





Salut/ **IAS** Institut  
d'Assistència  
Sanitària

[www.ias.cat](http://www.ias.cat)

  @iasgirona  

2022

MEMÒRIA ANUAL

# ÍNDEX

Presentació	<b>03</b>
La institució	<b>04</b>
Recursos estructurals	<b>06</b>
Governança	<b>08</b>
Missió, visió, valors	<b>09</b>
Aliança estratègica	<b>11</b>
Pla Estratègic 2020-2023	<b>12</b>
Activitat assistencial	
Atenció especialitzada	<b>15</b>
Atenció a la salut mental	<b>22</b>
Atenció primària	<b>32</b>
Atenció socio sanitària	<b>37</b>
Millores assistencials	<b>38</b>
Gestió econòmica	<b>56</b>
Qualitat i millora contínua	<b>58</b>
Docència	<b>62</b>
Recerca	<b>65</b>
Professionals	<b>71</b>
Ciutadania	<b>79</b>

# L'any 2022, un any de recuperació i de nous projectes

**E**m complau presentar-vos la memòria de l'Institut d'Assistència Sanitària 2022, un document que recull els principals indicadors i actuacions de l'exercici, un any en què la institució, liderada pel Dr. Joaquim Casanovas, amb el Dr. Joan Profitós al capdavant del Consell d'Administració, recupera l'activitat en les diferents línies assistencials a quotes, en bona part, de prepanidèmia, i dona impuls a nous projectes que seran cabdals per a la Regió Sanitària de Girona.

Tal com podreu llegir en les pàgines següents, al llarg de l'any hem anat recuperant l'activitat malgrat les dificultats del primer semestre de l'any, en què la COVID-19 encara condicionava les estructures assistencials. En l'àmbit de l'atenció especialitzada, remarcar aquest creixement sostingut, especialment notable en cirurgia major ambulatoria i hospital de dia, però també, i molt especialment, la posada en marxa de nous equipaments i la configuració de nous projectes. Aquest any es posa en funcionament l'ampliació del Servei d'Urgències, l'ampliació de l'Hospital de Dia amb què hem pogut així concentrar l'activitat del Servei d'Al·lèrgologia territorial de l'IAS i de l'ICS Girona, o l'ampliació de l'àrea d'endoscòpies. A finals d'any, l'IAS emprèn un dels grans projectes assistencials de la Regió Sanitària de Girona; es tracta de les obres d'ampliació del bloc quirúrgic de l'Hospital Santa Caterina, un avançament dels equipa-

ments previstos en el futur Campus de Salut. Paral·lelament al nou bloc quirúrgic, l'IAS impulsa, al Parc Hospitalari Martí i Julià, el projecte de rehabilitació ambulatoria amb què unificarà el servei que es dona a la població del Gironès, Pla de l'Estany i Selva interior. Són nombrosos els projectes.

En l'àmbit de l'atenció socio sanitària, es tanca l'exercici per sobre dels indicadors del 2019, tant en convallescència com en hospitals de dia i subaguts. Cal felicitar a l'equip pels resultats obtinguts en l'auditoria de centre, superiors a la mitjana de Catalunya.

Així mateix, els resultats en l'àmbit de l'atenció primària també han estat bons. Destacar l'índex de qualitat farmacèutica que mantenim al territori. Subratllar la millora de l'accessibilitat telefònica, la incorporació de les noves figures professionals de benestar emocional comunitari i nutricionistes, així com l'avenç en les millores de les infraestructures dels centres. Hem estrenat el nou consultori de Riells i Viabrea, i tenim en fase desenvolupament de projecte el nou cap d'Hostalric, l'ampliació del Cap de Cassà i el consultori local de Llagostera. També mencionar l'inici de la implantació del diagnòstic i tractament de l'apnea del son des dels CAP.

En l'àmbit de la salut mental, el model comunitari desplegat al nostre territori rep aquest 2022 el Premi Zero Project, el reconeixement internacional més prestigiós del món de la discapacitat, un

guardó a la innovació per l'Espai Obert, projecte compartit amb Suport-Girona. El nou Hospital de Dia de Salut Mental d'adults i joves a l'Alt Empordà, el nou Equip comunitari d'atenció intensiva a la complexitat dirigit a joves, la configuració del nou programa d'intervenció a la crisi infantil i juvenil, són, sens dubte, millores assistencials que s'han assolit aquest any d'acord amb els objectius del Pla de Salut, i l'impuls del Govern en l'atenció a la salut mental del país.

Mereix especial atenció l'avenç en el nou Camps de Salut. Iniciem 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. La participació dels professionals el disseny del futur complex sanitari esdevindrà clau. L'aliança estratègica de l'IAS amb l'ICS Girona avança i s'enforteix.

Aquesta memòria és tan sols un reflex de la molta feina feta per grans equips de professionals i directius a qui vull deixar palès el meu agraïment.

Deixar constància finalment, que per raons d'edició i normativa administrativa, signo aquesta presentació com a president actual de l'IAS, en el benentès que el Dr. Joan Profitós cessà com a president el mes d'abril de 2023, després de dotze anys en el càrrec.

**Martí Masferrer i Mascort**  
President  
Institut d'Assistència Sanitària

# LA INSTITUCIÓ

La tasca dels professionals gira al voltant de les persones i l'atenció a la seva salut es presta de manera integral

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) és una empresa pública que forma part del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública (SISCAT) de la Generalitat de Catalunya. La institució es finança principalment a través de la concertació amb el Servei Català de la Salut i el Departament de Drets Socials. Una petita part del finançament s'obté de l'atenció prestada a tercers (accidents de trànsit o de treball, per exemple) per l'assegurança obliga-

tòria segons els criteris fixats per la Llei general de sanitat de l'any 1986.

A 31 de desembre de 2022, l'IAS disposa d'una plantilla equivalent de 1.797 professionals, i gestiona un pressupost anual de més de cent-quaranta-nou milions d'euros. La tasca dels professionals gira al voltant de les persones i l'atenció a la seva salut es presta de manera integral, amb continuïtat i de forma coordinada entre els diferents nivells d'atenció desplegats en el terri-

tori: primari, hospitalari, salut mental, sociosanitari i social.

L'IAS està acreditat com a unitat docent per a la formació de metges interns residents en psiquiatria (MIR) i psicòlegs interns residents (PIR), infermeria especialitzada en salut mental, llevadores i metges de família en rotació hospitalària. La institució té signats convenis de col·laboració amb diferents universitats (Universitat de Girona, principalment), amb centres d'ensenyament i amb entitats de recerca de tot Catalunya. La institució està adscrita i forma part del patronat de la Fundació Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) per al desenvolupament de l'activitat de recerca. La Unitat de Suport a la Recerca Clínica d'Atenció Primària de Girona vehicula i promou l'activitat de recerca que duen a terme els equips d'atenció primària de l'IAS, en el marc de l'IDIAP Jordi Gol.

L'IAS presta al conjunt de la Regió Sanitària de Girona tots els serveis de salut mental, excepte la subcomarca de l'Alt Maresme (761.591 habitants), i determinats serveis en el camp de la discapacitat intel·lectual a la comarca d'Osona. Ofereix serveis sociosanitaris a les comarques del Gironès, la Selva i el Pla de l'Estany (397.818 habitants) i gestiona l'Hospital Santa Caterina (atenció especialitzada)

per al Gironès sud i la Selva interior (157.405 habitants) i per al conjunt de la regió sanitària en determinats serveis com ara atenció al pacient crític. L'IAS presta serveis d'atenció primària a través dels equips d'Anglès (12.288 habitants), Breda-Hostalric (13.305 habitants) i Cassà de la Selva (34.075 habitants). Cinc centres d'atenció primària i onze consultoris locals cobreixen les necessitats de les tres àrees bàsiques de salut.

Per prestar tots aquests serveis, l'IAS disposa d'una estructura descentralitzada de quaranta-quatre dispositius d'atenció comunitària a la salut mental i a les addiccions i divuit equips assertius comunitaris. En aquest àmbit, la institució manté acords de col·laboració amb centres d'inserció laboral, entitats de suport jurídic i social i amb els serveis de les diferents administracions amb què es comparteix processos d'intervenció.

Amb la finalitat de garantir als ciutadans del territori una oferta eficient de serveis sanitaris, l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut Català de la Salut a Girona mantenen una aliança estratègica que aprofita i es beneficia al màxim de la complementarietat dels respectius dispositius assistencials, mentre que per a àmbits assistencials concrets mantenen aliances amb altres proveïdors.

Generalitat  
de Catalunya

Hospital Santa  
Caterina

Edifici La República

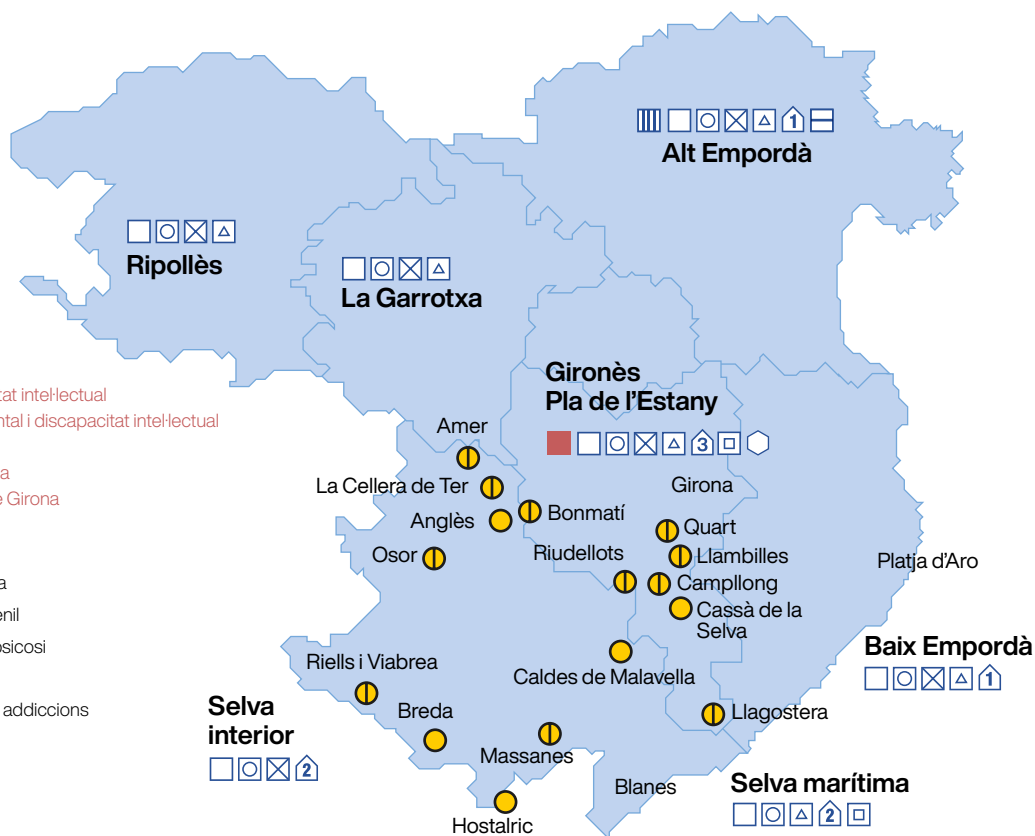
# Recursos estructurals

## Regió Sanitària de Girona

No s'ha inclòs l'Alt Maresme, territori que pertany a la Regió Sanitària de Girona

- Parc Hospitalari Martí i Julià
- Hospital Santa Caterina
- Serveis de salut mental i discapacitat intel·lectual
- Recursos residencials de salut mental i discapacitat intel·lectual
- Centre Sociosanitari La República
- Laboratori Clínic territorial de Girona
- Institut d'Investigació Biomèdica de Girona

- Centres de Salut mental d'adults
- Serveis de rehabilitació comunitària
- ⊗ Centres de salut mental infantojuvenil
- ▣ Equips d'intervenció precoç de la psicosis
- ⌠ Pisos amb suport
- △ Centres d'atenció i seguiment a les addiccions
- ▩ Hospital de dia de salut mental
- ⬡ Espai Obert
- ▩▩▩ Centre de salut mental penitenciari
- Centres d'atenció primària
- Ⓜ Consultoris d'atenció primària



## Centres i serveis comunitaris

Centres d'atenció primària	5	Equips de salut mental de suport a l'atenció primària	7
Consultoris locals d'atenció primària	11	Equips de seguiment individualitzat d'atenció domiciliària (PSI)	7
Centre de salut mental penitenciari	1	Equips d'intervenció precoç de la psicosis	4 equips i 2 programes
Centres d'atenció i seguiment de les addiccions	6	Espai Obert	1
Centres de salut mental d'adults	7	Hospitals de Dia de Salut Mental <sup>(8)</sup>	3
Centres de salut mental infantojuvenils <sup>(9)</sup>	8	Pis escola	1
Equip d'atenció a persones sense llar (ESMAS)	1	Pisos amb suport	9
Equip de seguiment individualitzat (PSI) de secció oberta penitenciària	1	Serveis de rehabilitació comunitària	7
Equip de suport comunitari	1	Unitat d'addiccions comportamentals	1
Equip d'hospitalització domiciliària	1	Unitat de Masculinitats i relacions afectives	1
Equip Guia d'atenció a l'alta complexitat en salut mental i addiccions	1	Unitat de Trastorns de Conducta Alimentària (20 places)	1

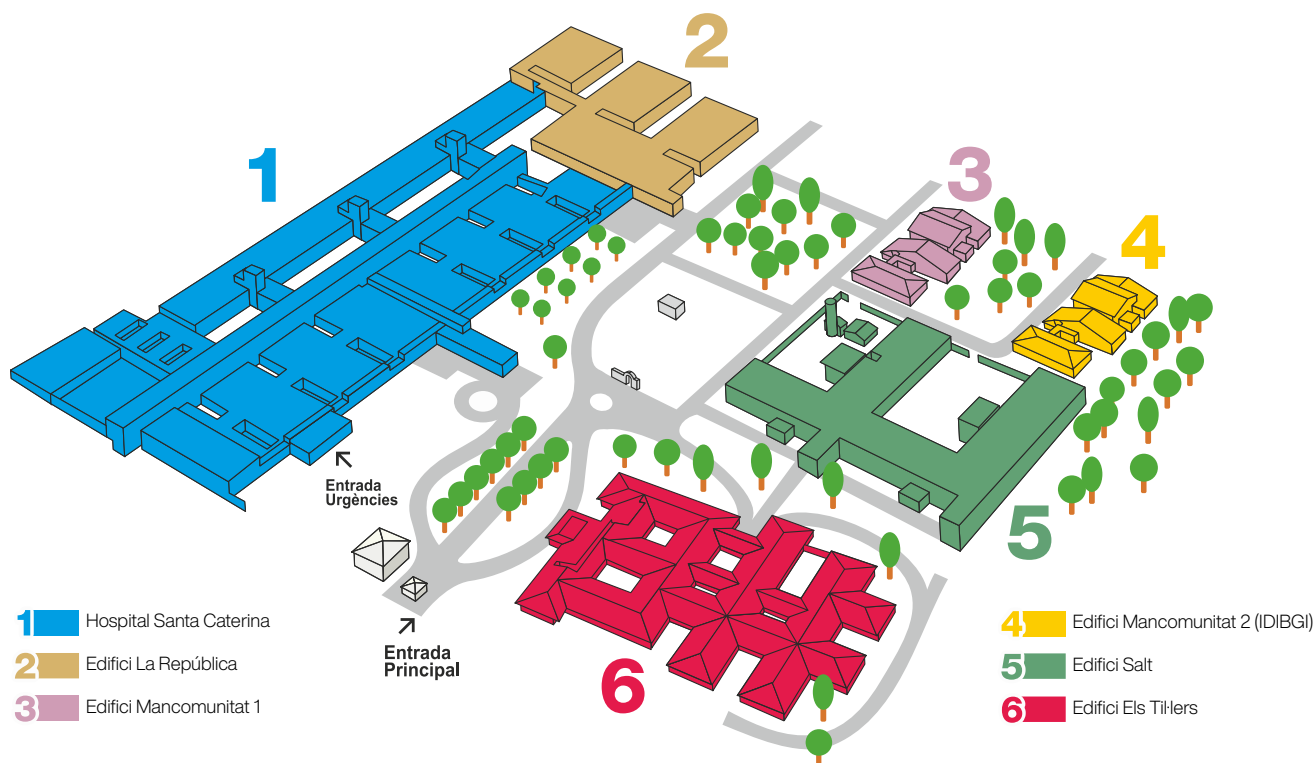
(8) Inclou antena a Banyoles. (9) Un Hospital de Dia d'Adults i un Hospital de Dia d'Adolescents ubicats al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, i un Hospital de Dia d'Adults i Infantojuvenil a Figueres. (10) Ubicada a l'edifici Salt del Parc Hospitalari Martí i Julià.



## Parc Hospitalari Martí i Julià

### Hospital Santa Caterina

Llits convencionals d'aguts	140	Sala d'endoscòpies	2
Llits de psiquiatria d'aguts	46	Sales de part	3
Llits de cures paliatives	20	Bressols per a nadons	24
Llits de subaguts	20	Sales de radiologia	13
Llits de crítics	9	Places de l'hospital de dia	12
Incubadores	3	Dispensaris de consultes externes	45
Sales d'operacions	7	Boxs d'urgències (inclou 6 llits d'ACVI <sup>1</sup> )	26



### Edifici Sociosanitari La República

Llits de llarga estada	40
Llits de convalsència	40
Hospital de dia trastorns cognitius (places)	14
Hospital de dia malalties degeneratives (places)	25
Demències (dispensaris)	6
Equip avaluació integral ambulatoria	1
Equip avaluació integral ambulatoria amb patologia neurodegenerativa	1
Equip avaluació integral ambulatoria amb patologia neurocognitiva	1

### Edifici La Mancomunitat I

Llar Residència La Maçana (places)	29
------------------------------------	----

### Edifici Til·lers

Llits de la UHEDI <sup>2</sup>	12
Hospital de dia de salut mental d'adults (places)	25
Hospital de dia de salut mental d'adolescents (places)	25
Residència Til·lers (places)	30
SESMDI (dispensaris) <sup>3</sup>	6

(2) Unitat d'hospitalització especialitzada en discapacitat intel·lectual  
(3) Servei especialitzat en salut mental i discapacitat intel·lectual

### Edifici Salt

Llits de psiquiatria de subaguts	50
Llits de MILLE <sup>4</sup> salut mental	20
Llits de desintoxicació i patologia dual	10
Llits d'URPI <sup>5</sup>	10
Llits d'UCAIJ <sup>6</sup>	4
Llits d'USA <sup>7</sup>	2

(4) L'IAS va tancar definitivament la llarga estada psiquiàtrica a l'any 2004. A 31/12/2022 hi ha dinou persones d'edat avançada que viuen al Parc Hospitalari.  
(5) URPI (Unitat de referència per psiquiatria infantil i juvenil). (6) UCAIJ (Unitat de crisi de l'adolescència i infantil i juvenil). (7) USA (Unitat de subaguts l'adolescència i infantil i juvenil)

## Fets històrics

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) es crea el 20 de novembre de 1984 com un organisme autònom de la Diputació de Girona, amb caràcter administratiu per a la gestió directa dels seus serveis hospitalaris i d'assistència mèdica. L'IAS gestiona des d'aquell moment l'Hospital Santa Caterina i la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de Girona i comarques.

**1211** Primera data documental del primer Hospital Santa Caterina (plaça del mercat de Girona).

**1666** Primera pedra de l'Hospital Santa Caterina (plaça de l'Hospital de Girona).

**1866** Compra del Mas Cardell. Primer manicomi públic de Catalunya (antic Hospital Psiquiàtric de Salt).

**1984** Creació de l'Institut d'Assistència Sanitària com a organisme autònom de la Diputació de Girona.

**Dècada dels vuitanta** S'inicia el desplegament de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les comarques gironines.

**1985** L'Hospital Santa Caterina s'incorpora a la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP).

**1992** L'IAS esdevé empresa pública adscrita al Servei Català de la Salut.

**1996** L'IAS inicia la gestió d'atenció primària.

**31 d'octubre de 1998** Primera pedra del Parc Hospitalari Martí i Julià.

**2004** L'IAS tanca la llarga estada psiquiàtrica.

**18 de setembre de 2004** Es posa en funcionament el nou Hospital Santa Caterina.

**2009** Es posa en funcionament el nou Centre Sociosanitari La República.

**2016** Se signa el Conveni d'aprovació del text refós del conveni marc d'aliança estratègica entre l'ICS Gerència Territorial de Girona i l'IAS, que actualitza jurídicament el conveni signat l'any 2006, el primer document que emmarca l'aliança estratègica entre l'ICS i l'IAS.

## Governança

El Consell d'Administració\* és l'òrgan superior de direcció i control de l'empresa pública. Els seus membres els nomena el Govern de la Generalitat a proposta del conseller de Salut.

### President

Sr. Joan Profitós

### Vocals

Sra. Magda Casamitjana

Sr. Aleix Gimbernat

Sra. Teresa Lapiedra

Sr. Lluís Pla

Sr. Josep Maria Solé

Sr. Joan Lluís Rami

(+ 6 de gener de 2022)

Sra. Carme Vilardell

### Gerent

Sr. Joaquim Casanovas

### Secretària

Sra. Maria Jesús Costa

Composició del Consell d'Administració 31/12/2022



# Missió, visió i valors

## Missió

L'Institut d'Assistència Sanitària és una organització sanitària que té com a finalitat contribuir a la millora de l'estat de salut de la població assignada. Per això oferirà una cartera de serveis (sanitaris, sociosanitaris i socials) adaptada a les necessitats i expectatives dels ciutadans en un marc de continuïtat assistencial.

L'organització, centrada en les persones, estarà orientada a oferir serveis de qualitat amb criteris d'eficàcia, efectivitat, eficiència i responsabilitat social, implicant-hi tant els professionals com els proveïdors i la resta d'agents del sector de la salut.

La docència, la investigació i la innovació contribuiran a la millora de l'assistència i en seran parts inseparables.

## Visió

L'IAS pretén ser un centre d'excel·lència per contribuir a millorar d'una manera continuada i sostenible la salut, la qualitat de vida i la cohesió social de la població.

El desplegament d'un model d'assistència, docència i recerca en aliança estratègica amb altres empreses públiques ha de significar, i evidenciar en els resultats, un progrés en l'oferta de les millors solucions i serveis per a la salut i atenció a la ciutadania.

## Valors

**Els ciutadans,** raó de ser de l'IAS: tota l'organització al servei de les seves necessitats i expectatives en l'àmbit de la salut. Això implica dedicació, respecte, proximitat, integritat, lleialtat i treball en equip.

**Professionalitat:** responsabilitat, afany de millora en la pràctica professional i excel·lència en els coneixements; deure professional amb els principis d'honestedat, responsabilitat, solidaritat, justícia i compliment escrupolós de la legislació.

**Acollida:** preocupació pel benestar de les persones. Els professionals, l'actiu bàsic de l'organització, que en gestiona amb cura la integració, la motivació, la implicació i la participació.

**Compromís:** col·laboració solidària entre professionals, institucions i societat.

**Innovació:** millora contínua de processos, productes i serveis amb la finalitat que l'organització s'adapti a les necessitats dels clients (interns i externs) i als canvis demogràfics i socials que afectin els serveis prestats.

## Organigrama 31/12/2022



El Govern de la Generalitat nomena el 29 de març la infermera Carme Vilardell i l'advocat Josep Maria Solé nous membres del Consell d'Administració de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), en substitució de Rafael Cubí (1957-2021) i Joan Lluís Rami (1951-2022). En el mateix acord, l'executiu renova la vocalia de Maria Teresa Lapiedra.

## Transparència i bon govern

D'acord amb la disposició addicional relativa a les unitats d'informació del Decret 169/2014, de 23 de desembre, pel qual es crea la Comissió Interdepartamental de Transparència i Accés a la Informació Pública, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) disposa d'una Unitat d'Informació que, en relació amb la Unitat d'Informació del CatSalut, dona resposta als requeriments de l'aplicació de la Llei 19/2014.

La pàgina web de l'IAS (<http://www.ias.cat/ca/lleitransparencia>) compleix amb els requeriments dels conceptes de transparència, accés públic a la informació i bon govern. L'any 2022 s'han atès setze sol·licituds d'informació a través del portal de la transparència i bon govern.

L'IAS disposa d'un Codi de bon govern, aprovat pel Consell d'Administració de 30 d'octubre de 2014 i vigent en l'actualitat, basat en els principis següents:

- Transparència en la gestió dels assumptes públics, d'acord amb els principis d'eficàcia, economia i eficiència, amb l'objectiu de satisfer l'interès general.
- Dedicació al servei públic.
- Imparcialitat i independència.
- Tracte igualitari i no discriminació.
- Diligència en el compliment de les obligacions i promoció de la qualitat en la prestació dels serveis públics.
- Assumpció de la responsabilitat de les decisions.

## Nou convenis per a la prestació de serveis assistencials i docents

Per a la prestació de serveis assistencials, l'IAS manté convenis de col·laboració amb l'Institut de Diagnòstic per la Imatge, el Banc de Sang i Teixits, l'Institut Català d'Oncologia i el Sistema d'Emergències Mèdiques, així com amb diverses entitats proveïdores de salut de la Regió Sanitària de Girona; i amb diferents centres universitaris per a la formació i la docència.

L'any 2022 el Consell d'Administració de la institució ha aprovat els següents nous convenis:

### Sessió 26/05

Conveni marc de col·laboració entre la fundació privada Candi Granés Campasol i l'Institut d'Assistència Sanitària i conveni específic de col·laboració.

### Sessió 28/07

Contracte de col·laboració entre l'Escola Universitària de la Salut i l'Esport (EUSES) i l'Institut d'Assistència Sanitària per a la realització de pràctiques dels estudiants a l'IAS.

### Sessió 27/10

Acord marc de col·laboració entre Broomx Technologies SL i l'Institut d'Assistència Sanitària per a la creació d'experiències immersives. Formació i suport tècnic per a la utilització del sistema MK360 per part de l'equip professional de l'IAS.

### Sessió 22/12

Conveni col·laboració entre la Fundació UdG i l'Institut d'Assistència Sanitària per a la realització de pràctiques del programa màster en atenció integral infermera a la persona en estat crític.

## Aliança estratègica amb l'ICS Girona

Amb la finalitat de garantir als ciutadans del territori una oferta eficient de serveis sanitaris, l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut Català de la Salut a Girona comparteixen l'objectiu de mantenir una aliança estratègica que aprofiti i es beneficiï al màxim de la complementarietat dels respectius dispositius assistencials.

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

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

### Estructura assistencial conjunta IAS-ICS Girona

#### Serveis centrals

##### Un únic servei unificat IAS-ICS Girona:

- Anatomia Patològica (titularitat ICS).
- Documentació Mèdica i Codificació Clínica (titularitat IAS).
- Laboratori d'Anàlisis Clíniques (titularitat ICS).
- Radiologia i Medicina Nuclear (gestió IDI\*)

\*Institut de Diagnòstic per la Imatge.

#### Serveis d'atenció primària

##### Es gestionen des d'una sola direcció d'atenció primària

- 29 equips d'atenció primària (26 de l'ICS, 3 de l'IAS)
- 1 equip d'atenció primària penitenciari
- 1 equip del PADES format per professionals de l'ICS Girona, l'IAS i de Mútua.

#### Serveis hospitalaris no troncal:

##### Serveis assistencials de l'ICS Girona que donen suport a l'IAS:

- Al·lèrgologia
- Angiologia i Cirurgia Vasculard
- 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'ICS Girona:

- Salut Mental i Addiccions
- Cures Pal·liatives
- Servei Sociosanitari de Subaguts

##### Serveis assistencials, amb un únic cap de servei:

- Cirurgia General
- Farmàcia

El conveni 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 recursos econòmics, 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. Aquest any s'incorpora a l'estructura assistencial conjunta el Servei d'Oftalmologia.

# Pla Estratègic 2020-2023

L'any 2019, l'Institut d'Assistència Sanitària elabora el Pla estratègic 2020-2023, fruit d'un treball fonamentat en una anàlisi interna de punts forts i febles de l'organització, i en la identificació de les oportunitats i amenaces de l'entorn, amb l'objectiu de definir les línies d'actuació prioritàries i els reptes de l'IAS per al període de vigència d'aquest Pla. El Pla es va aprovar en Comitè de direcció el 20 de febrer de 2020.

El Pla estratègic es va conceptualitzar sobre la base del mapa de processos de les línies assistencials d'atenció especialitzada, salut mental i sociosa-

nitària. Del mapa de processos es van definir quatre línies estratègiques que caminen de manera coordinada i amb una visió transversal. El desplegament de les actuacions planificades s'ha vist afectat per la pandèmia de la covid-19 durant el període 2020-2022 i s'ha procedit a la reconversió d'algunes de les accions proposades anteriorment, adaptades al nou context. S'ha fet especial èmfasi en mantenir la coherència en la traçabilitat del procés amb la línia estratègica, l'objectiu estratègic i acció concreta. L'assoliment de les accions plantejades per a l'any 2022 se situa en el 52%.

L1

## Organització, lideratge i gestió clínica

- Promoure l'anàlisi de la demanda en la gestió clínica.
- Adequar la intensitat terapèutica a les necessitats del pacient.
- Crear rols específics basats en el coneixement per a la gestió dels processos assistencials.
- Fer les inversions en equipaments i tecnologia sobre la base de la necessitat, la seguretat, la sostenibilitat i el rendiment.
- Promoure la cultura de l'organització i el sentiment de pertinença dels professionals.
- Promoure instruments d'equitat per a la distribució de recursos entre els diferents serveis.

L2

## Gestió de les aliances i els recursos

- Impulsar l'aliança estratègica IAS-ICS Girona per a la millora de l'atenció i promoure aliances estratègiques amb altres proveïdors assistencials de la demarcació i amb empreses del sector.
- Reforçar la gestió dels recursos disponibles mitjançant l'adhesió als objectius de desenvolupament sostenible de l'ONU, tenint en compte el medi ambient, la solidaritat i la sostenibilitat.
- Establir un nou contracte social en l'atenció a les persones en el que l'usuari tingui un paper més participatiu en l'organització i en la presa de decisions que l'afecten directament.
- Adequar l'equipament i les instal·lacions a les noves necessitats assistencials.

