,3. Pel que fa als projectes actius liderats per la Unitat, destaca:

- Programa de prevenció de malalties cardiovasculars basat en el cribratge d'arteriopatia perifèrica asimptomàtica. [Health program for prEvention of cardiovascuLar disEases based on a risk screeNing strategy with Ankle-brachial index]. HELENA Study. Departament de Salut. 2022-2024. IP: Ramos R. Inv.Col: Abizanda M, Alves L, Balló E, Berenguera A, Garcia A, Garcia MD, Guzmán L, Martí R, Pera G, Ponjoan A.
- Cohorte DESVELA. Análisis del papel de las aptitudes personales como DEterminantes de la incidencia de morbilidad, eStilos de vida, calidad de Vida, uso de sERvicios y mortaLidAd. (Coord). Instituto de Salud Carlos III. PI19/00147. 2020-2022. IP: Martí R. Inv.Col: Alves L, Blanch J, Camós L, Capellà D, Corpes A, Juvinyà D, Lloveras MM, Parramon D, Ribas M, Saura S.
- A phase III, open label, single arm, multi-center, trial to Assess the safety and immunogenicity of a booster vaccination with a Recombinant protein rbd fusion heterodimer candidate (phh-1v) against Sars-cov-2, in adults vaccinated against covid-19. Entitat finaçadora: HIPRA SCIENTIFIC, S.L.U. Durada: des de/d'2022 fins a 2023. Investigador/a principal (subprojecte AP Girona-Trueta): Rafel Ramos Blanes

A més, es presenten tres sol·licituds d'ajudes a projectes de recerca per grups emergents dins les convocatòries obertes per l'IDIAP Jordi Gol.

Durant el 2022 una de les línies estratègiques de la USR és la col·laboració amb altres grups de recerca que pertanyen a diferents institucions. Cal destacar la participació i el lideratge de la Xarxa de Recerca en Cronicitat, Atenció Primària i Promoció de la Salut (RICAPPS) de l'Institut de Salut Carlos III. En aquest sentit, des de la Unitat es coordina RICAPPS, que té com a objectiu fomentar la investigació basada en xarxa orientada a resultats de salut en l'àmbit de l'atenció primària, la cronicitat i la promoció de la salut, per millorar l'atenció sanitària de la població.

Aquesta xarxa inclou investigadors de 13 comunitats autònomes espanyoles i es va finançar l'any 2021 amb 6 milions d'euros. La innovació en recerca responsable i la participació pública són dues fites d'aquest projecte. Un dels principals objectius és promoure una investigació innovadora i responsable, centrada en la persona i en les necessitats assistencials, incorporant la perspectiva de gènere, i fent sostenible la seva implantació a l'Atenció Primària. En



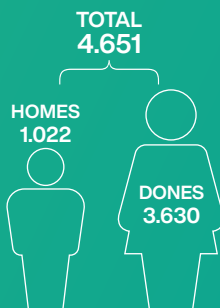
particular, incorporarem la perspectiva de gènere, la participació ciutadana i la recerca responsable a la recerca en atenció primària de salut.

Un altre objectiu principal és desenvolupar i avaluar estratègies i intervencions centrades en el pacient, solucions de salut digital i millores metodològiques quantitatives i qualitatives per a la investigació dels serveis de salut. Per això, es desenvolupen metodologies qualitatives i quantitatives i millores innovadores per a la recerca en serveis de salut i eines per captar la perspectiva del pacient.

ELS PROFESSIONALS

/ PLANTILLA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA I DE L'HOSPITAL JOSEP TRUETA EL PERÍODE 2022

	DONES	HOMES	TOTAL
Primària			
Altres professionals sanitaris	149	10	159
Àrea funcional de gestió i serveis	496	140	636
Medicina	401	202	603
Infermeria	663	90	753
Residents	95	19	114
Total Primària	1.805	461	2.266



	DONES	HOMES	TOTAL
Hospital			
Altres professionals sanitaris	464	50	514
Àrea funcional de gestió i serveis	203	189	392
Medicina	276	169	446
Infermeria	775	102	876
Residents	107	51	157
Total Hospital	1.825	560	2.385

Font: SIP RH. Mitjana anual en plantilla equivalent a jornada completa arrodonida sense decimals. Inclou el personal fix, interí, eventual i substitut.
Data de la extracció: 01/01/2023.

