



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

memòria 2015

I+AS

Institut
d'Assistència
Sanitària



Sumari

L'Institut d'Assistència Sanitària	3
L'IAS, avui	3
Missió, valors i visió	4
Governança	5
Recursos estructurals	7
Activitat assistencial	8
Atenció especialitzada	8
Atenció a la salut mental i social	14
Atenció primària	24
Atenció sociosanitària i malalties neurodegeneratives	28
Gestió econòmica	29
Resultat pressupostari de l'exercici 2015	29
Docència	30
Recerca	33
Professionals	36
Formació	36
Prevenició	37
Ciutadania	39
Responsabilitat social corporativa	47
Obres i equipaments	49

L'Institut d'Assistència Sanitària

L'IAS, avui

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 Treball, Afers Socials i Famílies. Una petita part s'obté de l'atenció prestada a tercers (accidents de trànsit o treball, per exemple) per l'assegurança obligatòria segons els criteris fixats per la Llei general de sanitat de l'any 1982.

L'IAS disposa d'una **plantilla equivalent de 1.400 treballadors** i gestiona un **pressupost anual de 88 milions d'euros**. La tasca dels professionals gira al voltant de les persones i l'atenció a la seva salut, i es presta de manera integral, amb continuïtat i coordinadament entre els diferents nivells d'atenció del territori: **primària, 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), psicòlegs interns residents (PIR), infermeria especialitzada en salut mental, llevadores i metges de família en rotació hospitalària. La institució té convenis de col·laboració amb diferents universitats (Universitat de Girona, principalment), amb centres d'ensenyament i entitats de recerca de tot Catalunya i està adscrita a la Fundació Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdibGi).

L'IAS presta al conjunt de la Regió Sanitària de Girona (839.958 habitants) tots els **serveis de salut mental** (a excepció de la subcomarca de l'Alt Ma-resme) i determinats **serveis sociosanitaris, socials i de suport i diagnòstic**. Ofereix serveis sociosanitaris a les comarques del Gironès, la Selva i el Pla de l'Estany (304.866 habitants) i gestiona l'**Hospital Santa Caterina** (atenció especialitzada) per a la Selva interior i part del Gironès (149.944 habitants). L'IAS gestiona els **equips d'atenció primària d'Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva** (53.558 habitants).


Per prestar tots aquests serveis, l'IAS disposa d'una estructura descentralitzada de **vint-i-quatre centres** d'atenció comunitària a la salut mental i a les addiccions (centres de salut mental d'adults, centres de dia, centres de salut mental infantojuvenil, centres d'atenció i seguiment a les drogodependències, pisos amb suport i centres d'intervenció precoç de la psicosis), i té acords amb centres d'inserció laboral i entitats tutelars. Sis centres d'atenció primària i deu consultoris locals cobreixen les necessitats de les tres àrees bàsiques de salut.

Activitat de l'IAS en un dia

Atenció especialitzada

-  **40** Altes
-  **29** Intervencions quirúrgiques
-  **117** Urgències
-  **444** Consultes externes
-  **69** Sessions d'hospital de dia

Atenció en salut mental

-  **314** Visites als centres d'adults
-  **128** Visites als centres infantojuvenils
-  **103** Visites als centres d'atenció a les drogodependències
-  **11** Urgències

Atenció primària

-  **876** Visites de medicina de família
-  **128** Visites de pediatria
-  **569** Visites d'infermeria
-  **46** Visites d'odontologia
-  **65** Visites d'atenció continuada

Missió, valors i visió

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.

Valors

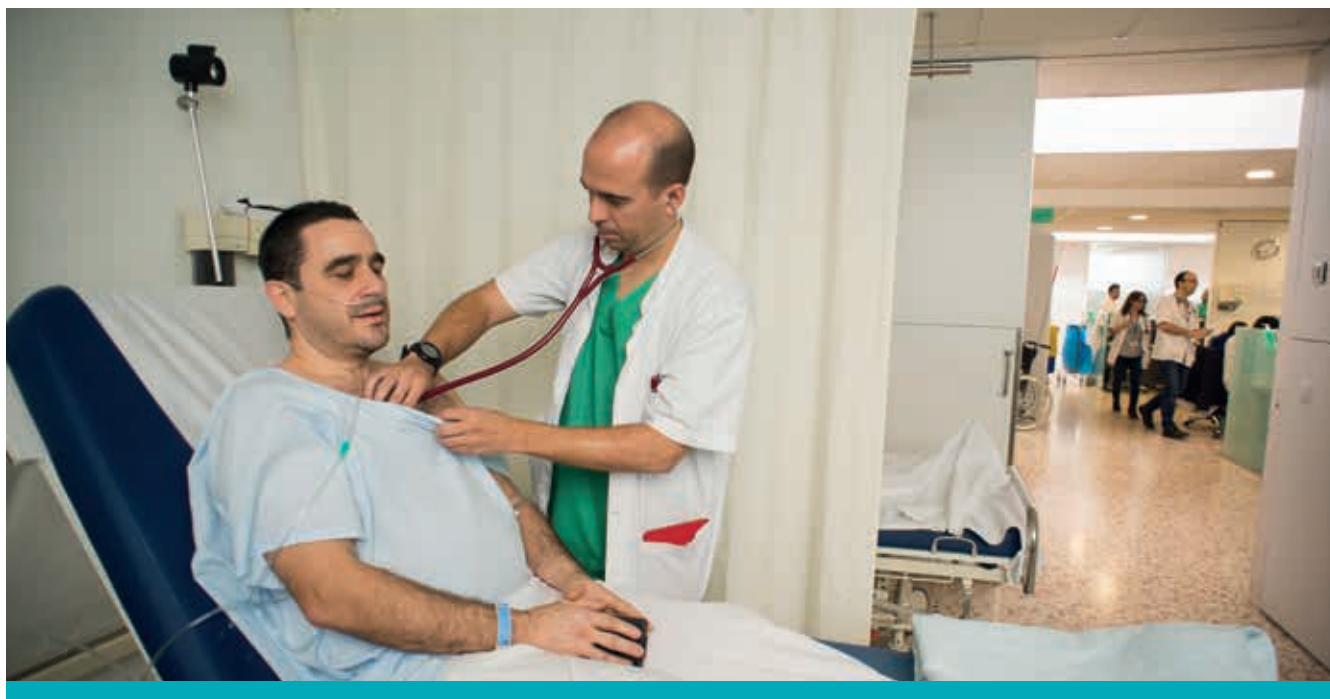
· **Els ciutadans**, raó de ser de l'IAS: tota l'organització al servei de les seves necessitats i expectatives en l'àmbit de la salut. Això implica dedicació, respecte, proximitat, integritat, lleialtat i treball en equip.

- **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. Un cop més els professionals, l'actiu bàsic de l'organització, gestionen 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.

Visió

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

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'oferiment a la ciutadania de les millors solucions i serveis per a la seva salut i atenció.



Governança

El Govern, mitjançant l'Acord de 20 de juliol de 1992 (DOGC núm. 1644, de 14.9.1992), va autoritzar el Servei Català de la Salut per crear l'empresa pública Institut d'Assistència Sanitària (IAS), amb els objectius de gestionar i administrar els serveis de la Diputació de Girona traspassats pel Decret 167/1992, de 20 de juliol, a l'Administració de la Generalitat en matèria sanitària (DOGC núm. 1629, de 7.8.1992).

Els estatuts de l'IAS han estat objecte de successives modificacions: Acord del Govern de 28 de setembre de 1999, Acord del Govern de 14 de juny de 2005 i l'Acord de Govern GOV/157/2006, de 24 d'octubre.

L'any 2015, el Consell d'Administració de l'IAS ha aprovat una proposta de modificació dels Estatuts que afecta els objectius, funcions, domicili i òrgans de govern, la figura del o la gerent, el règim de contractació, la modificació d'estatuts i la transformació, fusió, dissolució i liquidació de l'entitat. La proposta ha estat aprovada pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut. I a proposta del conseller de Salut, el Govern aprova els nous Estatuts de l'empresa pública Institut d'Assistència Sanitària (IAS), que es publiquen en l'annex d'aquest Acord (Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya núm. 6862 - 30.4.2015). Enllaç: http://dogc.gencat.cat/es/pdogc_canals_interns/pdogc_resultats_fitxa/?action=fitxa&documentId=692445&language=es_ES

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.

Consell d'Administració

President

Sr. Joan Profitós Tuset

Vocals

Sr. Rafael Cubí Montfort

Sr. Aleix Gimbernat Martí

Sra. Cristina Molina Parrilla

Sr. Josep Mañach Serra

Sr. Lluís Pla Cama

Sr. Joan Lluís Rami Clarimont

Gerent

Sr. Joaquim Casanovas Lax

Secretària

Alícia Àvila López

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 seves obligacions i promoció de la qualitat en la prestació dels serveis públics.
- Assumpció de les responsabilitats de les decisions.

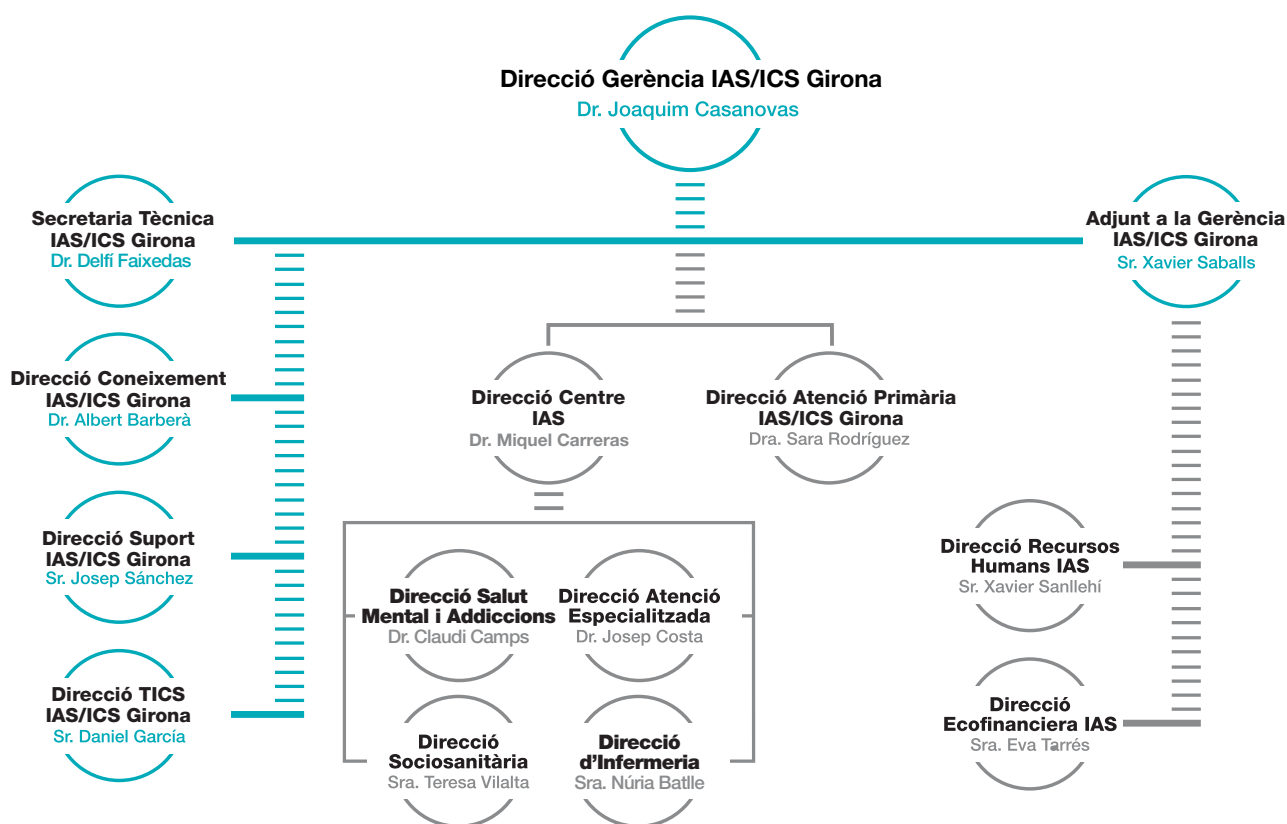
Transparència i bon govern: Unitat d'Informació

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) ha constituït l'any 2015 la Unitat d'Informació de la institució que en relació amb la Unitat d'Informació del CatSalut ha de donar resposta als requeriments de l'aplicació de la Llei 19/2014.

Amb motiu de l'entrada en vigor de la Llei de Transparència, s'ha publicat la nova pàgina web de l'Institut d'Assistència Sanitària: www.ias.cat, compleix amb els requeriments dels conceptes de transparència, accés públic a la informació i bon govern. El web (<http://www.ias.cat/ca/lleitransparencia>) respon a l'objectiu de donar a conèixer als ciutadans destinataris finals del nostre servei públic quines són les nostres funcions i com les duem a terme, quins són els nostres serveis, qui, com i a on els atenem.



Organigrama



Aliança estratègica

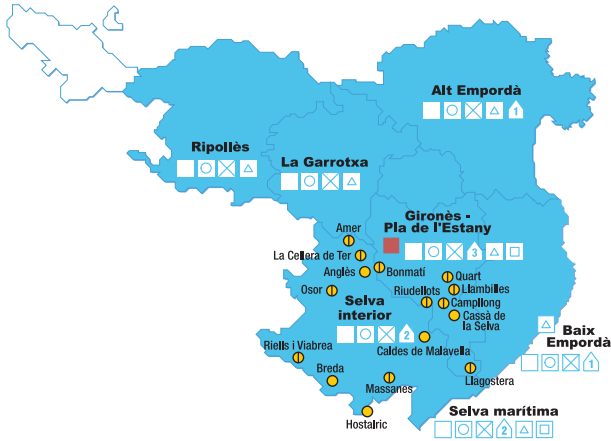
L'aliança estratègica entre l'ICS Gerència Territorial de Girona i l'IAS es regeix pel *Conveni d'aprovació del text refós del conveni marc* signat el 2 de gener de 2016, que actualitza jurídicament el text signat l'any 2006, el primer document que emmarca l'aliança estratègica entre l'ICS i l'IAS, amb l'objectiu comú d'assolir el màxim aprofitament dels respectius dispositius assistencials, en termes de complementarietat i garantia de l'eficiència global de l'oferta de serveis sanitaris al territori per millorar l'atenció sanitària als ciutadans del nostre territori.