L3

## Qualitat i seguretat del pacient

- Impulsar la implementació de plans de qualitat a les línies assistencials.
- Desenvolupar la cultura de seguretat del pacient i promoure la implementació d'accions de millora d'acord amb els riscos potencials identificats a totes les línies assistencials.
- Desenvolupar estratègies per aprofundir en la millora de la humanització de l'assistència.
- El quadern de comandament per rols de responsabilitat inclourà indicadors de millora contínua i seguretat del pacient accessibles a tots els professionals.
- Assegurar l'equitat de tracte institucional en totes les línies assistencials.

L4

## Gestió dels professionals

- Afavorir el desenvolupament de la carrera professional en un entorn de confiança i saludable.
- Millorar els processos de gestió de les persones.
- Apoderar els professionals per a la presa de decisions clíniques basades en l'autonomia professional, la responsabilitat i l'exercici dels seus drets.
- Impulsar la recerca, la docència i la gestió interna del coneixement.



## Impuls al Pla Funcional assistencial del Campus 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 (superfície, criteris d'ordenació funcional, disseny dels espais en 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 dels hospitals Trueta i 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 deu: 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 en línia 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**

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

Segueix a la pàgina següent >





Ve de la pàgina anterior >

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'habitacions 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.

Es 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 Josep Trueta de Girona com de l'Hospital Santa Caterina del Parc Hospitalari Martí i Julià 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 dotze 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.

Paral·lelament la Comissió paritària i l'equip de treball tècnic avancen 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.



## Atenció especialitzada

### Hospitalització

	2021	2022	% var.
<b>Nombre total altes (exclosa ACVI<sup>1)</sup>)</b>	<b>10.078</b>	<b>10.416</b>	<b>3,35</b>
Convencionals	6.743	6.912	2,51
Cirurgia major ambulatoria	3.335	3.504	5,07
<b>Estada mitjana</b>	<b>5,25</b>	<b>5,39</b>	<b>2,79</b>
<b>Altes mèdiques</b>	<b>2.832</b>	<b>3.161</b>	<b>11,62</b>
Estada mitjana	8,60	7,77	-9,62
<b>Altes quirúrgiques</b>	<b>6.068</b>	<b>6.180</b>	<b>1,85</b>
Estada mitjana	4,0	4,5	12,82
<b>Altes obstètriques</b>	<b>1.178</b>	<b>1.075</b>	<b>-8,74</b>
Estada mitjana	3,61	3,45	-4,21
<b>Parts totals</b>	<b>1.058</b>	<b>1.006</b>	<b>-4,91</b>
Parts sense cesàrea	873	824	-5,61
Cesàries	185	182	-1,62
<b>Reingressos urgents a 30 dies al mateix servei</b>	<b>167</b>	<b>196</b>	<b>17,37</b>
<b>Reingressos urgents a 30 dies</b>	<b>423</b>	<b>461</b>	<b>8,98</b>
<b>Pacients que ha ingressat a UCI</b>	<b>427</b>	<b>389</b>	<b>-8,90</b>
<b>Altes convencionals a domicili &lt;12:30h</b>	<b>1.566</b>	<b>1.577</b>	<b>0,70</b>
<b>Èxitus</b>	<b>192</b>	<b>196</b>	<b>2,08</b>
<b>Altes amb estada &gt;15 dies</b>	<b>406</b>	<b>380</b>	<b>-6,40</b>
<b>Altes amb estada &gt;30 dies</b>	<b>98</b>	<b>84</b>	<b>-14,29</b>
<b>Pes mig (complexitat GRD)</b>	<b>0,76</b>	<b>0,89</b>	<b>17,72</b>
Pes mig en episodis quirúrgics	0,90	1,10	21,85
Pes mig en episodis mèdics	0,59	0,68	15,71
<b>Taxa codificació (%)</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>-</b>

(1) Atenció continuada i vigilància intermèdia a urgències

**E**n l'àmbit de l'hospitalització es manté el creixement sostingut de l'activitat de l'Hospital Santa Caterina, amb l'excepció de l'any de la pandèmia (2020). Es destaca el creixement de la cirurgia major ambulatoria (CMA).

## Hospitalització a urgències

	2021	2022	% var.
<b>Nombre total d'altres</b>	<b>2.989</b>	<b>2.980</b>	<b>-0,30</b>
Altres urgències <12h	1.952	1.828	-6,35
Altres urgències 12-16h	466	481	3,22
Altres a urgències >16h	571	671	17,51
<b>Reingressos urgents a 30 dies</b>	<b>297</b>	<b>306</b>	<b>3,03</b>
<b>Èxits</b>	<b>26</b>	<b>23</b>	<b>-11,54</b>
<b>Pes mig (complexitat GRD)</b>	<b>0,5036</b>	<b>0,6185</b>	<b>22,82</b>
Pes mig en episodis quirúrgics	0,6941	0,9948	43,33
Pes mig en episodis mèdics	0,5028	0,6173	22,76
Taxa codificació (%)	100%	100%	-

## Urgències

	2021	2022	% var.
<b>Nombre total d'urgències</b>	<b>43.773</b>	<b>49.615</b>	<b>13,35</b>
Urgències generals	34.535	38.570	11,68
Urgències ginecologia/obstetrícia	4.221	4.345	2,94
Urgències pediatria	5.017	6.700	33,55
Temps total a urgències	2,44	2,53	3,69
Urgències hospitalitzades	6.605	6.040	-8,55
Urgències hospitalitzades (%)	15,09%	12,17%	-19,32
Urgències derivades a altres centres	2.115	3.577	69,13
Reiteracions <72h	2.425	2.677	10,39
Reiteracions <72h	5,54%	5,40%	-2,61

Quant a l'activitat registrada a Urgències, destaca l'augment de les urgències generals (+11,68%). Són les urgències pediàtriques però les que registren un creixement més alt (+33,55%), a causa del fort impacte de la patologia respiratòria en nens (bronquiolitis).

## Hospital de dia

	2021	2022	% var.
<b>Nombre de pacients</b>	<b>5.063</b>	<b>6.269</b>	<b>23,82</b>
Nombre de sessions	14.931	19.676	31,78
Nombre de prestacions	15.710	21.429	36,40
Sessions per pacient	2,95	3,14	6,43
Prestacions per sessió	1,05	1,09	3,51

## Gabinets

	2021	2022	% var.
<b>Nombre de pacients</b>	<b>26.333</b>	<b>27.053</b>	<b>2,73</b>
Nombre de prestacions	63.042	65.679	4,18

## Activitat quirúrgica

	2021	2022	% var.
<b>Nombre total intervencions</b>	<b>6.314</b>	<b>6.546</b>	<b>3,67</b>
<b>Cirurgia major</b>	<b>5.848</b>	<b>5.875</b>	<b>0,46</b>
Cirurgia convencional	1.845	1.752	-5,04
Cirurgia major ambulatoria (CMA)	3.297	3.447	4,55
Cirurgia urgent	738	693	-6,10
Índex de substitució de CMA (%)	79	73	-7,59
<b>Taxa d'ambulatorització (%)</b>	<b>64</b>	<b>66</b>	<b>3,40</b>
<b>Total procediments</b>	<b>11.018</b>	<b>12.309</b>	<b>11,72</b>

L'activitat quirúrgica també consolida el seu creixement progressiu després del 2020, especialment notable en l'activitat de CMA (+4,55%). La taxa d'ambulatorització se situa en el 66% enfront el 64% de l'any anterior, i l'índex de substitució de CMA en el 73%.

## Consultes externes

	2021	2022	% var.
<b>Nombre total visites</b>	<b>151.479</b>	<b>161.805</b>	<b>6,82</b>
<b>Primeres visites + successives</b>	<b>109.281</b>	<b>116.860</b>	<b>6,94</b>
Primeres visites	35.931	38.937	8,37
Visites successives	73.350	77.923	6,23
<b>Índex de reiteració</b>	<b>2,04</b>	<b>2,00</b>	<b>-1,97</b>
Visites sense pacient	29.817	29.322	-1,66
Altres prestacions	57.777	61.891	7,12

En l'àmbit de la consulta externa, l'Hospital Santa Caterina ha incrementat l'activitat global en relació amb l'any 2021 un 6,82%. Destaca l'augment de les primeres visites (+6,94%).

## Atenció a la salut sexual i reproductiva

	2021	2022	% var.
<b>Nombre total visites</b>	<b>23.040</b>	<b>21.071</b>	<b>-8,55</b>
<b>Total primeres visites</b>	<b>3.780</b>	<b>3.581</b>	<b>-5,26</b>
Primeres visites	2.391	2.255	-5,69
Primeres visites d'embaràs	1.389	1.326	-4,54
<b>Total visites successives (VS)</b>	<b>19.260</b>	<b>17.490</b>	<b>-9,19</b>
Visites successives	13.850	12.695	-8,34
Visites successives embaràs	5.410	4.795	-11,37
<b>Nombre total de prestacions</b>	<b>41.562</b>	<b>39.472</b>	<b>-5,03</b>
<b>Total dones visitades</b>	<b>13.193</b>	<b>12.390</b>	<b>-6,09</b>

**Unitat de Salut Internacional**

	2021	2022	% var.
Nombre total prestacions	7.822	12.088	54,54
Nombre total visites (primeres + successives)	2.180	4.708	115,96
Total PV i PV posterior a viatge	2.024	4.413	118,03
Total VS i VS posterior a viatge	207	366	76,81

La represa de la normalitat després del període de pandèmia per part de la població ha fet incrementar exponencialment el nombre de primeres visites a la Unitat de Salut Internacional (+115,96%).

**Anatomia patològica**

	2021	2022	% var.
Nombre estudis	7.208	8.664	20,20
Nombre mostres	9.644	11.654	20,84
Nombre tècniques	33.960	34.778	2,41

**Diagnòstic per la imatge<sup>1</sup>**

	2021	2022	% var.
Nombre total proves	96.267	105.976	10,09
Ecografies	11.926	12.469	4,55
Mamografies	12.757	15.417	20,85
Radiologia convencional	49.082	53.494	8,99
Ressonància magnètica (RM)	7.375	7.867	6,67
Tomografia computeritzada (TC)	15.127	16.729	10,59

(1) El Servei de Diagnòstic per la Imatge de l'Hospital Santa Caterina està gestionat per l'IDI.

**Laboratori**

	2021	2022	% var.
Nombre total proves	2.101.158	2.881.894	37,16
URV	13.859.144,33	16.635.839,74	20,04

**Bang de sang**

	2021	2022	% var.
Consum de components sanguinis	2.162	2.352	8,79

**Servei mèdic d'accidents – SMACC**

	2021	2022	% var.
<b>Consultes externes</b>			
Nombre total visites	3.277	3.337	1,83
Primeres visites	852	845	-0,82
Visites successives	2.425	2.492	2,76
<b>Rehabilitació</b>			
Persones ateses	603	671	11,28
Sessions	18.903	20.320	7,50
<b>Activitat quirúrgica</b>			
Nombre total d'intervencions	69	44	-36,23
Cirurgia convencional	43	31	-27,91
Cirurgia major ambulatoria (CMA)	16	12	-25
Total procediments	93	67	-27,9
<b>Hospitalització</b>			
Nombre total d'altres	62	32	-48,39
Estades a l'alta	491	329	-32,99
Estada mitjana	8	10	29,82

## Casuística

Els grups relacionats amb el diagnòstic (GRD) són un sistema de classificació dels pacients amb patologia aguda hospitalitzats. 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 Santa Caterina.

### Els 20 GRD mèdics més freqüents

Descriptiu mèdic	Severitat	Altes	Pes GRD
Part vaginal	1	559	0,2317
Infeccions i inflamacions respiratòries majors	3	320	0,8238
Infeccions i inflamacions respiratòries majors	2	276	0,5917
Part vaginal	2	217	0,2498
Insuficiència cardíaca	3	165	0,6577
Infeccions del ronyó i el tracte urinari	2	149	0,4404
Insuficiència cardíaca	2	146	0,4720
Infeccions i inflamacions respiratòries majors	4	140	1,3186
Altres trastorns de la pell, el teixit subcutani i la mama	1	114	0,3296
Dolor abdominal	1	102	0,3795
Altres diagnòstics de l'aparell digestiu	1	95	0,3937
Malaltia pulmonar obstructiva crònica	3	93	0,5960
Altres diagnòstics, signes i símptomes de ronyó i tracte urinari	1	87	0,3983
Altres tipus d'anèmia i trastorns de la sang i dels òrgans hematopoètics	1	87	0,4067
Arrítmia cardíaca i trastorns de conducció	1	87	0,3497
Trastorns menstruals i altres trastorns de l'aparell reproductor femení	1	86	0,3466
Arrítmia cardíaca i trastorns de conducció	2	76	0,4314
Signes, símptomes i diagnòstics miscel·lanis respiratoris	2	73	0,5127
Cel·lulitis i altres tipus d'infecció cutània	1	72	0,3204
Dolor toràcic	1	72	0,4360

### Els 20 GRD quirúrgics més freqüents

Descriptiu mèdic	Severitat	Altes	Pes GRD
Procediments d'òrbita i ull	1	890	0,7549
Altres procediments del sistema musculoesquelètic i el teixit connectiu	1	477	0,8153
Procediments d'hèrnia inguinal, crural i umbilical	1	232	0,6527
Procediments anals	1	142	0,6419
Cesària sense esterilització	1	135	0,3754
Altres procediments del sistema nerviós i procediments relacionats	1	131	1,0775
Procediments d'espatlla, braç i avantbraç excepte substitució articular	1	131	0,6635
Colecistectomia	1	116	0,7758
Altres procediments de l'aparell circulatori	1	114	0,9562
Procediments de mà i canell	1	111	0,6366
Altres procediments vasculars perifèrics	1	108	1,4431
Procediments de penis, testicles i escrot	1	107	0,8315
Procediments de genoll i cama excepte de peu	1	106	0,8892
Altres procediments d'orella, nas, boca i gola	1	105	0,7236
Procediments d'òrbita i ull	2	98	0,9667
Procediments d'hèrnia excepte hèrnia inguinal, crural i umbilical	1	96	0,8565
Procediments de mama excepte mastectomia	1	92	0,8690
Substitució articulació de genoll	1	92	1,0852
Procediments d'úter i annexos uterins per processos no malignes excepte liomioma	1	90	0,6601
Apendicectomia sense diagnòstic principal complex	1	80	0,5778

Font: SAP Argos/BO. 31 de desembre de 2022. Agrupador utilitzat GRD-APR 38.

## Llistes d'espera

	31/12/2021	31/12/2022
Cirurgia oncològica (45 i 60 dies)	33	32
Cataracta (180 dies)	601	691
Pròtesi de genoll (180 dies)	146	161

	31/12/2021	31/12/2022
Pròtesi de maluc (180 dies)	84	60
Procediments amb termini de referència (365 dies)	4.686	4.078

## Programes de cribratge

## Programa de detecció precoç de càncer de mama (PDPCM)

Activitat 2022	Total
Total dones citades	46.461
Total dones participants	28.114
Total dones cribratge extern	3.811
<b>Participació global %</b>	<b>60,58</b>
Participació 1r cribratge	6.093
Participació en cribratges successius	22.051
<b>Cobertura global %</b>	<b>68,78</b>
<b>Resultats</b>	
Nombre de càncers prevalents detectats (1r cribratge)	38
Nombre de càncers incidents detectats (2n cribratge o superior)	101
Nombre càncers detectats	139
Taxa de càncer/1.000 dones cribrades (1r cribratge)	6,28
Taxa de càncer/1.000 dones cribrades (2n cribratge o superior)	4,58

Les dades recullen l'activitat de les diferents unitats de cribratge de la Regió Sanitària de Girona (Hospital Santa Caterina, Hospital d'Olot, Hospital de Figueres, Hospital Comarcal de la Selva, Hospital de Campdevànol i Hospital de Calella).

## Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte (PDPCCR)

Activitat 2022	Total
Total persones citades	113.758
Total persones que han participat	42.507
Total participació (%)	37,37
Total PDSOF1 positiva (3,71%)	1.649
Total colonoscòpies fetes	1.352
<b>Resultats colonoscòpia2</b>	
Vigilància intensiva	62
Vigilància estàndard	241
No vigilància	316
Nombre de càncers detectats	43
Taxa de càncer/1.000 persones	1,01

(1) PDSOF Prova de detecció de sang oculta en femta. (2) A l'any 2022 la notificació dels casos passa a notificar-se segons vigilància. La vigilància intensa inclou l'adenoma i el carcinoma d'alt risc, l'estàndard l'adenoma risc intermedi i la no vigilància l'adenoma baix risc.

Els Programes de detecció precoç de càncer de mama (PDPCM) i de còlon i recte (PDPCCR) del Cat-Salut es coordinen a la Regió Sanitària de Girona des d'una oficina tècnica, amb seu a l'Hospital Santa Caterina, gestionada per l'Institut d'Assistència Sanitària.

**En el cas del Programa de detecció precoç de càncer de mama,** l'oficina invita a les dones diana (de 50 a 69 anys) a fer-se una mamografia al seu centre sanitari de referència (hospitals de Santa Caterina, Olot, Figueres, Blanes, Campdevànol, Calella i Palamós). Es fa a través d'una carta a domicili. A partir d'aquest moment s'entra en el programa i, sistemàticament cada dos anys (ronda), es rep la invitació per repetir la mamogra-

fia. Si es detecta alguna anomalia es passa directament a un circuit assistencial específic per confirmar o descartar el diagnòstic de càncer. Si és necessari, es procedeix a practicar les proves complementàries (mamografia ampliada, ecografia, puncions, etc.) per ajudar a un millor diagnòstic. Si el resultat és negatiu es continuarà amb el programa, però si és positiu se seguirà en aquesta via assistencial per iniciar el tractament necessari.

**En el cas del Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte,** els participants (persones de 50 a 69 anys) han de dirigir-se amb la carta rebuda al domicili a una farmàcia acreditada, on li donaran un kit per dipositar la mostra de femta

(la detecció de sang oculta en femta és la prova). Les farmàcies envien les mostres a analitzar a l'oficina tècnica, des d'on es publiquen els resultats de manera informàtica a través de la Història Clínica Compartida de Catalunya. Si els resultats són negatius, es notifiquen als participants a través d'una carta. Si són positius, són citats per a una visita a la Unitat d'Endoscòpies del centre hospitalari que els correspongui, on se'ls informará del resultat i del procés a seguir a partir d'aleshores, que parteix de la realització d'una colonoscòpia diagnòstica i tractament en el cas que es confirmi la presència de càncer. Donat que aquest càncer és asimptomàtic fins que està molt avançat, és molt important la participació en el programa.

## Farmàcia

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

Aquest any 2022 s'ha continuat amb l'increment d'activitat en totes les àrees del servei.

- Consolidació de l'aliança estratègica entre les dues institucions: Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i l'Institut d'Assistència Sanitària.
- Seguiment de la certificació de la norma ISO 9001:2015.
- Implementació del monitoratge farmacocinètica dels fàrmacs anti-TNFa.
- S'ha treballat per implantar la farmacogenètica en l'àrea de salut mental.
- Participació dels farmacèutics en equips multidisciplinaris.
- Conciliació de la medicació a l'ingrés i a l'alta.

### Activitat d'algunes àrees del Servei de Farmàcia

	2021	2022
Nombre de dispensacions en dosis unitàries a pacients ingressats	560.385	587.629
Nombre de dispensacions de MHDA a pacients externs	16.635	17.375
<b>Àrea d'elaboració de medicaments</b>		
Nombre d'unitats reenvasades	399.229	444.669
Nombre de preparacions realitzades del programa de manteniment de metadona	82.978	107.310
Fórmules elaborades a l'IAS	120	99

	2021	2022
<b>Àrea d'elaboració de medicaments</b>		
Nombre d'informes farmacocinètics	57	73
Conciliació de la medicació al pacient ingressat (ingrés i alta)	74	168
Nutrició parenteral	260	369
Inicis i canvis de pacients externs	762	610
Revisió PROA	372	588

### Despesa farmacèutica

	2021	2022	Var. %
Unitats hospitalització i serveis generals	1.102.302	1.283.438	16,43
Centre Sociosanitari	169.228	222.304	31,36
Xarxa Salut Mental i Addiccions	210.213	186.226	-11,41
Urgències	109.743	141.449	28,89
Consultes externes	33.231	60.290	81,43
Pacients ambulants i externs <sup>1</sup>	10.179.250	10.995.332	8,02
Hospital dia no facturable	14.193	15.627	10,10
Atenció Primària	22.174	24.701	11,40
Unitat de Salut Internacional (MHDA)	30.110	40.254	33,69
<b>Total</b>	<b>11.870.748</b>	<b>12.969.626</b>	<b>9,26</b>

(1) No inclou les persones ateses a la Unitat de Salut Internacional



## Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA)

Segons el grau de complexitat 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). La despesa d'MHDA a l'any 2022 ha estat de 11.319.197,97 euros, amb un augment respecte a l'any 2021 del 9,37%. Aquest import representa el 87,3% de la despesa global.

### ELS 15 FÀRMACS PRINCIPALS QUE S'HAN CONSUMIT AMBULATORIAMENT

2021	%		%	2022	%		%
Remdesivir	5,13	Tocilizumab	2,44	Remdesivir	7,92	Isavuconazol	2,27
Enoxaparina	4,92	Mefloquina	1,85	Enoxaparina	4,54	Nutrició enteral	1,89
Paliperidona	4,50	Paracetamol	1,80	Ceftazidim + Avibactam	4,05	Fisiològic Irrig	1,75
Sugammadex	3,45	Fisiològic IRRIG	1,68	Paliperidona	3,86	Ertapenem	1,71
Fisiològic 100	3,12	Ertapenem	1,59	Aripiprazol	3,18	Inmunog	1,26
Aripiprazol	3,01	Albumina Humana	1,20	Fisiològic 100	3,03	Piperacil·lina/Tazobactam	1,18
Cisatracuri	2,92	Amfotericina B	1,18	Sugammadex	2,92	Fibrinogen	1,15
Nutrició enteral	2,58			Paracetamol	2,30		

### FACTURACIÓ DE LA MEDICACIÓ HOSPITALÀRIA D'ÚS AMBULATORI (DADES EN EUROS)

	Total import 2021	Total import 2022	% var 2021-2022
Eritropoetina	46.573,81	25.860,67	-44
Esclerosi múltiple	4.611.718,90	4.833.007,81	5
Citostàtics	953,22	56.028,06	5.778
Immunoglobulines	426.837,52	572.934,20	34
Hepatitis b	63.719,62	72.276,61	13
Hepatitis c	122.334,38	69.584,72	-43
Resta de medicaments d'ús hospitalari	1.238.193,19	1.513.600,13	22
Productes de nutrició enteral	175.808,05	161.454,35	-8
Material per a l'administració de nutrició enteral	179,52	-	-100
Medicació estrangera us hospitalari	213.386,08	323.498,76	52
Medicació estrangera us no hospitalari	39.664,90	39.527,11	-
Immunosupressors selectius	2.856.786,00	3.395.805,00	19
VIH	2.003.725,00	1.859.476,00	-7
Tractament hipolipemiant	77.516,50	119.829,00	55
Asma greu no controlada eosinofílica	68.680,44	125.612,91	83
Tractament profilàctic de la migranya	99.892,98	163.569,78	64
Tractament fora fitxa tècnica	564.225,39	505.259,27	-10
Total	12.610.195,50	13.837.324,38	10

## Medicació intrahospitalària

La despesa generada per la medicació intrahospitalària a l'any 2022 ha estat de 1.500.806,33 euros a l'Hospital Santa Caterina; 222.304,82 euros al Centre Sociosanitari, i 186.226,61 euros a la Xarxa de Salut Mental i Addiccions. Les xifres corresponen a la despesa generada a les unitats d'hospitalització, serveis generals i urgències.

### INDICADORS DE PACIENTS HOSPITALITZATS

	2018	2019	2020	2021	2022
Cost mitjà de medicaments per estada/dia	14,30	15,60	19,61	27,06	32,60
Cost mitjà de medicaments per pacient	46,56	53,23	73,93	84,36	123,18

# Activitat assistencial

## Atenció a la salut mental i addiccions

### Activitat hospitalària

	2021	2022	% var
<b>Desintoxicació</b>			
Nombre total altes	34	38	10,53
Estada mitjana a l'alta	9,8823	10,1254	1,95
Estades a l'alta	336	385	12,27
Pacients atesos	33	37	10,81
Estades reals	327	383	14,62

<b>Patologia Dual</b>			
Nombre total altes	82	98	16,33
Estada mitjana a l'alta	11,3780	12,0508	5,50
Estades a l'alta	933	1.182	20,93
Pacients atesos	78	89	12,36
Estades reals	942	1176	19,90

<b>Psiquiatria infantil (URPI)<sup>1</sup></b>			
Nombre total altes	129	116	-11,21
Estada mitjana a l'alta	17,8217	17,0431	-4,57
Estades a l'alta	2.299	1.977	-16,29
Pacients atesos	114	105	-8,57
Estades reals	2.290	1.953	-17,26

<b>Unitat de crisi d'adolescents (UCAIJ)<sup>2</sup></b>			
Nombre total altes	22	22	--
Estada mitjana a l'alta	52,5	60	12,50
Estades a l'alta	1.155	1.322	12,50
Pacients atesos	20	21	4,76
Estades reals	1.220	1.296	5,86

<b>Aguts</b>			
Nombre total altes	979	1.057	7,38
Estada mitjana a l'alta	14,3564	14,0342	-1,93
Estades a l'alta	14.055	14.833	5,59
Pacients atesos	752	783	3,96
Estades reals	13.824	15.042	8,10

	2021	2022	% var
<b>Subaguts</b>			
Nombre total altes	380	388	2,06
Estada mitjana a l'alta	24,9947	31,8328	21,31
Estades a l'alta	9.498	12.324	22,93
Pacients atesos	284	276	-2,90
Estades reals	9.985	12.354	19,82

<b>Discapacitat intel·lectual (UHEDI)<sup>3</sup></b>			
Nombre total altes	23	26	11,54
Estada mitjana a l'alta	177,9130	191,2423	6,95
Estades a l'alta	4.092	4.972	17,68
Pacients atesos	22	20	-10,00
Estades reals	4.339	4.285	-1,26

<b>Urgències</b>			
Altes totals	4.781	5.407	11,64
Urgències hospitalitzades	1.200	1233	2,91
Temps mig d'estada	4h19'	4h21'	1,00
Reiteracions <72h	646	676	4,44

<b>Hospital de dia tractament</b>			
Pacients atesos	44	51	13,73
Nombre de sessions	463	471	1,70
Sessions per pacient	10	104	-13,94
Nombre de prestacions	463	472	2,11

(1) URPI (Unitat de referència per psiquiatria infantil i juvenil)

(2) UCAIJ (Unitat de crisi de l'adolescència i infantil i juvenil)

(3) UHEDI (Unitat d'hospitalització especialitzada en discapacitat intel·lectual)

A l'any 2022 es van registrar més de 5.400 urgències psiquiàtriques i més de 1.000 altes a la Unitat d'Aguts de Psiquiatria, amb una estada mitjana de només catorze dies, resultat, en part, de la contenció i suport en la comunitat.



#### Índex de continuïtat assistencial

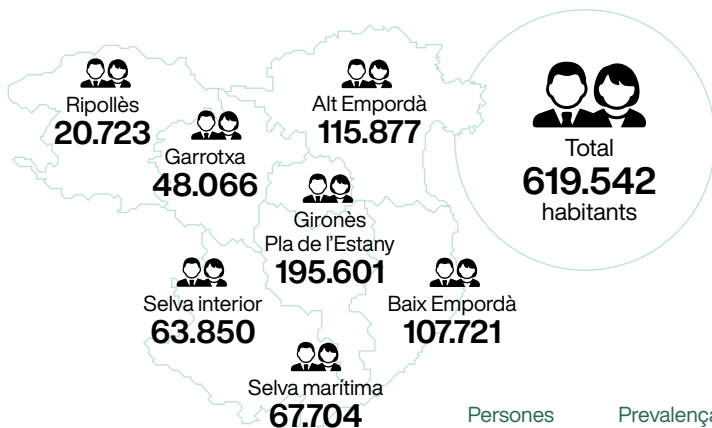
- Percentatge de pacients vinculats al seu centre de salut mental de referència després de l'alta hospitalària.



#### Codi risc suïcidi

- L'any 2022, de les urgències ateses es va activar el Codi Risc Suïcidi (CRS) en 178 casos. Després de l'atenció urgent es programa visita al centre de salut mental especialitzat en un màxim de tres dies.