EL DR. ESTEVE AVELLANA, NOU DIRECTOR D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE L'IAS-ICS GIRONA

El 2022 va començar amb la incorporació de la Dra. Sara Rodríguez com a directora de Centre de l'atenció especialitzada i sociosanitària de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), deixant el càrrec que fins llavors exercia com a directora de l'atenció primària de l'IAS i de l'ICS Girona. El seu lloc és ocupat oficialment a partir de la primavera pel



Dr. Esteve Avellana, després que el seu nomenament fos aprovat pel Consell d'Administració de l'Institut Català de la Salut i pel Consell d'Administració de l'Institut d'Assistència Sanitària, respectivament. El Dr. Avellana havia estat assumint les tasques d'adjunt a la direcció d'Atenció Primària de l'IAS i de l'ICS Girona des de l'any 2007.

ES RESOLEN DIVERSOS PROCESSOS DE SELECCIÓ QUE IMPLIQUEN A MÉS DE 600 PROFESSIONALS

Durant el 2022 es realitzen diversos actes d'elecció de destinació de diferents col·lectius professionals, així com la incorporació de professionals que havien aconseguit plaça en anteriors convocatòries. Així, escullen destinació fins a 482 professionals, corresponents a processos d'oposicions dels anys 2018 i 2019, distribuïts en les següents categories: 297 diplomats sanitaris en infermeria; 87 tècnics especialistes en grau mitjà sanitari en cures auxiliars d'infermeria; 85 auxiliars



administratius; 8 tècnics de treball social i 6 tècnics d'odontologia. A més s'incorporen fins a 139 professionals, dels quals 125 són facultatius especialistes en medicina familiar i comunitària i 14 especialistes en pediatria.

L'APLICACIÓ GIRH, CREADA A GIRONA, S'IMPLANTA TAMBÉ A LA GERÈNCIA TERRITORIAL METROPOLITANA NORD

El projecte de Gestió integrada de RRHH (GIRH), va ser desenvolupat per part de la Gerència Territorial de Girona i es va implantar al 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 i adaptabilitat de l'aplicatiu ha contribuït a que altres gerències territorials s'hagin interessat per implantar-la als seus territoris. En aquest sentit, durant el 2022 continua l'exportació i la implantació del projecte GIRH a la Gerència territorial Metropolitana Nord, una col·laboració que suposa una major capacitat i millora de la gestió. Durant l'any 2022 s'inicia l'exportació a l'àmbit d'Atenció Primària i es desenvolupa la implantació a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona

DIGITALITZACIÓ DEL CIRCUIT DE FIXACIÓ DPO

Amb l'objectiu de millorar el circuit de fixació de la Direcció per Objectius i minimitzar l'ús de paper i processos manuals, al març de 2022 es comença la digitalització del circuit amb la plataforma de signatura electrònica VidSigner.

Les validacions dels diferents actors es fan en base a:

- Treballador – Signatura avançada per doble factor.
- Director de centre/àmbit – Signatura qualificada amb certificat electrònic.
- Validador – Signatura basada en usuari/contrasenya en aplicatiu de gestió.

EL COMG RECONeix EL SERVEI DE NEUROLOGIA TRUETA - SANTA CATERINA I ELS DOCTORS ANTONI BELTRAN I RAMON SANS



El Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG) premia el Servei de Neurologia Trueta – Santa Caterina pel seu model organitzatiu de treball en equip i multidisciplinari i per la seva tasca de docència i de recerca en els setens premis Bonastruc ça Porta a la trajectòria professional mèdica. També fa un reconeix al Dr. Antoni Beltran, metge de capçalera i geriatre des de fa més de 30 anys a Sant Feliu de Guíxols, destacant la seva dedicació al pacient i per la seva estima i defensa del llenguatge popular relacionat amb la salut.

El 2016, sota l'Aliança Estratègica ICS Girona – IAS, el Servei de Neurologia va esdevenir un servei únic de titularitat ICS, que ofereix assistència a la població de referència dels hospitals Trueta, Santa Caterina, d'Olot i de Campdevànol. Liderat pel Dr. Lluís Ramió, el model organitzatiu del servei, de treball en equip, coordinat, multidisciplinari, posant el pacient i les famílies en el centre del procés, promovent el creixement dels seus professionals i orientat a resultats en salut, és de referència nacional i internacional.

El servei realitza una activitat completa, integral, transaccional, competitiva i d'alt impacte a l'entorn de les malalties neurològiques tant en l'àmbit assistencial; docent en la formació MIR i amb el grau de medicina i postgraus, a més de comptar amb una trajectòria investigadora lligada a l'IIDIBGI.