El conveni preserva la independència d'ambdues institucions. Aquest conveni se suma als que ja té signats l'IAS amb les empreses públiques amb les que col·labora de manera habitual, com són l'Institut Català d'Oncologia (ICO) o l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI). El nou

document és el reflex de la realitat actual, s'adapta a les necessitats del moment i posa en valor l'aliança estratègica entre l'IAS i l'ICS a Girona, amb l'objectiu primer de millorar l'atenció a la salut dels pacients.

Segons el nou acord, la constitució de l'aliança estratègica entre l'IAS i l'ICS Girona es fonamenta en establir un marc estable de relació entre ambdues institucions i determinar les condicions per les quals es regirà aquesta col·laboració. L'objectiu de la col·laboració és definir, establir i instrumentar un projecte de direcció estratègica i de gestió compartida per a la planificació, coordinació, control i desplegament de l'estructura directiva, de serveis centrals i de l'activitat assistencial de les diverses especialitats mèdiques dels diferents centres i serveis d'ambdues institucions, ja sigui de l'àmbit de l'atenció primària o de l'hospitalària.

Recursos estructurals



● Regió Sanitària de Girona

■ Parc Hospitalari Martí i Julià

- Centre de Salut Mental d'Adults
- Centre de Dia de Salut Mental
- ⊗ Centre de Salut Mental Infantojuvenil
- Centre d'Intervenció Precoç de la Psicosis
- △ Pisos amb Suport
- △ Centre d'Atenció i Seguiment a les Addiccions
- Centre d'atenció primària
- Consultori d'atenció primària

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



- 1 Hospital Santa Caterina
- 2 Centre Sociosanitari La República
Seu de Laboratori Clínic Territorial ICS Girona
- 3 Edifici La Mancomunitat 1
- 4 Edifici La Mancomunitat 2
Seu de Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGi)
- 5 Edifici SALT-TMS
- 6 Edifici Els Til·lers
- 7 Pàrquing personal del Parc
- 8 Pàrquing usuaris

Parc Hospitalari Martí i Julià

HOSPITAL SANTA CATERINA

Llits convencionals d'aguts	118
Llits de psiquiatria d'aguts	42
Llits URPI (1)	5
Llits de cures pal·liatives	18
Llits de subaguts	20
Incubadores	4
Sales d'operacions	7
Sala d'endoscòpies	1
Sales de part	3
Bressols per a nadons	24
Sales de diagnòstic per la imatge	13
Places d'hospital de dia	12
Dispensaris de consultes externes	45
Boxs d'urgències	28

(1) Unitat de Referència per Psiquiatria Infantil i Juvenil

CENTRE SOCIO SANITARI LA REPÚBLICA

Llits de llarga estada	40
Llits de convalsència	35
Hospital de dia demències (places)	14
Hospital de dia degeneratives (places)	18
Demències (dispensaris)	3
Equip d'Avaluació Integral Ambulatoria (dispensaris)	1

EDIFICI ELS TIL·LERS

Llits de la UHEDI (3)	12
Hospital de dia de salut mental d'adults (places)	25
Hospital de dia de salut mental d'adolescents (places)	25
Llar Residència Til·lers (places) (4)	30
SESMDI (dispensaris) (5)	4

(3) Unitat d'Hospitalització Especialitzada en Discapacitat Intel·lectual

(4) Dispositiu residencial dirigit a persones amb discapacitat intel·lectual i trastorns de conducta

(5) Servei Especialitzat en Salut Mental i Discapacitat Intel·lectual

EDIFICI SALT-TMS

Llits de psiquiatria de subaguts	50
Llits de mitjana i llarga estada de salut mental	42
Llits de desintoxicació i patologia dual	10

EDIFICI LA MANCOMUNITAT I

Llar Residència La Maçana (6) (places)	29
--	----

(6) Dispositiu residencial dirigit a persones amb trastorn mental sever

CENTRES COMUNITARIS: ATENCIÓ PRIMÀRIA, SALUT MENTAL I ADDICCIONS

Centres d'atenció primària	5
Consultoris locals d'atenció primària	11
Centres de salut mental d'adults	7
Centres de salut mental infantojuvenils	7
Centres de dia de salut mental	7
Centres d'atenció i seguiment a les addiccions	6
Equips d'intervenció precoç de la psicosis	2
Pisos amb suport	9
Pis escola	1

Activitat assistencial

Atenció especialitzada

Activitat hospitalària

Hospitalització	2014	2015	% variació 2014/2015
Total altes	9.404	9.876	5,02
Altes CMA (1)	2.787	3.171	13,78
Altes hospitalàries	6.617	6.705	1,33
Altes serveis mèdics	2.560	2.435	-4,88
EM serveis mèdics	5,70	5,96	4,56
Altes serveis quirúrgics	2.812	3.059	8,78
EM serveis quirúrgics	5,31	4,84	-8,94
Altes obstetrícia	1.245	1.211	-2,73
EM Servei obstetrícia	2,75	2,86	4,00
Pes mitjà de les altes (complexitat GRD)	1,455	1,467	0,82
Nombre de parts	1.164	1.168	0,34
% Cesària	14,60%	14,81%	1,44

Hospital de dia	2014	2015	% variació 2014/2015
Total sessions	13.107	17.084	30,34

Consultes externes	2014	2015	% variació 2014/2015
Total visites (2)	104.854	111.596	6,43
Primeres visites	40.097	43.184	7,70
Visites successives	64.757	68.412	5,64
Índex de reiteració	1,62	1,58	-1,91

Activitat quirúrgica	2014	2015	% variació 2014/2015
Nombre intervencions totals	6.775	7.369	8,77
Intervencions convencionals programades	1.827	1.979	8,32
Intervencions convencionals urgents	756	663	-12,30
Intervencions de CMA	2.787	3.171	13,78
Intervencions cirurgia menor	1.405	1.556	10,75
Procediments	7.037	7.849	11,54
Taxa d'ambulatorització	60,40%	61,57%	1,94
Índex de substitució CMA	75,40%	75,54%	0,19

Urgències	2014	2015	% variació 2014/2015
Total urgències	42.510	42.843	
Generals	31.986	32.506	1,63
Ginecologia i obstetrícia	4.786	4.664	-2,55
Pediatría	5.738	5.673	-1,13

EM: Estada mitjana (altes convencionals · dies)

(1) Cirurgia Major Ambulatoria

(2) Inclou primeres visites i visites successives

(3) Inclou primeres visites i successives

Servei Mèdic d'Accidents - SMACC	2014	2015	% variació 2014/2015
Total visites (3)	2.983	3.919	31,38
Primeres visites	1.075	1.190	10,70
Visites successives	1.908	2.755	44,39
Índex de reiteració	1,77	2,32	30,44

Servei Medicina de l'Esport	2014	2015	% variació 2014/2015
Total visites	207	297	43,48

Programa ASSIR	2014	2015	% variació 2014/2015
Total visites	25.190	26.396	4,79
Primeres visites	9.038	5.739	-36,50
Visites successives	16.152	20.752	28,48
Dones visitades	10.206	10.705	4,89

*ASSIR: Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductora

Diagnòstic per la Imatge	2014	2015	% variació 2014-2015
Total estudis	71.283	74.510	4,53
Ecografies	9.123	9.635	5,61
Mamografies	12.345	14.445	29,75
TAC	5.337	6.925	1,48
Ressonància magnètica	3.858	3.915	1,48
Radiologia simple	40.620	39.590	-2,20

Laboratori (total IAS)	2015	2014	% variació 2014/2015
Determinacions	787.612	870.973	10,58
Unitats Relatives de Valor (URV)	4.174.803	4.753.994	

Unitat de Salut Internacional	2015	2014	% variació 2014/2015
Visites	5.405	6.092	11,27
Vacunes administrades	8.750	8.601	-1,70

Augment de la complexitat de les intervencions

L'1 d'octubre de 2015 ha fet un any que s'han posat en marxa dues noves sales d'operacions de l'Hospital de Santa Caterina, una destinada a cirurgia major i l'altra per a cirurgia menor (un total de set sales d'operacions, sis de cirurgia major i una destinada a la cirurgia menor). Aquesta dotació de nous recursos ha permès que el 2015 s'hagi pogut augmentar globalment l'activitat quirúrgica en un 8,77%, i fins a un 13,78% la cirurgia major ambulatoria (CMA), fet que ha suposat fer front al creixement de les llistes d'espera.



Les noves sales d'operacions han possibilitat que l'increment d'activitat hagi anat acompanyat d'un augment de la complexitat de les intervencions (cirurgia oncològica de còlon i tiroïdes), com també de la cirurgia pròtesis i de raquis, i en el cas de la CMA, poder realitzar intervencions de cirurgia pediàtrica i vascular.

En relació amb la cirurgia menor ambulatoria, amb un increment de l'activitat del 10,75% l'any 2015 respecte al 2014, ha destacat l'augment de l'activitat en puncions intravítrees per retinopaties i tractament de la clínica del dolor. Així mateix, els nous equipaments de l'àrea quirúrgica han facilitat assolir els objectius del CatSalut en relació amb les llistes d'espera respecte als procediments garantits (cataractes i pròtesis de maluc i de genoll).

En total, s'han realitzat fins a 7.369 operacions durant el 2015, de les quals 1979 són programades convencionals, 3.171 de CMA, 1.556 de cirurgia menor i 663 de cirurgia urgent. De les 5.813 operacions de cirurgia major (convencionals, CMA i urgents), 1.163 s'han realitzat en torn de tarda.

L'índex de cirurgia major ambulatoria sobre el total de cirurgia major és el 61,55%.

S'ha aconseguit mantenir la tendència a la baixa de les altes mèdiques a favor de l'increment de l'activitat quirúrgica.

Guàrdia presencial 24 hores de pediatria

També s'ha registrat un lleuger increment de l'activitat del Servei Urgències degut principalment a la implantació de la guàrdia presencial 24 hores de pediatria, en funcionament el mes de novembre. La guàrdia presencial ha comportat sobretot una millora substancial en el suport al bloc obstètric i conseqüentment en la qualitat assistencial de l'atenció al nou-nat.

Índex de cesàries: 14,81%

Per la seva banda, el nombre de parts atesos ha estat força similar a l'any 2014, amb un índex de cesàries de 14,81%, percentatge que situa l'Hospital Santa Caterina en els primers llocs de Catalunya i en primera posició en l'àmbit de la Regió Sanitària de Girona, segons informe de la Central de Resultats del Departament de Salut, i per sota del 15% recomanat per l'OMS.



Pla de Seguretat del Pacient 2015-2016

Durant l'any 2015, la Unitat Funcional de Seguretat del Pacient (UFSP) de l'Hospital Santa Caterina ha desenvolupat el Pla de Seguretat del Pacient 2015-2016. Consta de cinc línies estratègiques que inclouen diferents iniciatives:

- **Cultura de seguretat del pacient.** A partir de l'enquesta realitzada per avaluar el nivell de percepció de la cultura de seguretat del pacient (2014), s'han dut a terme una sèrie d'accions formatives i d'aprenentatge relacionades amb la seguretat del pacient. També s'ha millorat la informació de retorn amb la notificació d'un esdeveniment advers, i s'ha establert la revisió periòdica de les millores proposades per comprovar-ne l'efectivitat.
- **Quadre de comandament.** S'han treballat els indicadors associats a diverses iniciatives establerts pel Servei de Promoció de la Seguretat del Pacient del Departament de Salut. L'objectiu és aconseguir complir el 80% dels estàndards.
- **Atenció a les segones víctimes.** S'ha format un grup de treball per elaborar un protocol sobre aquesta qüestió. Hi participen els membres de la UFSP, del Servei de Prevenció i professionals de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, l'atenció primària i sociosanitària.
- **Notificacions TPSCcloud.** S'ha incrementat el nombre de notificacions respecte d'altres anys. S'han revisat i proposat millores per a un total de 95 notificacions.
- **Revisió** de les iniciatives pendents del Pla de Seguretat 2014.