# Activitat comunitària



## Adults

Població de referència

	Persones ateses	Prevalença atesa	% Persones ateses/total CSMA	Noves persones ateses	% Incidència atesa	% Noves persones ateses/total CSMA <sup>1</sup>
Alt Empordà	2.385	2,06%	15,67	644	0,53	17,29
Baix Empordà	2.673	2,48%	17,61	792	0,71	21,47
Gironès	3.531	1,81%	23,26	647	0,30	16,76
Garrotxa	1.716	3,57%	11,33	408	0,83	11,23
Ripollès	820	3,96%	5,40	146	0,70	4,12
Selva marítima	2.716	4,01%	17,89	701	1,01	19,21
Selva interior	1.334	2,08%	8,79	380	0,55	9,93
<b>Total</b>	<b>15.178</b>	<b>2,45%</b>	<b>100</b>	<b>3.869</b>	<b>0,57</b>	<b>100</b>

(1) Centre de salut mental d'adults

## Centres de salut mental

	2021	2022	% var
<b>Gironès-Pla de l'Estany</b>			
Primera visita	772	665	-13,90
Visites successives	23.649	23.450	-0,80
Visites de teràpia familiar i de grup	180	424	135,60
Visites externes	3.098	2.443	-21,10
Nombre total visites	27.699	2.982	-2,60
Persones ateses	3.569	3.531	-1,10
Nous pacients	730	647	-11,40
<b>Baix Empordà</b>			
Primera visita	934	810	-31,30
Visites successives	11.159	11.154	--
Visites de teràpia familiar i de grup	338	248	-26,60
Visites externes	1.427	1.066	-25,30
Nombre total visites	13.858	13.278	-4,20
Persones ateses	2.591	2.673	3,20
Nous pacients	893	792	-11,30
<b>Selva marítima</b>			
Primera visita	698	709	1,60
Visites successives	13.615	13.903	2,10
Visites de teràpia familiar i de grup	633	567	-10,40
Visites externes	749	786	4,90
Nombre total visites	15.695	16.010	2
Persones ateses	2.558	2.716	6,20
Nous pacients	690	701	1,60
<b>Selva interior</b>			
Primera visita	359	387	7,80
Visites successives	7.247	7.496	3,40
Visites de teràpia familiar i de grup	668	778	16,50

	2021	2022	% var
Visites externes	527	571	8,30
Nombre total visites	8.801	9.232	4,90
Persones ateses	1.271	1.334	5
Nous pacients	354	380	7,30
<b>Alt Empordà</b>			
Primera visita	644	669	3,90
Visites successives	12.536	13.140	4,80
Visites de teràpia familiar i de grup	465	465	--
Visites externes	1.027	952	-7,30
Nombre total visites	14.672	15.226	3,80
Persones ateses	2.370	2.385	0,60
Nous pacients	624	644	3,20
<b>Garrotxa</b>			
Primera visita	441	412	-6,60
Visites successives	6.243	5.969	-4,40
Visites de teràpia familiar i de grup	4	5	25
Visites externes	395	526	33,20
Nombre total de visites	7.083	6.912	-2,40
Persones ateses	1.709	1.719	0,60
Nous pacients	431	408	-5,3
<b>Ripollès</b>			
Primera visita	148	150	0,70
Visites successives	4.459	4.118	-7,60
Visites de teràpia familiar i de grup	327	126	-61,50
Visites externes	356	404	13,50
Nombre total visites	5.290	4.798	-9,30
Persones ateses	799	820	2,60
Nous pacients	147	149	1,40

## Centres de salut mental

	2021	2022	% var
<b>Hospital de dia d'adults</b>			
Pacients atesos	100	93	-7,53
Nombre de sessions	3.098	2.827	-9,20
Nombre de prestacions	10.299	9.744	-5,32
Altes	85	74	-3,66
Sessions per pacient	30,98	30,39	-0,02
Prestacions per sessió	3,32	3,44	3,56
<b>SESMDI<sup>1</sup></b>			
Primera visita	261	212	-23,11
Visites successives	5.777	6.004	7,06
Nombre total visites	6.867	6.216	6,79
Persones ateses	1.196	1.361	12,12
Nous pacients	258	209	-23,44

	2021	2022	% var
<b>Unitat de masculinitats i relacions afectives</b>			
Primera visita	72	50	-44%
Visites successives	601	447	-34,45
Nombre total visites	673	497	-35,41
Persones ateses	106	68	-1,92
Nous pacients	72	36	-44
% nous pacients homes	88,89	0,941	-2,89
< 30 anys	14	11	-40
31-45 anys	36	37	-24,14
46-60 anys	13	17	-30
61 anys o més	9	3	-800

(1) Servei especialitzat en salut mental i discapacitat intel·lectual

## Prop de 27 mil persones ateses als centres de salut de comarques gironines

Els centres comunitaris de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les comarques gironines van atendre a l'any 2022 un total de 26.700 persones. Concretament, els centres de salut mental d'adults (CSMA) van atendre prop de 15.200 pacients. Del total, un 20% va rebre assistència per primer cop i el 60% eren dones, amb una mitjana d'edat de

51 anys. El nombre de persones ateses ha crescut un 3% respecte a l'any 2021. De les persones tractades als CSMA, el 32% va rebre un diagnòstic de trastorn de l'estat d'ànim, que va ser el de major freqüència, mentre que un 17% va ser tractat per un trastorn psicòtic o per un trastorn d'ansietat, a parts iguals. El 41% de les persones ateses va tenir un diag-

nòstic de complexitat de salut mental. El conjunt dels CSMA va registrar a l'any 2022 més de 93 mil visites. El programa PAE-TPI a l'any 2022 ha atès 678 persones, un 10% més que a l'any 2021. Un 18% van ser casos nous. En relació amb l'activitat assistencial, el Programa PAE-TPI ha registrat a comarques gironines un total de 11.275 visites.

## Programes i equips assertius comunitaris

PROGRAMA D'ATENCIÓ ESPECÍFICA DE PSICOSI INCIPIENT (PAE-TPI). EQUIPS D'INTERVENCIÓ PRECOÇ DE LA PSICOSI (EIPP)

	2021	2022	% var
<b>Gironès-Pla de l'Estany</b>			
Primera visita	59	34	42,40
Visites successives	2.348	2.382	1,40
Visites de teràpia familiar i de grup	87	132	51,70
Visites externes	271	236	-12,90
Nombre total visites	2.765	2.784	-0,70
Persones ateses	226	201	-12,44
Nous pacients	41	32	-28,13
<b>Baix Empordà</b>			
Primera visita	38	34	-10,50
Visites successives	1.269	1.412	11,30
Visites de teràpia familiar i de grup	118	127	7,60
Visites externes	332	275	-17,20
Nombre total visites	1.757	1.848	5,20
Persones ateses	126	154	18,18
Nous pacients	31	31	-
<b>Selva marítima</b>			
Primera visita	18	15	-16,70
Visites successives	2.232	1.993	-10,70
Visites de teràpia familiar i de grup	355	387	9
Visites externes	332	372	12
Nombre total visites	2.937	2.812	-5,28
Persones ateses	129	120	-7,50
Nous pacients	16	14	-14,29

	2021	2022	% var
<b>Alt Empordà</b>			
Primera visita	29	23	-20,70
Visites successives	2.573	2.658	3,30
Visites de teràpia familiar i de grup	406	226	-44,30
Visites externes	182	218	19,80
Nombre total visites	3.190	3.125	-2
Persones ateses	136	144	5,56
Nous pacients	22	19	-15,79
<b>Selva interior</b>			
Primera visita	-	28	-
Visites successives	-	417	-
Visites de teràpia familiar i de grup	-	12	-
Visites externes	-	99	-
Nombre total visites	-	564	-
Persones ateses	-	43	-
Nous pacients	-	30	-
<b>Garrotxa</b>			
Primera visita	-	4	-
Visites successives	-	138	-
Nombre total visites	-	142	-
Persones ateses	-	16	-
Nous pacients	-	4	-

Els equips de la Selva interior i la Garrotxa inicien el seu desplegament al 2022 i per aquest motiu no es disposa de dades 2021.

## PROGRAMA DE SUPORT INDIVIDUALITZAT (PSI)

	2021	2022	% var
<b>Gironès-Pla de l'Estany</b>			
Inici tractament persones derivades	71	63	-12,70
Visites de teràpia familiar i de grup	96	3	-96,87
Visites externes	3.530	1.480	-19,10
Nombre total visites	3.480	1.546	-39,42
Persones ateses	157	133	-18,05
Nous pacients	42	29	-44,83
<b>Baix Empordà</b>			
Inici tractament persones derivades	11	11	-
Visites de teràpia familiar i de grup	4	4	-
Visites externes	1.800	544	-64,99
Nombre total visites	1.083	559	-39,92
Persones ateses	42	46	8,70
Nous pacients	12	3	-300
<b>Selva marítima</b>			
Inici tractament persones derivades	1	12	91,67
Visites de teràpia familiar i de grup	-	15	100
Visites externes	600	273	-54,50
Nombre total visites	352	300	14,77
Persones ateses	22	24	8,33
Nous pacients	9	10	11

Els PSI (Pla de Serveis Individualitzats) són equips integrats per professionals d'infermeria, treballadors i educadors socials que treballen en el lloc de vida de les persones per assolir així una continuïtat assistencial. L'any passat van atendre més de 300 persones i van registrar més de 4.600 visites.

## PROGRAMA D'ATENCIÓ A LES PERSONES SENSE SOSTRE (ESMAS)

	2021	2022	% var
Primera visita	18	17	-5,60
Visites successives	1.364	1.149	-15,80
Nombre total visites	1.382	1.166	-15,60
Persones ateses	70	69	-0,10
Nous pacients	18	16	-1,45

## PROGRAMA D'HOSPITALITZACIÓ DOMICILIÀRIA

	2021	2022	% var
Pacients atesos	120	119	-0,83
Altes	120	119	-0,83

	2021	2022	% var
<b>Selva interior</b>			
Inici tractament persones derivades	4	3	-25
Visites de teràpia familiar i de grup	23	9	-60,86
Visites externes	729	349	-53,12
Nombre total visites	606	361	-40,42
Persones ateses	18	14	-22,22
Nous pacients	-	2	100
<b>Alt Empordà</b>			
Inici tractament persones derivades	20	22	9,09
Visites de teràpia familiar i de grup	4	2	89,74
Visites externes	1.387	632	-9,56
Nombre total visites	992	656	-2,16
Persones ateses	39	42	7,14
Nous pacients	1	16	93,75
<b>Garrotxa</b>			
Inici tractament persones derivades	8	8	-
Visites externes	210	120	-42,85
Nombre total de visites	248	128	-50
Persones ateses	14	22	57,14
Nous pacients	9	8	-11,11
<b>Ripollès</b>			
Inici tractament persones derivades	8	7	-12,50
Visites de teràpia familiar i de grup	25	4	-84
Visites externes	572	323	-43,53
Nombre total de visites	417	334	-19,90
Persones ateses	19	18	-5,26
Nous pacients	6	3	-100
<b>PSI del Centre penitenciari obert de Girona</b>			
Pacients atesos (acollides)	41	29	-29,26
Pacients en programa	24	15	-37,5
Altes	36	24	-33,33

PROGRAMA D'ATENCIÓ A LA COMPLEXITAT EN SALUT MENTAL<sup>1</sup>

	2021	2022	% var
Primera visita	1	8	87,50
Visites successives	370	268	-34,06
Nombre total visites	370	276	-34,06
Persones ateses	40	41	2,44
Nous pacients	1	8	2,44

(1) Trastorn mental sever

## Serveis de rehabilitació comunitària

	Gironés-Pla de l'Estany	Selva marítima	Alt Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Baix Empordà	Total
Places	50	25	25	25	25	25	25	200
Pacients atesos	117	92	93	66	59	58	63	547
Nous pacients	22	15	21	20	14	11	9	112
Altes	34	57	7	14	25	13	19	169
Nombre de sessions	4.350	3.345	3.991	2.474	5.205	5.650	4.258	29.273
Sessions per pacient	36,864	36,358	42,913	37,484	88,22	97,413	67,587	58,12
Nombre de prestacions	5.236	4.507	5.310	3.664	6.070	22.384	9.833	57.004

L'any 2022 els serveis de de rehabilitació comunitària (SRC) van atendre 547 persones, de les quals gairebé el 100% va millorar el seu estat funcional després d'un any d'assistir al servei.

Del total, un 24% van ser persones que utilitzaven els serveis per primer cop. En el seu conjunt, els SRC van realitzar més de 57.000 actuacions (suma de visites assistencials i activitats). Totes

les persones ateses compleixen els criteris de trastorn mental greu, amb trastorn psicòtic com a diagnòstic principal, seguit dels trastorns de l'estat de l'ànim i de la personalitat.

### ACTIVITAT DELS PROGRAMES DELS SRC: VINCULACIÓ, ACTIVITAT FUNCIONAL, ATENCIÓ A LES FAMÍLIES I INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA



ACTIVITAT INDIVIDUAL	Gironés-Pla de l'Estany	Selva marítima	Alt Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Baix Empordà	Total
Procés d'acollida i vinculació	45	13	21	15	60	46	54	254
Seguiments individualitzats	186	332	198	620	383	298	900	2.917



PROGRAMA D'ACTIVITAT FUNCIONAL (PAF)	Gironés-Pla de l'Estany	Selva marítima	Alt Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Baix Empordà	Total
Àrea psicològica i emocional	673	294	456	937	795	375	1.481	5.011
Àrea d'autonomia	1.148	1.216	1.067	1.062	2.631	15.828	2.006	24.958
Àrea cognitiva	500	588	948	191	708	1.653	1.565	6.153
Àrea de salut i benestar	1.869	972	2.319	645	1.069	3.593	3.249	13.716
Total PAF	4.190	3.070	4.790	2.835	5.203	21.449	8.301	49.838



PROGRAMA D'ATENCIÓ A LES FAMÍLIES	Gironés-Pla de l'Estany	Selva marítima	Alt Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Baix Empordà	Total
Intervencions familiars (grups & individuals)	308	243	96	62	151	194	103	1.157



PROGRAMA D'INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA	Gironés-Pla de l'Estany	Selva marítima	Alt Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Baix Empordà	Total
Inserció comunitària i projecte de vida. Vinculació a altres serveis.	390	757	112	66	214	339	412	2.290
Programa de treball individualitzat	102	152	98	67	68	77	85	649
Nombre de sessions amb familiars	4,25	7,66	6,06	7,51	8,43	9,06	6,12	7,01
Nombre de pacients que han rebut sessions familiars	33	17	32	24	19	14	22	161



## Frequentació, segons diagnòstics i comarques



Prestacions



Nombre pacients

ANÀLISI DELS CENTRES DE SALUT MENTAL D'ADULTS	Alt Empordà		Baix Empordà		Selva marítima		Garrotxa		Gironès-Pla de l'Estany		Ripollès		Selva interior		Mitjana visites/pacient	Total
Psicòtics	3.675	398	4.614	429	3.970	351	1.737	181	10.195	819	2.006	118	3.683	243	12	2.539
Estat de l'ànim	4.334	700	4.055	661	6.291	1.039	2.175	543	8.097	1.043	1.907	249	2.792	391	6	4.626
Ansietat	1.512	339	1.114	336	2.038	580	1.367	424	1.605	455	573	137	1.265	206	4	2.477
TSFD	70	20	45	25	82	11	69	30	302	33	4	10	102	18	5	147
TCA	337	32	56	16	212	37	113	16	779	101	11	4	187	29	7	235
Adaptatius	1.193	275	1.190	283	1.067	260	569	149	1.055	175	454	82	1.099	171	5	1.395
Ús de substàncies	355	62	233	48	97	27	112	31	213	34	131	32	134	20	5	254
Personalitat	1.315	123	1.173	160	1.033	111	516	90	1.710	181	220	30	714	62	9	757
TEA	174	12	151	17	375	28	135	14	589	62	76	6	175	24	10	163
TDHA	156	42	61	12	169	27	106	24	346	53	29	6	122	15	6	179
Conducta suïcida	14	5	17	7	13	10	3	4	25	21	9	4	30	11	2	62
Trastorn mental infància			35													
Codis Z	502	97	1.318	431	205	78	281	98	614	120	267	64	287	53	4	941
Demència	111	29	100	13	28	13	6	5	133	19	18	4	110	9	6	92
Altres trastorns	467	70	544	34	800	35	291	47	1.487	44	104	28	262	28	14	286
En evaluació	276	96	182	41	193	45	173	41	593	97	179	30	323	55	5	405
<b>Total</b>	<b>14.491</b>	<b>2.300</b>	<b>14.888</b>	<b>2.513</b>	<b>16.573</b>	<b>2.652</b>	<b>7.653</b>	<b>1.697</b>	<b>27.743</b>	<b>3.257</b>	<b>5.988</b>	<b>804</b>	<b>11.285</b>	<b>1.335</b>		<b>14.558</b>

TSFD (Trastorns somàtics/fàctics/dissociatius) TCA (Trastorn de conducta alimentària) – TDHA (Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat) – TEA (Trastorn de l'espectre autista)

## Dispositius de tipus residencial



	2021	2022	% var.
<b>Llar residència La Maçana<sup>1</sup></b>			
Altes	3	8	166
<b>Residència Til·lers<sup>2</sup></b>			
Altes	2	3	50
Estades	10.519	10.551	0,30

(1) Atenció a les persones amb trastorn mental greu.

(2) Atenció a les persones amb discapacitat intel·lectual i trastorn de conducta.

## Atenció i seguiment a les drogodependències

Els centres d'atenció i seguiment a les drogodependències (CAS) van atendre a l'any 2022 més de 4.400 persones al conjunt de les comarques gironines. D'aquest conjunt,

un 26% van ser nous pacients, en què l'alcohol continua sent la substància que va propiciar la primera visita en més del 52% dels casos, seguit de la cocaïna (24%) i del cànnabis (13%).

Del total de pacients atesos, més del 75% van ser homes, amb una mitjana d'edat de 45 anys. Els CAS van registrar al 2022 més de 49.600 visites assistencials.

## Prevalença i incidència (CAS) 2022

	Població <sup>(1)</sup>	Persones ateses	Prevalença atesa	Noves persones ateses	Incidència atesa (%)
Alt Empordà	115.877	492	0,42%	181	0,16
Baix Empordà	107.721	889	0,83%	247	0,23
Gironès	195.601	1790	0,69%	456	0,18
Garrotxa	48.066	496	1,03%	130	0,27
Ripollès	20.723	212	1,02%	43	0,21
Selva Marítima	67.704	638	0,94%	174	0,26
<b>Total</b>	<b>619.542</b>	<b>4517</b>	<b>0,73%</b>	<b>1231</b>	<b>0,20</b>

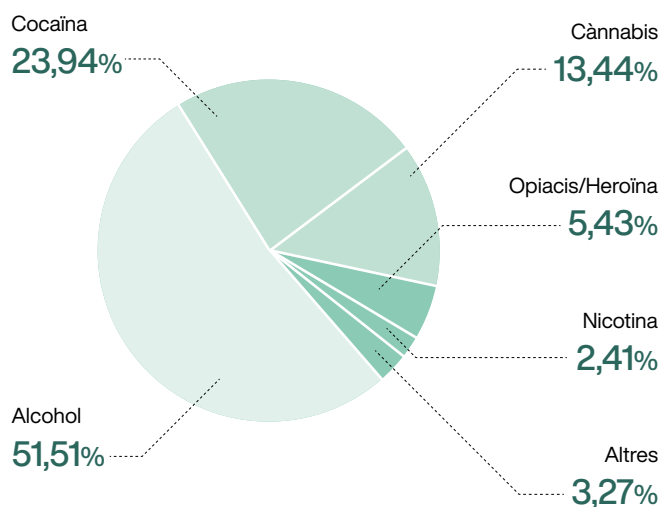
(1) Població de referència RCA

## Activitat dels CAS

	2021	2022	% var
<b>Gironès-Pla de l'Estany</b>			
Inici de tractament persones derivades	526	490	-6,80
Primera visita	469	459	-2,18
Visites successives	12.569	11.309	-10
Control de tòxics	2.209	2.769	25,40
Dispensació de metadona	4.610	4.668	1,30
Visites de teràpia familiar i de grup	1.518	1.817	19,70
Nombre total visites	21.901	21.512	-1,50
Persones ateses	1.778	1.790	0,73
Nous pacients	464	456	-1,7
<b>Baix Empordà</b>			
Inici de tractament persones derivades	286	303	5,90
Primera visita	224	251	12,10
Visites successives	3.887	3.594	-7,50
Control de tòxics	1.538	1.298	-15,60
Visites de teràpia familiar i de grup	101	129	27,70
Nombre total visites	6.036	5.576	-7,60
Persones ateses	831	889	7
Nous pacients	220	247	12
<b>Alt Empordà</b>			
Inici de tractament persones derivades	207	229	10,60
Primera visita	152	185	21,70
Visites successives	3.478	3.234	-7
Control de tòxics	3.293	3.483	5,80
Nombre total visites	7.130	7.260	1,90
Persones ateses	509	492	-3,30
Nous pacients	152	181	19,1

	2021	2022	% var
<b>Selva marítima</b>			
Inici de tractament persones derivades	206	188	-8,70
Primera visita	227	181	-19,90
Visites successives	3.078	3.142	2,10
Control de tòxics	3.181	1.987	-37,50
Dispensació de metadona	2.817	2.740	-2,70
Visites de teràpia familiar i de grup	277	247	-10,80
Nombre total de visites	10.102	8.485	-13,30
Persones ateses	664	638	-3,90
Nous pacients	222	174	-21,3
<b>Garrotxa</b>			
Inici de tractament persones derivades	166	160	-3,60
Primera visita	146	133	-8,90
Visites successives	3.353	2.336	-30,30
Control de tòxics	1.576	1.532	-2,80
Dispensació de metadona	440	404	-8,20
Visites de teràpia familiar i de grup	24	24	--
Nombre total visites	5.705	4.589	-19,30
Persones ateses	498	496	-0,40
Nous pacients	143	130	-9,1
<b>Ripollès</b>			
Inici de tractament persones derivades	53	60	13,20
Primera visita	49	44	-10,20
Visites successives	1.405	1.405	--
Control de tòxics	225	99	-56
Visites de teràpia familiar i de grup	226	321	42
Nombre total de visites	1.958	1.929	6,97
Persones ateses	213	212	-0,50
Nous pacients	48	43	-10,4

## Substància que motiva la demanda



## Unitat d'addiccions comportamentals<sup>1</sup>

	2021	2022	% var
<b>Nombre total visites</b>	<b>451</b>	<b>544</b>	<b>20,6</b>
Primera visita	68	91	33,8
Visites successives	383	453	18,3
Persones ateses	100	132	32
Nous pacients	67	89	32,8
% nous pacients homes	86,6%	82%	-5,3

(1) Atenció al joc patològic i altres addiccions no tòxiques



	2021	2022	% var
<b>Selva marítima</b>			
Primera visita	287	270	-5,90
Visites successives	1.819	2.109	15,90
Visites de teràpia familiar i de grup	2.589	2.029	-21,60
Visites externes	28	27	-3,60
Nombre total visites	4.723	4.435	-6,10
Persones ateses	799	793	-0,80
Nous pacients	286	268	-6,30
<b>Selva interior</b>			
Primera visita	246	287	16,70
Visites successives	3.396	3.660	7,80
Visites de teràpia familiar i de grup	386	504	30,60
Visites externes	34	8	-76,50
Nombre total visites	4.062	4.459	9,80
Persones ateses	825	902	9,30
Nous pacients	245	280	14,30

	2021	2022	% var
<b>Garrotxa</b>			
Primera visita	280	257	-8,20
Visites successives	2.214	1.967	-11,20
Visites de teràpia familiar i de grup	1.344	1.465	9
Visites externes	4	24	500
Nombre total visites	3.842	3.713	-3,40
Persones ateses	746	774	3,80
Nous pacients	278	254	-8,60
<b>Ripollès</b>			
Primera visita	88	101	14,80
Visites successives	769	699	-9,10
Visites de teràpia familiar i de grup	261	247	-5,40
Visites externes	9	7	-22,20
Nombre total visites	1.127	1.054	-6,50
Persones ateses	207	244	17,90
Nous pacients	88	101	14,80

Els centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) van atendre més de 7.200 persones, de les quals més de 2.400 acudien al centre per primera vegada. Del conjunt de pacients atesos, un 56% van ser dones, amb una mitjana d'edat de 14 anys

(homes i dones). En relació amb els diagnòstics, els codis Z (circumstàncies psicosocials, econòmiques o personals que afecten la salut i generen malestar) continuen sent els més freqüents (20%), seguits del trastorn de l'espectre autista (19%) i del tras-

torn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDHA) en un 16%. Del total de les persones ateses, un 23% complia criteris de persona amb una condició de complexitat en salut mental. El conjunt dels CSMIJ va fer a l'any 2022 més de 38.000 visites.

### Hospital de dia infantil i juvenil

	2021	2022	% var
Pacients atesos	81	54	-33,30
Nombre de sessions	1.996	1.716	-14
Nombre de prestacions	99.009	9.114	-8
Altes	61	49	-6,60
Sessions per pacient	24,6419	31,7777	29
Prestacions per sessió	4,9649	5,3111	7

### Unitat de trastorns de conducta alimentària

	2021	2022	% var
Pacients atesos	28	53	89,30
Nombre de sessions	1.836	2.238	21,90
Nombre de prestacions	11.400	14.160	24,20
Altes	13	48	269,20
Sessions per pacient	65,5714	42,2264	-35,6
Prestacions per sessió	6,2091	6,3270	1,90

A l'any 2022, cal destacar l'increment de la demanda en l'àmbit dels trastorns de conducta alimentària, amb un increment dels pacients atesos a la unitat especialitzada de més del 89%.

## Freqüentació, segons diagnòstics i comarques



Prestacions



Nombre pacients

### ANÀLISI DELS CENTRES DE SALUT MENTAL INFANTILS I JUVENILS

	Alt Empordà		Baix Empordà		Selva marítima		Garrotxa		Gironès-Pla de l'Estany		Ripollès		Selva interior		Mitjana visites/pacient	Total
Psicòtics	16	2	6	2	2	2	16	1	55	2	-	-	49	13	6,54	22
Estat ànim	487	55	200	28	164	30	138	23	382	55	68	5	74	13	7,23	209
Ansietat	642	90	409	72	453	78	372	57	1.238	183	95	13	316	57	6,4	550
TCA	460	80	881	148	863	87	336	56	902	91	44	4	720	75	7,77	541
Adaptatius	574	89	468	66	347	78	182	41	817	111	78	18	190	40	5,99	443
Ús de substàncies	9	16	14	8	19	6	2	3	219	37	2	1	19	12	3,42	83
Personalitat	8	3	9	5	16	-	7	1	-	-	1	1	2	2	3,58	12
TEA	1.201	200	1.408	197	997	98	471	72	4.386	488	105	22	1.664	228	7,84	1.305
TDHA	594	128	1.261	223	475	107	487	89	2.431	354	197	45	975	183	5,68	1.129
Control d'impulsos	82	24	20	14	5	8	5	25	133	40	-	9	31	17	2,01	137
Conducta suïcida	9	4	-	-	3	1	5	1	71	15	-	1	8	1	4,17	23
Trastorn mental	691	15	382	12	86	7	465	13	1.372	21	141	6	301	14	39,06	88
Codis Z	445	176	1.341	497	617	169	952	221	362	81	227	61	146	119	3,08	1.324
Desenvolupament	332	56	85	21	129	36	91	17	1.170	153	37	6	175	40	6,13	329
Altres trastorns mentals	153	7	292	15	105	11	63	14	395	29	14	4	18	7	11,95	87
En avaluació	135	31	204	33	235	39	260	49	687	87	88	16	194	49	5,93	304
<b>Total</b>	<b>5.838</b>	<b>976</b>	<b>6.980</b>	<b>1.341</b>	<b>4.516</b>	<b>757</b>	<b>3.852</b>	<b>683</b>	<b>14.620</b>	<b>1.747</b>	<b>1.097</b>	<b>212</b>	<b>4.882</b>	<b>870</b>	<b>7,99</b>	<b>6.586</b>

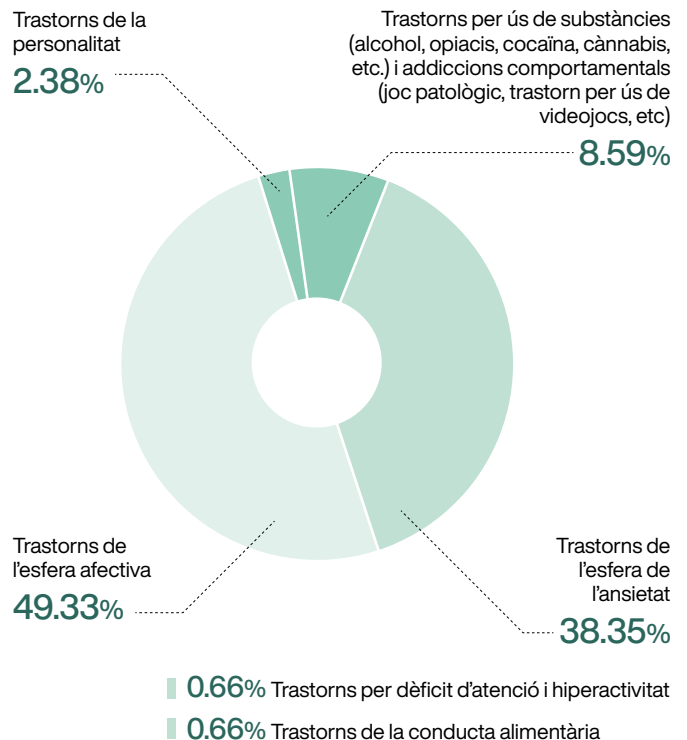
TCA (Trastorn de conducta alimentària), TDHA (Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat), TEA (Trastorn de l'espectre autista)

## Programa integrat de salut mental de suport a l'atenció primària (PISMAP)

El Programa integrat de salut mental de suport a l'atenció primària (PISMAP) és una col·laboració de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les comarques gironines i els equips de l'atenció primària de la Regió Sanitària de Girona. A través de la formació, la interconsulta i el seguiment individual, el programa facilita que la població amb malestar emocional i trastorns mentals comuns accedeixi a intervencions breus en el CAP, amb caràcter preventiu, menys medicalitzat i amb la possibilitat de ser avaluats per psicòlegs clínics que filtren la gravetat de cada cas i el deriven als centres d'atenció a la salut mental especialitzats, si és necessari. Des de l'any 2017, el programa està desplegat a totes les ABS de la Regió Sanitària de Girona i està molt ben valorat per part dels professionals d'ambdós nivells assistencials, els quals atenen de forma conjunta, a l'atenció primària, els problemes de salut mental i addiccions de baixa complexitat. Entre d'altres beneficis d'aquest programa s'hi troba la col·laboració entre els professionals de l'atenció primària i els dels serveis especialitzats de salut mental en l'atenció al trastorn mental greu, amb un abordatge integral de la persona des dels dos nivells d'atenció, i l'augment de la capacitat resolutiva de l'atenció primària.

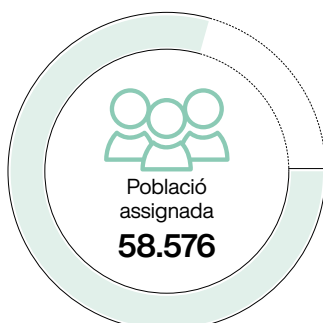
	2021	2022	% var
Alt Empordà	3.087	2.182	1.916
Baix Empordà	1.278	1.278	2.248
Gironès-Pla de l'Estany	5.289	4.978	16.500
Garrotxa	559	558	1.865
Ripollès	219	219	933
Selva interior	2.102	1.847	3.442
Selva marítima	798	798	2.821
<b>Total</b>	<b>13.332</b>	<b>11.860</b>	<b>29.725</b>

### TIPOLOGIA DE DIAGNÒSTICS



# Atenció primària

## Població atesa i assignada



Població assignada atesa  
**50.091**

Els tres equips d'atenció primària (EAP) de l'IAS van atendre el **86%** de la població assignada.