ES CONSTITUEIX EL COMITÈ DE COORDINACIÓ DEL PLA D'IGUALTAT A LA GERÈNCIA TERRITORIAL ICS GIRONA

El 23 de novembre de 2022 es constitueix el Comitè de Coordinació del Pla d'Igualtat. L'objectiu del comitè es coordinar l'impuls a l'aplicació del Pla d'Igualtat de l'Institut Català de la Salut

i l'execució de les actuacions necessàries, així com elaborar un Pla específic d'Igualtat adscrit al Pla d'Igualtat de l'ICS, amb les mesures concretes a aplicar a la Gerència Territorial de Girona.

PRIMER PREMI DE LA SOCIETAT ESPANYOLA DE DIABETIS



La Sociedad Española de Diabetes guardona amb el Primer Premi de Projectes d'Implementació i Avaluació en Gestió Assistencial de la Diabetes el projecte, liderat per la Unitat de Diabetes, Endocrinologia i Nutrició (UDEN) de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, titulat: "Procés assistencial diabetis mellitus 1 (DM1) vinculat a la història clínica electrònica. Una experiència col·laborativa d'obtenció de dades estructurades a temps real dels serveis d'endocrinologia dels hospitals de referència de l'Institut Català de la Salut". El projecte guardonat consisteix en la implantació als centres hospitalaris de l'ICS, amb una població de referència d'aproximadament tres milions de habitants d'arreu de Catalunya, d'un procés assistencial vinculat a la història clínica electrònica que permet fer un registre prospectiu de variables estructurades estandarditzades per al seguiment dels pacients amb DM1.



TRES PREMIATS PEL COIGI PELS SEUS TREBALLS DE RECERCA

Tres professionals d'infermeria de l'ICS Girona, Marina González del Río, Miguel Merchan Ruiz i Mar Serrat Costa, són premiats pel Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Girona, durant la seva 2a Jornada de Recerca. Aquesta té per objectiu principal donar a conèixer els treballs de recerca i investigació que les infermeres i els infermers de Girona han realitzat durant els dos darrers anys i que han presentat en diferents congressos o jornades o que han publicat en revistes científiques tan d'àmbit nacional com internacional. En aquest cas, el jurat que valora els treballs presentats destaca molt positivament tots els treballs presentats i remarca la gran qualitat i repercussió científica d'alguns d'ells.

PREMIEN L'EAP TAILÀ PEL PROJECTE MILLORAMENT



L'EAP Tailà és guardonat amb el primer premi del Màster en gestió integral de serveis en Atenció Primària, socials i d'hospital GESAPH pel projecte MilloraMent. Programa d'atenció integral en l'àmbit residencial: individualitzat, proper i participatiu. Es tracta d'un projecte que s'havia dut a la Residència Creu de Palau de Girona en la qual els usuaris amb trastorn mental participaven activament en la presa de decisions del seu pla de vida, per part d'un equip interdisciplinari.

LA SOCIETAT CATALANO-BALEAR D'INFERMERIA PREMIA SÍLVIA ÁLVAREZ

La infermera del CAP Dr. Joan Vilaplana de la ciutat de Girona, Sílvia Álvarez, rep el guardó amb el V Premi Tenim Talent, en la categoria d'Atenció Primària, que atorga la Societat Catalano-Balear d'Infermeria a joves infermeres i infermers amb talent, capacitat o actitud especial per desenvolupar una activitat amb gran habilitat i carisma. El premi dins la categoria d'Atenció Primària recau sobre la jove infermera del CAP Dr. Joan Vilaplana (EAP Tailà-Girona), Sílvia Álvarez, de 28 anys i natural de Zamora, que durant la seva etapa laboral ha demostrat tenir una gran capacitat assistencial, investigadora, docent i gestora.



RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA

S'INVERTEIXEN MÉS DE 650.000 EUROS EN ACCIONS QUE COMPORTARAN UN IMPORTANT ESTALVI ENERGÈTIC ALS CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

En el marc de les accions de responsabilitat social corporativa, la direcció d'atenció primària aprova i executa durant el 2022 un seguit d'accions que tenen per objectiu ser més sostenible i contribuir a l'estalvi energètic. Així s'inverteixen més de 613.000 euros en substitucions de màquines refrigeradores, algunes de les quals havien quedat obsoletes, d'11 CAP i 1 Consultori local: Salt 1, Blanes 2, Canet, Ripoll, Cadaqués, Sant Feliu, Sant Hilari, Maçanet de la Selva i Sarrià de Ter, a més dels CAP de Girona Dr. Vilaplana, Can Gibert del Pla, i en consultori de Les Preses.

També es destinen més de 33.000 euros a la substitució de calderes velles als CAP La Selva, Ernest Lluch de Figueres i Celrà i 3.500 a la substitució de bombetes convencionals per leds al CAP Camprodon.