Casuística

Els 20 GRD mèdics més freqüents

GRD	DESCRIPCIÓ	ALTES 2015	PES GRD
373	Part vaginal sense complicacions	733	0,5992
541	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris, excepte bronquitis i asma amb complicacions majors	364	2,2282
372	Insuficiència cardíaca i arítmia cardíaca, amb complicacions majors	258	0,6992
544	Insuficiència cardíaca i arítmia cardíaca, amb complicacions majors	251	3,3009
588	Bronquitis i asma en edat > 17, amb complicacions majors	116	1,2594
208	Trastorns de tracte biliar sense complicacions	71	0,7206
127	Insuficiència cardíaca i shock	69	1,3004
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	65	3,8563
207	Trastorns del tracte biliar amb complicacions	56	1,1837
320	Infeccions del ronyó i tracte urinari en edat > 17, amb complicacions	52	1,0349
589	Bronquitis i asma en edat < 18, amb complicacions majors	47	1,2652
569	Trastorns de ronyó i tracte urinari, excepte insuficiència renal amb complicacions majors	46	1,7485
629	Nadó, amb pes de naixement > 2499 g sense p. quir. significatiu, amb diagnòstic neonatal normal	41	0,2233
138	Arítmies cardíagues/Trastorns conducció, amb complicacions majors	36	1,0882
552	Trastorns digestius exc. esof/gastr/ulc NOC, amb complicacions majors	36	3,0609
89	Pneumònia simple i pleuritis en edat > 17, amb complicacions	35	1,1855
204	Trastorns pàncrees exc. neoplàsia maligna	35	0,9177
540	Infeccions i inflamacions respiratòries excepte pneumònia simple, amb complicacions majors	33	3,0484
814	Gastroenteritis no bacteriana i dolor abdominal en edat > 17, sense complicacions	31	0,5604
97	Bronquitis i asma en edat > 17, sense complicacions	30	0,6757

Font: SAP ARGOS. Situació en data 31 de desembre 2015

Els 20 GRD quirúrgics més freqüents

GRD	DESCRIPCIÓ	ALTES 2015	PES GRD
494	Colecistectomia laparoscòpica sense exploració de conducte biliar, sense complicacions	167	1,0934
558	Procediment musculoesquelètic major amb complicacions majors	122	6,2374
209	Substitució articulació major excepte maluc, i reimplantació de membre inferior, excepte per complicacions	121	2,7777
371	Cesària, sense complicacions	114	0,8810
162	Procediments sobre hèrnia inguinal i femoral en edat > 17, sense complicacions	105	0,8245
818	Substitució de maluc, excepte complicacions	98	3,1545
158	Procediments sobre anus i enterostomia, sense complicacions	89	0,7492
160	Procediments sobre hèrnia, excepte inguinal i femoral, en edat > 17, sense complicacions	86	1,0018
359	Procediment sobre úter i annexos per carcinoma in situ i malalties no malignes sense complicacions	78	1,0138
381	Avortament amb dilatació i raspai, aspiració o histerotomia	69	0,7658
260	Mastectomia subtotal per neoplàsia maligna, sense complicacions	61	1,0757
219	Procediment de l'extrem inferior i húmer, excepte maluc, peu, fèmur en edat > 17, sense complicacions	60	1,4086
55	Procediments miscel·lanis sobre orella, nas, boca i gola	56	0,8742
167	Apendicectomia sense diagnòstic principal complicat, sense complicacions	56	0,9327
224	Procediment sobre espatlla, colze o avantbraç, excepte procediment major d'articulació, sense complicacions	55	1,0180
211	Procediment de maluc i fèmur excepte articulació major > 17, sense complicacions	46	2,0840
311	Procediments transuretrals, sense complicacions	45	0,8598
262	Biòpsia de mama i & excisió local per procés no maligne	40	0,9386
261	Procediment sobre mama per procés no maligne excepte biòpsia i excisió local	38	1,4143
60	Amigdalectomia i/o adenoidectomia només < 18	37	0,6004

Font: SAP ARGOS. Situació en data 31 de desembre de 2015

Llistes d'espera quirúrgiques

Procediment	Pacients en llista 31/12/2015
Cirurgia oncològica	30
Cataracta	274
Pròtesi genoll	80
Pròtesi maluc	28
Procediments anterior a Decret	1
Procediments amb termini de referència	1.593

Font: CatSalut. Situació en data 31 de desembre de 2015

L'any 2015 ha canviat el model de seguiment de llistes d'espera, motiu pel qual no ha estat possible realitzar una comparació entre els períodes 2014 i 2015. L'Hospital Santa Caterina ha fet un esforç molt important per aconseguir els objectius demanats pel CatSalut en relació amb la disminució de la llista d'espera dels procediments garantits a sis mesos: cataractes, pròtesi de genoll i pròtesi de maluc. I s'ha aconseguit que a 31 de desembre de 2015 no hi hagi cap pacient en llista d'espera superior a sis mesos per a aquests procediments.

En relació amb la cirurgia oncològica s'ha complert sempre el límit de 45 dies per a les neoplàsies preferents i de 60 dies per a les no preferents. Aquesta reducció ha estat possible gràcies a l'increment de l'activitat quirúrgica programada per a aquests procediments. La consolidació de la Taula de Programació Quirúrgica, formada per membres de totes les categories professionals implicades en el procés quirúrgic, ha servit per optimitzar les hores d'activitat de les sales d'operacions i treure'n el màxim rendiment.

Farmàcia

Els objectius estratègics de l'IAS 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. Aquests objectius s'han vist reforçats amb la implementació de diferents grups de treball farmacoterapèutics, formats per diferents professionals. Segons el grau de complexitat i multidisciplinarietat de l'atenció sanitària i el seguiment de l'evolució de l'estat de salut del pacient, cal diferenciar els medicaments amb recepta mèdica que es dispensen a les oficines de farmàcia dels medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria (MHDA).

Amb la consolidació de la recepta electrònica s'ha aconseguit integrar la prescripció dels diferents nivells assistencials en un únic pla terapèutic. D'aquesta manera, s'afavoreix una prestació farmacèutica de més qualitat, més segura i més sostenible per al conjunt del sistema de salut.

Principis actius	Nombre envasos dispensats	Import líquid dispensat	% Sobre cost total
Enoxaparina	1.236	104.894,79 €	9,5%
Folitropina alfa	180	56.325,46 €	5,1%
Fentanil sublingual	199	34.210,36 €	3,1%
Extractes i vacunes	178	34.033,31 €	3,1%
Proguanil amb combinacions	1.380	32.767,87 €	3,0%
Indacaterol amb glicopirronio	345	28.759,32 €	2,6%
Lidocaïna pegat	185	26.417,63 €	2,4%
Pregabalina	794	22.349,99 €	2,0%
Letrozol	242	21.357,12 €	1,9%
Tapentadol	400	16.717,02 €	1,5%
Fulvestrant	34	15.517,51 €	1,4%
Bemiparina	159	13.971,26 €	1,3%
Beclometasona amb formoterol	303	13.356,75 €	1,2%

Font: CatSalut 2015

Prescripció a les oficines de farmàcia	2014	2015
Despesa total	1.063.493,64 €	1.104.597,83 €
Receptes electròniques	69,22%	77,49%

Medicació hospitalària	2014	2015
Despesa total	607.835,44 €	626.338,00 €

Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA)	2014	2015
Despesa total	4.827.142,03 €	7.101.309,16 €

Grups terapèutics MHDA	Despesa 2015
Antiretrovirals actius contra VIH	2.261.318,00 €
Tractament hepatitis B + C	1.937.020,57 €
Immunosupressors selectius	1.213.598,00 €
Esclerosi múltiple	530.102,79 €
Hormona de creixement	435.472,00 €
Resta de medicaments d'ús hospitalari	403.335,73 €
Productes de nutrició enteral	109.723,37 €
Immunoglobulines humanes inespecífiques	84.418,02 €
Medicaments estrangers d'ús no hospitalari	57.933,37 €
Eritropoetina	57.763,13 €
Factors estimulants de colònies	2.250,22 €
Total	7.092.935,20 €

En el cas dels MHDA, dos grups terapèutics concentren gairebé el 60% de la despesa: antiretrovirals actius contra el VIH i el tractament contra l'hepatitis (B+C).

Oficina Tècnica de Cribratge

L'Institut d'Assistència Sanitària coordina l'Oficina Tècnica de Cribratge de la Regió Sanitària de Girona i gestiona per encàrrec del CatSalut els Programes de Detecció Precoç de Càncer de Mama i de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte al territori.

El cribratge o detecció precoç és una de les estratègies principals de les polítiques de prevenció i control del càncer del Departament de Salut. L'objectiu és detectar la malaltia en una fase precoç i asimptomàtica, ja que el tractament en aquesta fase en millora el pronòstic.

Pel que fa al Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama, l'any 2015 s'ha convidat a participar-hi un total de 47.883 dones, de les quals 33.068 han acceptat fer-se la mamografia preventiva. L'anàlisi de les dades de l'any 2015 d'aquest programa, implantat a la Regió Sanitària de Girona des de l'any 2000, demostra una bona participació, tot i que hi ha diferències importants entre comarques: entre el 62% i el 88%. Les comarques amb millors xifres de participació són el Baix Empordà i el Ripollès, mentre que les que presenten menys adhesió són el Gironès i el Pla de l'Estany.

L'any 2015 s'han detectat a la Regió Sanitària de Girona un total de 5,14 casos de càncer per cada 1.000 dones participants. Un total de 170.

El cribratge o detecció precoç és una de les estratègies principals de les polítiques de prevenció i control del càncer del Departament de Salut.

En relació amb el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte (PDPCCR), l'any 2015 s'han detectat un total de 18 casos entre els 16.472 participants al programa. Durant el període analitzat s'ha convidat a participar-hi 44.426 persones entre 50 i 69 anys de la Regió Sanitària de Girona, de les quals han acceptat un 37%. Aquest programa es va començar a implantar l'any 2013 a la comarca del Baix Empordà i va continuar el gener de 2014 a la Garrotxa i el Ripollès. A partir de l'últim trimestre de 2015 s'ha estès a tota la Regió Sanitària. Aquest programa està adreçat a la població que té més possibilitats de patir aquest tipus de tumors, tots els homes i dones que tinguin entre 50 i 69 anys.

Cal destacar que a finals de 2015 l'IAS ha assumit la realització de les colonoscòpies de referència nord i sud, 800 derivades del PDPCCR.



Rehabilitació Cardíaca incorpora la telemetria per tractar pacients d'alt risc

L'Hospital Santa Caterina ha incorporat a la Unitat de Rehabilitació Cardíaca sis aparells de telemetria que permetran tractar pacients d'alt risc, com ara persones amb patologia cardíaca greu. La telemetria és una tecnologia de medicació a distància de qualsevol tipus de magnitud que permet registrar l'activitat elèctrica del cor de manera contínua. Els paràmetres mesurats són similars als que mesura l'electrocardiograma, que monitoritza l'activitat elèctrica del cor, incloent la freqüència i característiques del miocardi. La directora del Pla Director de Malalties Cardiovasculars del Departament de Salut, Josefina Mauri, ha visitat la Unitat per conèixer de primera mà com s'hi està treballant.



Part a l'aigua i la Guia d'acompanyament al dol perinatal, bones pràctiques sanitàries del Sistema Nacional de Salut

L'any 2015, cal destacar que el Sistema Nacional de Salut ha acreditat el *Part a l'aigua* i la *Guia d'acompanyament al dol perinatal* del Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Santa Caterina com a bones pràctiques sanitàries, enteses com a experiències que ofereixen una innovació o una forma de donar un servei millor a l'existent.



Anestèsia epidural autocontrolable en el moment del part

L'Hospital Santa Caterina ha implantat l'any 2015 un nou sistema d'administració de l'anestèsia epidural durant el part que permet a les pacients un autocontrol de la quantitat de fàrmac que es va alliberant, de manera que les dones aconseguen un millor control del dolor durant el procés, alhora que una menor afectació de l'anestèsia a la zona motora en comparació amb el mètode tradicional, a més d'un d'increment del benestar durant tot el part. La innovació també permet aconseguir els efectes anestèsics desitjats amb menys dosi de fàrmac.



Rehabilitació cognitiva als pacients amb traumatisme cranioencefàlic

La Unitat de Neuropsicologia i Rehabilitació Cognitiva dels hospitals Santa Caterina i Dr. Josep Trueta ha començat a aplicar una teràpia de rehabilitació cognitiva als pacients amb traumatisme cranioencefàlic, provocat, majoritàriament, per accident, per tal d'avançar en la seva recuperació integral i reduir els efectes que les lesions sofertes poden causar-los sobre algunes funcions, com la memòria o la parla. L'exploració neuropsicològica que se'ls practica determina quines àrees del cervell estan alterades i amb quina intensitat i, a partir d'aquí, s'inicia una teràpia amb exercicis adaptats destinats a estimular i recuperar la funcionalitat de les zones afectades.

Fins ara, hi havia dues unitats de rehabilitació cognitiva multidisciplinàries: una ubicada al Centre d'Especialitats Güell i molt centrada en pacients que havien patit un ictus, i l'altra al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, especialitzada en processos de demència. Amb la unió dels serveis de Neurologia del Trueta i del Santa Caterina, en el marc de l'aliança estratègica entre les dues institucions, s'ha creat la Unitat de Neuropsicologia i Rehabilitació Cognitiva, de manera que els professionals de neuropsicologia s'han incorporat a les sessions clíniques del Servei de Neurocirurgia per valorar els pacients en fase aguda de traumatisme cranioencefàlic provocat, majoritàriament, per accident.