## Objectius prioritzats

	EAP Breda Hostalric	EAP Anglès	EAP Cassà de la Selva	Total IAS
<b>Millora de l'accessibilitat</b>				
Oferta setmanal mitjana de visites presencials al centre (12 mesos)	52,73	43,26	43,16	45,47
Accessibilitat en cinc dies acumulat any en curs	57,94	64,57	73,46	67,55
Accessibilitat en deu dies acumulat any en curs	85,65	88,48	90,60	88,89
Mitjana de dies que triga el professional en respondre el primer missatge dels seus pacients (12 m)	2,39	1,43	1,16	1,49
<b>Longitudinalitat</b>				
Índex del proveïdor assistencial principal	66,68	69,90	72,77	70,68
<b>Continuïtat assistencial</b>				
Pacients PCC i/o MACA amb PIIC en població residencial	-	-	19,10	19,10
Taxa de PCC i MACA amb PIIC amb registre de recomanacions en cas de crisi	18,22	23,25	17,11	18,65
<b>Qualitat assistencial i seguretat dels pacients</b>				
EQA adults	916,76	933,01	891,21	935,59
EQA pediatria	817,93	873,09	852,69	876,82
Estàndard de Qualitat Prescripció Farmacèutica (EQPF)	74,00	73,00	73,00	73,33
Indicadors de Seguretat del Pacient	9,00	8,00	8,00	8,33
Millorar la seguretat en l'ús del medicament	100,00	85,00	70,00	85,00

## Activitat

Malgrat el nombre global de visites del 2022 a l'atenció primària ha disminuït en relació amb el 2021, les dades que es presenten a continuació evidencien un augment de la consulta presencial. Això és fruit d'un

decrement de les visites telemàtiques o telefòniques, signe del retorn a la normalitat després de la pandèmia de la COVID-19. L'augment de la consulta presencial és especialment destacat en medicina familiar i comunitària

(+40,40%) i pediatria (+36,85%).

Cal destacar el bon comportament continuat en prescripció farmacèutica, tant dels EAP de l'IAS com del conjunt de l'atenció primària de Girona.

### VISITES

	2021	2022	% var
<b>Medicina de família</b>			
Consulta	80.970	113.678	40,40
Domicili	2.686	2.890	7,59
Telemàtica	96.905	88.744	-8,42
Telefònica	105.026	57.665	-45,09
Total visites	285.587	262.977	-7,92

	2021	2022	% var
<b>Infermeria</b>			
Consulta	139.559	107.678	-22,84
Domicili	8.670	7.706	-11,12
Telemàtica	22.906	22.376	-2,31
Telefònica	26.084	19.972	-23,43
Total visites	197.219	157.732	-20,020








	2021	2022	% var
<b>Odontologia</b>			
Consulta	7.661	9.558	24,76
Escola	--	245	100
Telemàtica	72	52	-27,78
Telefònica	3.266	845	-74,13
Total visites	10.999	10.700	-2,71

	2021	2022	% var
<b>Pediatría</b>			
Consulta	15.664	21.436	36,85
Telemàtica	2.251	3.205	42,38
Telefònica	12.446	5.814	-53,29
Total visites	30.361	30.455	0,30
<b>Total</b>	<b>524.166</b>	<b>461.865</b>	<b>-62.302</b>

Font: Longview

## Atenció continuada i urgent

	 <b>Consulta</b>	 <b>Telefònica</b>	 <b>Domicili</b>	 <b>No Presencial</b>	 <b>Total visites</b>
2021	19.040	5.977	505	2.139	27.661
2022	23.185	3.690	543	1.369	28.787
% Var.	21,77	-38,26	7,52	-36,00	4,07

## Derivacions inverses

	2021	2022	% var
D'Hospital Josep Trueta a CUAP <sup>1</sup>	413	578	40
De l'Hospital Santa Caterina a CUAP	1.528	2.853	87

(1) Centres d'Urgències d'Atenció Primària

## Programa d'atenció domiciliària i equip de suport

	2021	2022	% var
Total visites	7.904	9.077	-12,92

# Estratificació de la població assignada

## Grups de morbiditat ajustats (GMA)

Els professionals de l'atenció primària de l'IAS donen servei a prop de 60.000 persones. Per poder adaptar els recursos a les necessitats assistencials de cada persona, els sistemes sanitaris necessiten agrupar la població en categories,

segons els problemes de salut que pateixen. A l'IAS aquesta classificació es du a terme a partir d'una eina desenvolupada en el nostre entorn sanitari, anomenada grups de morbiditat ajustats (GMA).

Els GMA són excloents (és a dir,

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

Pacients	Total EAP IAS		Total EAP IAS
Pacients amb neoplàsies actives	536	Embaràs i part	405
Pacients amb malaltia crònica en 4 o més sistemes	16.059	Pacients amb malaltia aguda	6.028
Pacients amb malaltia crònica en 2 o 3 sistemes	17.849	Població sana	5.650
Pacients amb malaltia crònica en 1 sistema	11.699	Grups de morbiditat	58.226

# Qualitat assistencial

## Estàndard de qualitat assistencial (EQA)

L'Estàndard de qualitat assistencial (EQA) és una eina d'avaluació de la qualitat de l'activitat que duen a terme els equips d'atenció primària i que consta de 112 indicadors clínics, dels quals 29 es refereixen a la qualitat diagnòstica. Aquesta eina també

inclou indicadors que es refereixen a la prevenció quaternària, és a dir, les pràctiques clíniques que, segons l'evidència científica, aporten poc valor afegit o no n'aporten cap. Entre aquestes pràctiques s'inclouen, entre d'altres, tant aspectes relacionats amb

objectius d'adequació de la prescripció com proves diagnòstiques.

En la taula següent es mostren els principals indicadors clínics a desembre de 2022 amb el percentatge de casos controlats sobre el total de casos.

### RESOLUCIÓ EQA EN PACIENTS ADULTS

	% sobre el total de casos	Total EAP IAS
<b>Malaltia cardiovascular</b>		
Tractament adequat de la fibril·lació auricular	93,33	
Tractament antiagregant en CI/AVC	92,68	
Control LDL en CI/AVC/Claud+DM2	65,94	
Control TA en CI/AVC	66,97	
Tractament amb betablocadors de la CI/IC	69,23	
Tractament amb IECA o ARAII	76,90	
<b>Diabetis</b>		
DM2: cribratge del peu diabètic	69,58	
DM2: control HBA1C	69,32	
DM2: cribratge retinopatia	85,03	
<b>ATDOM</b>		
Valoració integral de les persones en ATDOM	91,96	
<b>Hipertensió arterial</b>		
Control TA en DM		76,99
Control de la TA		60,61
Control de la TA en pacients amb IRC		79,77
<b>Altres problemes de salut</b>		
Bon control de l'hipotiroidisme		71,75
<b>Activitats preventives</b>		
Cribratge del consum d'alcohol		39,40
<b>Prevenció quaternària</b>		
Ús incorrecte PSA en majors de 69 anys		9,05
<b>Vacunacions</b>		
Vacunació de la grip en majors de 59 anys		52,18
Vacunació triple vírica adults		36,55

### RESOLUCIÓ EQA EN PACIENTS PEDIÀTRICS

	% sobre el total de casos	Total EAP IAS
<b>Activitats preventives</b>		
Cribratge de metabolopaties congènites	95,17	
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	91,75	
Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida	88,21	
Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida	86,39	
Cribratge de tabaquisme passiu a menors de 3 anys	92,50	
Immunització enfront la varicel·la als 12 anys	93,08	
Cribratge obesitat entre els 6 i 14 anys	82,77	
Cribratge opacitats oculars abans dels 3 mesos	97,18	
Cribratge estrabisme abans dels 18 mesos	89,26	
Cribratge ocular abans dels 7 anys	80,74	
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	35,55	
Cribratge hàbits tòxics en adolescents	51,16	
Cobertura vacunal sistemàtica infantil en infants menors de 2 anys	85,61	
Cobertura vacunal sistemàtica infantil de 2 a 9 anys	83,91	
Cobertura vacunal sistemàtica infantil de 10 a 14 anys	91,10	
Registre de les al·lèrgies medicamentoses	35,33	
<b>Patologia aguda</b>		
Tractament de la gastroenteritis aguda		99,48
Tractament catarros de vies respiratòries altes (CVA) o grip		98,37
Tractament de l'impetigen		87,65
Maneig de les ITU en població infantil		36,94
Tractament de les pneumònies en pediatria		92,59
Tractament adequat de la faringoamigdalitis segons resultat estreptotest		47,31
<b>Patologia crònica</b>		
Registre de la gravetat de l'asma entre 6 i 14 anys		96,52
Criteris diagnòstics d'obesitat infantil		94,23

## Estàndard de qualitat diagnòstica (EQD)

L'estàndard de qualitat diagnòstica (EQD) és un conjunt d'indicadors clínics adreçats a millorar la qualitat del registre diagnòstic a la història clínica d'atenció primària (ECAP). L'EQD analitza els diagnòstics registrats pels professionals sanitaris a la història clínica a partir de cinc dimensions: l'ús correcte del registre diagnòstic, la concordança

entre els tractaments i els diagnòstics, l'adequació dels nous diagnòstics, la concordança entre els criteris diagnòstics establerts i els diagnòstics fets, i l'especificitat diagnòstica del grau funcional o de la gravetat de la malaltia.

En concret, es mesura la qualitat en el registre diagnòstic de quinze problemes de salut crònics preva-

lents en atenció primària: la hipertensió arterial (HTA), la diabetis mellitus tipus 2, la hipercolesterolèmia, l'obesitat, la insuficiència cardíaca (IC), la malaltia renal crònica, la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), l'asma, l'osteoporosi, la incontinença urinària, la incontinença fecal, l'anèmia, la demència, l'hipotiroidisme primari i la migranya.

	Global EAP IAS		Global EAP IAS
Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	50,11	Adequació diagnòstica de la malaltia respiratòria	67,79
Qualitat del diagnòstic de la DM2	95,19	Adequació diagnòstica d'altres problemes de salut	83,96
Adequació diagnòstica de la hipertensió arterial	58,43	Adequació diagnòstica de l'obesitat	87,80
Adequació diagnòstica Hipercolesterolèmia	63,12		

## 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'indica-

dors 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 de proble-

mes 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.

	EAP Breda Hostalric	EAP Anglès	EAP Cassà de la Selva	Total IAS
<b>Seguiment recomanacions del PHF-APC</b>				
Seguiment recomanacions del PHF-APC	1,12	1,41	1,18	1,34
Seguiment recomanacions del PHF-APC (anual)	0,06	0,09	0,12	0,19
% Biosimilars	61,76	51,94	24,57	27,66
<b>Utilització d'antihipertensius (AHT)</b>				
% diürètics sols o associats a recomanats	28,62	25,01	26,22	24,21
% ARaII / (IECA + ARaII)	27,79	35,74	30,45	36,42
% Fàrmacs antihipertensius recomanats	73,84	66,76	71,18	68,83
<b>Utilització d'antiulcerosos (ULC)</b>				
DHD ULC	88,3	85,21	86,23	98,22
% IBP recomanats/total IBP	90,85	87,73	87,83	89,10
<b>Utilització de medicaments per patologia musculoesquelètica</b>				
DHD AINE	27,2	36,7	29,85	27,16
% Fàrmacs recomanats/total d'AINE	87,03	84,31	77,76	78,91
DHD del total de condroprotectors	1,72	1,52	1,09	1,42
<b>Utilització de medicaments per a l'osteoporosi</b>				
DHD medicaments osteoporosi	6,97	8,05	7,09	10,53
% Fàrmacs recomanats/total fàrmacs osteoporosi	56,07	67,97	64,4	56,72
<b>Utilització d'antibiòtics (AB)</b>				
DHD medicaments osteoporosi	6,97	8,05	7,09	10,53
% Fàrmacs recomanats/total fàrmacs osteoporosi	56,07	67,97	64,4	56,72
<b>Utilització d'hipolipemians (HIPO)</b>				
% Fàrmacs hipolipemians recomanats	78,76	74,65	76,41	74,16

	EAP Breda Hostalric	EAP Anglès	EAP Cassà de la Selva	Total IAS
<b>Utilització de fàrmacs per a la patologia respiratòria (asma i MPOC)</b>				
% Fàrmacs recomanats per al tractament de l'asma i de l'MPOC	74,82	79,18	77	80,55
<b>Utilització d' antidepressius</b>				
DHD del total d'antidepressius	63,52	70,74	75,74	69,46
% Fàrmacs antidepressius recomanats	62,67	66,42	66,28	63,85
% Fàrmacs antidepressius recomanats de segona línia	34,78	35,43	30,14	32,10
<b>Utilització d'ansiolítics hipnòtics</b>				
DHD del total d'ansiolítics i hipnòtics	64,51	67,84	55,88	61,62
% Fàrmacs d'ansiolítics i hipnòtics recomanats	93,16	89,6	89,4	90,69
<b>Utilització d'antidiabètics (diabo)</b>				
% Fàrmacs recomanats/diabo	48,28	61,48	59,6	49,04
% Antidiabètics alternatius a sulfonilurees recomanats/diabo	86,43	85,02	85,81	76,00
<b>Utilització de fàrmacs per a la hiperplàsia benigna de pròstata (HBP)</b>				
% Fàrmacs recomanats per a la HBP	52,47	58,21	53,85	60,46
<b>Utilització d'antiespasmòdics urinaris</b>				
DHD total d'antiespasmòdics urinaris	4,05	3,92	3,51	5,68
<b>Seguiment recomanacions del PHF-APC</b>				
DHD AB	9,95	9,58	8,35	9,42
% Amoxicil·lina + Clavulànic/total penicil·lines	44,91	37,99	42,36	47,61
% Fàrmacs recomanats/AB	68,16	72,78	67,41	65,82
<b>Puntuació</b>	<b>74</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>55</b>

DHD: dosis diàries/1.000 habitants dia ajustades per trams d'edat i actiu/pensionista.

Font: SISAP

\*PHF-APC Programa d'Harmonització Farmacoterapèutica d'Atenció Primària i Comunitària

## Seguiment de la DMA<sup>1</sup>

	Import líquid 2021	Import líquid 2022	% Var	DMA assignada	% DMA consumida
EAP Breda - Hostalric	2.824.415,01	2.865.067,63	1,44%	2.997.277,91	95,59
EAP Anglès	2.442.467,35	2.502.448,82	2,46%	2.526.222,86	99,06
EAP Cassà de la Selva	5.997.089,90	6.302.974,28	5,10%	6.586.735,28	95,69

(1) Despesa màxima assumible

### ELS 10 PRINCIPIS ACTIUS QUE MÉS DESPESA HAN ORIGINAT

	Import líquid dispensat	Nombre usuaris	Nombre envasos dispensats
Bolquers i apòsits	1.058.565,55	3.579	40.853
Metformina i sitagliptina	232.410,75	526	5.065
Insulina glargina	214.451,25	679	4.047
Formoterol i beclometasona	201.217,61	1.129	4.448
Atorvastatina	193.744,18	2.153	14.025
Valsartan i sacubitril	189.946,22	122	1.492
Apixaban	179.749,15	234	2.167
Levetiracetam	121.238,88	197	2.405
Fentanilo	112.859,57	403	4.933
Pregabalina	112.292,07	1.201	8.275

### ELS 10 PRINCIPIS ACTIUS AMB MÉS ENVASOS DISPENSATS

	Nombre envasos dispensats	Nombre usuaris total	Import líquid dispensat
Paracetamol	48.456	13.592	90.100,72
Bolquers i apòsits	40.853	3.579	1.058.565,55
Omeprazol	39.545	7.175	108.119,25
Simvastatina	30.943	3.354	39.244,10
Àcid acetilsalicílic	22.967	2.534	29.692,02
Ibuprofè	19.024	10.326	30.883,57
Metformina	17.990	2.028	33.186,91
Metamizol sòdic	15.813	4.645	30.186,56
Bisoprolol	15.118	1.925	36.291,89
Alprazolam	15.027	1.931	24.234,39

# Atenció socio sanitària

## Hospitalització

	2021	2022	% var
<b>Convalescència</b>			
Nombre total altes	365	416	13,97
Estada mitjana a l'alta	31	31	-1,08
Estades a l'alta	11.462	12.923	12,74
<b>Llarga estada</b>			
Nombre total d'altes	144	141	-2,08
Estada mitjana a l'alta	64	58	-9,33
Estades a l'alta	9.288	8.246	-11,22

## Consultes externes

	2021	2022	% var
<b>Pal·liatius</b>			
Nombre total d'altes	292	305	4,45
Estada mitjana a l'alta	12	13	4,73
Estades a l'alta	3.614	3.953	9,39
<b>Subaguts</b>			
Nombre total d'altes	671	846	26,08
Estada mitjana a l'alta	8	8	-1,32
Estades a l'alta	5.257	6.541	24,42

## Consultes externes

	2021	2022	% var
<b>Unitat de trastorns cognitius</b>			
Nombre total visites	7.951	8.727	9,76
Primeres visites + successives	1.521	1.990	30,83
Primeres visites	708	754	6,50
Visites successives	813	1.236	52,03
Índex de reiteració	1,15	1,64	42,75
Visites sense pacient	4.509	3.650	-19,05
Altres prestacions	1.197	1.580	32
<b>Unitat de cures pal·liatives</b>			
Nombre total de visites	755	1.047	38,68
Primeres visites + successives	336	380	13,10
Primeres visites	165	165	-
Visites successives	171	215	25,73
Índex de reiteració	1,04	1,30	25,73
Visites sense pacient	82	150	82,93
Altres prestacions	38	85	123,68
<b>Equip d'avaluació integral ambulatoria</b>			
Nombre total visites	221	310	40,27
Primeres visites + successives	221	183	-17,19
Primeres visites	138	156	13,04
Visites successives	83	27	-67,47
Índex de reiteració	0,60	0,17	-71,22
Visites sense pacient	-	127	100

## Hospitals de dia

	2021	2022	% var
<b>Malalties neurodegeneratives</b>			
Pacients	233	253	8,58
Sessions	8.308	7.187	-13,49
Prestacions	16.118	14.179	-12,03
Sessions per pacient	35,66	28,41	-20,33
Prestacions per sessió	1,94	1,97	1,69
<b>Trastorns neurocognitius</b>			
Pacients	470	431	-8,30
Sessions	6.589	9.038	37,17
Prestacions	6.780	9.427	39,04
Sessions per pacient	14,02	20,97	49,58
Prestacions per sessió	1,03	1,04	1,37

## Unitat funcional interdisciplinària socio sanitària

<b>Convalescència</b>			
Interconsulta d'hospitalització	478	484	1,26
<b>Pal·liatius</b>			
Interconsulta a urgències	32	56	75
Interconsulta d'hospitalització	236	250	5,93

A l'any 2022, el Centre Socio sanitari La República recupera l'activitat i se situa en termes generals en quotes superiors als anys previs a la pandèmia (2019). En l'àmbit de l'hospitalització és especialment significatiu el creixement d'altes i estades en convalescència i sobretot en subaguts, amb un augment del

26,8% en les altes i del 24,42% en les estades. L'atenció al pacient pal·liatiu també creix i es dona un lleuger decreixement en la llarga estada.

Pel que a la consulta externa, pren força l'activitat presencial. La Unitat de Trastorns Cognitius augmenta un 30,83% el nombre de visites i la Unitat de Cures Pal·liatives un 13,10%.

El creixement també queda reflectit en el nombre de pacients atesos a l'Hospital de Dia de Malalties Neurodegeneratives (+8,58%).

En relació amb l'Equip d'avaluació integral ambulatoria cal destacar un increment de més del 40% de total de visites, focalitzat en les primeres visites i en l'atenció sense pacient.

## L'IAS inicia les obres d'ampliació del bloc quirúrgic de l'Hospital Santa Caterina

A finals d'aquest any 2022, l'IAS emprèn un dels grans projectes assistencials de la Regió Sanitària de Girona; es tracta de les obres d'ampliació del bloc quirúrgic de l'Hospital Santa Caterina. El disseny de l'obra s'ha fet tenint en compte la futura ubicació del Campus de Salut de Girona –a tocar del Parc Hospitalari Martí i Julià- i suposa un avançament dels equipaments previstos en el futur complex sanitari. El projecte compta amb una inversió aproximada de 12,8 milions d'euros (8,5 milions d'obra i 4,3 milions d'equipament). Els treballs consisteixen en la construcció de quatre nous quiròfans per a cirurgia major ambulatoria (CMA), que s'afegiran als set actuals. En total s'actuarà sobre una superfície de 1.920 m<sup>2</sup> i un cop finalitzada

l'obra, es podrà incrementar la capacitat quirúrgica entre 5.200 i 5.600 intervencions anuals de CMA. L'ampliació permetrà també alleugerir les llistes d'espera i avançar en la complementarietat dels dos hospitals de referència en consonància amb el que serà el futur Campus de Salut, és a dir, incrementar les derivacions al Santa Caterina d'intervencions quirúrgiques de pacients de l'Hospital Trueta, en el marc de l'aliança estratègica de l'Institut Català de la salut a Girona (ICS) i l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS).

El projecte arquitectònic és de l'estudi Vitaller, i les obres es van adjudicar a l'empresa Construcciones Bosch Pascual SA al mes de novembre. La previsió és tenir les obres acabades a finals de 2023.







## Nou servei de rehabilitació per al Gironès, Pla de l'Estany i Selva interior

Paral·lelament a les obres del nou bloc quirúrgic, l'IAS impulsa aquest 2022, al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, el projecte de rehabilitació ambulatoria amb què unificarà el servei que es dona a la població del Gironès, Pla de l'Estany i Selva interior. El projecte compta amb una inversió prevista de 4,6 milions d'euros (3,3 milions d'obra i 1,3 milions d'equipament). Un cop finalitzada l'obra, la rehabilitació ambulatoria es repartirà entre els espais del Centre sanitari Güell i la Clínica Salus Infirmorum, com fins ara, i els nous del Parc Hospitalari Martí i Julià, on també es farà la rehabilitació hospitalària de l'Institut d'Assistència

Sanitària. El nou espai s'ubicarà en el soterrani del Centre Sociosanitari de l'edifici La República i inclourà tractaments de fisioteràpia (bàsics i complexos) i de logopèdia. El nou servei està dimensionat d'acord amb les necessitats actuals però també futures d'acord amb el creixement poblacional de l'àrea d'influència i la qualitat assistencial del servei. Sobre una superfície de 1.782 m<sup>2</sup> es construiran vuit sales de tractament i tres consultes, a més d'espais per als professionals.

Les obres es va adjudicar al mes de novembre a l'empresa Constructora del Cardoner SA. La previsió és acabar l'obra a finals de l'any 2023.

## L'ampliació del Servei d'Urgències de l'Hospital Santa Caterina de Salt entra en funcionament



El mes d'abril, les noves instal·lacions del Servei d'Urgències de l'Hospital Santa Caterina del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt entren en funcionament. Els nous espais disposen de circuits diferenciats per a l'atenció de la urgència general i de la urgència psiquiàtrica. En conjunt, el nou equipament disposa de quinze punts d'atenció que es troben distribuïts en sis boxos individuals i una zona d'observació amb quatre llits per a l'atenció urgent. Aquests boxos disposen dels equipaments tècnics més avançats: llit electrònic connectat al sistema, monitors, respiradors, tancament amb portes automàtiques i vidres electropolaritzats i sistema de videovigilància gestionat des de cada punt de control central. Per la seva banda, la zona de salut mental està dotada amb cinc boxos més destinats al pacient amb simptomatologia psiquiàtrica greu i complicacions orgàniques. Cada àrea disposa de les seves pròpies zones de control d'infermeria que estan connectades tecnològicament amb els serveis de referència (Urgències i UCI) i de suport necessaris per al desenvolupament de l'activitat i control del pacient.

Aquesta nova àrea disposa de



Boxos de salut mental.

tres consultes: dues per a les urgències generals i una específica per a l'atenció en salut mental; tres sales d'espera i lavabos adaptats, a més de les àrees de suport i d'ús intern

(magatzem, office, residus, neteja ..).

La posada en marxa dels nous equipaments, a més de significar un salt qualitatiu en l'assistència, ha permès el retorn definitiu de l'atenció a la urgència psiquiàtrica al Servei d'Urgències de l'Hospital Santa Caterina, que havia quedat emplaçada a un altre edifici del Parc Hospitalari Martí i Julià per assegurar els circuits d'atenció als pacients urgents amb sospita de COVID-19 i de "no COVID" durant la pandèmia.

### Un projecte integrat

El projecte d'ampliació s'ha dut a terme sobre l'àrea de semisoterrani de l'hospital amb una superfície aproximada 550 m<sup>2</sup>, connectat amb el Servei d'Urgències principal a través dos ascensors, de manera que la nova àrea queda totalment integrada en l'estructura del centre i del propi servei.

El projecte, amb capacitat d'adaptació en un context de crisi sanitària, ha comptat amb una inversió de 2.812.329,38 euros (obra i equipament amb l'IVA inclòs).

Amb motiu de l'obertura del nou equipament, l'IAS va organitzar un programa de visites dirigit al personal.



## Finalitzada l'ampliació de l'àrea d'endoscòpies de l'Hospital Santa Caterina



L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) clou aquest 2022 el projecte de reforma i ampliació de l'àrea d'endoscòpies de l'Hospital Santa Caterina. El projecte ha permès a l'hospital tenir dues sales d'endoscòpies més amb què només dobla la seva capacitat assistencial, sinó que a més podrà fer procediments que fins ara quedaven limitats, com

ara les endopròtesis, les mucosectomies complicades o les polipectomies de risc, gràcies a la dotació de nou equipament i tecnologia. Així, el centre podrà absorbir sense problemes l'increment progressiu de l'activitat del Programa de criatge de càncer de còlon i recte, l'augment del nombre d'endoscòpies diagnòstiques per sospita clínica, programa-

des i urgents, i realitzar nous tractaments guiats per escòpia.

L'ampliació de l'àrea s'ha dut a terme utilitzant els dos patis adjacents al servei. En un d'ells s'hi ubica la nova sala, totalment plomada, i l'altre ha servit per separar els circuits de professionals, logística i residus. La nova distribució ha millorat la funcionalitat, la seguretat i la qualitat assistencial ja que permet disposar d'un espai específic per a la preparació del pacient, tenint present també les necessitats de les persones amb mobilitat reduïda; una àrea per a l'observació i recuperació del pacient en estat més crític; i una sala de rentat i desinfecció.

El projecte ha suposat una inversió aproximada d'un milió d'euros, inclòs l'equipament.

La unitat d'endoscòpies de l'Hospital Santa Caterina és de referència per a la població de la seva àrea d'influència (170.000 habitants de part del Gironès i Selva interior), i per a una població de 300.000 habitants (Gironès, Pla de l'Estany i Selva interior) en el cas del Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte. La previsió d'activitat és de cinc mil procediments a l'any.

## Totes les proves d'al·lèrgia de risc es faran a l'Hospital de Santa Caterina

A partir del mes de juny, l'Hospital de Santa Caterina concentra al nou Hospital de Dia del centre la realització de totes les proves d'al·lèrgia de risc de la Regió Sanitària Girona. Mentre que la consulta externa es manté ubicada al Centre d'Especialitats Güell, al Santa Caterina s'hi faran les proves d'al·lèrgia que poden produir reaccions potencialment greus, i que requereixen d'un equipament i d'una atenció més especialitzada per assegurar una assistència ràpida i urgent en cas que sigui necessari. Es tracta de proves d'exposició controlada a fàrmacs i aliments, proves cutànies a fàrmacs, administració de fàrmacs biològics en cas de pacients amb asma greu i urticària crònica i administració d'immunoteràpia amb verí d'himenòpters (vespes i abelles) i al·lèrgens comuns.

Fins ara, els pacients que requereien



aquest tipus de proves havien d'anar al Santa Caterina de Salt o al Trueta de Girona segons la seva àrea d'influència i altres criteris. Ara, el pacient tindrà un únic lloc de referència terapèutica, que reuneix unes condicions òptimes per dur a terme els diferents procediments.

El servei d'Al·lèrgologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina, coordinat per la doctora Laia Prat, és un dels serveis integrats en l'estructura assistencial compartida dels dos hospitals i dona cobertura a la patologia al·lèrgica de tota la Regió Sanitària Girona. Amb la unificació de l'activitat d'Hospital de Dia del servei culmina el procés d'integració que es va iniciar fa dos anys, amb l'objectiu de millorar la qualitat de l'atenció a les al·lèrgies al territori, en el marc de l'aliança estratègica ICS-IAS.

La unificació de l'activitat d'Hospital de Dia en el tractament de l'al·lèrgia s'ha pogut fer efectiva gràcies a l'ampliació de l'Hospital de Dia del Santa Caterina, un nou equipament que es va posar en marxa el setembre de 2021, i a la disponibilitat, en el mateix centre, de la Unitat de Cures Intensives que assegura l'atenció adequada en reaccions d'alta gravetat.

El projecte assistencial en l'atenció a l'al·lèrgia permetrà dur a terme més activitat i anirà acompanyat d'un increment de professionals.

## L'Espai Obert, un model alternatiu de suport a persones amb discapacitat psicosocial i en situació greu d'exclusió social

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i Support-Girona consoliden el funcionament del projecte batejat amb el nom d'Espai Obert. Es tracta d'una aposta conjunta per un servei alternatiu als recursos existents per donar resposta a persones amb una discapacitat psicosocial i en situació greu d'exclusió social per diferents causes i situacions personals, a través d'un suport de salut i social basat en el pacte i en la voluntat de les persones usuàries de l'equipament.

L'Espai Obert està dirigit a persones que poden tenir problemes de consum de tòxics afegits a un trastorn mental i de conducta, amb poc vincle a la Xarxa de Salut Mental i Addiccions. Les persones usuàries compleixen criteris d'exclusió social greu, i la totalitat de les accions desplegades estan pensades per reduir tant l'estigma com les barreres que s'interposen en la seva inclusió social i comunitària. La majoria són persones que no tenen un suport familiar o social ni recursos econòmics o si en tenen, són escassos, i es troben en una situació de sensellarisme o sensesostre.



Persones usuàries i professional fent el dinar a la cuina de l'Espai Obert

L'Espai Obert, atès per professionals de l'IAS i de Support-Girona, és un equipament en què les persones tributàries d'utilitzar-lo hi van voluntàriament i no hi ha cap norma que limiti l'accés. El servei tracta de garantir un entorn segur i recurrent en què la persona veu cobertes les seves necessitats bàsiques d'higiene i alimentació. Un cop assolida aquesta primera fase, l'objectiu del model

d'intervenció és fomentar el desenvolupament d'habilitats personals vinculades al benestar personal, la socialització i la confiança en altres recursos de la xarxa de salut i social del territori.