EL CONCURS MARIA CANALS INSTALLA UN PIANO DE CUA AL VESTÍBUL DE L'HOSPITAL TRUETA

El Concurs Maria Canals -en la seva línia educativa, divulgativa i social- amplia el seu projecte amb accions significatives de servei a la ciutadania posant un dels seus icònics pianos a disposició de tota la comunitat de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta.

Així doncs, el piano de cua de Maria Canals passa a ocupar un espai del vestíbul d'entrada de l'Hospital per tal que tothom en pugui gaudir, sàpiga o no tocar aquest instrument. Puntualment també es compta amb actuacions musicals dels voluntaris de l'Associació del Concurs Maria Canals i d'altres entitats i músics voluntaris del territori que dedicaran estones del seu temps a dinamitzar aquesta iniciativa.

ES CONSOLIDA L'ACORD AMB JUSTÍCIA QUE PERMET ELS CENTRES DE L'ICS ACOLLIR PERSONES QUE HAN DE REALITZAR TREBALLS EN BENEFICI DE LA COMUNITAT



L'acord signat entre l'Hospital Trueta, l'Atenció Primària i el Departament de Justícia ja fa cinc anys i quatre respectivament ens ha permès acollir 37 persones que han realitzat treballs en benefici de la comunitat amb l'objectiu de reparar alguna infracció comesa, 15 al Trueta i 22 a l'Atenció Primària.

Els agents cívics del Trueta vigilen que es compleixi la normativa de prohibició de fumar dins el perímetre del recinte hospitalari, informant la gent que fumi de la infracció que està cometent i dels perjudicis que provoca l'hàbit tabàquic. També s'encarreguen de vetllar perquè els vehicles estiguin ben estacionats, i es respectin les zones de càrrega i descàrrega o els espais reservats per a persones amb una minusvalia.

Per la seva banda, en el cas de l'atenció primària es responsabilitzen d'informar els usuaris dels centres sobre què són els caixers TESEO i com funcionen, i de fomentar-ne l'ús.

La iniciativa s'emmarca en el pla de responsabilitat social corporativa de la institució que, entre d'altres accions, vol promoure un ús respectuós i adequat dels espais exteriors del recinte hospitalari, alhora que fomentar-lo com a espai lliure de fum, i ser una ajuda a la ciutadania, en el cas de l'Atenció Primària.

Els treballs en benefici de la comunitat (TBC) són serveis que les persones, sota determinades condicions, poden realitzar com a alternativa al compliment de mesures penals tradicionals. Aquesta mesura consisteix a prestar, sense retribució, una activitat d'utilitat pública o d'interès social.



EL TRUETA ACULL L'EXPOSICIÓ 'CURART' DE TINO SORIANO

Entre el 4 d'octubre i el 3 de desembre l'Hospital Trueta acull l'exposició CurArt, del fotògraf Tino Soriano, un reportatge fotogràfic realitzat durant les últimes quatre dècades amb l'objectiu de retre homenatge als professionals del món de la medicina i la sanitat. La mostra s'exposa principalment a la planta baixa i al vestíbul de la sala d'actes i compta amb la col·laboració i coproducció de la Fundació Lluís Coromina, DKV i de Bonart Cultural.

L'exposició de Soriano recull imatges de diversos moments d'alguns espais sanitaris del país, i visibilitza situacions com naixements, defuncions o operacions quirúrgiques, així com l'ús de les noves tecnologies o el tractament de pacients amb malalties greus, entre d'altres. Entre les fotografies que s'hi recullen, n'hi ha una que es va fer al Trueta al 2020 amb professionals que atenien pacients amb Covid.

FEM+TRUETA, SIS ANYS SUMANT SOLIDARITAT

Fa sis anys es va posar en marxa el Fem+Trueta, el programa de mecenatge de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta. En aquest temps, han col·laborat amb el centre 17 fundacions, 75 centres educatius, associacions i altres entitats, 173 empreses i 325 particulars.

Aquestes aportacions altruistes sumen un valor total de 3.272.411 euros. Les donacions rebudes han estat totes finalistes i s'han destinat a desplegar:

- Projectes d'humanització per millorar el benestar de pacients, familiars i professionals, i gaudir d'espais més amables i acollidors.
- Projectes assistencials per disposar de nous equipaments i tecnologia capdavantera.
- Projectes de formació avançada adreçada als professionals assistencials.
- Projectes de recerca i d'innovació clínica.
- Ajut per fer front a la pandèmia de Covid-19.