Atenció a la salut mental

Activitat hospitalària

Hospitalització adults	2014	2015
Aguts		
Altes	996	987
Estada mitjana (dies)	15	15
Subaguts		
Altes	344	379
Estada mitjana (dies)	40	39
Patologia dual		
Altes	80	99
Estada mitjana (dies)	5,45	12,02
Desintoxicació		
Altes	80	91
Estada mitjana (dies)	5,45	10,66
Discapacitat intel·lectual (UHEDI)		
Altes	16	17
Persones ateses	13	13
Estada mitjana (dies)	129,13	249,24
Rehabilitació: alta dependència	2.014	2.015
Persones ateses	31	30

Hospitalització infantojuvenil	2014	2015
Persones ateses	50	50
Altes	53	51
Estada mitjana (dies)	27,21	28,16

Hospitals de dia	2014	2015
Hospital de dia adolescents		
Persones ateses	63	67
Altes	31	37
Estada mitjana (dies)	132	189
Hospital de dia adults		
Persones ateses	87	111
Altes	78	73
Estada mitjana (dies)	104	100,0

Urgències	2014	2015
Urgències totals	3.617	3.932
% Urgències ingressades	23,6%	27,0%

Activitat comunitària

Centres de salut mental d'adults	2014	2015
Sector Gironès-Pla de l'Estany		
Visites	23.687	24.097
Persones ateses	3.539	3.392
Sector Alt Empordà		
Visites	10.299	10.374
Persones ateses	2.328	2.291
Sector Baix Empordà		
Visites	10.168	11.253
Persones ateses	2.307	2.362
Sector Selva marítima		
Visites	13.942	14.409
Persones ateses	2.273	2.207
Sector Selva interior		
Visites	7.098	7.501
Persones ateses	1.224	1.211
Sector Garrotxa		
Visites	7.151	6.579
Persones ateses	1.540	1.431
Sector Ripollès		
Visites	4.730	4.660
Persones ateses	968	889
Total visites*	77.075	78.873
Total persones ateses	14.179	13.783

* Inclou primeres visites, successives, externes i sessions grupals

Centres de salut mental infantil i juvenil	2014	2015
Sector Gironès-Pla de l'Estany		
Visites	9.723	10.207
Persones ateses	1.526	1.596
Sector Alt Empordà		
Visites	3.125	3.130
Persones ateses	737	657
Sector Baix Empordà		
Visites	3.530	3.777
Persones ateses	861	864
Sector Selva marítima		
Visites	3.233	4.311
Persones ateses	613	739
Sector Selva interior		
Visites	2.294	2.294
Persones ateses	518	501
Sector Garrotxa		
Visites	3.326	2.803
Persones ateses	693	498
Sector Ripollès		
Visites	628	641
Persones ateses	148	190
Total visites*	25.859	32.208
Total persones ateses	5.096	5.045

* Inclou primeres visites, successives, externes i sessions grupals

Centres de dia de salut mental (usuaris)	2014	2015
Sector Gironès-Pla de l'Estany	110	104
Sector Garrotxa	102	88
Sector Alt Empordà	66	66
Sector Baix Empordà	42	42
Sector Selva interior	42	42
Sector Selva marítima	59	49
Sector Ripollès	42	48
Total	337	439

Llar residència La Maçana. Trastorn mental sever	2014	2015
Persones ateses	29	29
Altes	1	2
Ingressos	1	2
Estades	9.534	10.340
Altes		2

Llar residència Til·lers. Discapacitat intel·lectual	2014	2015
Persones ateses	30	30
Altes	2	0
Ingressos	0	2
Estades	10.882	10.609

SESMDI*	2014	2015
Visites	3.949	3.723
Persones ateses	865	930

*Servei Especialitzat en Salut Mental per a Discapacitats Intel·lectuals

Unitat d'atenció al joc patològic	2014	2015
Visites	787	821
Persones ateses	160	146

* Inclou primeres visites, successives i sessions grupals

Atenció a les drogodependències*	2015
Sector Gironès-Pla de l'Estany	
Visites	12.956
Persones ateses	1.718
Sector Alt Empordà	
Visites	3.937
Persones ateses	543
Sector Baix Empordà	
Visites	4.824
Persones ateses	714
Sector La Selva	
Visites	3.823
Persones ateses	564
Sector Garrotxa	
Visites	3.529
Persones ateses	422
Sector Ripollès	
Visites	1.069
Persones ateses	166
Total visites*	30.138
Total persones ateses	4.127

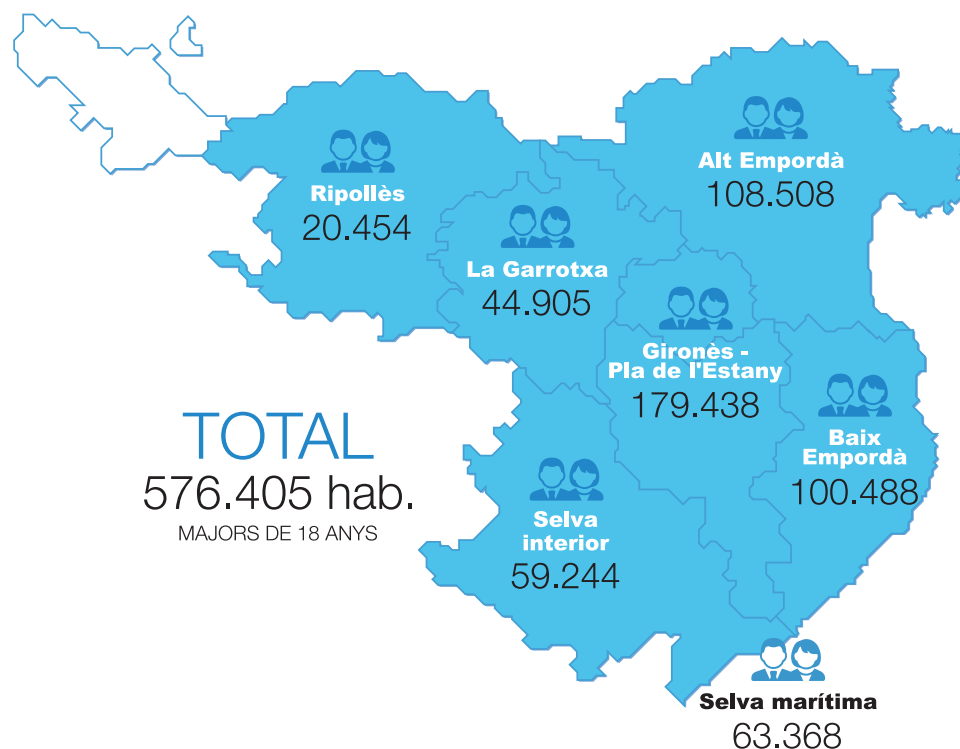
* Inclou, visita d'acollida, primeres visites, successives, externes, grups i acollides familiars

* A causa d'un canvi en el sistema de registre de l'activitat, aquesta no és comparable entre períodes (2014 i 2015)



Casuística en l'atenció a pacients majors de 18 anys

Població de referència per comarques



Prevalença per comarca

Comarca	Persones ateses	% persones ateses per ABS de referència	% persones ateses sobre el total
Gironès-Pla de l'Estany	3.392	1,89	24,61
Alt Empordà	2.291	2,11	16,62
Baix Empordà	2.362	2,35	17,14
Garrotxa	1.431	3,19	10,38
Ripollès	889	4,35	6,45
Selva interior	1.211	2,04	8,79
Selva marítima	2.207	3,48	16,01
Total	13.783	2,77	100

Incidència per comarca*

Comarca	Persones ateses	Incidència atesa
Gironès-Pla de l'Estany	1.075	0,60
Alt Empordà	657	0,61
Baix Empordà	832	0,83
Garrotxa	500	1,11
Ripollès	246	1,20
Selva interior	441	0,74
Selva marítima	824	1,30
Total	4.575	0,79

*Persones ateses en primera visita

Primeres visites i successives. Freqüència d'absentisme

Comarca	Nre. primeres visites	Absentisme en primeres %	Nre. visites successives	Absentisme successives %
Gironès-Pla de l'Estany	1.075	20,95	21.369	9,41
Alt Empordà	657	25,08	9.457	8,05
Baix Empordà	832	16,13	10.250	8,73
Garrotxa	500	11,66	5.834	8,68
Ripollès	249	11,82	4.290	9,70
Selva interior	441	16	6.656	16,14
Selva marítima	824	12,80	12.578	8,03
Total	4.578	16,35	70.434	9,82

Freqüentació. Mitjana de visites per pacient segons diagnòstic principal

Diagnòstic	Gironès-Pla Estany	Alt Empordà	Baix Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Selva marítima	Total
Trastorn psicòtic	11,69 % 720	8,43 % 346	7,95 % 396	9,70 % 186	11,99 % 102	15,61 % 185	11,12 % 284	10,93 % 2.219
Trastorn de l'estat de l'ànim	5,47 % 906	4,79 % 601	4,98 % 658	4,07 % 473	4,85 % 241	6,86 % 262	5,57 % 651	5,23 % 9.692
Trastorn d'ansietat	4,32 % 568	3,23 % 399	3,82 % 335	3,55 % 379	3,02 % 223	3,85 % 293	3,47 % 387	3,61 % 2.584
Trastorn adaptatiu	3,40 % 504	2,89 % 565	3,25 % 458	3,26 % 150	3,52 % 156	4,48 % 249	2,95 % 565	3,39 % 2.647
Trastorn de personalitat	6,13 % 227	5,75 % 126	5,46 % 209	5,00 % 101	7,63 % 51	6,97 % 69	6,33 % 149	6,18 % 932
Trastorn de conducta	3,76 % 21	2,50 % 6	2,83 % 12	3,44 % 9	11,33 % 3	2,00 % 3	5,92 % 13	4,54 % 67
Orgànic/demència	5,43 % 28	2,54 % 26	3,04 % 27	4,33 % 9	5,33 % 3	2,14 % 7	1,63 % 19	3,49 % 119
Trastorn de conducta alimentària	3,58 % 36	4,4 % 15	4,32 % 31	4,85 % 13	7,75 % 4	5,79 % 19	5,28 % 29	5,14 % 147



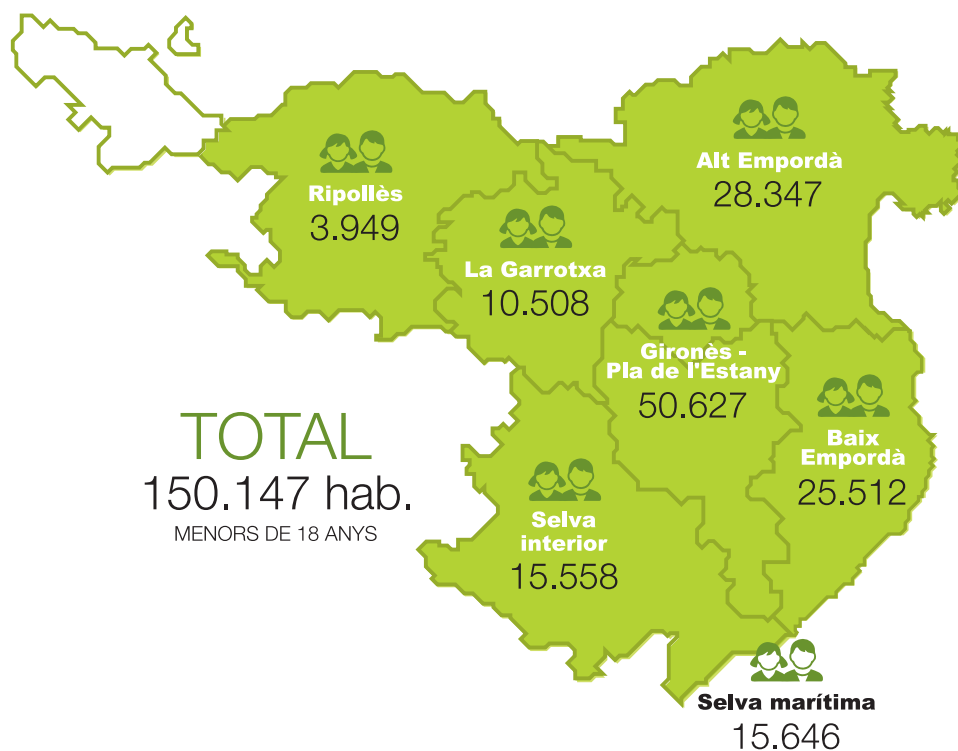
Nombre de pacients atesos

Programa Trastorn Mental Sever (TMS)

Diagnòstic	Gironès-Pla Estany	Alt Empordà	Baix Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Selva marítima	Total
Total pacients atesos	3.392	2.291	2.362	1.431	889	1.211	2.207	3.483
Nre. diagnòstics	1.178	484	603	297	160	253	508	13.783
TMS	34,70	21,1	25,50	20,80	18	20,90	23,00	24,14
% pacients inclosos al Programa TMS sobre total atesos	19,16	10,78	18,50	7,76	6,75	8,34	14,00	12,18

Casuística en l'atenció a pacients menors de 18 anys

Població de referència per comarques



Prevalença per comarca

Comarca	Persones ateses	% persones ateses per ABS de referència	% persones ateses sobre el total
Gironès-Pla de l'Estany	1.596	3,15	31,6
Alt Empordà	657	2,32	13,0
Baix Empordà	864	3,39	17,1
Garrotxa	498	4,74	9,9
Ripollès	190	4,81	3,8
Selva interior	501	3,22	9,9
Selva marítima	739	4,72	14,6
Total	5.045	3,36	100

Incidència atesa*

Comarca	Persones ateses	Incidència atesa
Gironès-Pla de l'Estany	566	1,12
Alt Empordà	343	1,21
Baix Empordà	309	1,21
Garrotxa	197	1,87
Ripollès	78	1,98
Selva interior	202	1,30
Selva marítima	329	2,10
Total	5.045	1,54

*Persones ateses en primera visita

Primeres visites i successives. Freqüència d'absentisme

Comarca	Nre. primeres visites	Absentisme en primeres %	Nre. visites successives	Absentisme en successives %
Gironès-Pla de l'Estany	580	20,22 %	8.689	7,87 %
Alt Empordà	366	12,65%	2.631	4,85%
Baix Empordà	307	20,67 %	3.300	1,15%
Garrotxa	220	4,76%	2.468	5,33%
Ripollès	59	6,34%	641	3,31%
La Selva interior	197	23,04%	2.094	4,60 %
La Selva marítima	325	13,22%,	3.822	6,50%

Freqüentació. Mitjana de visites per pacient segons diagnòstic principal

Diagnòstic	Gironès-Pla Estany	Alt Empordà	Baix Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Selva marítima
Trastorns adaptatiu	5,39 % 170	3,29 % 147	3,89 % 117	3,72 % 147	15,47 % 55	3,32 % 114	4,48 % 324
Trastorns d'ansietat	6,19 % 221	3,41 % 78	4,09 % 117	2,84 % 62	3,95 % 21	3,77 % 70	4,12 % 90
TDAH*	6,93 % 283	4,07 % 81	4,07 % 111	4,44 % 66	5,86 % 35	3,67 % 93	6,42 % 78
Retard en el desenvolupament	5,98 % 167	3,50 % 26	5,50 % 24	6,50 % 6	5,21 % 14	4,29 % 28	8,58 % 60
Trastorns emocionals	4,15 % 116	2,90 % 103	3,74 % 82	3,89 % 70	4,32 % 19	1,91 % 11	3,67 % 6
Asperger Psicosis infantil	7,68 % 119	3,89 % 9	5,32 % 53	5,33 % 12	20,29 % 7	4,90 % 29	9,03 % 29
Trastorn de conducta	5,50 % 102	2,95 % 37	4,85 % 41	5,94 % 31	9,59 % 17	6,14 % 7	5,33 % 6
Trastorn de conducta alimentària	7,27 % 94	4,37 % 38	5,69 % 96	4,43 % 23	16,50 % 2	7,14 % 42	5,55 % 44