En dos anys s'han beneficiat del servei més de cent persones, un 90% de les quals ha passat d'una situació de sensellarisme o sensesostre a viure en un habitatge digne.

### Premi Zero Project 2022

L'Espai Obert és guardonat amb el Premi Zero Project, els premis internacionals més prestigiosos del món de la discapacitat. El guardó reconeix pràctiques i polítiques innovadores de tot el món que centren el seu treball en la implementació de la Convenció internacional dels drets de les persones amb discapacitat de les Nacions Unides. A l'any 2021, el projecte va ser guardonat també amb els Premis a la Innovació de l'EASPD amb què es reconeixen les pràctiques europees innovadores per a la inclusió social de les persones amb discapacitat

## Impuls la realitat virtual immersiva per al tractament de les persones amb autisme

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), Granés Fundació i l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) impulsen el projecte de realitat virtual immersiva que es posa en marxa al Servei de Discapacitat Intel·lectual de l'IAS, al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt. El projecte està dirigit al tractament de les dificultats cognitives i conductuals de les persones amb un trastorn de l'espectre autista (TEA) i discapacitat intel·lectual i està dissenyat des de dues vessants: la terapèutica i la de recerca. D'una banda, la col·laboració de Granés Fundació amb l'IAS ha permès disposar del nou espai de realitat virtual immersiva, que s'ha batejat amb



el nom d'ERVI Granés Fundació, i adquirir la tecnologia necessària per al seu funcionament, desenvolupada per l'standard Broomx. D'altra banda, Granés Fundació i l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) promouen amb aquest projecte la

segona Beca Granés Fundació, que impulsarà l'estudi de l'eficàcia d'utilitzar l'entorn de realitat virtual immersiva en el tractament de les persones amb TEA.

La realitat virtual immersiva crea mons interactius generats per ordinador que substitueixen les percepcions sensorials del món real per les generades digitalment. La persona pot moure's en un entorn artificial dissenyat expressament per a ella, amb la producció de situacions que poden ser útils terapèuticament i gairebé impossible de recrear en la vida real. Al mateix temps, l'ERVI permet un control tan estret sobre els estímuls presentats que les estratègies terapèutiques es poden implementar amb precisió. A més, un dels grans beneficis és que permet reduir de forma significativa la utilització de psicofàrmacs.

## Primer Equip Guia especialitzat en salut mental

L'equip Guia té la base al Parc Hospitalari Martí i Julià però la seva acció es desenvolupa a la comunitat.



A principis d'any, l'Institut d'Assistència Sanitària posa en funcionament el primer equip comunitari d'atenció intensiva a joves i adolescents de les comarques gironines, d'acord amb el Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions de la Generalitat de Catalunya i les prioritats del Programa d'abordatge integral dels casos de salut mental i addiccions d'elevada complexitat (PAICSAMAEC). Aquest equip, anomenat Guia (Equip comunitari d'atenció intensiva a la complexitat), es dirigeix a la població d'entre 12 i 25 anys, amb un trastorn mental i addicció a substàncies i trastorn de conducta disruptiu, amb un impacte social, familiar i personal molt marcat, sense un projecte de vida i amb dificultats per vincular-se als serveis existents.

El Guia és un equip pluridisciplinari integrat a la Xarxa de Salut Mental i Addiccions del territori que es caracteritza per una accessibilitat ràpida en què el gestor de cada cas és el professional responsable d'articular la intervenció entre el pacient i els diferents serveis sanitaris, socials, de justícia, educació o benestar. La valoració de l'equip en la persona es fa en el seu entorn natural de manera que es pugui adequar a les característiques del pacient i la seva família.

L'equip Guia està format per un psiquiatre, un psicòleg clínic, un treballador social i un professional infermer especialitzat en salut mental. Es tracta d'un equip expert, format i avesat en la detecció de les necessitats de les persones en situacions de contenció i crisi i en la intervenció familiar. La seva base operativa s'ubica al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, però la seva acció es desplega en la comunitat, en l'espai on li calgui a la persona atesa en cada moment (domicili, centre escolar, centre sanitari, etc.). L'equip es coordina i treballa amb els professionals de l'atenció primària, salut mental, serveis socials, serveis i centres educatius o els cosos de seguretat, entre d'altres. Tots els casos, que poden arribar fins a un màxim de 25, són prèviament valorats i aprovats per una Comissió tècnica i operativa (CTO) de la Regió Sanitària de Girona.

### L'atenció a la complexitat

L'equip realitza de cada persona un pla terapèutic individualitzat que contempla el tractament mèdic i psiquiàtric, el treball sobre el vincle relacional i suport psicològic, la intervenció familiar, la intervenció en els episodis de crisi i la reducció de riscos, la intervenció en el medi social, educatiu o laboral de la persona

atesa i la seva recuperació funcional i inclusió en els diferents entorns (educatiu, laboral i social). En aquest pla hi participen tant el pacient com la seva família i els diferents professionals de la xarxa social, educativa o judicial.

El perfil de les persones incloses al programa són joves o adolescents sense un projecte vital, amb un diagnòstic clínic de trastorns del neurodesenvolupament, trets disfuncionals de la personalitat o funcionament intel·lectual límit i trastorn mental i de conducta. Són adolescents amb conductes transgressores que causen una gran alarma en l'entorn social, familiar, educatiu o laboral. Tot això fa que les seves necessitats d'atenció siguin complexes i que requereixin d'un abordatge per part dels serveis socials, sanitaris, educatius, judicials, penitenciaris, policials i laborals. Solen ser casos en què els pares o tutors es troben desbordats per la situació i ni la família o la xarxa educativa disposen d'alternatives per donar-los suport; es produeix en aquest context un aïllament social, abandonament escolar, inadaptació a l'entorn o incapacitat per seguir un tractament. A Catalunya s'han posat en marxa deu equips Guia per donar cobertura a tot el territori.





**A** mitjans d'any, l'IAS posa en marxa un nou hospital de dia de mental a l'Alt Empordà per cobrir les necessitats de la població de la comarca. Està dotat de 30 places, distribuïdes de forma equitativa entre atenció a adults i infantojuvenil. El centre permetrà millorar l'accessibilitat i l'equitat territorial en relació amb aquest servei, i forma part del model comunitari i de treball en xarxa que caracteritza la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'IAS a comarques gironines.

El nou servei atén una població de referència de 140.000 habitants i està ubicat al número 5 del carrer Pi i Margall de Figueres. La posada en marxa de l'hospital de dia ha significat una inversió de 387.000 euros: 260.000 euros destinats a la compra del local i 127.000 euros per a l'adequació de l'immoble (obres i equipament).

El local disposa d'una entrada a la planta baixa amb un vestíbul, ascensor i escales d'accés a planta primera. En aquesta primera planta és on es desenvolupa l'activitat. La superfície construïda és de 733 m<sup>2</sup> distribuïts en diferents sales i espais. En accedir a la planta superior es troba la zona de

## En marxa els nous equipaments d'hospital de dia de salut mental a l'Alt Empordà per adults i joves

consergeria i atenció al públic, despatxos per a professionals i infermeria. També es disposa d'una sala polivalent. L'hospital de dia s'ha dissenyat de manera que les zones dedicades a l'atenció d'adults i l'infantojuvenil estan separades i cadascuna d'elles disposa de consultes, sales de treball per als professionals, espais per a les activitats i taquilles. En el cas de l'àrea d'hospital de dia infantil, també es disposa d'un espai de cuina i menjador.

### **Atenció al trastorn mental greu en un entorn comunitari**

L'hospital de dia d'adults és un recurs d'atenció continuada, de tractament intensiu i limitat en el temps, orientat a la continuïtat de cures en un context comunitari. Està dirigit a persones, de 18 a 65 anys, amb un trastorn mental greu. Es caracteritza per la integració

de diferents activitats terapèutiques amb l'objectiu d'afavorir els pacients cap a una major autonomia dins la societat, a través del treball en equip i tractaments terapèutics de caràcter individual, familiars i grupals.

Per la seva banda, l'hospital de dia infantojuvenil atén persones menors de 18 anys amb un problema de salut mental que necessita d'un tractament ambulatori intensiu. El recurs combina diferents recursos i estratègies terapèutiques alhora i manté el pacient en el seu entorn habitual de convivència.

L'atenció va acompanyada del treball conjunt amb les famílies. Al centre s'hi aborda la complexitat psicopatològica d'alguns nens i adolescents amb trastorns moderats-greus i/o amb personalitat complexa.

A l'any 2022, l'hospital de dia d'adults va atendre 93 pacients, 51 dels quals van ser pacients nous.



## L'Hospital Santa Caterina promou les cesàries pro-vincle

L'Hospital Santa Caterina implanta a l'any 2022 un protocol amb què es millora la recuperació de les dones que tenen el seu fill o filla per cesària programada, no urgent, i la vivència de tot el procés de part, tant de la mare com de la seva parella, garantint els estàndards de seguretat tant materns com neonatals. Es tracta del protocol ERAS (Enhanced Recovery After Surgery).

El nou protocol del Santa Caterina, elaborat pels serveis de Ginecologia, Anestesiologia i Pediatria de l'hospital, es desplega en tres fases: abans de la cirurgia, durant la cesària i la recuperació després de la cesària. La fase inicial, abans de la cesària, es focalitza en informar de forma detallada a la mare i la parella amb l'objectiu d'implicar-los en el procés. També s'incorporen una sèrie de mesures més clíniques com ara la reducció de les hores de dejú i l'administració de fàrmacs sedants a la mare. La segona fase té a veure amb la intervenció i amb la instauració de l'anomenada cesària pro-vincle, que permet una vivència més plaent de tot el procés del part.

La cesària pro-vincle consisteix en l'aplicació d'una sèrie de mesures per fomentar el vincle de la mare, la seva parella, i el nadó, i s'ofereix a



les pacients en els casos de cesàries programades, no urgents, i en gestacions de baix risc, amb la garantia de seguretat de la mare i el nadó. A la pràctica, es tradueix en com s'organitza la intervenció, com es prepara el quiròfan perquè el moment sigui el màxim d'amable possible, i sobretot, en com la pacient i la seva parella participen del procés per afavorir aquest vincle. S'organitza el quiròfan de manera que tant la mare com la parella poden veure néixer el nadó, i rebre'l directament afavorint el contacte pell amb pell des del primer moment. També es retarda el pinçament del cordó umbilical amb l'objectiu de

reduir el risc d'anèmia neonatal. Finalment, la fase de recuperació després de la cesària es realitza a sala de parts, amb la finalitat d'oferir un espai més íntim. A les poques hores la mare, la parella i el nadó passen a la planta d'hospitalització on s'intenta optimitzar al màxim la bona recuperació de la mare.

El Santa Caterina atén un miler de parts a l'any. Els motius principals pels quals s'indica una cesària electiva o programada són en un 47% perquè el nadó ve de natges o en posició transversal, en un 38% perquè la mare ja ha tingut dues cesàries o cirurgia uterina prèvia.

## En marxa la primera consulta per a la malaltia de Forestier-Rotés

El Servei de Reumatologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina 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 àm-

bits 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.

A l setembre de 2022, l'Hospital Santa Caterina 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

## El Santa Caterina comença a fer les baixes per ingrés des de l'hospital



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.

## Nova unitat ICS-IAS per al diagnòstic i tractament dels 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, 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 vuit 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 la persona. 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 Director General d'Atenció a la Infància i Adolescència (DGAIA), a la Fiscalia de menors i al jutjat guàrdia, segons el "Protocol d'actuació davant de maltractaments en la infància i l'adolescència en l'àmbit de la salut".

## El Servei d'Anatomia Patològica inicia el procés de digitalització de les mostres

Al mes de març, 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.

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 han instal·lat dos escàners de rutina o d'alt rendiment i un de fluorescència. Els punts de treball dels patòlegs s'han dotat 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 han muntat 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 projecte 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. El projecte es va començar a implementar a l'Hospital de la Vall d'Hebron a finals de l'any 2021, i l'ha seguit l'Hospital Trueta que integra també el servei de l'Hospital Santa Caterina.

El projecte suposa una inversió de vuit milions d'euros, i està finançat pels fons FEDER per un import de quatre milions.

## L'IAS posa en marxa un sistema per fer el seguiment dels pacients operats des de dispositius mòbils



A l'estiu de 2022, l'Hospital Santa Caterina i l'Hospital Trueta 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 admisions, 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.





## Projecte europeu per millorar el diagnòstic i tractament de l'apnea obstructiva del son



L'Atenció Primària i el Servei de Pneumologia dels hospitals Trueta i 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 del Parc Hospitalari Martí i Julià 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).

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 interactuïn 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 Salut. 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.

## Benestar emocional per millorar l'abordatge del patiment psicològic

La pandèmia de la COVID-19 va impactar en la salut mental de la població i, per tal de mitigar-ne els seus efectes, el Departament de Salut va crear al 2021 la figura del referent de benestar emocional. A finals de l'any 2022 ja s'havien incorporat els tres professionals als equips d'atenció primària de l'IAS. 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.

## Un pas més en la unificació de criteris i homogeneïtzació de processos per al tractament de l'asma pediàtrica

La Corporació de Salut del Maresme i la Selva 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 profes-



sionals 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. Així, l'Hospital de Santa Caterina 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.



## S'incorporen a l'atenció primària els 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

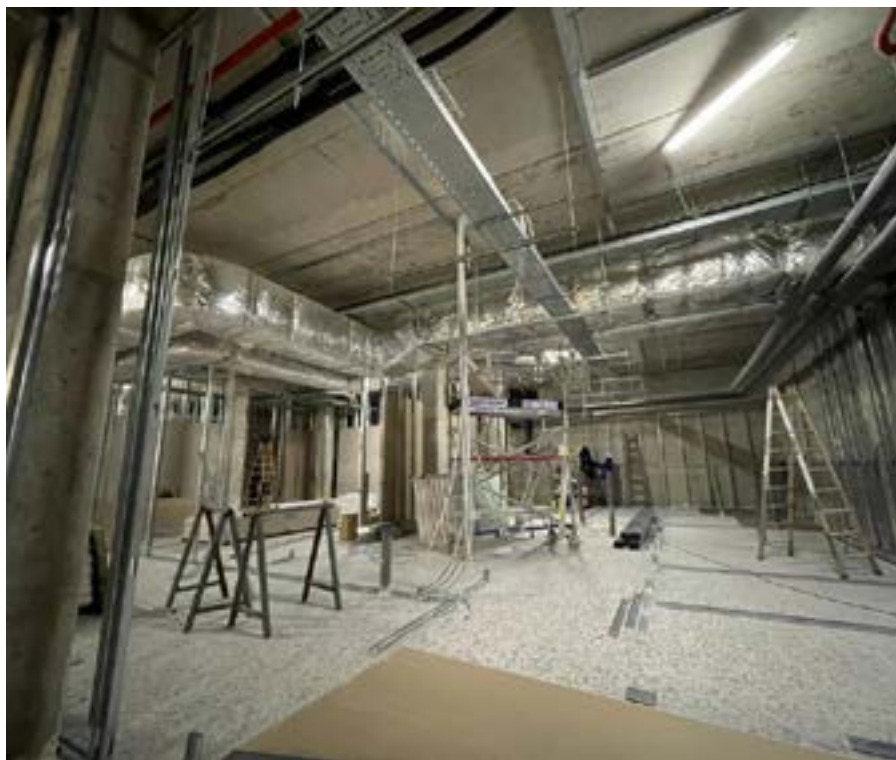
que totes les necessitats dels equips d'atenció primària de l'IAS i de l'ICS queden cobertes amb la incorporació de quinze professionals nutricionistes, d'acord amb aquest criteri poblacional. Aquests professionals desenvolupen tasques relacionades amb la prevenció i el tractament de problemes vinculats 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 programa 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 grupalment casos derivats. En casos puntuals complexos amb necessitats específiques poden també prestar atenció individual.

## S'inicien les obres del Laboratori de la Unitat de Genòmica i Medicina Personalitzada

A principis de gener de 2022 s'inicien les obres d'ampliació del Laboratori Clínic Territorial al Parc Hospitalari Martí i Julià per a la creació d'un laboratori de diagnòstic molecular i medicina personalitzada. Aquest espai compta amb una superfície d'uns 420 m<sup>2</sup> 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. El DipSalut concedirà a l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) una subvenció de 500 mil euros per al projecte d'ampliació, com a responsable de la gestió i execució de l'obra.

La creació d'aquest laboratori suposa la culminació 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'hipercoles-

terolemia 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.

## En marxa les teràpies grupals per atendre la depressió postpart

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 situa-



cions 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'am-

pliació del potencial saludable de les participants i l'oferiment d'una xarxa de seguretat emocional comunitària a les dones que hi participen.

## Els equips d'atenció primària comencen a implantar l'eina Planifi.cat

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 agi-

litzant 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.

## Més vehicles per a l'atenció comunitària

L'Institut d'Assistència Sanitària adquireix a l'any 2022 quatre vehicles per a l'activitat de l'Equip Guia de salut mental i en previsió de la futura incorporació dels nous equips d'atenció intensiva als joves adolescents a domicili. Aquesta dotació se suma als catorze vehicles adquirits l'any 2021.







## Es reprèn el programa Nen@s en moviment

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 promocionar els 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.

## 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.



## En marxa el nou consultori local de Riells i Viabrea

El 1 de febrer es posa en marxa el nou consultori local de Riells i Viabrea. Amb motiu de l'obertura, l'equip de professionals del centre i l'ajuntament de la població van organitzar el 27 de gener una jornada de portes obertes, amb aforament limitat, en què els ciutadans de Riells i Viabrea han pogut visitar les instal·lacions del nou consultori, ubicat al carrer de Baix s/n. Amb el canvi de centre, la població guanya en qualitat de l'atenció que s'hi presta i en comoditat atès el tipus d'infraestructura i nous espais.

Sobre una superfície total construïda de 566 m<sup>2</sup>, la nova instal·lació disposa d'una àmplia zona d'atenció a la ciutadania i àrea administrativa, una àrea de medicina general, amb consultes per a medicina, infermeria i pediatria, amb sala d'espera pròpia; una àrea polivalent que inclou una sala de tractaments, consulta de llevadora i sala d'espera. En total, 10 consultes. El nou centre també disposa d'una sala d'educació maternal, a més dels espais propis per a l'ús del personal, magatzem i zones d'instal·lacions.



La construcció del consultori i el seu equipament han estat a càrrec del Servei Català de la Salut i han suposat una inversió total d'1.668.612,96 euros. El projecte arquitectònic, a càrrec de l'estudi Comas Pont Arquitectes destaca per ser un equipament sostenible.

El 15 de juny, el conseller de Salut, Josep Maria Argimon, va inaugurar el nou consultori, que forma part de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Breda-Hostalric (municipis de Breda, Hostalric, Massanes, Riells i Viabrea i Sant Feliu de Buixalleu) per atendre una població de més de 3.100 habitants.

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) dona impuls al projecte de reforma de l'edifici del Parc Hospitalari Martí i Julià que es coneix com a "casa del director" de l'antic hospital psiquiàtric de Salt. L'edifici, ubicat a l'entrada principal del complex sanitari, es destinarà un cop reformat a la base SEM de l'Hospital Santa Caterina i a l'espai de descans dels professionals durant les guàrdies laborals. D'aquesta manera, les actuals dependències de l'Hospital Santa Caterina per a aquests usos quedaran alliberades per realitzar activitat assistencial, donant així una resposta més adequada al creixement del centre.

Les obres, adjudicades a l'empresa Bosch Pascual SA per un import de 710.636,47 euros (IVA inclòs), començarien a principis de setembre. Es tracta d'una reforma estructural i funcional global, amb què s'intervindrà en els fonaments, les cobertes, paviments, obertures, accessos i connexions. Sobre una superfície de 152,40 m<sup>2</sup> per planta, la Casa del director, que conservarà la seva fisonomia, s'estructura en dos nivells connectats per una escala, que es conservarà reformada. La planta baixa disposarà de tres habitacions, menjador, lavabos i zones per a magatzem i instal·lacions. El primer pis, s'adequarà amb vuit habitacions més,

## L'edifici de la "Casa del director" serà la base SEM de l'Hospital Santa Caterina



sala d'estar i banys. Cada planta tindrà un espai comú que donarà accés a totes les habitacions i als serveis.

Es destaca del projecte arquitectònic les obertures exteriors amb porticons interiors per poder regular fàcilment la intimidat i la il·luminació de cada espai i el seu disseny sostenible. La instal·lació de climatització es farà d'acord amb el funcionament de cada sala per oferir el màxim confort tèrmic però amb criteris d'estalvi energètic per a la producció de fred

i calor, aconseguint un ús racional de l'energia necessària. Una part d'aquest consum procedirà de fonts d'energia renovable, com a conseqüència de les característiques del projecte, construcció, ús i manteniment. També sobresurt la utilització d'elements constructius amb característiques acústiques adequades per reduir la transmissió del soroll.

L'edifici de la Casa del director data del 1905 i es trobava en desús des del 1975.

## Més d'un milió d'euros invertits en millores dels equipaments i instal·lacions dels centres de l'IAS

L'IAS inverteix a l'any 2022 un total de 1.095.502 euros (IVA inclòs) en obres de millora en les instal·lacions de la seva xarxa de centres al territori.

### Obres de reforma

A l'any 2022, es duen a terme diferents obres de reforma i millores dels equipaments, dirigides pel propi Servei d'Infraestructures i Manteniment de l'IAS, d'acord amb les noves necessitats assistencials i de confort per a les persones usuàries i professionals. Es destaquen:

- Intervenció en la zona d'admissions de l'Hospital Santa Caterina, amb un nou punt d'atenció i informació a les persones usuàries, millora de l'espai destinat als professionals de la cen-

traleta, i creació d'una nova consulta.

- Nou despatx per al Servei de Prevenció de l'IAS.
- Habilitació de la comunicació de la consulta de psiquiatria amb la consulta infermera de l'Equip d'Intervenció Precoç de la Psicosis del Gironès-Pla de l'Estany.
- Obres de millora en els equipaments de la residència Til·lers, amb un nou espai de magatzem i reforma per a la ubicació del nou espai de realitat virtual immersiva, entre altres menors.
- Obres de reforma del Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències de l'Alt Empordà per crear un nou bany per a les persones usuàries i una recepció més adequada per als professionals.

- Intervenció en l'aïllament acústic dels banys de les consultes externes de l'Hospital Santa Caterina i de l'hospital de dia del Centre Sociosanitari.

**Adjudicació:** Elecnor Servicios y Proyectos SAU.

**Inversió:** 241.882 euros (IVA inclòs)

- Creació d'un nou punt de treball al CAP de Breda.
- Ampliació de punts de treball de la Unitat de Psiquiatria d'Aguts de l'Hospital Santa Caterina.

**Adjudicació:** Comsa Facility Management SAU

**Inversió:** 96.731,22 euros (IVA inclòs)

### Reforma de paviments

Reforma de paviments del soterrani de l'Hospital Santa Caterina i aplacats a diferents espais del Parc Hospitalari Martí i Julià.

**Adjudicació:** Expert Line SL

**Inversió:** 87.725 euros (IVA inclòs)



## Inici de les obres d'ampliació de l'Idibgi al Parc Hospitalari

L'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) comença al mes de maig 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, els treballs, coordinats per l'IAS, consistiran en un segon edifici annex a l'actual seu, que sumarà 485 m<sup>2</sup> als 1.757 m<sup>2</sup> de superfície construïda que té ara l'edificació. La nova ala serà ocupada per espais d'ús comú i pel personal de suport a la recerca, i l'àrea que deixaran lliure s'adequarà per convertir-ho en laboratoris. Entre les principals novetats que tindrà l'IDIBGI amb aquesta ampliació, destaca l'augment d'espais per l'activitat investigadora, que s'incrementarà en 338 m<sup>2</sup>. Una part d'aquestes noves zones serà ocupada pel personal investigador de dos grups de recerca de l'IDIBGI que fins ara no disposaven de lloc a la seu (edifici anomenat Mancomunitat 2). Es tracta del grup de Salut Mental i Adiccions i el d'Imatge Mèdica.



També s'habilitaran noves infraestructures, com una nova sala de cultius que serà específica per al treball amb cultius primaris (és a dir, amb cultius de cèl·lules que s'extreuen directament de la mostra d'una persona, com per exemple de sang o de pell), i una altra sala dedicada a la

recerca amb bacteris. D'altra banda, es crearà una sala de realitat virtual per a projectes de recerca que facin ús d'aquesta tecnologia, i s'habilitarà una nova sala per al grup de recerca d'Imatge Mèdica. Les obres d'ampliació tindran un cost aproximat d'1,6 milions d'euros (sense IVA).

### Obres de millora de clima i ventilació

Execució d'obres de millora en les instal·lacions de climatització de diferents àrees dels següents centres i serveis: CAP de Cassà de la Selva, Servei de Farmàcia de l'Hospital Santa Caterina, Centre de Salut Mental d'Adults de la Selva interior i consultori local de Quart.

**Adjudicació:** Elecnor Servicios y Projectos SAU

**Inversió:** 138.656,32 euros (IVA inclòs)

### Obres de fusteria i serralleria

Diferents intervencions en la fusteria i serralleria dels centres i serveis per substitució o manteniment. Concretament s'han dut a terme treballs a la llar residència La Maçana i l'Hospital de Dia de Malalties Neurodegeneratives, del Parc Hospitalari Martí i Julià.

**Adjudicació:** Girofusta SL

**Inversió:** 130.861 euros (IVA inclòs)

### Protecció solar i l'estalvi energètic

Substitució de vidres exteriors de l'Hospital Santa Caterina i de l'edifici Salt del parc, així com la instal·lació de vinils per a la protecció solar de professionals i persones usuàries del Santa Caterina.

**Adjudicació:** Expert Line SL

**Inversió:** 124.509 euros (IVA inclòs)

### Instal·lació de SAI a diferents centres

Obres d'instal·lació del sistema d'alimentació ininterrompuda (SAI) al CAP de Caldes de Malavella, el consultori local d'Amer, el Servei de Rehabilitació de la Garrotxa i a l'Edifici Til·lers del Parc Hospitalari Martí i Julià.

**Adjudicació:** Elecnor Servicios y Projectos SAU

**Inversió:** 100.099,73 euros (IVA inclòs)

### Adequació del nou hospital de dia de salut mental de l'Alt Empordà

Intervenció sobre les necessitats divisòries de l'equipament per tal

d'adequar-lo a l'activitat assistencial i realitzar les connexions necessàries dels diferents punts de treball.

**Adjudicació:** Expert Line SL

**Inversió:** 91.960 euros (IVA inclòs)

### Instal·lació de portes de vidre automàtiques

Instal·lació de portes de vidre automàtiques a l'Hospital Santa Caterina, amb control d'accés, i a l'edifici Salt. També es renoven algunes de les portes metàl·liques de l'hospital i del Centre Sociosanitari.

**Adjudicació:** Elecnor Servicios y Projectos SAU

**Inversió:** 70.087,99 euros (IVA inclòs)

### Altres

Instal·lació d'aïllament acústic a l'àrea mèdica de treball de l'Hospital Santa Caterina.

**Adjudicació:** Equipament Espais

**Inversió:** 12.989,35 euros (IVA inclòs)

## Gestió i resultats econòmics

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) és una empresa pública que forma part del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública (SISCAT) de la Generalitat de Catalunya, i en aquest sentit està subjecta al marc jurídic del règim d'autonomia de gestió. Aquest règim, dins del marc de sostenibilitat econòmica del sistema sanitari català, marca un objectiu pressupostari per a cada entitat proveïdora de serveis. L'any 2022, l'IAS ha tancat

l'exercici donant compliment a l'objectiu pressupostari i, per tant, la institució posa de relleu el manteniment de l'autonomia de gestió.

La gestió econòmica i financera de l'Institut d'Assistència Sanitària de l'exercici s'ha vist condicionada per una situació epidemiològica desfavorable durant el primer trimestre de l'any. Aquest fet ha impedit recuperar tota l'activitat assistencial desitjada, malgrat l'augment d'activitat assolida.

### PUNTS DESTACATS DE L'EXERCICI



Un increment dels ingressos del CatSalut a causa principalment de les recurrències provinents de l'exercici 2021, l'augment del 3,49% de les tarifes i els ingressos del 50% per activitat COVID-19.



Un increment de despeses relacionades directament amb la recuperació de l'activitat i la inflació.



Un increment de les despeses de personal, fruit de les recurrències de les noves accions de l'exercici 2021 i dels pactes retroactius del nou Conveni SISCAT.



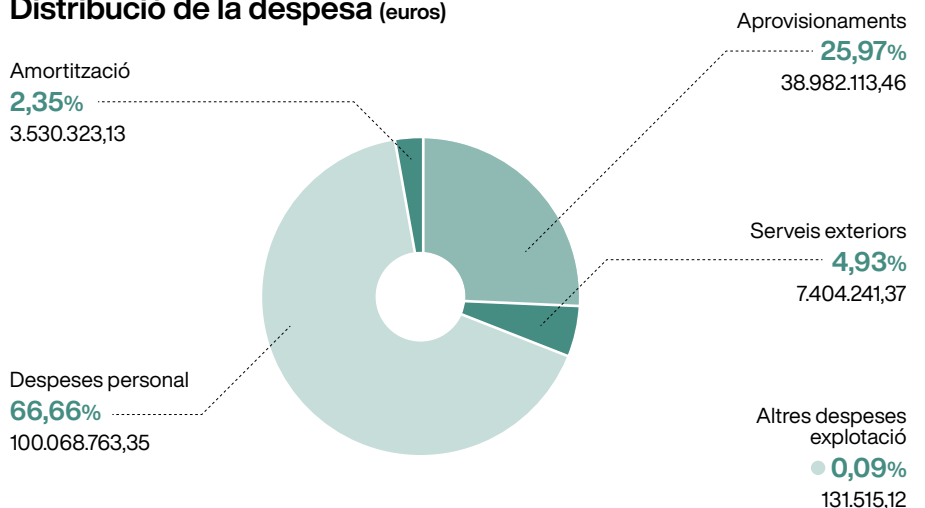
Un increment de l'amortització per les noves accions en inversions realitzades.

Des del punt de vista del patrimoni, l'Institut d'Assistència Sanitària té un balanç sanejat, amb un fons de maniobra positiu i amb liquiditat suficient per fer front els deutes immediats a curt termini.

Les inversions corrents de l'exer-

cici 2022 s'han incrementat considerablement gràcies a la possibilitat d'incorporar romanents de tresoreria d'exercicis anteriors. Les inversions s'han dirigit principalment a obres i manteniment dels edificis i serveis i aparells mèdics assistencials.