COMMEMORACIÓ DEL DIA MUNDIAL DE L'ICTUS FENT ECOGRAFIES DE DOPPLER A LA CIUTADANIA

Després de dues edicions sense celebrar-la, l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta recupera la campanya de conscienciació de l'ictus que va iniciar l'any 2011, amb gran èxit d'acollida per part de la ciutadania. Així, el dia 29 d'octubre de 2022, els professionals de la Unitat d'Ictus del Servei de Neurologia informen sobre la malaltia i realitzen ecografies de Doppler per comprovar l'estat de les artèries de tothom qui ha demanat cita prèviament. El resultat d'aquesta prova pot indicar un factor que predisposi a patir la malaltia. Aquest dia es realitzen fins a 83 ecografies de doppler, a 9 persones de les quals també se'ls fa un holter donat que a l'enquesta prèvia es detecta que són candidats a patir fibril·lació auricular, un factor de risc de patir ictus.

A part d'aquesta activitat, professionals d'infermeria del servei també mesuren la pressió arterial, la glucèmia i, a pacients seleccionats, se'ls fa un monitoratge electrocardiogràfic per avaluar el risc potencial d'arrítmies cardíques com a causa potencial de risc d'ictus.



ELS CENTRES DE SALUT DE L'ICS GIRONA BOLCATS EN PROMOURE ACCIONS D'EDUCACIÓ



Cada any són més els centres de salut que organitzen activitats per fomentar els estils de vida saludables i potenciar la humanització als nostres centres. La commemoració dels dies mundials són una bona data per aprofitar i fer activitats d'educació sanitària. Així, els centres d'atenció primària han organitzat múltiples activitats esportives per commemorar el Dia Mundial de l'Activitat Física, han sortit al carrer per donar pomes a les persones fumadores a canvi de cigarretes; han fet tallers per

ensenyar a fer una bona higiene de mans i fins i tot de com es fa una reanimació cardíopulmonar. Han fet campanyes de conscienciació sobre els perjudicis del tabac i de l'alcohol i han dut a terme iniciatives de tot tipus per millorar el benestar emocional de les persones. També es fan activitats per recollir fons en favor d'iniciatives solidàries, com la Marató. Cada dia són més les accions que s'organitzen per educar en salut a la ciutadania i tots els centres de salut de l'ICS Girona s'hi sumen.

COMUNICACIÓ

L'HOSPITAL TRUETA RENOVA EL LOGOTIP



Després de més de trenta anys, des de la l'Institut Català de la Salut a Girona es renova la imatge corporativa de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta. El centre havia adoptat oficialment el nom del Dr. Josep Trueta i Raspall el 4 de maig de 1990, per ser una de les figures més eminents de la medicina catalana del segle, amb una especial vinculació amb les terres gironines, i des d'aleshores s'havia mantingut fidel al logotip inicial, amb poques adaptacions amb el pas dels anys. El 22 de novembre de 2022, es presenta un logotip amb un disseny més modern, però mantenint l'essència original. Així, es conserven les aigües que identifiquen la ciutat de Girona, i el color taronja que ja tenien a la imatge inicial, que es combina amb un color blau més enfosquit. El canvi més destacat és la reducció del nom, per assumir la nomenclatura popular entre la ciutadania, el Trueta, amb una clara voluntat de fer-lo més proper.

CANALS TEMATITZATS A LES TELEVISIONS DE LES HABITACIONS

El mes de setembre es posa en marxa un projecte pel qual el canal gratuït de l'Hospital, que es visualitza a través de les pantalles que hi ha a les habitacions a les unitats d'hospitalització, ofereix diferents continguts en funció de la unitat d'hospitalització. Així doncs, s'ofereixen projeccions específiques en funció de les diferents especialitats i més adaptades als interessos dels pacients que hi ha ingressats.



NOU PERFIL DE LINKEDIN DE L'ICS GIRONA



El 4 de febrer es posa en marxa un nou perfil professional a LinkedIn, amb l'objectiu de posicionar l'ICS Girona (tant Hospital Trueta com atenció primària) en aquesta comunitat virtual de contactes professionals.

X (TWITTER)



@icsgirona

Seguidors a
finals del 2022

5.824

Tweets fets
el 2022

1.905



@htrueta

Seguidors a
finals del 2022

14.733

Tweets fets
el 2022

1.752



WEB



Usuaris el 2022

426.671

Pàgines
visitades

789.052



Notícies
publicades
110

NOTES DE PREMSA

Notes enviades

96



INSTAGRAM



@hospitaltrueta_icsgirona



Seguidors a
finals del 2022
7.280

Posts fets
el 2022
144

Stories
el 2022
446

Reels
el 2022
24

INSTAGRAM



Visualitzacions al canal
de YouTube el 2022

44.257

Subscriptors nous
durant 2022

+122

Videos pujats
el 2022

39