Nombre de pacients atesos

*TDAH (Trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat)

Trastorn mental greu

	Gironès-Pla Estany	Alt Empordà	Baix Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Selva marítima	Total
Nre. total de pacients atesos	1.596	657	864	498	190	501	739	5.045
Diagnòstics TMG	194	48	69	22	11	48	55	447
% de pacients atesos amb diagnòstic TMG	12%	10%	8%	4%	6%	10%	7%	8%

Nre. de pacient atesos al Programa de Manteniment amb Agonistes Opiacis

Pacients	Gironès-Pla Estany	Alt Empordà	Baix Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva marítima	Total
En tractament amb metadona	255	75	67	15	7	60	479
En tractament amb buprenorfina-naloxona	16	15	14	0	0	0	45

Nre. de pacients atesos segons tractament

Comarca	Alcohol	Cocaïna	Heroïna	Cànnabis	Amfetamina	Nicotina	Benzodiazepina	Altres
Gironès-Pla de l'Estany	322	107	77	50	2	2	1	2
Alt Empordà	104	43	39	21	1	0	0	0
Baix Empordà	105	69	11	19	3	2	1	0
Garrotxa	56	15	3	8	0	0	3	0
Ripollès	43	23	2	7	0	0	0	0
La Selva marítima	110	71	39	21	3	0	3	0

Centres de rehabilitació psicosocial*

Activitats realitzades		% sobre el total d'activitats
Activitats vida diària		
Activitats de la vida diària bàsiques	10.124	
Activitats de la vida diària instrumentals	11.510	
Total	21.634	31,53%
Altres activitats de rehabilitació		
Teràpia familiar individual i psicològica familiar	91	
Teràpia psicològica grupal	513	
Grup de teràpia psicològica trastorn de la personalitat	98	
Grup ocupacional	735	
Grup manipulatiu	1.912	
Grups de participació dins centre (assemblea, "Bon dia"...)	11.361	
Grups de participació fora centre (ràdio...)	226	
Activitats comunitàries de promoció de l'oci i socialització dins el centre	1.585	
Activitats comunitàries de promoció de l'oci i socialització fora el centre	2.161	
Participació en activitats comunitàries guiades pel centre	1.564	
Participació en activitats comunitàries fora del centre	529	
Total	20.775	30,28%

Activitats realitzades		% sobre el total d'activitats
Activitats de rehabilitació cognitiva		
Taller cognitiu	7.188	
Programes estructurats rehabilitació cognitiva (IPT...)	236	
Total	7.424	10,82%
Activitats de promoció activitat esportiva i hàbits saludables		
Grups motivacionals	798	
Grups de salut	1.793	
Grups esportius	5.622	
Activitats esportives individualitzades	978	
Total	9.191	13,39%
Activitats psicoeducatives, habilitats socials i estratègies d'afrontament		
Grups psicoeducatius	839	
Grup habilitats socials	3.100	
Grups expressius	3.363	
Grup artteràpia	1.828	
Grup d'entrenament metacognitiu	129	
Grup de relaxació	313	
Total	9.572	13,95%
Núm. total d'activitats	68.596	

Font

* Centres de Dia de Salut Mental de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions

L'any 2015, la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les comarques gironines ha atès gairebé 14.000 adults, dels quals 3.483 presenten un trastorn mental sever (24,14%); en el cas de l'atenció comunitària especialitzada infantojuvenil s'han atès prop de 5.000 nens i joves, dels quals 447 han estat diagnosticats de trastorn mental greu. D'altra banda, els centres d'atenció i seguiment a les drogodependències (CAS) han registrat més de 4.000 persones ateses. En el seu conjunt, els centres de salut mental comunitaris d'adults de la demarcació de Girona han fet 78.873 visites, i els infantojuvenils 27.152. Els CAS desplegats al territori han sumat 25.584 visites. En relació amb els centres de rehabilitació psicosocial comunitaris (centres de dia de salut mental) l'any 2015 s'han atès 439 pacients amb trastorn mental greu i s'hi han realitzat prop de 25.000 activitats, dirigides a treballar la rehabilitació i normalització personal, familiar i social de l'usuari.

Concretament, dins el Programa d'Atenció a la Psicosis Incipient, amb dos centres de detecció precoç a Girona i Blanes, s'han dut a terme l'any passat un total de 6.273 visites sobre un conjunt de 282 pacients en seguiment, dels quals 38 han estat casos nous.

Aquestes dades indiquen que és necessari desenvolupar iniciatives de promoció i prevenció de la salut mental en els diferents nivells d'atenció i intervenció, però sobretot en l'àmbit social i comunitari, així com en l'educatiu i ocupacional.

Segons diagnòstics, a les comarques gironines, del total de pacients adults atesos el 2015, el 26,78% pateix trastorns vinculats a l'estat d'ànim; un 19,20%, trastorns adaptatius; un 18,75%, ansietat; un 16,09%, trastorns psicòtics; i un 6,76%, trastorns de la personalitat. El percentatge restant correspon a altres diagnòstics.

En persones menors de 18 d'anys, els diagnòstics, segons dades d'activitat dels centres de salut mental infantojuvenils de la Regió Sanitària de Girona, el 21,3% dels pacients atesos l'any 2015 han estat diagnosticats de trastorn adaptatiu; un 14,8 %, de dèficit d'atenció; un 13,1%, d'ansietat; un 8,1%, de trastorns emocionals; un 6,4%, de retard en el desenvolupament; un 6,7%, de trastorn de conducta alimentària; un 5,1%, de psicosis infantil, i un 4,8%, de trastorns de conducta. El percentatge restant correspon a una àmplia amalgama de diagnòstics.

Pel que fa a l'atenció a les addiccions tòxiques, el motiu d'inici de tractament ha estat en primer lloc l'alcohol en un 53% sobre el total dels nous casos tractats, seguit de la cocaïna (24%), l'heroïna (12%) i el cànnabis (9%). La resta correspon a amfetamina, nicotina i altres. El total de pacients atesos dins dels programes de manteniment amb agonistes opiàcics ha estat de 479 en tractament amb metadona i 45 en tractament amb buprenorfina-naloxona.

Respecte a l'atenció al joc patològic i altres addiccions no tòxiques, del total dels nous casos atesos (79), un 62% ha estat tractat per addicció a les màquines escurabutxaques i un 17% per addicció a Internet, sense ús de diners. En el cas dels joves (menors de 30 anys) l'addicció a les màquines escurabutxaques continua sent el motiu de consulta primer (37%), però s'ha detectat un increment de problemes vinculats a l'ús d'Internet (43%). Els joves representen el 38% del total de casos atesos.

L'atenció especialitzada comunitària prioritza, tant en adults com en infants i joves, l'atenció als trastorns mentals greus, que són els que necessiten de més suport i recursos, tot i que s'hi atenen tots els problemes de salut mental. En aquest sentit, es treballa de manera coordinada amb l'atenció primària de salut, a través del Programa de Salut Mental de Suport a Primària, desplegat l'any 2015 a les àrees bàsiques (ABS) del Baix Empordà, el Gironès i el Pla de l'Estany, a l'ABS d'Olot en el cas de la Garrotxa, les ABS Santa Coloma i ABS Sils, Vidreres, Maçanet, per a la Selva interior, i les ABS de Lloret i de Blanes en el cas de la Selva marítima. Durant l'exercici s'ha treballat per estendre el Programa a la comarca de l'Alt Empordà, previst a l'inici de 2016.



Pis escola, un recurs pont entre l'hospital i la comunitat

Impuls a la Ruta de la Complexitat de Salut Mental al Pla de l'Estany i la Garrotxa

L'any 2015, el Pla Interdepartamental d'Atenció i Intercanvi Social i Sanitària (PIAISS) ha encarregat a la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'IAS el desenvolupament d'un programa d'atenció específica al pacient complex de salut mental d'integració amb la resta del sistema sanitari i social i ha pres com a zona pilot el Pla de l'Estany. El 13 de novembre, la Generalitat, el Consell Comarcal del Pla de l'Estany i l'Ajuntament de Banyoles han presentat públicament l'anomenat "Full de ruta d'atenció per a persones amb la condició de complexitat derivada de salut mental al Pla de l'Estany" i les primeres actuacions dutes a terme, seguint la proposta que s'ha desenvolupat conjuntament amb el Pla Director de Salut Mental i Addiccions (PDSMiA) i el Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat (PPAC).

S'ha creat un òrgan de govern territorial d'àmbit local per tal d'afavorir un entorn més proper i de treball conjunt permanent. A través de diferents grups de treball s'ha avançat en la coordinació dels equips bàsics d'atenció social i de les àrees bàsiques de salut per atendre pacients complexos de salut mental, i s'ha establert un ruta per al seguiment de cada cas mitjançant un grup operatiu que definirà una llista de persones susceptibles de ser incloses en el Pla als diversos municipis de la comarca.

La salut mental s'inclou en un programa informàtic pioner, amb l'objectiu que el sistema de serveis socials i el sanitari puguin compartir, avaluar i decidir sobre els diferents casos que es presentin i establir uns objectius comuns d'actuació.

El full de ruta també ha incidit en la millora de les actuacions coordinades en matèria d'atenció domiciliària dels pacients complexos en salut mental, fomentant un servei personalitzat i que optimitzi tots els recursos disponibles.

De la mateixa manera, s'ha avançat en la ruta de complexitat en salut mental iniciada formalment a la comarca de la Garrotxa l'any 2014, amb la creació de l'òrgan de governança, integrat per l'Ajuntament d'Olot, el Consell Comarcal, el Departament de Salut, el Departament de Benestar Social i Família i el propi PIAISS. Els grups de treball han començat a funcionar el mes d'abril i se n'han configurat específicament un per a adults i un per al col·lectiu d'infants i joves. Han treballat quatre grups: integració d'atenció primària social i sanitària; sistemes d'informació integrat; salut mental i atenció domiciliària.

Girona, referent en salut mental per altres territoris

Tant la direcció com els professionals de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions han continuat durant l'exercici amb l'activitat d'assessorament a altres territoris i països sobre el model d'atenció a la salut mental emprat a les comarques gironines, especialment en l'àmbit de la rehabilitació hospitalària i de la inserció dels usuaris a la comunitat. Entre d'altres, ha destacat el treball esmerçat amb els Serveis de Salut Mental de la Catalunya Nord, en el procés de transformació de l'hospital psiquiàtric ubicat a Thuir (Pyrénées Orientales), on s'ha establert un programa de visites a ambdues ciutats, Salt i Tuir. Hi ha participat tant el col·lectiu mèdic com el d'infermeria.

Així mateix, s'ha iniciat el contacte amb els Serveis de Salut Mental de l'Estat de Rio de Janeiro, específicament interessats en el procés de tancament de la llarga estada de salut mental i en la manera com es gestionen a l'IAS els recursos econòmics destinats als serveis de salut mental. S'ha convidat l'IAS a participar en un simposi monogràfic sobre el model de salut mental de Girona, previst per al 2017 a la capital brasilera.

Es posa en marxa el Codi risc suïcidi

D'acord amb les recomanacions de l'Organització Mundial de la Salut (OMS), el Departament de Salut ha prioritzat la prevenció del suïcidi. Les polítiques definides en el Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 tenen com a objectiu disminuir la mortalitat, augmentar la supervivència de la població atesa per conducta suïcida i prevenir la repetició de temptatives autolítiques en els pacients d'alt risc. Per aquests motius, el Departament de Salut va començar a implantar al 2014 el Codi risc de suïcidi (CRS) i el 22 de juny s'ha activat a la Regió Sanitària de Girona (exclosa la zona de l'Alt Maresme).

El fet que a la zona de la Regió Sanitària de Girona on s'implanta el CRS, l'atenció a la salut mental estigui gestionada per una sola entitat, l'Institut d'Assistència Sanitària, facilita que part dels objectius que persegueix el CRS ja estiguin consolidats dins els operatius habituals d'atenció davant una temptativa de suïcidi. Així, la millora més evident que ha comportat la implantació del Codi a la demarcació ha estat que l'activació del 061 CatSalut Respon garanteix el control i el seguiment de

tots els casos i la continuïtat assistencial, ja que la derivació a la xarxa de salut mental i addiccions s'ha de fer dins uns terminis fixats.

El Codi defineix el circuit a seguir davant d'una temptativa de suïcidi. El primer avís el rep normalment el 061, ja sigui via telefònica, presencialment per una activació d'atenció, o per qualsevol altre agent de salut. En els casos en què hi ha una necessitat d'assistència, aquesta es dóna *in situ* i es trasllada el pacient a l'Hospital Santa Caterina, si és necessari. El pacient és visitat pel psiquiatre durant el mateix ingrés. En el cas que es determini que hi ha un risc alt o moderat de suïcidi, es programarà una visita a un centre de salut mental de referència en un termini màxim de deu dies. Si es tracta d'un menor, aquesta visita serà dins els tres dies següents. El 061 CatSalut Respon fa un seguiment telefònic proactiu post alta del pacient al cap d'un mes, per garantir que hagi acudit a la visita programada al centre de salut mental.