### Distribució de la despesa (euros)



**Liquidació pressupostària (euros)**

	2021	2022
Drets reconeguts	146.905.594,62	147.309.340,04
Obligacions reconegudes	138.750.204,56	148.134.098,04
Saldo pressupostari de l'exercici	8.155.390,06	-824.758,00
Crèdits finançats amb romanents de tresoreria d'exercicis anteriors	5.135.065,66	3.869.266,79
Desviacions de finançament afectat	0,00	185.308,39
Superàvit o dèficit de finançament de l'exercici	13.290.455,72	3.229.817,18

**Balanç financer (euros)**

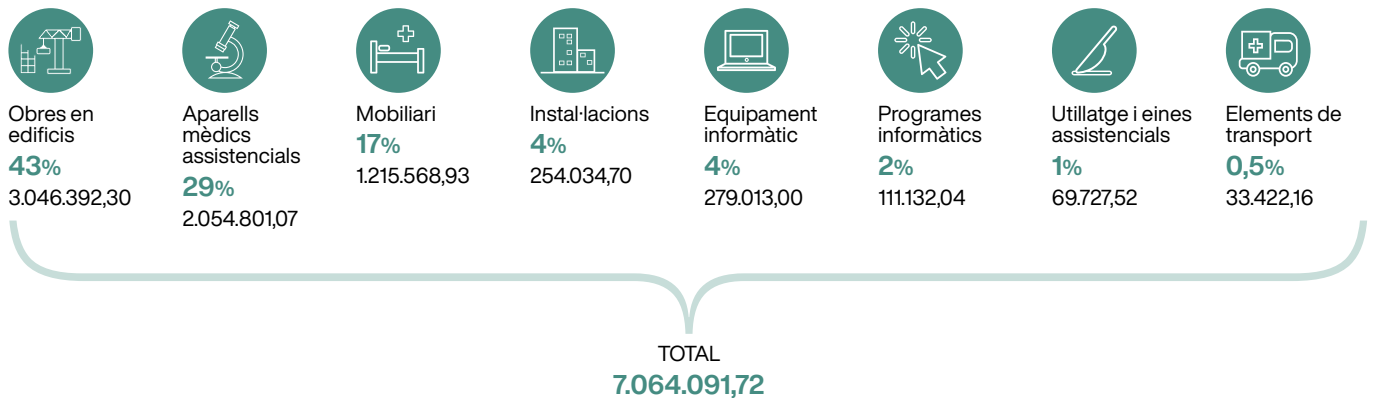
	2021	2022
Actiu no corrent	76.661.157,57	81.855.534,18
Actiu corrent	50.051.411,47	54.886.513,41
<b>Total actiu</b>	<b>126.712.569,04</b>	<b>136.742.047,59</b>
Patrimoni net	108.734.786,50	109.282.286,52
Passiu no corrent	342.769,41	285.537,35
Passiu corrent	17.635.013,13	27.174.223,72
<b>Total passiu</b>	<b>126.712.569,04</b>	<b>136.742.047,59</b>

**Magnituds patrimonials (euros)**

	2021	2022
Fons de maniobra (AC-PC)	32.416.398,34	27.712.289,69
Liquiditat (AC/PC)	2,84	2,02
Solvència (Actiu-Passiu exigible)	108.734.786,50	109.282.286,52
Endeutament (Exigible/Total passiu)	14,19%	20,08%

**Pèrdues i guanys (euros)**

	2021	2022
Import net xifra negocis	139.485.381,46	144.836.910,76
Aprovisionaments	-34.574.698,64	-38.982.113,46
Altres ingressos explotació	2.092.298,55	2.402.360,20
Despeses personal	-87.825.102,89	-100.068.763,35
Altres despeses explotació	-7.057.991,24	-7.404.241,37
Amortització	-3.041.724,08	-3.530.323,13
Imputació subvencions immobilitzat	1.571.632,36	2.173.812,73
deteriorament i resultat per alienacions immobilitzat		-1.875,19
-40.673,71		
Altres resultats	81.314,29	764.764,52
Resultat explotació	10.729.234,62	151.733,19
Ingressos financers	2,69	3,53
Despeses financeres	0,00	-58.059,83
Deteriorament i pèrdues	-19.696,28	-23.774,20
Resultat financer	-19.693,59	-81.830,50
Resultat de l'exercici	10.709.541,03	69.902,69

**Inversions per autofinançament 2022 (euros)****Informació sobre l'impacte de la COVID-19 en la memòria dels comptes anuals 2022**

Ordre ECO/199/2021 de 25 d'octubre

	2021	2022
<b>I. Total despesa sanitària</b>	<b>4.548.020,19</b>	<b>9.726.723,90</b>
I.1. Despesa de personal sanitari	2.616.260,17	3.381.816,64
I.2. Despeses d'atenció hospitalària	1.331.627,38	2.019.192,02
I.3. Despesa farmacèutica hospitalària	121.572,37	273.661,03
Medicaments genèrics	121.572,37	122.006,88
Resta de medicaments	0,00	151.654,15
I.5. Despesa en productes sanitaris sense recepta mèdica o ordre de dispensació	451.802,06	660.128,62
I.8. Altres despeses corrents	26.758,21	128.559,87
I.9. Inversions	0,00	3.263.365,72
<b>Impacte en ingressos</b>	<b>12.699.689,46</b>	<b>14.054.350,00</b>
<b>Ingressos per prestació de serveis COVID-19 concertats</b>	<b>12.699.689,46</b>	<b>14.054.350,00</b>



## Qualitat i millora contínua

### Pla de Qualitat 2021-2023

D'acord amb el Pla de Qualitat, elaborat a l'any 2021 per al trienni 21-23, l'Institut d'Assistència Sanitària continua el treball en aquesta àrea estratègica per a l'entitat. El Pla de Qua-

litat ha estat elaborat per la Comissió General de Qualitat i les diferents comissions específiques de qualitat per a l'atenció especialitzada, l'atenció a la salut mental i l'atenció sociosanitària.

### Eixos estratègics

#### Seguretat del pacient.

Promoure la cultura de seguretat i la minimització dels riscos.

#### Gestió documental.

Facilitar l'accés als professionals a un gestor documental de qualitat que doni resposta a les seves necessitats.

#### Objectius estratègics.

Atorgar valor afegit a les línies estratègiques de la institució i al seu esperit fundacional.

#### Humanització de l'assistència i l'atenció centrada en la persona.

Avançar en la personalització de l'atenció dels processos assistencials.

#### Auditories de qualitat.

Analitzar aspectes de gestió interna dels serveis a través d'auditories específiques.

#### Sistemes d'acreditació.

Adaptar el sistema d'acreditació MADS (Model d'Acreditació pels Equips d'Atenció Primària del Departament de Salut) a les línies assistencials d'atenció sociosanitària, atenció a la salut mental i atenció especialitzada.

#### Comissions clíniques i comissions no assistencials.

Actualitzar la normativa del funcionament de les comissions, posant l'èmfasi en el seguiment dels seus objectius específics.

## Seguretat en el pacient

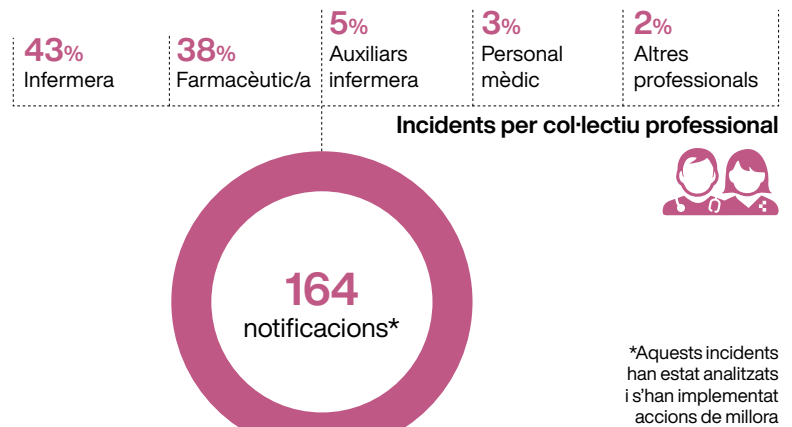
**D**urant el 2022, la Unitat Funcional de la Seguretat dels Pacients (UFSP) continua treballant en el seu objectiu fundacional i per això es potencia la cultura de seguretat a través de la notificació d'esdeveniments adversos, amb l'única finalitat d'aprendre de l'error i identificar noves oportunitats de millora.

**El Pla de Seguretat del Pacient de l'IAS està estructurat en cinc línies estratègiques:**

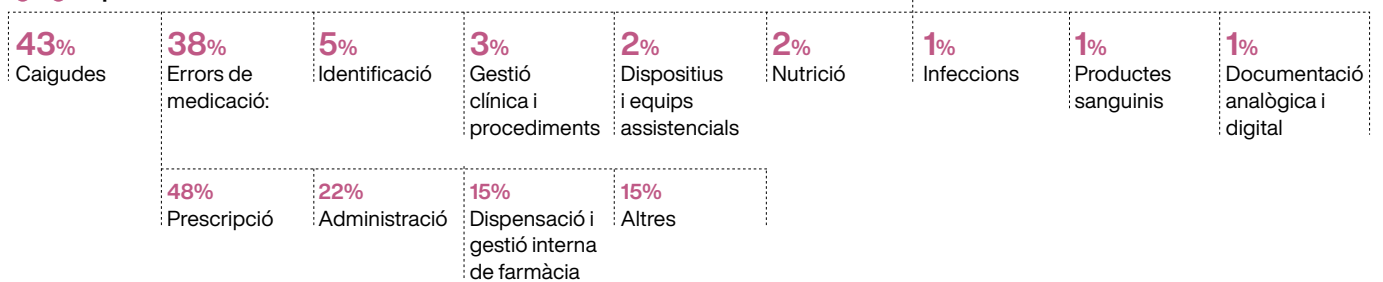


### Notificacions d'esdeveniments adversos 2022 en l'àmbit hospitalari

**A** principis de 2022 el Departament de Salut posa en marxa el nou Sistema de Notificació d'Incidents relacionats amb la Seguretat dels Pacients de Catalunya (SNI SP Cat), que substitueix la plataforma TPSC Cloud. L'SNI SP ofereix un entorn més amable pel notificador i més autonomia i utilitats als gestors de la eina.



#### Tipus d'incident



### Accions de millora

#### En les caigudes

- Informació preventiva de les necessitats del pacient al personal i formació específica als col·lectius infermer, auxiliar i portalliteres.
- Formació en l'aplicació del protocol de prevenció de caigudes.
- Supervisió del compliment de les mesures de prevenció de caigudes.

#### En la medicació

- Posada en marxa del protocol per a l'ús segur del potassi intravenós. Formació i elaboració de material didàctic.
- Alertes de duplicitat en el sistema electrònic de gestió integral de la farmàcia hospitalària.
- Incidència en les recomanacions generals en la manipulació de medicaments bioperillosos.
- Validació per part del professional farmacèutic de les nutricions parenterals procedents de l'Hospital Trueta d'acord amb la prescripció mèdica.
- Treball en el cens de pacients ingressats.

#### Altres

- Informació específica al personal dels errors principals en les transfusions d'hemoderivats i formació per part del Bang de Sang als professionals d'infermeria.
- Incidència sobre la identificació activa dels pacients en els grups de treball.
- Proactivitat en les notificacions als serveis de manteniment.

# L'IAS posa en marxa el nou gestor documental

A L'ANY 2022 S'APROVEN I PUBLIQUEN UN TOTAL DE 50 DOCUMENTS



El 15 de novembre, l'IAS posa en marxa el nou gestor documental general de l'organització. Neix amb l'objectiu de facilitar la cerca i consulta documental en la pràctica professional, sigui quin sigui l'àmbit de treball. El nou projecte millora substancialment aquesta cerca i consulta en relació amb el gestor anterior i incorpora

noves funcionalitats. S'ha prioritzat en aquesta versió inicial el suport a la pràctica clínica i a l'auditoria hospitalària, raó per la qual els tipus de documents que s'ha previst allotjar són principalment documents clínics i d'informació al pacient. Un dels seus atributs és la visualització, tant pel que fa a la previsualització del format del

document com a les metadades que faciliten la recuperació d'un sol document o una llista.

Bona part dels documents són revisions i actualitzacions donat que l'Hospital Santa Caterina s'està preparant per donar compliment als requeriments del Model d'Acreditació de Centres d'Atenció hospitalària aguda de Catalunya.

## Qualitat en l'atenció primària

En l'àmbit de l'atenció primària, la Unitat de Qualitat i Seguretat de la Direcció d'Atenció Primària Girona, que dona servei als tres equips d'atenció primària de l'IAS, es proposa aquest any avançar en els següents objectius:

- Projecte de segones víctimes.
- Gestor documental (GDOC).
- Preparació de les properes auditories amb tots els equips d'atenció primària.
- Treball sobre la notificació i seguiment d'incidents i millorar la qualitat en la gestió de les notificacions, entre altres.

La valoració global dels projectes i activitats desenvolupats des de la unitat és positiva, malgrat alguns projectes s'han alentit. Pel que fa al projecte de segones víctimes, durant el 2022 s'han 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. En relació amb el GDOC, s'ha seguit amb el desenvolupament de l'aplicació gestor documental i s'han prioritzat la millora del rendiment de l'aplicació i les propostes de les persones usuàries de l'eina. En finalitzar l'any 2022 hi ha disponibles 2.600 documents de 39 equips amb un total de 623 autors.

Les incidències més freqüents són

**248**  
Notificacions relacionades amb la seguretat del pacient



**4.462**  
Incidències registrades en l'aplicació que suposen un **22%** més que l'any 2021



les que fan referència al proveïdor en la continuïtat assistencial (17%), 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.

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, referents clínics i professionals del territori que ho han necessitat. Un exemple d'aquest suport són les visites que s'han realitzat a tots els equips per avaluar la situació de cada un d'ells en relació amb 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 jornada de referents de qualitat de la 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. Així mateix, el 16 de novembre es du a terme la 3a jornada de referents clínics de la DAP Girona a l'Hospital Santa Caterina. 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.

## El Programa de Rehabilitació Cardíaca dels hospitals Santa Caterina i Trueta, el primer de Catalunya en rebre el segell d'excel·lència de la SEC

El Servei de Cardiologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina rep 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. L'acte de lliurament se celebra a finals de novembre 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 funciona-



La cardiòloga del Santa Caterina, Elisabet Pujol, coordinadora del Programa de Rehabilitació Cardíaca (al centre) amb el diploma acreditatiu.

ment 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 deshabitació tabàquica, uròleg, treballador 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 morbimortalitat.

## L'Hospital Santa Caterina rep l'acreditació internacional IHAN per la seva acció en la protecció i promoció de la lactància materna

L'Hospital Santa Caterina ha rebut l'acreditació (Fase 1) de la Iniciativa per a la Humanització de l'Assistència al Naixement i la Lactància (IHAN), liderada per l'OMS i la Unicef per promoure les pràctiques que protegeixin i donin suport a la lactància materna exclusiva des del naixement. L'acreditació IHAN és una certificació internacional de qualitat que només reben aquells hospitals que ofereixen les millors pràctiques en l'atenció al part i en la protecció, promoció i suport a la lactància. Per ser considerat hospital IHAN cal superar quatre fases amb requisits i exigències que possibilitin aquesta millor assistència. A més, l'acreditació garanteix que hi ha una política ferma al centre sobre la seva implantació, coneguda pels professionals, i que aquests reben una formació específica i periòdica a la lactància materna. La seva validesa és de cinc anys i ha de ser renovada per mante-



La Comissió de lactància materna, integrada per pediatres, ginecòlegs, llevadores i personal infermer, a l'entrada de l'Hospital Santa Caterina.

nir-se vigent.

L'Hospital Santa Caterina ha superat la primera fase que va iniciar a l'any 2019 amb el compromís manifest de l'aplicació de la Iniciativa i amb l'evidència d'una sèrie d'indicadors que s'han traduït a la pràctica en la millora contínua de les taxes de lactància i en d'altres accions. Així, l'hospital ja disposa d'una Comissió de lactàn-

cia materna, integrada per pediatres, ginecòlegs, llevadores i personal infermer. També ha posat en marxa la política de lactància a l'hospital, amb el suport de la direcció del centre, i ha iniciat el registre de les estadístiques de lactància, així com la formació a professionals implicats en l'assistència i informació a les mares sobre els beneficis de la lactància materna.

## Activitat en docència

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) disposa de diferents unitats docents per a la formació d'especialistes i té convenis de col·laboració amb universitats, centres d'ensenyament i entitats de recerca a tot Catalunya. L'any 1996 l'organització va ser acreditada pel Ministeri d'Educació i Ciència per a la formació d'especialistes residents en Psiquiatria; l'any 1998, en Psicologia Clínica; l'any 2000, en Infermeria de Salut Mental; l'any 2007, en l'especialitat de Llevadores, i l'any 2009, en Medicina de Família en rotació hospitalària. L'IAS està acreditat pel Ministeri de Sanitat com a Unitat Docent Multiprofessional de Salut Mental des de l'any 2011 i com a Unitat Docent Multiprofessional d'Obstetrícia i Ginecologia des de l'any 2014. Des que els

diferents dispositius han estat acreditats s'han format a l'IAS més de 230 professionals.

L'any 2022 s'inicien els tràmits per a la reacreditació de la Unitat docent multiprofessional de salut mental que significarà la formació de l'especialitat de Psiquiatria infantil i de l'adolescència a l'IAS a l'any següent.

L'oferta docent per a aquest curs és de 24 places: 4 de psiquiatria, 3 de psicologia clínica, 5 d'infermeria en salut mental, 2 de llevadores, 6 de metges de família, i 4 d'infermeres de família en rotació hospitalària.

A banda de la formació sanitària especialitzada, la institució acull estudiants en pràctiques en les diferents línies assistencials i altres serveis de suport a l'activitat assistencial.

Residents	2021	2022
Metges/ses residents	35	42
Medicina de família	23	24
Psiquiatria	12	13
Psicòlegs residents	9	10
Residents d'infermeria	6	12
Salut mental	2	4
Llevadores	4	5
Familiar i comunitària	4	4
Residents externs	25	19
<b>Estudiants</b>		
Estudiants de medicina	103	381
Hospital Santa Caterina	54	328
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	49	33
Centre Sociosanitari	--	20
Estudiants d'infermeria	143	216
Hospital Santa Caterina	71	120
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	56	67
Centre Sociosanitari	16	29
Atenció primària	13	34
Estudiants d'altres graus universitaris	17	18
Màsters, postgraus i doctorat	9	10
Graus de formació professional	16	22
Treballs de fi de grau universitari	4	9
Treballs de recerca ESO/BAT	5	16



## Rotacions externes

Durant el curs acadèmic, la Comissió de Docència de l'IAS ha tramitat deu sol·licituds de rotacions externes

CENTRES DE ROTACIÓ DURANT EL CURS 2021/2022

### Psiquiatria

Unidad Venres Clínicos de la Universidad de Santiago de Compostela - Santiago de Compostela - A Coruña

Kind's College London - Londres

Hospital Clínico San Carlos - Madrid

### Psicologia Clínica

Roberto Clemente Center de Nova York

Fundación DITEM - Buenos Aires (Argentina)

### Infermeria Salut Mental

Consorci Hospitalari de Vic

Hospital Clínic - Barcelona

CENTRES DE ROTACIÓ DURANT EL CURS 2022/2023

### Psiquiatria

The Forensic Hospital - Austràlia

Hospital Nacional en Red "Lic. Laura Bonaparte" - Buenos Aires (Argentina)

### Psicologia Clínica

Roberto Clemente Center de Nova York

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Barcelona

### Llevadores

Hospital Erasme - Brussel·les (Bèlgica)

## Dimecres docents salut mental

El dimecres docents són un programa de formació teòrica de la Unitat Docent Multiprofessional de Salut Mental (UDM) que s'imparteix setmanalment. El programa està estructurat en sessions monogràfiques d'estudi i exposició d'un tema teòric o pràctic, sessions de casos clínics, a càrrec dels residents sota la supervisió del tutor, i sessions clíniques o revisions bibliogràfiques d'interès, obertes a la discussió. D'altra banda, s'organitza cada mes un dimecres docent general, que inclou una sessió clínica, una sessió bibliogràfica i un espai amb un convidat expert.

### Dimecres docents generals

10 sessions clíniques

10 sessions bibliogràfiques

10 sessions de convidat

### Blocs docents

25 Indicacions terapèutiques

16 Psicoteràpia

5 Rehabilitació

4 Drogodependències

1 Psicodrama

2 Infantojuvenil

2 Psicodiagnòstica

2 Recerca bibliogràfica (amb IDIBGI)

2 Infantojuvenil

2 Urgències psiquiàtriques

1 Immigració

## Jornada de portes obertes als futurs residents

El 6 d'abril, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) duu a terme la jornada anual de portes obertes per explicar als futurs residents la docència que imparteix la institució per a la formació d'especialistes en psiquiatria (MIR), psicologia clínica (PIR), infermeria especialitzada en salut mental (IIR), llevadores (LLIR) i metges i infermeres de família (MFiC) en rotació hospitalària.

L'oferta docent per a aquest curs 2021-2022 és de 20 places: 4 de psiquiatria, 3 de psicologia clínica, 5 d'infermeria en salut mental, 2 de llevadores i 6 de metges de família, i 4 d'infermeres de família en rotació a l'Hospital Santa Caterina.

Durant la jornada s'ha ofert als assistents una informació acurada dels plans formatius, una visió global del funcionament de l'IAS i del desenvolupament de la formació sanitària especialitzada al centre. Els futurs residents han tingut l'ocasió de traslladar a la cap d'Estudis, membres de la Comis-



sió de Docència i tutors respectius, els interrogants sobre la seva especialitat. També han intervingut els residents de les diferents especialitzats d'altres promocions que han explicat les possibilitats de recerca i d'estades a l'estranger. La cap d'Estudis, Cristina Gisbert, ha informat dels incentius

econòmics de la Generalitat de Catalunya per a les especialitats de Medicina Familiar i Comunitària i infermeria en salut mental.

Després de l'exposició, s'ha dut a terme una visita guiada pels diferents dispositius del Parc Hospitalari Martí i Julià.





## Benvinguda als nous residents

L'1 de juny, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) celebra la benvinguda oficial a la nova promoció de residents que s'han incorporat aquest any a la institució. Durant l'acte també es duu a terme el comiat dels residents que han acabat la seva especialitat aquest curs, tot i que les infermeres residents no acabaran la seva especialització fins al setembre, atès que es van incorporar més tard a causa de la pandèmia. Dels tres MIR i dos PIR, quatre ja s'han incorporat als equips de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions.

Participen en l'acte de benvinguda, conduït per la cap d'Estudis de l'IAS, Cristina Gisbert, les diferents direccions assistencials: Sara Rodríguez, directora de centre de l'Atenció Especialitzada i Sociosanitària; Claudi Camps, director assistencial de Salut Mental i Addiccions; Margarita de Castro, adjunta a la direcció de Salut Mental; Àngela Vilà, adjunta a la direcció infermera d'Atenció Especialitzada i la nova tutora hospitalària dels residents de família, Esther Pérez. També han estat presents els tutors de les diferents especialitats.

Després d'una breu exposició so-



bre la institució i les diferents línies assistencials i docents, els membres de la taula han destacat de manera unànime la importància dels valors en la pràctica clínica i han encoratjat a la nova promoció a ser "flexibles, reflexius, i autocrítics", a escoltar el pacient "de veritat", i a no perdre mai de vista "el factor humà de la medicina".

En l'àmbit de l'atenció primària de l'IAS, a l'ABS de Cassà de la Selva, acreditada l'any passat com a centre docent amb una plaça per a la formació de residents en medicina de família i comunitària, també s'hi ha incorporat un resident. Així mateix, faran la seva rotació a l'Hospital Santa Caterina durant un temps 4 infermeres de medicina familiar i comunitària.

# Activitat en recerca

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) duu a terme activitat investigadora a través, d'una banda, de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI), i de l'altra, de la Unitat de Suport a la Recerca (USR) de l'ICS Giro-

na, que s'ocupa de l'àmbit de l'atenció primària. La institució forma part l'IDIBGI, que vertebrada i desenvolupa la recerca en ciències biomèdiques i de salut pública i comunitària, i promou la seva translació a la pràctica clínica.

## Activitat global de l'aliança estratègica IAS-ICS Girona

Grup de recerca	Nombre de publicacions	Factor d'impacte mitjà	% Q1
Infeccions, sèpsia i disfunció multiorgànica del pacient crític	7	11,11	86
Malalties digestives i microbiota	19	9,63	63
Neurodegeneració i neuroinflamació	19	9,42	47
Nutrició, eumetabolisme i salut	30	12,56	97
Salut mental i addiccions	7	6,08	57
Trastorns del neurodesenvolupament	6	4,10	33

## Dades de recerca pròpies de l'IAS



7

Estudis clínics totals



2

Assajos clínics iniciats



4

Estudis observacionals iniciats



3

Projectes competitius iniciats

## Grups d'investigació específics

### Grup d'Investigació de Salut Mental i Addiccions

CAP DE GRUP: JORDI CID

**Publicacions** (factor d'impacte: 42,58)

SERRANO SARBOSA D, Martí Lluch R, Cárdenas M, Solanas P, Marrugat J, Vilalta Franch J, Garre Olmo J. **Gender analysis of the frequency and course of depressive disorders and relationship with personality traits in general population: A prospective cohort study.** J Affect Disord. 2022. 302. p. 241-248. IF:6,533. (Q1).

Moreno Küstner B, Fábrega Ruz J, Gonzalez Caballero JL, Reyes Martin S, Ochoa S, Romero Alberca C, Cid J, Vila Badia R, Frigola Capell E, Salvador Carulla L. **Patient-reported impact of symptoms in schizophrenia scale (PRISS): Development and valida-**

**tion.** Acta Psychiatr. Scand. 2022. 145. (6):p. 640-655. IF:7,734. (Q1).

Ferrer Quintero M, Fernández D, López Carrilero R, Birulés I, Barajas A, Lorente Rovira E, Luengo A, Díaz Cutraro L, Verdaguer M, García Mieres H, Gutiérrez Zotes A, Grasa E, Pousa E, Huerta Ramos E, Pélaez T, Barrigón ML, Gómez Benito J, González Higuera F, Ruiz Delgado I, Cid J, Moritz S, Sevilla Jones J, Spanish Metacognition G, Ochoa S. **Males and females with first episode of psychosis present distinct profiles of social cognition and metacognition.** Eur. Arch. Psych. Clin. Neurosci. 2022. 272. (7):p. 1169-1181. IF:5,760. (Q1).

RECERCA

› Ve de la pàgina anterior

Pousa E, Brébion G, López Carrilero R, Ruiz AI, Grasa E, Barajas A, Peláez T, A, Lorente E, Barrigón ML, Ruiz Delgado I, González Higuera F, Cid J, Pérez Solà V, Spanish Metacognition Study G, Insight Barcelona Work G, Ochoa S. Clinical insight in first-episode psychosis: **Clinical, neurocognitive and metacognitive predictors.** Schizophr Res. 2022. 248. p. 158-167. IF:4,662. (Q2).

Mendoza García S, García Mieres H, Lopez Carrilero R, Sevilla Jones J, Birulés I, Barajas A, Lorente Rovira E, Gutiérrez Zotes A, Grasa E, Pousa E, Peláez T, Barrigón ML, González Higuera F, Ruiz Delgado I, Cid J, Montserrat R, Martín Iñigo L, Moreno Kustner B, Vila Bbadía R, Díaz Cutraro L, Verdaguier Rodríguez M, Ferrer Quintero M, Punsoda Puche P, Ba-

rrau Sastre P, Moritz S, Ochoa S. **Influence of Maternal and Paternal History of Mental Health in Clinical, Social Cognition and Metacognitive Variables in People with First-Episode Psychosis.** J. Pers. Med. 2022. 12. (10):1732. IF:3,508. (Q2).

Ferrer Quintero M, Fernández D, López Carrilero R, Díaz Cutraro L, Verdaguier Rodríguez M, García Mieres H, Huerta Ramos E, Gómez Benito J, Peláez T, Birulés I, Barajas A, Pousa E, Barrigón M, Gutiérrez Zotes A, Grasa E, Ruiz Delgado I, Lorente Rovira E, Cid J, On Behalf Of The Spanish Metacognition Study G, Ochoa S. **Heterogeneity in Response to MCT and Psychoeducation: A Feasibility Study Using Latent Class Mixed Models in First-Episode Psychosis.** Healthcare. 2022. 10. (11):2155. IF:3,160. (Q2).

Ruiz Delgado I, Moreno Küstner B, García Medina M, Barrigón ML, González Higuera F, López Carrilero R, Barrios Mellado I, Barajas A, Pousa E, Lorente Rovira E, Grasa E, Cid J, Barrau Sastre P, Moritz S, Ochoa S, Spanish Metacognition G. **Is Metacognitive Training effective for improving neurocognitive function in patients with a recent onset of psychosis?** Psychiatry Res. 2022. 318. p. 114941-114941. IF:11,225. (Q1).

## Beques

**Investigadora principal:** Eva Frigola  
**Projecte:** OPADE: Optimise and predict antidepressant efficacy for patient with major depressive disorders using multi-omics analysis and AI-predictive tool  
**Entitat finançadora:** Comissió Europea  
**Durada:** 01/11/2022 a 30/04/2027

## GRUP D'INVESTIGACIÓ DE TRASTORNS DEL DESENVOLUPAMENT

CAP DE GRUP: SUSANNA ESTEBA

**Publicacions** (factor d'impacte: 42,58)

Esteba Castillo S, Garcia Alba J, Rodríguez Hildago E, Vaquero L, Novell R, Moldenhauer F, Castellanos MÁ. **Proposed diagnostic criteria for mild cognitive impairment in Down syndrome population.** J. Appl. Res. Intellect. Disabil. 2022. 35. (2):p. 495-505. IF:2,162. (Q2).

Fernández Lafitte M, Cobo J, Coronas R, Parra I, Oliva JC, Álvarez A, Esteba Castillo S, Giménez Palop O, Palao DJ, Caixàs A. **Social Responsiveness and Psychosocial Functioning in Adults with Prader-Willi Syndrome.** J. Clin. Med. 2022. 11. (5):1433. IF:4,964. (Q2).

Casamitjana L, Blanco Hinojo L, Giménez Palop O, Pujol J, Martínez Vilavella G, Esteba Castillo S, Pareja R, Freijo V, Vigil L, Deus J, Caixàs A. **One Year of Recombinant Human Growth Hormone Treatment in Adults with Prader-Willi Syndrome Improves Body Composition, Motor Skills and Brain Functional Activity in the Cerebellum.** J. Clin. Med. 2022. 11. (7):1831. IF:4,964. (Q2).

Garcia Alba J, Rubio Valdehita S, Julia Sanchez M, Garcia AIM, Esteba Castillo S, Gomez Caminero M. **Cognitive training in adults with intellectual disability: pilot study applying a cognitive tele-rehabilitation program.** Int. J. Dev. Disabil. 2022. 68. (3):p. 301-308. IF:2,170. (Q2).

Rodríguez Hidalgo E, García Alba J, Buxó M, Novell R, Esteba Castillo S. **The Pictorial Screening Memory Test (P-MIS) for Adults with Moderate Intellectual Disability and Alzheimer's Disease.** Int. J. Environ. Res. Public Health. 2022. 19. (17):10780. IF:4,614. (Q1).

Fernández A, Ramírez Toraño F, Bruña R, Zuluaga P, Esteba Castillo S, Abásolo D, Moldenhauer F, Shumbayawonda E, Maestú F, García Alba J. **Brain signal complexity in adults with Down syndrome: Potential application in the detection of mild cognitive impairment.** Front. Aging Neurosci. 2022. 14. p. 988540-988540. IF:5,702. (Q1).

## Beques

**Investigadora principal:** Laura Vergés  
**Projecte:** EQUAL TREATMENT: Supporting rights and access of people with intellectual disabilities to secondary and tertiary healthcare services  
**Entitat finançadora:** Comissió Europea  
**Durada:** 01/03/2022 a 31/08/2024

## Subvenció

**Investigadora principal:** Susanna Esteba  
**Projecte:** Beca Granés Fundació per a l'estudi de la realitat virtual immersiva en el tractament de les fòbies específiques en persones en el trastorn de l'espectre autista  
**Entitat subvencionadora:** Granés Fundació  
**Durada:** 2022-2024

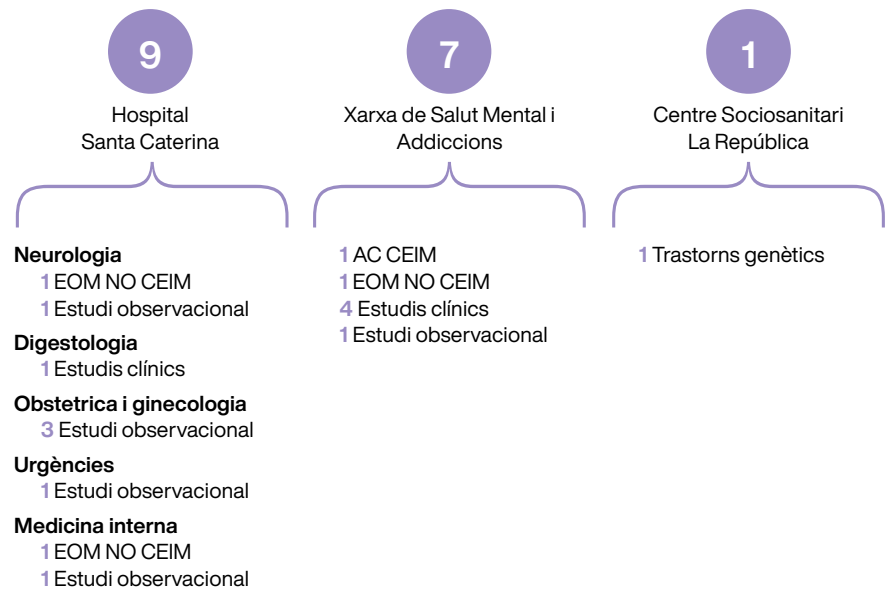


## Activitat CEIM Girona 2021

El 20 de novembre de 2015 el Departament de Salut va emetre una resolució definitiva favorable per a la creació del Comitè Ètic d'Investigació Clínica -CEIC Girona-, que en el marc de l'aliança estratègica de l'IAS amb l'ICS Girona integra l'activitat dels CEIC de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta.

El 28 de febrer de 2020 el comitè és acreditat per tal d'actuar com a Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica amb Medicaments (CEIM), d'acord a l'establert al RD 1090/2015 i passa a nomenar-se CEIM Girona.

## Nombre d'estudis d'investigació avaluats 2022



## Recerca en l'atenció primària de l'IAS-ICS Girona

A l'any 2022, la Unitat de Suport a la Recerca (USR) dona assessorament i suport metodològic a 39 projectes de recerca. També es continua fent formació d'investigadors i professionals de l'àmbit. Hi ha nou tesis doctorals en marxa, tres de les quals es llegeixen durant l'any. També es fan cursos de recerca als professionals o s'acull la rotació de dotze residents d'infermeria a la Unitat.

La unitat participa en 37 projectes de recerca actius, dels quals quinze tenen un finançament competitiu (dotze 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 es destaquen:

- Programa de prevenció de malalties cardiovasculars basat en el cribratge d'arteriopatia perifèrica asintomàtica. [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 finançadora: HIPRA SCIENTIFIC, S.L.U. Durada: des de/d'2022 fins a 2023. Investigador/a principal (subprojecte AP Girona-Trueta): Rafael Ramos.

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.

Aquest 2022, una de les línies estratègiques de l'USR ha estat 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. 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 tretze comunitats autònomes espanyoles i es va finançar a l'any 2021 amb sis milions d'euros. Un dels principals objectius del projecte 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, s'incorporarà la perspectiva de gènere, la participació ciutadana i la recerca responsable a la investigació en l'atenció primària de salut. Un altre objectiu 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.



D'esquerra a dreta, Lluís Ramió, Ariadna Gifreu, Antoni Turon i Imma Pericot.

## El Registre de Demències de Girona recupera l'activitat després de la pandèmia

**E**l Registre de Demències de Girona (ReDeGi), dispositiu de vigilància epidemiològica gestionat per l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), ha tancat l'any 2022 amb un total de 10.436 nous casos de demència registrats durant el període d'activitat 2007-2022. Del conjunt de casos registrats, el grup més nombrós correspon als casos amb diagnòstic de demència associat a la malaltia d'Alzheimer, que representa el 54,8% del total (5.716 casos); el segon grup són els casos vinculats a la malaltia cerebrovascular (demència vascular i demència degenerativa amb component vascular), que equival al 22,9% dels casos (2.392); la tercera categoria fa referència als diagnòstics de demències degeneratives de tipus no Alzheimer, que inclou els casos de demència per cossos de Lewy, demència fronto-temporal o demència associada a la malaltia de Parkinson, entre d'altres diagnòstics. Aquest tercer grup representa l'11% del total (1.147 casos). La darrera classificació està formada pels diagnòstics de demències secundàries a altres patologies i els casos de demència amb subtipus diagnòstic no especificat; aquest últim grup representa l'11,3% del total de casos registrats (1.181 casos). D'acord amb les dades recollides durant els 16 anys d'activitat del ReDeGi, les dones representen el 62,7% dels casos registrats i

la mitjana d'edat en el moment diagnòstic és de 79,6 anys.

Durant la segona meitat de l'any 2022, el ReDeGi normalitza l'activitat després del període de pandèmia, i registra al conjunt de la Regió Sanitària de Girona un total de 376 nous casos, sent la malaltia d'Alzheimer la més freqüent amb el 59,6% de diagnòstics, seguit de la demència amb component vascular que arriba fins al 29%. Aquestes dades continuen consolidant la tendència que es venia observant als darrers anys d'increment dels casos amb diagnòstic de demència vascular i demència degenerativa amb component vascular.

A l'any 2022 es consolida l'increment dels casos amb diagnòstic associat al component vascular en detriment, principalment, dels registres amb diagnòstic únic de malaltia d'Alzheimer. Cal destacar també durant aquest any l'inici de la recollida de casos de deteriorament cognitiu lleu en context de malaltia neurodegenerativa (principalment la malaltia d'Alzheimer), que ha assolit el 10,6% del total de casos registrats.

### **Nou equip tècnic al capdavant del registre**

A l'any 2022 s'ha dut a terme un canvi en la coordinació i composició de l'equip tècnic del projecte que actual-

ment pivota sobre professionals de la Neurologia del Servei de Neurologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina, amb les doctores Ariadna Gifreu i Anna Cots al capdavant. El nou equip ja ha iniciat una actualització pel que fa a la recollida de noves variables d'interès. Entre aquestes cal destacar el registre dels casos de deteriorament cognitiu lleu, amb la finalitat d'observar-ne l'evolució al llarg del temps i detectar-ne els factors de risc de conversió a demència; així com la determinació de biomarcadors moleculars i d'imatge avançada associats als diferents tipus de demències, una activitat que s'està duent a terme en la pràctica clínica habitual i que permet un diagnòstic precoç i una millor identificació dels subtipus de demències, l'anàlisi dels quals són útils tant pel diagnòstic precoç, com també com a eines per a la recerca i la investigació.

El ReDeGi és un referent en l'àmbit de l'epidemiologia de les demències a Catalunya. Aquesta trajectòria permet aportar dades sòlides sobre les característiques clíniques i demogràfiques dels casos de demència atesos als centres d'atenció especialitzada de la Regió Sanitària de Girona, la qual cosa és d'utilitat per adequar els recursos dels sistemes públics de salut i millorar la gestió de les necessitats assistencials d'aquesta població. Recull les dades dels hospitals Trueta de Girona, Santa Caterina de Salt, i dels hospitals comarcals d'Olot, Campdevàrol, Palamós, Figueres, Blanes i Calella de Mar.



## Una eina d'intel·ligència artificial elaborarà informes terapèutics personalitzats per pacients amb TDAH

Un equip de recerca multidisciplinari integrat per professionals de la salut i de l'enginyeria informàtica ha ideat una eina digital per facilitar la presa de decisions compartides per a pacients amb un trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH). L'eina, que rep el nom de TDApp, s'ha basat en la intel·ligència artificial per generar automàticament recomanacions terapèutiques actualitzades, participatives i personalitzades que s'adaptin a les característiques i preferències de cada pacient.

L'equip científic està liderat per Xavier Castells i Beatriz López (Universitat de Girona) i Domènec Serrano (Institut d'Assistència Sanitària). Concretament, han intervingut investigadors dels grups de recerca de la UdG TransLab, eXIT, GRECS i Salut i Atenció Sanitària i especialistes en psiquiatria i psicologia de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'Institut d'Assistència Sanitària que, alhora, són investigadors de l'IDIBGI. El projecte ha comptat amb la col·laboració del Parc Sanitari Sant Joan de Déu, del Centre Cochrane Iberoamericà i de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC).

TDApp està destinada a professionals de la salut que atenen persones



Els investigadors mostren l'aplicació.

amb un TDAH. L'eina els permetrà seleccionar el tractament més adequat per a cada pacient d'acord amb les seves característiques, valors i preferències, i oferirà les millors opcions ja que avaluarà el risc i el benefici de cada intervenció. Alhora, TDApp també ofereix la possibilitat que els

mateixos pacients, així com els seus familiars, puguin participar en la presa de decisions sobre el tractament. El projecte s'ha finançat amb fons del Ministeri de Sanitat i gràcies a la beca e-health COMG del Col·legi Oficial de Metges de Girona, dotada amb 12.000 euros.

## L'IDIBGI crea una nova unitat per impulsar la recerca clínica a l'ICS i l'IAS

L'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 par-

ticipar-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.

## La immunitat adquirida amb la vacunació i les infeccions redueix un 30% la mortalitat dels pacients crítics amb COVID-19

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 Trueta de i Santa Caterina i el Grup d'Infeccions, Sèpsia i Disfunció Multiorgànica del Pacient de l'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.



## I Jornada gironina de recerca per a 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.



## Recursos humans



1.797

Professionals



1.352

Dones



443

Homes



385

Llicenciats sanitaris



574

Diplomats assistencials



498

Tècnics i altres professionals sanitaris



220

Gestió i administració



90

Serveis generals



30

Residents

	Dones	Homes	Total
<b>Atenció especialitzada</b>	<b>528,89</b>	<b>155,37</b>	<b>684,26</b>
Llicenciats sanitaris	79,72	48,22	127,94
Diplomats assistencials	229,33	42,53	271,86
Tècnics de grau superior sanitari	12,75	-	12,75
Tècnics de grau mig sanitari	159,80	15,05	174,85
Portalliteres	0,84	44,25	45,09
Administració	46,46	5,32	51,78
<b>Atenció a la salut mental i addiccions</b>	<b>399,30</b>	<b>175,84</b>	<b>575,15</b>
Llicenciats sanitaris	138,52	52,03	190,55
Diplomats assistencials	127,37	32,73	160,10
Tècnics de grau superior sanitari	0,00	0,00	0,00
Tècnics de grau mig sanitari	94,69	85,66	180,35
Administració	38,72	5,42	44,15
<b>Atenció primària</b>	<b>147,04</b>	<b>21,50</b>	<b>168,55</b>
Llicenciats sanitaris	32,66	15,70	48,36
Diplomats assistencials	64,13	2,85	66,98
Tècnics de grau mig sanitari	8,89	0,00	8,89
Administració	41,37	2,96	44,32
<b>Atenció sociosanitària</b>	<b>142,44</b>	<b>13,58</b>	<b>156,02</b>
Llicenciats sanitaris	10,69	2,21	12,90
Diplomats assistencials	59,80	7,28	67,08
Tècnics de grau mig sanitari	68,14	4,08	72,22
Portalliteres	0,60	0,00	0,60
Administració	3,22	0,00	3,22
<b>Serveis centrals</b>	<b>79,72</b>	<b>32,60</b>	<b>112,33</b>
Llicenciats sanitaris	2,16	2,54	4,70
Diplomats assistencials	5,79	1,98	7,77
Tècnics de grau superior sanitari	0,00	0,00	0,00
Tècnics de grau mig sanitari	1,39	1,65	3,04
Administració	45,66	20,72	66,37
<b>Serveis generals</b>	<b>56,48</b>	<b>43,97</b>	<b>100,45</b>
Administració	5,10	5,25	10,36
Serveis Generals	51,38	38,72	90,10
Residents	24,72	5,72	30,44
<b>Total professionals</b>	<b>1.353,89</b>	<b>442,86</b>	<b>1.796,75</b>

\* Plantilla equivalent 31/12/2022



## Registre de la jornada laboral



En compliment del Real Decret-Llei 8/2019 i d'acord amb els representants legals de l'empresa, l'IAS implanta al mes de maig el registre diari de jornada per a tots els treballadors de l'IAS. L'empresa posa a disposició dels professionals dues maneres de fer-ho: a través del Portal del professional o a través de l'APP mòbil BestTalent IA v3 (tant per a sistema Android com iOS).

## Convocatòria d'oferta pública d'ocupació

Aquest any 2022, l'IAS ha continuat treballant en la consolidació de la plantilla. S'ha finalitzat la convocatòria de vint places del grup professional 6.1 (administratius/ves) nivell I i nivell II, i la convocatòria d'oferta pública del grup 1 (facultatius/ves) corresponent a vint places de psiquiatria. Així mateix, l'IAS ha clos el procés de la convocatòria del grup 7, amb la consolidació de nou places de serveis generals (qua-



**258**  
Persones seleccionades de nova incorporació



**104**  
Total de places consolidades 2022

tre places de cuiner/a i cinc places de mosso/a de cuina), i vuit places de portalliteres de l'atenció especialitzada.

## La formació creix exponencialment

L'IAS disposa d'un Pla de formació anual que es dissenya d'acord a les necessitats expressades pels propis professionals. Aquest any cal destacar l'increment de l'oferta de cursos organitzats per la institució (+87,84).



Nombre d'accions formatives

2021		2022	
181	427	262	602
Cursos organitzats per l'IAS <sup>1</sup>	Formació externa	Cursos organitzats per l'IAS <sup>1</sup>	Formació externa



Nombre d'assistents

2021		2022	
964	341	1.433	440
Cursos organitzats per l'IAS <sup>1</sup>	Formació externa	Cursos organitzats per l'IAS <sup>1</sup>	Formació externa



Nombre d'hores impartides

2021		2022	
687	18.362	1.203	22.887
Cursos organitzats per l'IAS <sup>2</sup>	Formació externa	Cursos organitzats per l'IAS <sup>2</sup>	Formació externa

(1) Inclou el programa de sessions generals hospitalàries. (2) La numeració fa referència a hores/curs

## Prevenió i promoció de la salut

2022

Activitat assistencial	
Consultes generals	
Consultes mèdiques programades	2.519
Consultes d'infermeria programades	1.947
Consultes no presencials	441
Consultes urgents	286
Consultes psicologia	155
Sessions de rehabilitació	1.043
Vacunacions	467
Analítiques	605
Altres activitats sanitàries (proves complementàries, injectables, cures...)	577
Exàmens de salut inicials	263
Exàmens de salut periòdics i específics	390
Assistència per accidents laborals i MMPP1	807

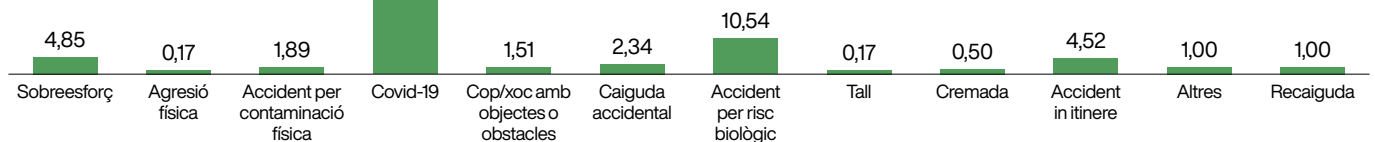
## Vacunació antigripal

Categories professionals	Nbre. treballadors/es vacunats/des	
		%
Facultatius/ves	135	33
Diplomats en infermeria/fisioterapeutes/ treballadors socials	128	22
Auxiliars d'infermeria	51	12,5
Administratius/ves	39	24,1
Portalliteres	3	7,1
Altres	31	28,4
<b>Total</b>	<b>387</b>	<b>22,6</b>

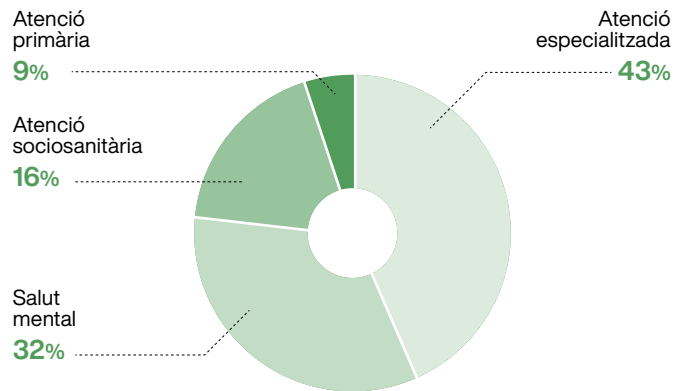


## Accidentalitat

A l'any 2022 hi ha hagut un total de 598 accidents, dels quals 499 han comportat una baixa. El còmput total, ha significat 4.641 dies de baixa. El 71,57% de l'activitat registrada és per causa de la COVID-19.



## Distribució dels accidents per COVID-19 segons àmbit



## Programes preventius

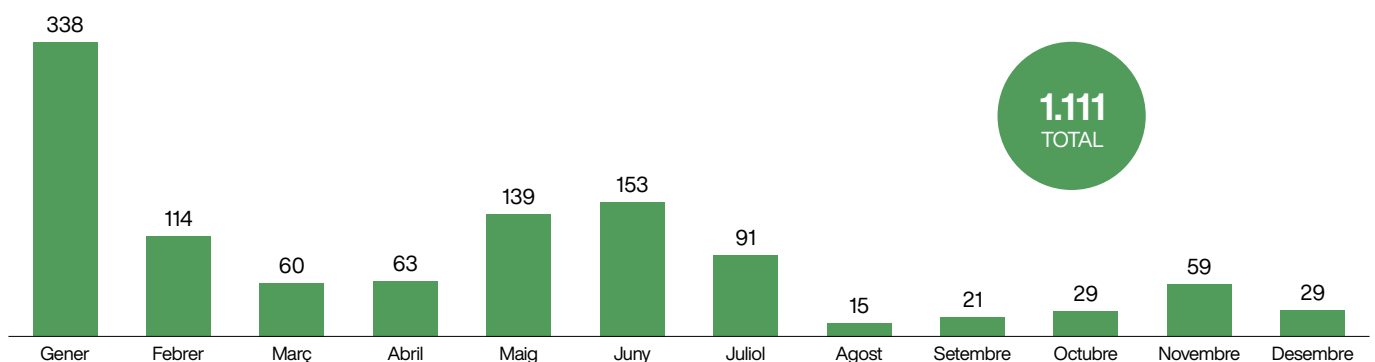
PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DE CÀNCER DE MAMA DIRIGIT A LES DONES TREBALLADORES DE 40 A 49 ANYS

Controls normals	
Total dones invitades	436
Total dones participants	368
Participació (%)	84,4
Cribatge extern	36
Cobertura (%)	92,6
Total dones invitades EC	30
Total dones participants EC	30
Participació EC (%)	100
Proves	
Altres Mx	2
Eco	27
Core-biòpsia	2
Càncers detectats	--
Pendents de resultats	1

PROGRAMA DE CRIBATGE DE CÀNCER DE CÒLON I RECTE ALS TREBALLADORS/ES MAJORS DE 50 ANYS

Controls normals	
Nbre. de treballadors/es inclosos al programa	576
Treballadors/es invitats al SOF*	546
Treballadors/es participants	196
Resultats negatius	192
Resultats positius	4
Colonoscòpies	
Normal	2
Pòlips displàsia baix grau	1
Pòlips displàsia alt grau	--
Desaconsellable fer colonoscòpia	1

## Incidència de COVID-19 en els professionals



## Casos de COVID-19 per àmbit de treball

Nombre de casos positius

Àmbit	
Atenció especialitzada	447
Sociosanitari	74
Salut mental i addiccions	376
Atenció primària	114
Serveis generals	49
Serveis centrals	51
<b>Total</b>	<b>1.111</b>

**5.532**

PCRs  
realitzades als  
professionals

**1.046**

Tests de  
detecció ràpida  
a professionals

## Casos positius per categoria laboral

Nombre de casos positius

Categoria laboral	
Diplomat infermera	329
Auxiliar infermera	272
Facultatiu/va	231
Administratiu/va	112
Portalliteres	31
Altres	136
<b>Total</b>	<b>1.111</b>

## Activitats tècniques de prevenció

### En l'àmbit de les emergències

El dia 21 d'octubre s'ha realitzat un simulacre d'emergència per incendi a l'àrea mèdica de l'Hospital Santa Caterina, amb evacuació del personal. Aquest simulacre es realitza només amb mitjans interns coordinat per la Comissió d'Emergències de l'IAS.

També s'han realitzat simulacres d'emergència amb evacuació total en els centres d'atenció primària i de la xarxa comunitària de salut mental i addiccions de l'IAS.



### Risc psicosocial

L'avaluació de risc psicosocial és un procés individualitzat per a cada servei fet d'acord amb el procediment PsQCat aprovat pel Comitè de Seguretat i Salut de l'IAS. Per a la seva realització s'envia un qüestionari a totes les persones treballadores. Les conclusions extretes d'aquesta enquesta són la base de discussió d'aquest grup de treball i serveixen per determinar les accions de millora

que puguin impactar en la reducció dels factors de risc detectats. En totes les accions hi participen els delegats de prevenció, personal de la pròpia unitat i tècnics del Servei de Prevenció.

Aquest any 2022, l'avaluació s'ha fet en els següents centres i serveis: centres de salut mental infantil i juvenil i d'adults del Gironès-Pla de l'Estany, l'EIPP del Gironès, Servei de Rehabili-

tació Comunitària del Gironès-Pla de l'Estany, Unitat Hospitalària Especialitzada en Discapacitat Intel·lectual, Servei Especialitzat en Salut Mental i Discapacitat Intel·lectual, residència Tíllers, unitats S1 i S2 del Centre Sociosanitari La República, els equips d'atenció primària de Breda-Hostalric, Cassà de la Selva i Anglès, i als serveis de recursos humans, informàtica, magatzem i logística.

## Noves direccions assistencials

A l'any 2022 són nomenades les següents direccions assistencials que formen part de l'equip directiu de l'Institut d'Assistència Sanitària.



**Dra. Sara Rodríguez,** nova directora de centre de l'atenció especialitzada i sociosanitària de l'IAS



**Dr. Esteve Avellana,** nou director de l'atenció primària de l'ICS-IAS



**Dr. Esteban Gaitán,** nou director mèdic de l'Hospital Santa Caterina

## Reconeixements

### Homenatge als 25 anys a l'IAS



L'IAS celebra el 22 de desembre l'acte institucional del Nadal, durant el qual els membres del Consell d'Administració reten homenatge a les persones tre-

balladores amb 25 anys a l'empresa. L'acte va comptar amb un concert ofert per l'orquestra del Col·legi de Metges de Girona.

### Dues llevadores de l'Hospital Santa Caterina acreditades com a consultores internacionals en lactància materna

Dues llevadores de l'Hospital Santa Caterina, Mariona Gusó i Sònia Sanglas, han estat acreditades aquest any 2022 amb el títol de Consultor internacional en Lactància Materna (IBCLC), un certificat emès pel Consell Internacional de Certificació de Consultors en Lactància (IBCLCE) amb què valida el professional de la salut millor preparat i format per proporcionar ajuda qualificada en lactància materna. A l'estat espanyol només hi ha 200 professionals acreditats amb aquest títol. Els coneixements i habilitats dels IBCLC influeixen de



A la dreta Mariona Gusó i a l'esquerra Sònia Sanglas, les dues llevadores del Santa Caterina.

forma beneficiosa en les mares que alleten, els seus fills, famílies i a la comunitat.

Concretament, l'Hospital Santa Caterina compta des de l'any 2018 amb un servei de suport a l'al·lactament, a càrrec de les dues professionals acreditades. Aquest servei ofereix un suport a les mares i nadons mentre estan ingressats a l'hospital però també quan marxen d'alta per si es presenta alguna dificultat o problema amb la lactància. El servei de suport a l'al·lactament de l'Hospital Santa Caterina dona atenció a més de 175 mares a l'any.



## Premi Bonastruc ça Porta 2022 al Servei de Neurologia del Trueta i Santa Caterina



Professionals del Servei de Neurologia amb els representants de l'IAS i l'ICS-Girona, COMG i el conseller de Salut.

El Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG) premia el Servei de Neurologia dels hospitals Trueta i 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, atorgats el 12 de maig al Palau de Congressos de Girona. El 2016, sota l'Aliança Estratègica IAS-ICS Girona, el Servei de Neurologia va es-

devenir un servei únic, 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 com-

pleta, integral, translacional, 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 vinculada a l'IIDIBGI.

El COMG també va reconèixer la trajectòria del Dr. Antoni Beltran, metge de capçalera a Sant Feliu de Guíxols, i al Dr Ramon Sans, metge nefròleg de l'Hospital de Figueres.

## La Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum atorga l'IAS l'acreditació d'argent per la seva labor a favor de la deshabituació tabàquica

L'IAS va rebre aquest any l'acreditació d'argent de la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum, de la qual forma part, amb què es reconeixen les polítiques actives de l'organització en el control del tabaquisme. L'IAS disposa d'una comissió anomenada "Parc Lliure de Fum", liderada pel Servei de Prevenció de l'IAS i integrada per diferents professionals de la institució, a través de la qual es canalitzen les accions. L'acreditació posa en valor el treball constant per a la deshabituació tabàquica tant de la plantilla de professionals com de pacients; l'ampliació i senyalització d'espais lliures de fum o les accions de sensibilització engegades en els darrers quatre anys. Entre aquestes s'hi troben l'alt nivell d'implementació del Codi Europeu, la realització d'enquestes



sobre el consum del tabac al personal, el programa de deshabituació tabàquica dirigit a les persones treballadores, el protocol d'actuació dirigit als pacients per ajudar-los a deixar de fumar o les accions formatives, entre d'altres.

Del 25 de maig i l'1 de juny, amb

motiu de la setmana commemorativa del Dia Mundial Sense Tabac, professionals de l'atenció primària i del Parc Hospitalari Martí i Julià van organitzar un seguit d'activitats i accions de sensibilització en la lluita contra el tabaquisme. El programa va cloure amb la festa commemorativa de la diada al parc, una matinal festiva dirigida a professionals i persones usuàries en què no han faltat la tradicional xocolatada amb coca i la música. Hi van col·laborar el servei de cuina de l'IAS, i l'Hospital de Dia d'Adolescents.

Durant la setmana han destacat les accions impulsades des de l'atenció primària de l'IAS, entre les quals es posa de relleu la restauració dels senyals "Fem salut, gràcies per no fumar" a l'exterior dels centres de salut de l'ABS de Cassà de la Selva, exposicions i intercanvi de pomes per cigarretes en col·laboració amb els ajuntaments dels pobles que acull.



## Jornades i congressos impulsats per professionals

### Els hospitals de Figueres, Santa Caterina i Olot-Campdevàno organitzen el XXXIV català de COT

Els dies 5 i 6 de maig, els serveis de Traumatologia dels hospitals de Figueres, Santa Caterina i Olot-Campdevàno organitzen el XXXIV Congrés de la Societat Catalana de COT. L'esdeveniment, que es durà a terme al Palau de Congressos de Girona, va tractar els últims avenços en la disciplina. El congrés va compartir espai amb el 5è Congrés d'Infermera Catalana en COT, amb una sessió conjunta amb la voluntat de continuar integrant les tasques mèdiques i infermeres per a la millora de processos assistencials.



### L'IAS, una organització amb ADN Infermer



Amb motiu del Dia Internacional de la Infermera, infermeres i infermers de l'IAS participen en la campanya de la diada, amb què la institució vol posar en valor la professió i fer un reconeixement a la feina del col·lectiu, la seva capacitat i lideratge en tots els àmbits de l'activitat professional. Al mateix temps es va fer una crida a formar part de l'IAS, una organització amb un ADN infermer conegut i reconegut, gràcies als i les professionals infermers que en formen part.