Trasllat dels serveis de salut mental de la Garrotxa a l'Hospital d'Olot

El 3 de febrer de 2015, els centres de salut mental d'adults i infantojuvenil del sector de Salut Mental de la Garrotxa han iniciat el seu servei al nou emplaçament de consultes externes de l'Hospital d'Olot. Amb la nova ubicació dels serveis, que segueixen sent gestionats per l'Institut d'Assistència Sanitària i atesos pel mateix equip de professionals, s'ha guanyat camí en la integració de l'atenció psiquiàtrica a l'atenció a la salut física d'un hospital general, alhora que els pacients de tots els centres s'han vist beneficiats per una millor coordinació entre especialitats. Del conjunt de serveis de salut mental comunitaris, el Centre d'Atenció i Seguitament a les Drogodependències (CAS) ja s'atenia a les instal·lacions del nou comarcal de la Garrotxa des de principis de gener. Per la seva banda, el Centre de Dia de Salut Mental s'ha mantingut a l'antiga seu i gràcies al trasllat disposa ara d'un nou espai per a la realització d'activitats amb joves i adolescents orientades a la prevenció de les addiccions.

Sobre una superfície total de 720 m², el Centre de Salut Mental d'Adults disposa de sis consultes; el Centre de Salut Mental Infantojuvenil en té cinc i el CAS, tres. Els diferents equipaments compten amb sales d'espera i comparteixen l'àrea administrativa i la sala de treball grupal.

L'IAS rep el Premi AMPANS 2015 a l'atenció en discapacitat intel·lectual

El 13 de novembre, l'Institut d'Assistència Sanitària ha rebut el màxim reconeixement d'AMPANS i Althaia, dues de les organitzacions de més dimensió a Espanya dedicades a la millora de la qualitat de vida de les persones amb discapacitat intel·lectual i malaltia mental. El guardó, lliurat en el marc del III Congrés Estatal sobre alteracions de conducta celebrat a Manresa, ha premiat l'IAS pel seu model d'atenció integral i per la recerca realitzada en el camp de la discapacitat intel·lectual i malaltia mental.

El model d'atenció integral a les persones amb discapacitat intel·lectual de l'IAS es va iniciar ara fa 13 anys i es fonamenta en la coordinació entre els serveis sanitaris, socials i cívics implicats en l'atenció a les persones amb discapacitat i les seves famílies per garantir la continuïtat de l'atenció en tots els camps que afecten la vida de les persones que tenen una discapacitat intel·lectual. El Servei de Discapacitat de l'IAS va posar en pràctica des del seu naixement la filosofia de l'actual Pla Interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària (PIAISS). En el camp de la recerca destaquen les línies d'investigació centrades en la genètica de la discapacitat intel·lectual i en la creació i validació d'escalles per valorar amb una major precisió el tipus de discapacitat intel·lectual de cada persona.



Atenció primària

Activitat

Visites EAP	Breda-Hostalric	Anglès	Cassà de la Selva	Total 2015	Total 2014
Medicina de família	54.006	58.483	107.512	220.001	212.276
Al centre	43.735	41.810	83.076	168.621	168.286
A domicili	634	1.240	1.803	3.677	3.988
Telemàtiques	7.026	12.968	17.493	37.487	30.265
Telefòniques	2.611	2.465	5.140	10.216	9.737
Pediatría	7.207	7.044	17.696	31.947	31.701
Al centre	7.023	6.511	16.311	29.845	30.137
A domicili	0	0	0	0	6
Telemàtiques	118	388	1.063	1.569	940
Telefòniques	66	145	322	533	618
Infermeria	35.899	37.556	69.347	142.802	142.082
Al centre	29.819	31.595	56.583	117.997	117.914
A domicili	1.633	2.458	3.927	8.018	8.015
Telemàtiques	3.425	2.219	5.585	11.229	10.701
Telefòniques	1.022	1.284	3.252	5.558	5.368
Odontologia	2.151	2.823	6.614	11.588	10.899
Al centre	2.112	2.719	6.134	10.965	10.515
A domicili	0	1	0	1	
Telemàtiques	27	70	143	240	20
Telefòniques	12	33	337	382	364
Total 2015	99.263	105.906	201.169	406.338	396.958

Visites d'atenció continuada i urgent*	Breda	Anglès	Cassà de la Selva	Total 2015	Total 2014
Visites presencials	6.156	3.819	12.569	22.544	16.466
Visites al centre	5.855	3.662	11.868	21.385	15.625
Visites a domicili	301	157	701	1.159	841
Visites no presencials					
Telefòniques	245	190	881	1.316	1.178
Total visites	6.401	4.009	13.450	23.860	17.644

* Inclou activitat AC dels dies laborables, festius intersetmanals i caps de setmana

Tal com indiquen les dades, durant l'any 2015, els equips d'atenció primària gestionats per l'IAS incrementen en general la seva activitat. Destaca el creixement en medicina de família a costa de l'atenció no presencial, amb una variació respecte al 2014 del 4%. L'activitat en odontologia augmenta un 6%.

Estratificació de la població assignada

Grups de morbiditat*	Breda-Hostalric	%	Anglès	%	Cassà de la Selva	%	Total EAP	%
Pacients amb neoplàsies actives	131	1,09%	156	1,32%	265	0,90%	552	1,04%
Pacients amb malaltia crònica en 4 o més sistemes	3.109	25,81%	3.091	26,17%	5.273	17,90%	11.473	21,52%
Pacients amb malaltia crònica en 2 o 3 sistemes	3.706	30,76%	3.630	30,73%	9.178	31,16%	16.514	30,97%
Pacients amb malaltia crònica en 1 sistema	2.462	20,43%	2.466	20,88%	6.933	23,54%	11.861	22,25%
Embaràs i part	29	0,24%	36	0,30%	84	0,29%	149	0,28%
Pacients amb malaltia aguda	934	7,75%	1.073	9,08%	2.806	9,53%	4.813	9,03%
Població sana	1.677	13,92%	1.360	11,51%	4.916	16,69%	7.953	14,92%
GMA - Grups de Morbiditat	12.048		11.812		29.455		53.315	

* La comparativa 2015-2014 no s'ha pogut fer ja que l'estratificació de població assignada l'any 2014 es va mesurar segons CRG (Clinical Risk Group) i l'any 2015 el registre utilitzat és el GMA (Grups de Morbiditat Ajustada).

Indicadors sintètics de qualitat

Estàndar de qualitat assistencial

L'Estàndar de Qualitat Assistencial (EQA) és una eina per avaluar la qualitat assistencial dels equips d'atenció primària. L'EQA inclou 52 indicadors relatius a la població adulta i 30 indicadors de pediatria que identifiquen els principals problemes de salut que s'aborden des de l'atenció primària. Els indicadors de la població adulta es classifiquen en dotze categories: malaltia cardiovascular, diabetis tipus 2, hipertensió arterial, dislipèmia, obstrucció respiratòria crònica, altres problemes de salut crònics, patologies agudes, activitats preventives, vacunacions, atenció domiciliària, valoració social i prevenció quaternària (que és el conjunt d'activitats que eviten intervencions sanitàries innecessàries).

Els indicadors relacionats amb activitats preventives fan referència a la disminució de l'obesitat, a l'augment de l'activitat física en persones sedentàries amb factors de

risc cardiovascular i a la reducció del consum d'alcohol en bevedors de risc. Pel que fa a la prevenció quaternària, els indicadors mostren la desprescripció dels tractaments mal indicats, com el dels hipolipemians en els pacients amb risc cardiovascular baix, el dels antiosteoporòtics en pacients amb baix risc de fractura i el dels inhibidors de la bomba de protons en pacients sense risc de gastropatia. També hi ha indicadors de no-prescripció com ara no tractar amb estatines els pacients amb baix risc cardiovascular i no tractar amb antibiòtics les gastroenteritis agudes ni els processos vírics de vies respiratòries.

En la taula següent es mostren els principals indicadors clínics a desembre de 2015 amb el nombre de casos controlats. S'objectiva una millora en 18 dels indicadors avaluats i la comparativa en relació amb l'any 2014 en els casos que ha estat possible.

	Pacients amb bon control 2015	% sobre el total de casos 2015	% variació 2014/2015
Malaltia cardiovascular			
Tractaments amb antiagregants (AAS) o anticoagulants (ACO)	814	90,24	+0,34
Bon control del tractament amb anticoagulants	634	90,31	-3,10
Tractament antiagregant en cardiopatia isquèmica /AVC	1.315	94,40	+1,78
Control LDL – colesterol en cardiopatia isquèmica /AVC	702	67,31	+7,84
Control TA en CI/AVC	773	72,58	*
Tractaments amb betablocadors de la cardiopatia isquèmica i insuficiència cardíaca	763	68,62	+3,57
Diabetis mellitus (DM) tipus 2			
Cribratge del peu diabètic	1.447	56,97	-5,93
Control HBA1C (hemoglobina glicada)	1.856	73,07	+0,08
Cribratge retinopatia	1.504	78,21	+7,00
Control de la tensió arterial en DM	2.000	78,74	*
Control de la hipertensió arterial			
Control de la tensió arterial	3.310	72,62	+0,04
Control de la tensió arterial amb pacients amb IRC	448	83,27	*
Dislipèmia			
Control de l'LDL – colesterol en pacients amb alt risc cardiovascular	251	77,47	+5,67
Càlcul del risc cardiovascular en pacients de 35 a 74 anys	4.360	86,13	*
Obstrucció respiratòria crònica			
Verificador d'inhaladors	349	80,60	*
Activitats preventives			
Cribratge obesitat entre els 6 i 14 anys	3.437	71,95	-1,23
Cribratge hàbits tòxics en adolescents	280	55,89	+15,33
Activitat física: sedentaris amb factor de risc cardiovascular que milloren en l'etapa del canvi	1.229	37,31	-0,55
Reducció del consum de alcohol en bevedors de risc	257	44,70	+2,78
Reducció de pes en obesitat i sobrepès	2.488	34,76	-0,13
Cribratge del consum d'alcohol	24.529	75,87	*
Cribratge de metabopaties congènites	468	91,59	*
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	6.966	87,64	*
Cobertura PAPPS pediàtric el primer any de vida	434	87,15	*

Cobertura PAPPS pediàtric el segon any de vida	458	83,58	*
Cribratge de tabaquisme passiu en menors de 3 anys	1.384	89,06	*
Manteniment de la lactància materna fins als 3 mesos	309	62,30	*
Immunització enfront la varicel·la als 12 anys	521	92,38	*
Cribratge obesitat entre els 6 i 14 anys	3.437	71,95	*
Cribratge opacitats oculars abans dels 3 mesos	456	91,94	*
Cribratge estrabisme abans dels 18 mesos	463	85,90	*
Cribratge ocular abans dels 7 anys	419	82,16	*
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	65	24,07	*
Cribratge hàbits tòxics en adolescents	280	55,89	*
Vacunacions			
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	6.966	87,64	+1,23
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	65	24,07	-2,88
Vacunació de la grip en majors de 59 anys	5.279	47,80	-0,96
Vacunació de la grip població de risc de 15 a 59 anys	600	20,75	+2,09
Cobertura vacunació antitetànica en majors de 39 anys	16.086	75,51	*
Cobertura vacunació antipneumocòccica en majors de 59 anys	4.527	53,04	*
Atenció domiciliària - ATDOM			
Valoració integral de les persones en ATDOM	333	93,54	+4,43
Valoració del risc d'úlceres per pressió en persones en ATDOM	297	92,24	+2,75
Salut bucodental			
Exploració bucodental als infants de 12 anys	489	86,70	*
Exploració bucodental als infants de 7 anys	571	92,69	*

*L'any 2014 no es disposava dels valors, per la qual cosa no ha estat possible fer la comparativa 2014-2015.

En prevenció quaternària, els indicadors mesuren els casos amb prescripcions mal indicades.

	Pacients amb bon control 2015	% sobre el total de casos 2015	% variació 2014*
Prevenció quaternària			
Risc cardiovascular amb hipolipemiant mal indicats	1.628	8,72	+2,25
Noves estatines mal indicades	168	0,81	-0,25
Inadequació de la prevenció de la gastropatia amb inhibidors de la bomba de protons	2.082	54,69	-5,45
Tractament mal indicat en l'osteoporosi amb baix risc de fractura	396	1,77	-0,38
Tractament correcte de la hiperuricèmia asimptomàtica	1.385	92,09	*

* L'any 2014 no es disposava dels valors, per la qual cosa no ha estat possible fer la comparativa 2014-2015.

L'Estàndard de Qualitat de Prescripció Farmacèutica

L'Estàndard de Qualitat de Prescripció Farmacèutica (EQPF) és una eina que mesura la qualitat de la prescripció de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària. El conjunt d'indicadors que el componen es defineix com el patró d'ús de medicaments generat quan s'utilitza l'opció terapèutica recolzada per la millor evidència científica disponible, en l'abordatge dels problemes de salut propis d'un nivell assistencial. Aquests patrons s'acostumen a ajustar d'acord amb la prevalença dels problemes de salut prioritzats i les característiques dels pacients atesos.

A la taula es detallen els resultats dels tres EAP de l'IAS l'any 2015. Tal com es pot veure a través de la gràfica comparativa, els equips de les tres àrees bàsiques de salut han millorat l'any 2015 els indicadors de la prescripció farmacèutica, sobretot els grups de medicaments antihipertensius, antiulcerosos, els fàrmacs d'aine per a la patologia musculoesquelètica i els del grup antilipemiant. També es visualitza una millora en la prescripció dels medicaments antidepressius. Tot plegat s'ha dut a terme gràcies a una millor informació i a millores en les eines de gestió i seguiment dels EAP respecte a les recomanacions del Departament de Salut.

Indicadors	Breda-Hostalric		Anglès		Cassà de la selva	
	2015	2014	2015	2014	2015	2014
	Resultat	Resultat	Resultat	Resultat	Resultat	Resultat
Utilització d'antihipertensius						
% Diürètics o associats recomanats/total antihipertensius	27,81	24,57	22,75	20,74	25,68	23,19
% Araii / (ieca + ara ii)	43,43	49,79	41,92	46,40	32,43	36,27
% Fàrmacs antihipertensius recomanats /total d'antihipertensius	60,03	54,88	59,39	55,62	67,50	63,93
Utilització d'anticulcerosos						
Dhd* del total d'antiulcerosos	109,45	76,65	98,00	71,45	104,02	67,02
% Ibp recomanats / total d'ibp (inhibidor de bomba de protons)	89,71	88,76	86,53	84,18	92,50	92,45
Utilització de medicaments per a patologia musculoesquelètica						
Dhd* del total d'aine (antiinflamatoris no esteroïdals)	34,94	18,36	35,43	20,15	35,03	17,24
% Fàrmacs d'aine recomanats/total d'aine	75,64	67,51	71,93	68,97	78,51	74,18
Dhd* del total de condroprotectors	3,94	3,46	1,74	1,39	1,73	1,71
Utilització de medicaments per a l'osteoporosi						
Dhd* del total de medicaments per a l'osteoporosi	8,61	9,11	8,70	11,02	5,94	6,36
% Fàrmacs per a l'osteoporosi recomanats/total de fàrmacs per a l'osteoporosi	69,54	54,23	56,58	54,16	64,79	58,07
Utilització d'antibiòtics						
Dhd* del total d'antibiòtics	10,59	3,90	11,12	4,26	9,34	3,30
% Amoxil·lina/amoxil·lina + amoxil·lina/clavulànic	48,73	45,87	49,17	36,45	49,51	39,87
% Fàrmacs recomanats/ total antibiòtics	67,95	66,79	66,27	63,58	71,03	71,75
Utilització d'antilipemians						
% Fàrmacs hipolipemians recomanats /total hipolipemians	73,48	68,82	70,26	67,02	87,23	85,04
Utilització de fàrmacs per patologia respiratòria (asma i mpc)						
% Fàrmacs antiasmàtics recomanats /total d'antiasmàtics	78,35	64,44	74,98	61,05	74,88	61,51
Utilització d'antidepressius						
Dhd* del total d'antidepressius	67,09	29,78	77,42	38,84	65,95	27,79
% Fàrmacs antidepressius recomanats /total d'antidepressius	60,71	57,22	65,17	62,77	64,20	58,62
Utilització d'ansiolítics i hipnòtics						
Dhd* del total d'ansiolítics i hipnòtics	76,76	31,49	81,48	36,37	66,31	25,44
% Fàrmacs ansiolítics i hipnòtics recomanats/ total d'ansiolítics i hipnòtics	88,88	90,71	87,35	88,35	86,68	86,77
Utilització d'antidiabètics no insulínics						
% Fàrmacs antidiabètics no insulínics recomanats /total d'antidiabètics no insulínics	67,56	65,42	62,80	61,44	68,44	65,95

* Dosis diàries / 1.000 habitants dia ajustades per trams d'edat i actiu/pensionista

Font: SISAP

Estàndard de qualitat diagnòstica

L'estàndard de qualitat diagnòstica (EQD) és el conjunt d'indicadors clínics adreçats a millorar el registre diagnòstic en la història clínica d'atenció primària (ECAP).

	Breda-Hostalric	Anglès	Cassà de la Selva	Total EAP
Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	45,9	32,3	44,7	41,2
Qualitat del diagnòstic de la DM2	96,1	96,3	97,2	96,7
Adequació diagnòstica de la HTA	66,3	60,9	71,1	67,0
Adequació diagnòstica hipercolesterolèmia	72,1	62,9	76,0	72,1
Adequació diagnòstica de la malaltia respiratòria	62,3	63,5	69,6	66,1
Adequació diagnòstica altres problemes de salut	82,3	78,7	79,9	80,2
Adequació diagnòstica obesitat	84,7	79,5	85,0	83,8

Atenció socio sanitària i malalties neurodegeneratives

	2014	2015
Convalescència		
Altes	302	356
Estada mitjana (dies)	24,9	31,5
Cures pal·liatives		
Altes	447	425
Estada mitjana (dies)	9	14,27
Unitat Valoració de la Memòria i les Demències		
Visites (1)	3.973	4.992
Sessions rehabilitació cognitiva	3.618	2.269
Llarga estada		
Altes	65	60
Estades	13.452	13.779
Subaguts		
Altes	594	734
Estades	4.744	6.841
Equip Avaluació Integral Ambulatoria (EAIA)		
Visites (2)	326	188
Hospital de dia neurodegeneratives		
Sessions	5.202	6.189

(1) Inclou primera visita, successives, consulta telefònica, primera visita SISDDAP i visites successives d'avaluació cognitiu i geriàtrica

(2) Inclou primera visita i successives

De l'activitat de la línia socio sanitària de l'IAS ha destacat l'any 2015 l'increment i consolidació de la Unitat de Subaguts, creada l'any 2014 per a pacients crònics diagnosticats que pateixen un procés d'agudització de la seva malaltia. Hi ha hagut un increment del nombre d'altres (+ 23%), acompanyat d'un augment de les estades (+ 44%). L'any 2015 s'ha millorat la coordinació entre l'equip de la pròpia unitat i els equips de les unitats de procedència dels pacients: l'atenció primària de l'IAS i de l'ICS Girona i els serveis d'urgències i hospitals de dia d'ambdues institucions, més la Planta Comunitària Virtual.

Així mateix, ha augmentat l'activitat de la Unitat de Convalescència (amb llits per a pacient postagut), amb un 17% més d'altres i un augment de l'estada mitjana de 6,6 dies. Per contra, disminueixen lleugerament les altes de la Unitat de Cures Pal·liatives, que obté un increment de l'estada mitjana de 5,27 dies. La Unitat de Valoració de la Memòria i les Demències també ha incrementat la seva activitat, amb un 25,64% més de visites. Del conjunt d'aquestes, 1.351

són pacients derivats de l'atenció primària a través del SISDDAP, el sistema informatitzat de suport al diagnòstic de demències per a l'atenció primària. L'eina permet una primera valoració acurada i, per tant, la detecció precoç d'un possible deteriorament cognitiu per part dels professionals de l'atenció primària, ja que les dades recollides al centre de salut (CAP) s'envien a la unitat especialitzada al mateix moment i els especialistes, coordinadament amb el metge de capçalera, configuren l'estratègia diagnòstica més adient des d'un inici i davant la primera sospita d'un deteriorament cognitiu. El SISDDAP és una metodologia de treball plenament implantada a l'àrea de referència dels hospitals Santa Caterina i Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, per a una població aproximada de 300.000 habitants.

L'Hospital de Dia de Malalties Neurodegeneratives i Dany Adquirit, orientat a la rehabilitació funcional i millora de la situació psicosocial i integració social dels pacients, ha incrementat el nombre de sessions en un 18,97% respecte a l'any 2014.



Procés d'atenció al final de la vida

En el marc de l'aliança estratègica de l'IAS amb l'ICS Girona, un grup de professionals d'ambdues institucions i de l'ICO Girona han treballat l'any 2015 un protocol comú del procés d'atenció pal·liativa del pacient. Aquest document té per objectiu millorar la coordinació entre els diferents dispositius que intervenen en el tractament del pacient en la fase avançada de la malaltia. Un dels punts que més s'han tractat en aquest grup de treball és la detecció precoç de les necessitats d'aquests pacients fràgils i les seves famílies, així com la millora de l'atenció que pot tenir el malalt a domicili, prioritzant la qualitat de vida.

En el cas de la Unitat de Cures Pal·liatives de l'IAS, el 83% dels pacients que es tracten són malalts oncològics i el 17% restant són pacients en fases terminals de malalties no oncològiques.

Gestió econòmica

Resultat pressupostari de l'exercici 2015: ingressos i despeses

L'any 2015, la gestió econòmica i financera de Institut d'Assistència Sanitària (IAS) ha estat marcada per:

- Continuitat de les despeses corrents.
- L'aplicació a partir de l'1 de maig del I Conveni col·lectiu de treball dels hospitals d'aguts, centres d'atenció primària, centres sociosanitaris i centres de salut mental, concertats amb el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Durant l'exercici 2015 s'ha liquidat el 50,27% de la paga extraordinària de 2012, que correspon a l'Acord de Govern de la Generalitat 33/2015, que ha significat un 24,04%, i al Reial decret del Govern Central 10/2015, que ha significat un 26,23%. L'import total d'aquesta liquidació ha sigut d'1.455.411,75 euros, dels quals un total de 216.246,79 estaven provisionats i el diferencial ha estat reconegut durant l'exercici 2015.

En relació amb els ingressos, ha estat modificat el sistema de facturació de l'activitat concertada amb el Servei Català de la Salut (CatSalut) per a l'atenció especialitzada. S'han incrementat les tarifes globals del concert en un 3,6% a partir del mes de maig per un import total aproximat de 1.675.000,00 euros.

La modificació pressupostària ha vingut donada principalment per la incorporació de romanents de l'exercici 2014, per un import d'1.083.981,44 euros, i així s'ha pogut abonar una part de les DPO de l'any 2014.

Les inversions corrents ha continuat per sota del nivell desitjat. S'han establert criteris estrictes de reposició, amb l'objecte de mantenir l'equilibri pressupostari i poder fer front als pagaments i el manteniment de la tresoreria.

Tot i això, gràcies a l'esforç continu i general de tota la institució, l'IAS tanca econòmicament l'exercici amb un resultat positiu de 806.107,10 euros i amb un resultat pressupostari positiu de 844.535,13 euros.

En euros	2015	2014
Total despeses	93.155.813,47	86.596.825,44
Total ingressos	93.961.920,57	87.100.506,08
Resultat exercici	806.107,10	503.680,64

Pressupost inicial	87.797.068,16	87.275.096,45
Modificació pressupostària	1.083.981,44	8.673.045,52
Pressupost final	88.881.049,60	95.948.141,97

Balanç	2015	2014
Actiu no corrent	72.950.880,03	74.073.912,59
Actiu corrent	30.060.522,53	30.891.507,14
Total actiu	103.011.402,56	104.965.419,73

Patrimoni net	70.179.054,00	67.212.449,64
Passiu no corrent	13.514.154,83	16.443.383,72
Passiu corrent	19.318.193,73	21.309.586,37
Total passiu	103.011.402,56	104.965.419,73

Compte de pèrdues i guanys	2015	2014
Import net xifra negocis	91.716.082,68	84.225.178,11
Aprovisionaments	-20.776.899,31	-16.912.277,43
Altres ingressos explotació	715.093,50	1.156.065,57
Despeses personal	-63.068.697,12	-60.781.357,03
Altres despeses explotació	-6.596.269,09	-6.424.053,18
Amortització	-2.637.749,27	-2.325.548,27
Imputació subvencions imm	1.495.507,51	1.534.665,70
Deteriorament i resultat per alienacions immobils	-2.746,53	-10.342,18
Altres resultats	-388,75	92.624,89
Resultat explotació	843.933,62	554.956,18
Ingressos financers	20.665,37	77.118,48
Despeses financeres	-45.149,29	-128.394,02
Deteriorament i pèrdues	-13.342,60	0,00
Resultat financer	-37.826,52	-51.275,54
Resultat de l'exercici	806.107,10	503.680,64

Implantació de la factura electrònica

La Llei 29/2010, del 3 d'agost, de l'ús dels mitjans electrònics al sector públic de Catalunya preveu el foment de la factura electrònica en l'àmbit de la Generalitat de Catalunya. Per altra banda, la Llei estatal 25/2013, de 27 de desembre, d'Impuls de la factura electrònica i creació del registre comptable de factures en el Sector Públic, regula l'obligació de presentació de factura electrònica a les administracions públiques. Aquesta obligació s'ha fet efectiva a partir del 15 de gener de 2015.

Docència

	2013 - 2014	2014 - 2015
Residents		
Metges residents	25	26
Metges de família	14	15
Psiquiatres	11	11
Psicòlegs residents	5	4
Residents d'infermeria	7	8
Salut mental	4	4
Llevadores	3	4
Residents externs	40	44
Estudiants		
Estudiants de medicina	421	441
Hospital Santa Caterina	330	315
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	88	126
Estudiants d'infermeria	392	347
Hospital Santa Caterina	218	219
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	129	124
Atenció Primària	45	76
Altres graus universitaris	46	32
Màsters i postgraus	17	19
Graus d'FP	52	45
Total	1.005	966

Unitats docents multiprofessionals acreditades

L'IAS disposa de diferents unitats docents per a la formació d'especialistes i té conveni de col·laboració amb universitats, centres d'ensenyament i entitats de recerca de tot Catalunya. L'any 1996, l'organització ja va ser acreditada pel Ministeri d'Educació i Ciència per a la formació d'especialitats en psiquiatria; l'any 1998, per a la formació de psicòlegs clínics; l'any 2000, per a la formació en infermeria en salut mental; l'any 2007 per impartir l'especialitat de llevadores, i el 2009 per a la formació de residents de medicina de família en rotació hospitalària. L'IAS està acreditat per part del 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 171 professionals.

Durant el curs 14/15 i a proposta dels diferents tutors, la Comissió de Docència ha iniciat els tràmits de cinc sol·licituds formatives externes, que han estat aprovades per l'Institut d'Estudis de la Salut.

- Interconsultes de Psiquiatria de l'Hospital Clínic de Barcelona (3).
- Unitat d'Obstetrícia i Ginecologia de l'Hospital Clínic de Barcelona (1).
- Rotació lliure a l'Instituto Europeo di Formazione e Consulenza Sistemica de Milà, Itàlia (1).
- Rotació lliure a Caps de Bluefields (Nicaragua), dins un programa de cooperació (1).
- Rotació lliure al Centro Privado de Psicoteràpies de Buenos Aires, Argentina (1).

L'any 2015, un total de 44 residents han sol·licitat fer la residència a l'IAS: 21 residents de medicina familiar i comunitària i 13 residents d'altres especialitats (1 de neurologia, 2 d'anestesiologia, 2 de medicina interna, 6 de traumatologia, 1 de pediatria i 1 de diagnòstic per la imatge), 1 resident de psicologia clínica i 9 residents de diferents especialitats d'infermeria (2 de medicina familiar i comunitària, 1 d'infermeria pediàtrica i 6 d'infermeria obstetricoginecològica).