El 19 de maig, l'IAS organitza la conferència "Lideratge infermer", a càrrec de la infermera i presidenta de la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya, Maria Assumpció Laïlla. Presentarà l'acte, la infermera Àngela Vilà, adjunta a la direcció Infermera de l'atenció especialitzada.

### Simulació obstètrica al Santa Caterina



En el marc de la Setmana Catalana de Simulació del Grup GESO (Grup Espanyol de Seguretat Obstètrica), l'Hospital Santa Caterina du a terme el 10 d'octubre una jornada de simulació per a l'entrenament en l'atenció al part en cas que el naixement es pugui complicar amb una distòcia d'espatlles. El taller va permetre fer l'entrenament per part del personal sanitari que assisteix aquestes emergències en un entorn segur, sense causar un perill a les pacients. La formació conjunta d'obstetres i llevadores és cabdal perquè per afrontar aquest tipus d'emergències cal la participació i coordinació de tot l'equip que treballa a una sala de parts, ja que cal actuar amb celeritat i la màxima coordinació.

La distòcia d'espatlles és la dificultat en la sortida espontània de les espatlles que requereix maniobres addicionals per produir l'expulsió fetal després de la sortida del cap.

## L'Hospital Santa Caterina de Salt acull les Jornades d'asma al·lèrgica de l'SCAIC

El 3 de juny, l'Hospital Santa Caterina acull les Jornades d'asma al·lèrgica que organitza la Societat Catalana d'Al·lèrgia i Immuno-

logia Clínica. La jornada, dirigida especialment a professionals de l'atenció primària, va comptar amb ponències d'actualització del diag-

nòstic i les novetats terapèutiques. També es van dur a terme tallers pràctics sobre espirometria i educació sanitària en inhaladors.

## Els professionals de l'IAS promouen l'ús prudent dels antimicrobians



Sota el lema "Aturem la Pandèmia silenciosa de les resistències antimicrobianes. Més no és millor", professionals de l'IAS se sumen el 18 de novembre a la campanya del dia europeu de l'ús prudent dels antimicrobians, amb què es vol donar visibilitat a la problemàtica de les resistències i la importància de fer un ús òptim dels antibiòtics. A l'IAS, l'Hospital Santa Caterina i el Centre

Sociosanitari "La República" participen en el Programa d'Optimització d'Antimicrobians (PROA). L'IAS disposa d'un grup PROA que treballa l'objectiu principal de millorar la qualitat assistencial i promoure un ús racional dels antimicrobians a l'hospital per obtenir els millors resultats clínics en pacients amb infeccions, minimitzant els efectes adversos dels antibiòtics.

Durant tot el matí, professionals del Grup PROA fan recordatori al personal mèdic dels centres sobre la importància del seu paper en la lluita contra la resistència antimicrobiana, sobretot amb dues accions claus: ajustant el tractament antibiòtic als resultats microbiològics obtinguts i optimitzant la durada dels tractaments d'acord amb l'evidència científica.

## VIII Jornada de Pneumologia del Trueta i del Santa Caterina



El 18 de novembre, més d'un centenar de professionals sanitaris de diverses especialitats participen en la VIII Jornada de Pneumologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina, que es va dur a terme a l'hospital de Girona. L'edició es va centrar en l'asma bronquial i l'apnea del son.

## Nova edició de les Jornades Gironines del Mediterrani en Esclerosi Múltiple

Un any més, la Unitat de Neuroimmunologia i Esclerosi Múltiple Territorial de Girona (UNIEMTG), del Servei de Neurologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina organitza les Jornades Gironines del Mediterrani en Esclerosi Múltiple. Les jornades es duran a terme el 16 i 17 de desembre tindran lloc al Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG). L'objectiu de l'edició d'enguany va ser les noves tecnologies aplicades a l'esclerosi múltiple, a altres malalties i de manera global, en salut i en el sistema sanitari.

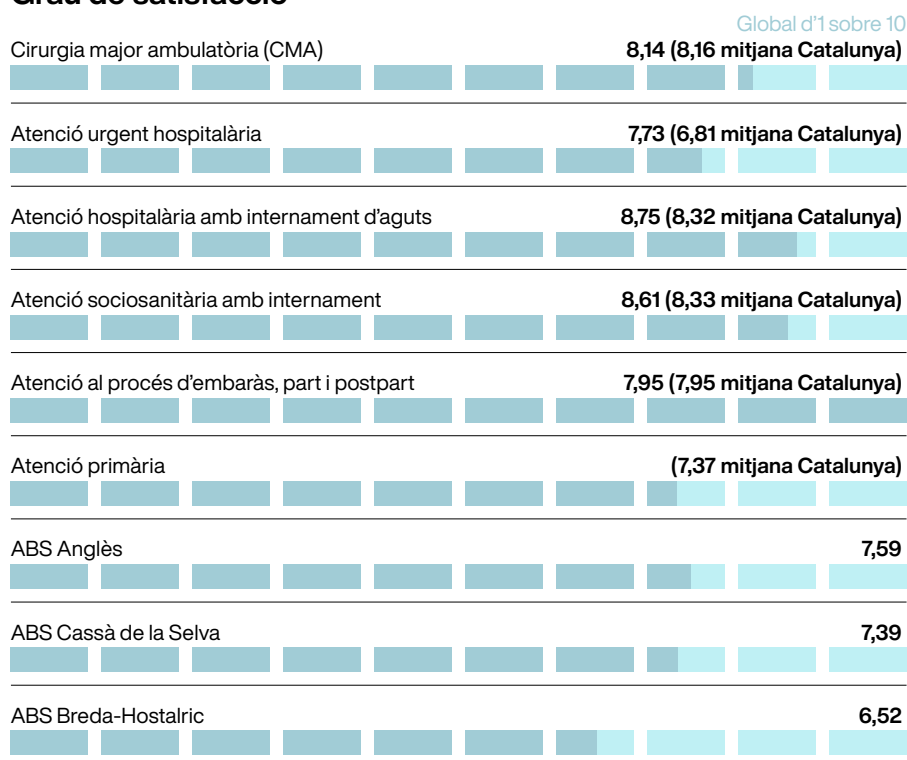
# Ciutadania i RSC

L'IAS disposa d'un Servei d'Atenció a les persones usuàries que actua en els àmbits assistencials de l'atenció especialitzada, la salut mental i el sector sociosanitari, així com d'una Unitat d'Atenció a la Ciutadania

que treballa en l'àmbit de l'atenció primària.

Resultats del Pla d'enquestes de percepció, experiència i satisfacció d'usuaris del Servei Català de la Salut (PLAENSA) 2022.

## Grau de satisfacció



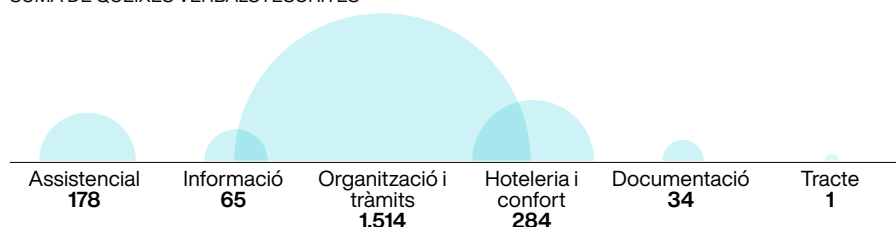
## Queixes i reclamacions

	Reclamacions escrites	Queixes verbals	Total
Atenció especialitzada	694	1.265	1.959
Atenció primària/pediatria	15	2	17
ASSIR <sup>1</sup>	9	3	9
Atenció sociosanitària	14	2	16
Atenció a la salut mental	61	14	75
<b>Total</b>	<b>790</b>	<b>1.286</b>	<b>2.076</b>

(1) Atenció a la salut sexual i reproductiva

## Objecte de la reclamació

SUMA DE QUEIXES VERBALS I ESCRITES

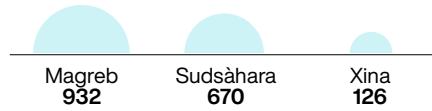




## El Servei de Mediació Intercultural de l'IAS

L'any 2022 el Servei de Mediació Intercultural en Salut de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) ha dut a terme un total de 1.728 actuacions de mediació i 72 accions de traducció. El servei, un dels referents en mediació intercultural en salut a Catalunya, està integrat per x mediadors interculturals en salut i una borsa de traductors que actua a demanda. Si bé l'acció principal dels intèrprets és la traducció lingüística de la conversa entre l'usuari i el professional de la salut, l'actuació dels mediadors va més enllà: acompanyen o deriven als nous usuaris als serveis corresponents,

### Intervencions de mediació segons l'origen de les persones ateses



### Procedència de les sol·licituds

Xarxa de Salut Mental i Addiccions	1.010
Hospital Santa Caterina i atenció primària de l'IAS	347
Institut Català de la Salut a Girona	250
Institut Català d'Oncologia	121

fan prevenció de conflictes a través de la gestió de malentesos per motius culturals i donen suport al professional que promou la salut comunitària i l'educació sanitària per incidir en una millor utilització dels recursos per part d'aquests col·lectius.

S'ha d'afegir també l'activitat i el paper de la mediadora en el desenvolupament de les activitats d'atenció comunitària adreçades als col·lectius més vulnerables de la comunitat. Aquest any l'atenció s'ha dirigit a persones exiliades i refugiades, en col·laboració amb la Creu Roja.

## Presentació de la publicació

### “Salut Mental i Discapacitat Intel·lectual”



El 27 de gener, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) acull la presentació de la publicació “Salut Mental i Discapacitat Intel·lectual”, elaborada per Granés Fundació, Dincat i la Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental, amb la col·laboració de l'IAS. La publicació neix amb la voluntat d'erradicar el desconeixement que hi ha entorn els trastorns de salut mental en persones amb discapacitat intel·lectual, un fet que porta a infradiagnòstics i tractaments poc adequats. El llibre recull de les ponències de la 1a Jornada de Salut Mental i Discapacitat Intel·lectual

2021: “La salut mental en les persones amb Trastorn del Desenvolupament Intel·lectual (TDI): un procés d'atenció integral”, “Model català d'atenció a les persones amb TDI i trastorn mental i/o de conducta”, “Salut en persones amb discapacitat intel·lectual, POMO-NA-ESP”, “Fenotips cognitius conductuals en persones amb DI”, “Catatonía i discapacitat intel·lectual”, “La malaltia mental en el TDI: trastorns psicòtics i trastorns afectius”; i “La malaltia mental en el Trastorn del Desenvolupament Intel·lectual: conductes repetitives”.

Després de la presentació, quatre

testimonis van fer entrega del material editat al director de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'IAS, Claudi Camps, com a representant de tots els professionals de l'àmbit sanitari i específicament dels de l'àmbit de la salut mental.

Durant l'acte també es va presentar la publicació “La salut mental és cosa de tothom”, elaborada per Dincat i l'IAS, en què es recullen un seguit de recomanacions dirigides a professionals sanitaris, sobre què fer i com tractar a les persones amb discapacitat intel·lectual i trastorns de salut mental.



## Girona, model de referència en la reconversió i transformació de l'hospitalització de llarga estada de salut mental a Catalunya

El Departament de Salut anuncia a l'estiu la posada en marxa la reconversió i transformació de l'hospitalització psiquiàtrica de llarga estada a Catalunya amb el desplegament d'un abordatge més comunitari. El projecte pren com a referència l'experiència de l'antic hospital psiquiàtric de Salt, en què l'acció conjunta de l'Institut d'Assistència sanitària (IAS), els equips de professionals de la Xarxa de Salut Mental, i molts actors (Support-Girona, l'associació de familiars, la Fundació Drissa, La Fageda, el Departament de Drets Socials, entre altres), va fer possible el tancament de la llarga estada fa 18 anys (2004), en creure que les persones tenen dret a viure en la comunitat amb els recursos i suports necessaris per a seva rehabilitació i recuperació del seu projecte de vida

El conseller de Salut, Josep Maria Argimon, va definir aquest projecte com "un deute històric cap aquestes 2.300 persones que estan ingressades en hospitals psiquiàtrics de llarga durada, perquè puguin recuperar la seva autonomia, la seva dignitat. Des d'aquesta perspectiva el conseller va manifestar que "és un projecte que s'ha aconseguit a altres països europeus i s'ha aconseguit a casa nostra, a Girona. I ara hem de fer-ho a tot Catalunya". Per una banda, la reconversió de més recursos comunitaris suposarà l'articulació i posada en marxa d'unitats funcionals de recuperació i projecte de vida que pivotaran en els centres de salut mental i serveis de



La doctora Cristina Gisbert durant l'acte de presentació.

rehabilitació comunitària. La unitat funcional comptarà amb un programa de rehabilitació i recuperació per a persones amb trastorn mental greu i alta disfuncionalitat de nova creació al servei de rehabilitació psicosocial i també disposarà d'un espai obert de suport, de lliure utilització per part de la persona que té com a objectiu crear vincles relacionals, cobrir les necessitats bàsiques, millora de l'autocura i els hàbits de vida saludable fomentant així la seva autonomia.

D'altra banda, es millorarà la resolució de la rehabilitació hospitalària intensiva per facilitar la recuperació funcional de les persones actualment ingressades, i en el moment de l'alta assegurar l'acompanyament i el suport a la comunitat.

Durant l'acte de presentació del projecte per part del Departament de Salut, la cap del Servei de Rehabilitació Psiquiàtrica de l'IAS, Cristina Gisbert, va posar l'èmfasi en la importància de garantir el procés de transició de les persones ingressades a l'hora de rebre

l'alta i va subratllar que s'ha de canviar la visió de les persones ingressades i dels professionals cap a una visió més recuperadora: "Hem de generar expectatives que aquestes persones milloraran". Per això a Salt, l'IAS va potenciar els recursos de continuïtat assistencial amb la xarxa de salut mental i la xarxa de serveis socials amb atenció de salut mental. A l'any 2004 s'havien externat 75 pacients dels ingressats a Salt, vint dels quals a pisos amb suport, trenta a residències per a persones amb trastorn mental greu i cinc per a gent gran, i vint pacients a serveis sociosanitaris i de psicogeriatría. En canvi, es va respectar la preferència de 24 residents de no sortir de l'hospital, motiu pel qual es va crear una unitat de rehabilitació, amb un funcionament semblant al de la residència assistida i que és l'origen d'aquests noves cinc unitats Funcionals de Recuperació i Projecte de Vida dels hospitals psiquiàtrics per la llarga estada de salut mental.

## L'IAS es bolca en la promoció de la higiene de mans

Sota el lema "Uneix-te a la seguretat de l'atenció sanitària: rentat les mans", l'IAS es bolca el 5 de maig en el Dia Mundial de la Higiene de Mans, amb diferents activitats per fer visible l'acció, tant entre els professionals dels seus centres al territori com dels serveis del Parc Hospitalari Martí i Julià, i entre les persones usuàries. Entre altres actuacions, llueix al vestíbul de l'Hospital Santa Caterina una exposició amb diferents elements elaborats pels treballadors, els seus fills i pacients del centre o familiars que tam-



bé han volgut participar en la iniciativa. També s'exposen treballs d'escoles que es van implicar en la conscienciació col·lectiva.

Durant tot el dia, professionals de l'Hospital Santa Caterina van mostrar com posar en pràctica una correcta higiene de mans. També, membres de la Comissió d'Higiene de Mans van visitar els serveis de l'hospital per fer pedagogia de la cultura de la seguretat del pacient. Així mateix cal destacar l'acció informativa dels centres d'atenció primària entre la població.

## Per la divulgació de la salut mental



L'any 2022, l'Institut d'Assistència Sanitària, la Fundació Drissa, l'Associació Família i Salut Mental de Girona i Comarques, i Support-Girona, duen a terme novament la campanya commemorativa del Dia Mundial de la Salut Mental, declarat per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) el 10 d'octubre i impulsat per la Federació Mundial per a la Salut Mental (WFMH). El programa consta d'un programa divulgatiu i de sensibilització ciutadana que recull una trentena de propostes dels professionals, persones usuàries dels diferents serveis de salut i socials, i entitats de la demarcació de Girona entorn al lema proposat per la WFMH

en la present edició de la campanya: "Salut i benestar per a tothom. Feu que sigui una prioritat global".

Durant la primera quinzena del mes d'octubre es concentraran els diferents actes professionals, culturals i festius, entre d'altres que s'allargaran durant el mes. Entre les novetats d'enguany destaca la participació de la cap de Polítiques, Legislació i Drets Humans en Salut Mental i Abús de Substàncies de l'Organització Mundial de la Salut (OMS), Michelle Funk, en el tradicional acte de lectura del manifest, elaborat per persones usuàries. La lectura va tenir lloc al Pati de les Magnòlies de l'edifici de la Generalitat

de Catalunya a Girona. Hi van assistir i participar els representants del Govern, institucions, persones usuàries dels serveis i familiars.

Entre els actes a destacar del programa hi figuren les conferències organitzades per l'associació Família i Salut Mental, les xerrades de la Comissió Mixta en Salut Mental de les Comarques Gironines, o les activitats dels serveis de rehabilitació comunitària en salut mental de l'IAS per sensibilitzar la població sobre el lema 2022, en aliança amb les taules de salut mental i els equips de salut i dels serveis socials i entitats locals dels seus respectius territoris.

## Per la conscienciació dels efectes del consum de l'alcohol

En el marc de la campanya de sensibilització d'enguany: "Per a una bona salut emocional, menys alcohol és millor", impulsada pel Departament de Salut, els professionals dels Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CAS) alerten de la magnitud del problema de l'addicció a l'alcohol i subratllen la comorbiditat associada que produeix la seva ingesta. Diferents serveis de l'IAS i especialment els equips d'atenció primària van realitzar activitats a la comunitat per fomentar la consciència ciutadana sobre els efectes nocius de l'alcohol.





## Prevenió cardiovascular al Santa Caterina per La Marató de TV3



El 16 de desembre, el Parc Hospitalari Martí i Julià serà la seu d'un conjunt d'activitats orientades a la prevenció cardiovascular organitzades pel Servei de Cardiologia, amb motiu de La Marató de TV3, dedicada enguany a la divulgació i recerca en salut cardiovascular. Les activitats reposaran sobre els tres pilars bàsics de la prevenció cardiovascular: l'exercici, la dieta i el control de risc cardiovascular.

Els professionals del servei de l'Hospital Santa Caterina van organitzar una bicicletada, un taller de cuina cardiosaludable, i un espai de control dels factors de risc cardiovascular. La iniciativa va comptar amb la col·laboració de l'Associació Gironina de Prevenció i Ajuda a les Malalties del Cor (GICOR), l'Associació Maçanetenca



de Prevenció i Ajuda de Malalts de Cor (MACOR), l'empresa d'assessorament alimentari AGAR i l'Ajuntament de Salt.

de Prevenció i Ajuda de Malalts de Cor (MACOR), l'empresa d'assessorament alimentari AGAR i l'Ajuntament de Salt.

### L'IAS i Banc de Sang i Teixits, junts per la donació

L'any 2022, l'Hospital Santa Caterina acull el primer dilluns de cada mes, la campanya de donació de sang i plasma que va iniciar amb aquesta periodicitat al 2019 i que va recuperar a l'any 2021, després del moment àlgid de la pandèmia. El resultat, amb agraïment a totes les persones donants: 288 donacions de sang, 22 de plasma, i 70 donants.



### Voluntariat

L'IAS manté acords de col·laboració amb diferents associacions (Associació contra el càncer Girona, Fundació Oncolliga Girona, ACAS (Associació Comunitària Anti-Sida), Càritas, British Benevolent Association Girona) per a dur a terme voluntariat a serveis del Parc Hospitalari Martí i Julià. A l'any 2022, l'activitat presencial de les persones voluntàries recupera la normalitat després del període de pandèmia, especialment l'associació contra el càncer de Girona i la Fundació Oncolliga Girona.

## Compromís de l'IAS amb les ONG

Aquest any 2022, l'IAS continua la seva col·laboració amb les organitzacions sense ànim de lucre: Creu Roja, AECC, Acnur, i Fundació Josep Carreras. Es duen a terme nou campanyes informatives. Cada campanya té una durada d'una setmana.



## Donació de pròtesis a la consulta infermera de patologia mamària

Al mes de març, l'Associació contra el Càncer de Girona va fer una donació de vint pròtesis inicials per a dones mastectomitzades a la consulta infermera de patologia mamària de l'Hospital Santa Caterina. Aquestes pròtesis, de diferents talles, poden ser utilitzades durant el postoperatori després de la mastectomia i són de molta utilitat de cares a la recuperació de la dona que pateix aquesta pèrdua.

L'Hospital Santa Caterina disposa d'una Unitat de Mama integrada per un equip pluridisciplinar. La unitat té una consulta infermera de patologia mamària, creada al 2009, que atén les dones amb patologia de la mama



oncològica i no oncològica. Les infermeres assessoren a les pacients, amb pautes i recomanacions, considerant cada pas del procés segons les seves necessitats, amb una visió

holística de la persona, en què es tenen en compte tant els efectes físics com psicològics de la malaltia. La consulta infermera atén una mitjana de 180 dones a l'any.

## Donació a la Unitat de Trastorns de Conducta Alimentària de l'IAS, en agraïment



L'Institut d'Assistència Sanitària rep l'any 2022 la donació de la família d'una pacient de la Unitat de Trastorns de Conducta Alimentària (UTCA). En concret la donació va ser una escultura de la reconeguda artista Rosa Serra, batejada amb el nom "Supera-

ció", i 10.000 euros, que es destinaran íntegrament, a petició de la família, a millores de la unitat. L'acte de donació va tenir lloc l'11 d'abril, justament el dia en què la pacient era donada d'alta. La família, acompanyada pel director de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions,

Claudi Camps, la seva adjunta, Margarita de Castro, la cap economicofinancera de l'IAS, Eva Tarrés, i la coordinadora de l'UTCA, Glòria Trafach, va voler expressar així el seu agraïment a l'equip de la unitat que durant un llarg període de temps ha tractat la seva filla.



## La donació del Rotary Club del Ripollès a l'IAS, un exemple de com el treball en xarxa beneficia la comunitat

El 13 de juny, el Rotary Club del Ripollès va fer entrega de la donació d'un vehicle de nou places a l'Institut d'Assistència Sanitària per al Servei de Rehabilitació Comunitària de la comarca (SRC). L'acte, que es va dur a terme a la seu del centre, va comptar amb la participació de l'alcalde de Ripoll, Jordi Munell, el president del Rotary Club del Ripollès, Josep Sevilla, el director de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'IAS, Claudi Camps, i la psicòloga Marta Busquets, coordinadora del servei. A més de l'equip de professionals del centre i persones usuàries hi va assistir una àmplia representació dels rotaris de les comarques gironines, entitats i empreses que han fet possible la "1a Marató solidària



del Ripollès", una iniciativa liderada pel club del Ripollès, que ha permès recollir el finançament necessari per a l'adquisició del vehicle i per a l'organització d'una sortida lúdica a la Vall de Núria de les persones residents en geriàtrics. Concretament hi han col·laborat el Giroarty (RC

Banyoles; RC Blanes Costa Brava Sud; RC Costa Brava; RC Girona; RC Olot-Garrotxa; RC Roses Empuriabrava i RC Ripollès), la Fundació Rotària, a més de diferents associacions, comerços, empreses, entitats i ajuntaments del Ripollès. L'acte va reunir més de seixanta assistents.

## Donació al Servei de Rehabilitació Comunitària del Baix Empordà



El Servei de Rehabilitació Comunitària del Baix Empordà va rebre de l'associació Clicks Girona, l'Ajuntament de Platja d'Aro i VolcanoGrup una donació de cinc mil euros, amb què tirarà endavant el Taller de Teatre de la mà d'Escenaris Especials, temporades 22-23 i 23-24.

## L'Hospital Santa Caterina, escenari del festival SINÈRGIC



L'Hospital Santa Caterina esdevé un any més l'escenari del festival Sinèrgic, el primer cicle de concerts per a hospitals a la demarcació de Girona, entre altres, organitzats per la productora Neandertal Records; així el 28 d'abril, en el marc de la celebració de Sant Jordi, acull l'actuació d'Heaven & Earth, conjunt vocal dirigit pel reconegut músic i cantant Nacho Melús. El quartet va oferir una sèrie de peces musicals a mig camí entre el gòspel i el flamenc, al vestibul del centre. Aquesta iniciativa, que rep el suport de la Diputació de Girona, respon a la voluntat d'humanitzar els espais hospitalaris de la demarcació de Girona.

## Art i inclusió a Temps de Flors



Són nombrosos els serveis de l'IAS que participen cada any en l'exposició gironina Temps de Flors, a través de projectes amb què es treballen les habilitats i la

inclusió social de les persones usuàries dels serveis de salut mental, segons objectius de cada unitat amb les persones que atén. Entre altres es destaquen a l'any 2022

els projectes de l'Hospital de Dia d'Adolescents, la Unitat de Trastorns de Conducta Alimentària, i el Servei de Rehabilitació Psiquiàtrica.

## En la comunitat

Aquest any, el Servei de Discapacitat Intel·lectual de l'IAS inicia una col·laboració amb l'Ajuntament de Girona amb què persones usuàries dels serveis puguin gaudir d'exposicions artístiques adaptades a les seves necessitats.

També destacar que després de dos anys, el servei recupera la festivitat del Nadal amb les persones usuàries i les seves famílies amb un acte "inoblidable", a l'espai Coma Cros de Salt, cedit per l'ajuntament.



Visita a l'exposició Insectòdrom del Bòlit i festa de Nadal

## L'IAS rep "Onada d'agraïments"



El 18 de setembre, professionals de l'IAS reben al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt l'agraïment del gegant Mau i la seva colla de

Geganters de Sant Celoni.

La visita d'emmarca dins del projecte "Onada d'agraïments", que recorrerà totes les regions

sanitàries catalanes, per posar en valor el compromís i l'esforç del personal sanitari durant la pandèmia.



# Indicadors de comunicació



## Instagram

El 9 de març, l'IAS obre el compte corporatiu d'Instagram @iasgirona  
**88 posts**  
**Més de 1.200 seguidors/2022**



## LinkedIn

Aquest any 2022, l'IAS impulsa el perfil de la institució a LinkedIn  
**Clou l'any amb prop de mil seguidors.**



## YouTube

**44.103**  
 Visualitzacions  
**15**  
 Vídeos nous publicats



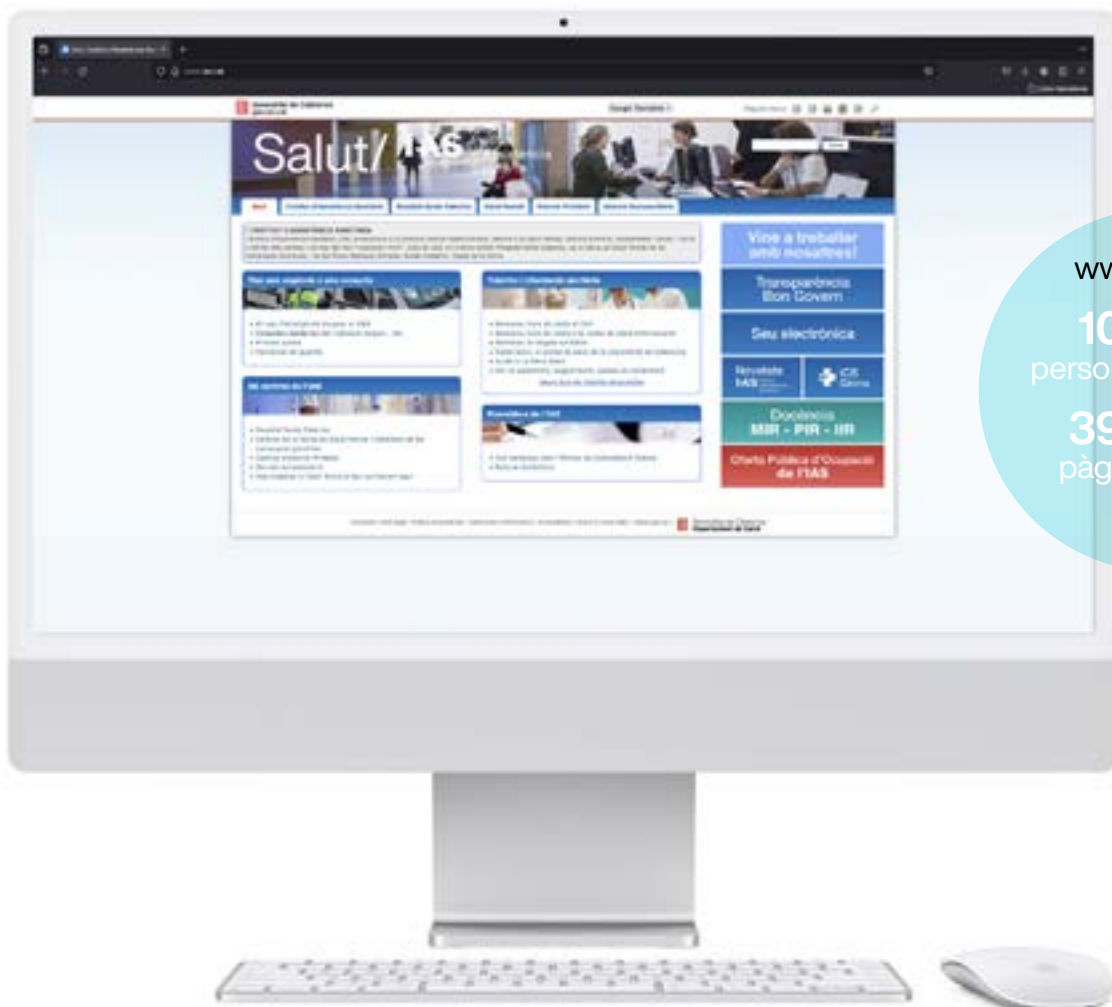
## Twitter

Tweets  
**837**  
 Impressions  
**258.96 K**  
 Mencions  
**4.244**  
 Retweets i respostes  
**1.410**  
 M'agrada  
**3.876**  
 Nous seguidors  
**326**



## Prensa

Notes de premsa  
**82**  
 Nombre d'impactes copsats  
**438**



[www.ias.cat](http://www.ias.cat)  
**107.643**  
 persones usuàries  
**393.868**  
 pàgines vistes

[www.ias.cat](http://www.ias.cat)

  @iasgirona  

Parc Hospitalari Martí i Julià  
C/Dr. Castany s/n  
17190 Salt  
[comunicacio.ias@gencat.cat](mailto:comunicacio.ias@gencat.cat)