Increment de la formació pregrau en l'atenció primària

Aquest any ha destacat també l'increment d'estudiants en formació pregrau en els centres d'atenció primària (45 l'any 2014 i 76 l'any 2015). S'han acollit 43 estudiants de la Universitat de Girona (UdG) i 33 de la Universitat de Vic (UVIC).

Primer grau de formació en psiquiatria per a metges forenses

La medicina forense com a servei públic que dona suport a les noves necessitats que es presenten als jutjats requereix una alta especialització dels professionals mèdics que desenvolupen les seves funcions en aquest àmbit. Amb l'objectiu de dotar els metges forenses dels coneixements i les habilitats que requereixen l'evolució i el desenvolupament de la medicina legal i forense, el Centre d'Estudis Jurídics i l'Institut de Medicina Legal de Catalunya han iniciat la formació especialitzada en psiquiatria forense a

tot el territori català. La formació té una durada de dos anys i a la demarcació de Girona, on s'han adjudicat dues places, s'imparteix a l'Institut d'Assistència Sanitària.

La formació conté una part d'ordre més pràctic que es realitza aquest any a les diferents serveis i unitats de salut mental del Parc Hospitalari Martí i Julià i en diferents centres de salut mental de l'àmbit comunitari, i una part més teòrica que es duu a terme ara juntament amb els MIRS en psiquiatria de primer any, i l'any vinent al Centre d'Estudis Jurídics. Del total de casos que tracten anualment les dues forenses que s'han format a l'IAS, el gran gruix de les valoracions són d'ordre psiquiàtric d'una persona imputada (50%); un 40% aproximadament tenen a veure amb les diligències informatives sol·licitades per la fiscalia per valorar la capacitat d'obrar, i un 10% corresponen a valoració de víctimes per múltiples causes (violència domèstica, agressió sexual, estafes, etc.).

Portes obertes als futurs residents

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta han organitzat unes jornades de portes obertes per explicar a futurs professionals de medicina, infermeria pediàtrica, salut mental i comunitària, psiquiatria, psicologia, farmàcia i llevadores, que puguin estar interessats a fer la formació especialitzada en aquests centres, com hi seran acollits i quin és el pla formatiu de les diferents especialitats, alhora que per fer-los una visita guiada a les instal·lacions.

Les dues jornades han tingut lloc el 25 de març de 2015, amb l'objectiu de facilitar així la participació dels residents interessats, especialment els que vénen de fora

de la demarcació. L'IAS ha dut a terme la jornada al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt. Enguany, la institució ha ofert dues places de llevadores, quatre de medicina de família, tres de psiquiatria, una de psicologia clínica i dues d'infermeria de salut mental.

La benvinguda

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) ha acollit el 27 de maig la nova promoció de residents que s'incorporen a la institució per a la seva formació durant un període de dos a quatre anys, en funció de l'especialitat. S'integren a l'organització un total de tretze residents: dos residents d'infermeria en salut mental i dos llevadores que faran un cicle formatiu de dos anys; tres metges residents de psiquiatria, un psicòleg resident de psicologia clínica, i cinc residents de medicina familiar i comunitària en rotació hospitalària, amb una durada de quatre anys d'especialitat. Durant l'acte s'ha fet el comiat dels onze residents que acaben la seva especialitat aquest any.



IX Congrés de la Societat Catalonobalear de Cures Pal·liatives

El 13 de març, sota el lema “Cures pal·liatives: un pas endavant” s’ha celebrat al Palau de Congressos de Girona el IX Congrés de la Societat Catalonobalear de Cures Pal·liatives, coorganitzat l’any 2015 per la Unitat de Cures Pal·liatives de l’Institut d’Assistència Sanitària (IAS). El congrés ha comptat amb l’assistència de més de tres-cents professionals de la salut, reunits per actualitzar coneixements i debatre estratègies que ajudin a millorar l’atenció als malalts. Han destacat del programa científic les intervencions dedicades a la detecció dels símptomes en situacions complexes i a com encarar la presa de decisions tenint en compte aspectes bioètics. També s’han tractat l’atenció pal·liativa pediàtrica i altres temes com ara la recerca i la formació en l’especialitat i la gestió professional de l’atenció compartida entre diferents nivells assistencials i dispositius sanitaris.

El congrés ha comptat amb ponents referents en la temàtica. Entre d’altres, hi ha participat Xavier Gómez-Bastiste, Medical Officer for Palliative and Longterm Care, de l’OMS. La seva missió és dissenyar i iniciar la implementació d’un programa sistemàtic OMS de cures pal·liatives. L’expert ha ofert una anàlisi de l’atenció pal·liativa en el sistema sanitari avui dia.

L’acte inaugural ha anat a càrrec del gerent del CatSalut a Girona, Josep Trias; el gerent de l’ICS Girona i de l’IAS, Joaquim Casanovas; el president de l’ICO, Josep Maria Vilà; el president de la societat científica, Miquel Domènech, i la presidenta del comitè organitzador, Rosa Roca, cap de la Unitat de Cures Pal·liatives de l’IAS. La cloenda ha anat a càrrec de l’alcalde de Girona, Carles Puigdemont.



L’IAS lidera l’11a reunió de la Societat Catalana de Psiquiatria Infantojuvenil

El 16 d’octubre ha tingut lloc al Palau de Congressos de Girona l’11a reunió anual de la Societat Catalana de Psiquiatria Infantojuvenil, coorganitzada pel Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil del Gironès-Pla de l’Estany de l’Institut d’Assistència Sanitària (IAS). La jornada s’han centrat en aquelles síndromes o casos de difícil diagnòstic com ara els trastorns obsessius, la psicosi i l’autisme; l’efecte de l’alcohol en el neurodesenvolupament; les dificultats o resistència a les intervencions, i el consum del cànem. Destaca en la present edició la participació del referent mundial en la investigació de l’autisme Ami Klin, director del Marcus Autism Center d’Atlanta i de l’Escola Universitària de Medicina d’Emory, centre pioner en l’atenció clínica de nens autistes. L’activitat de Klin se centra en la detecció precoç del trastorn.

L’acte inaugural ha estat presidit per la directora del Pla Director de Salut Mental i Addiccions del Departament de Salut, Cristina Molina, acompanyada per la presidenta de la societat científica, Montserrat Pàmias, i el director assistencial de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l’IAS, Claudi Camps.

La reunió, amb ponents de primera línia en cada àmbit de discussió, ha acollit dos-cents professionals especialitzats en la salut mental dels infants i joves de Catalunya principalment.



D’esquerra a dreta, representants de l’organització amb Ami Klin, en tercer lloc.

Recerca

L'IAS té una activitat principalment assistencial, però des de la seva creació fins a l'actualitat s'han anat desenvolupant diferents línies recerca, que s'han incrementat en els darrers anys. D'una banda, i des de l'any 2014 l'IAS té incorporada l'activitat investigadora a l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona, IdIBGI. D'altra banda, i des de l'any 2015 la Unitat de Recerca de l'IAS en l'àmbit de l'atenció primària s'integra a la Unitat de Suport a la Recerca de Girona de l'ICS Girona (USR).

En data 23 de juliol de 2015 l'IAS formalitza amb l'Institut d'Investigació d'Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol un conveni de col·laboració per desenvolupar conjuntament o de forma coordinada, programes i activitats encaminats a promoure la recerca clínica, epidemiològica i en serveis sanitaris, especialment en atenció primària. Gràcies a aquest acord i en el marc de l'aliança estratègica de l'IAS amb l'ICS Girona, l'IDIAP ofereix a l'IAS la seva cartera de serveis a través de la Unitat de l'ICS Girona.

Activitat 2015

L'any 2015 ha destacat l'activitat investigadora duta a terme pel grup d'envelliment, discapacitat i salut, amb 6 publicacions indexades, amb un factor d'impacte total de 10.03 (factor mitjà:1,67).

Altres dades de recerca

Estudis clínics totals al 2015	7
Assajos clínics iniciats 2015	6
Estudis observacionals iniciats 2015	1

Publicacions

Calvó-Perxas L, Garre-Olmo J, Vilalta-Franch J. *Prevalence and sociodemographic correlates of depressive and bipolar disorders in Catalonia (Spain) using DSM-5 criteria.* J Affect Disord. 2015 Sep 15;184:97-103.

Llinàs-Reglà J, Vilalta-Franch J, López-Pousa S, Calvó-Perxas L, Torrents Rodas D, Garre-Olmo J. *The Trail*

Making Test: Association With Other Neuropsychological Measures and Normative Values for Adults Aged 55 Years and Older From a Spanish-Speaking Population-Based Sample. Assessment. 2015 Aug 28.

Garre-Olmo J, Vilalta-Franch J, Calvó-Perxas L, Monserrat-Vila S, López-Pousa S; CoDep-AD Study Group. *Dependence scale for Alzheimer's disease: relationship with other clinical indicators and psychometric properties.* J Geriatr Psychiatry Neurol. 2015 Jun; 28 (2):117-25.

Turró-Garriga O, Calvó-Perxas L, Albaladejo R, Alsina E, Cuy JM, Llinàs-Reglà J, Roig AM, Serena J, Vallmajó N, Viñas M, López-Pousa S, Vilalta-Franch J, Garre-Olmo J; *Registry of Dementia of Girona Study Group (ReDeGi Study Group).*

Pharmaceutical consumption and cost in patients with dementia: A longitudinal study by the Registry of Dementias of Girona (ReDeGi) in Catalonia (Spain). Arch Gerontol Geriatr. 2015 May-Jun; 60 (3): 448-52.

Calvó-Perxas L, Aguirregomozcorta M, Casas I, Flaqué M, Hernández M, Linares M, Silva Y, Viñas M, López-Pousa S, Garre-Olmo J. *Rate of dementia diagnoses according to the degree of aging of the population.* Int Psychogeriatr. 2015 Mar; 27 (3): 419-27.

López-Pousa S, Bassets Pagès G, Monserrat-Vila S, de Gracia Blanco M, Hidalgo Colomé J, Garre-Olmo J. *Sense of Well-Being in Patients with Fibromyalgia: Aerobic Exercise Program in a Mature Forest-A Pilot Study.* Evid Based Complement Alternat Med. 2015; 2015: 614783.

En l'àmbit de la salut mental, ha destacat l'aprovació per part de l'Institut Carlos III d'una beca FIS per al desenvolupament d'una rèplica de l'estudi europeu REFINEMENT (Research on Financing Systems' Effect on the Quality of Mental Health Care) a Espanya, comparant Catalunya, Euskadi, Madrid i Andalusia.

El projecte REFINEMENT ha analitzat com els sistemes de finançament afecten la qualitat de l'atenció en salut mental comparant nou models existents al continent: Itàlia, Àustria, Espanya, Anglaterra, França, Finlàndia, Suècia, Estònia i Romania. Gràcies a aquest estudi s'ha

demostrat que la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les comarques gironines és un dels models més eficients i resolutius d'Europa en l'atenció a la salut mental de la població.

En l'àmbit de l'atenció primària, la Unitat de Suport a la Recerca destaca l'assessorament dut a terme en sis projectes. S'ha sol·licitat un ajut a l'IDIAP per a un projecte. Així mateix, s'ha posat en relleu la formació d'investigadors i professionals de l'àmbit per a quatre tesis doctorals i els nombre de cursos de metodologia en recerca, un total de deu.

La Unitat de Suport a la Recerca ha liderat quatre projectes de recerca actius, tres dels quals compten amb finançament competitiu.

Creació del CEIC Girona

El 20 de novembre de 2015, el Departament de Salut ha emès 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 del CEIC de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta. Des d'aleshores formen part d'aquest comitè professionals d'ambdues institucions.

Comitè Ètic d'Investigació Clínica	2015	2014
Propostes d'investigació avaluades	26	32

Registre de Demències de la Regió Sanitària de Girona

El Registre de Demències de la Regió Sanitària de Girona (ReDeGi), coordinat per l'Institut d'Assistència Sanitària, ha registrat tots els nous casos de demència diagnosticats als dispositius d'atenció especialitzada dels hospitals del territori des de l'any 2007. Actualment es disposa d'un registre de 6.530 casos, que permet conèixer l'evolució de les característiques clíniques dels pacients en el moment del seu diagnòstic en el sistema sanitari públic al llarg dels darrers 9 anys.

L'activitat del registre l'any 2015 ha mantingut la línia estratègica de promoció de la col·laboració amb d'altres grups, dispositius sanitaris i organismes de recerca. La col·laboració iniciada l'any 2014 amb un

projecte finançat del *Joint Programme for Neurodegenerative Diseases* ha tingut continuïtat aquest any amb la presentació en la "2015 Alzheimer's Association International Conference" de les característiques clíniques d'una cohort europea de casos amb demència per cossos de Lewy en la qual el ReDeGi va aportar 113 casos. Així mateix, aquest any ha finalitzat i s'ha publicat el treball de validació de l'escala *Clinical Dementia Rating* per demències frontotemporals, en la qual i hi ha col·laborat la investigadora del grup de recerca que va desenvolupar l'escala original en anglès. La col·laboració amb d'altres proveïdors sanitaris de la Regió Sanitària de Girona com l'Institut d'Investigació i Recerca en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol i els Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà en matèria de recerca ha facilitat la consecució d'un ajut de recerca competitiu en la convocatòria anual de l'Acció Estratègica en Salut de l'Institut de Salut Carlos III. Aquest projecte de recerca, que té com a objectiu determinar el risc i les variables associades a la mortalitat després del diagnòstic de demència en la població general, aportarà informació vàlida i fiable sobre la reducció de l'esperança de vida a causa de les demències i sobre la utilització i cost dels recursos per al sistema sanitari, que són elements clau per a la planificació sanitària ajustada a les necessitats de la població (beca FIS PI07/01980).

La col·laboració amb la unitat de farmàcia de la Regió Sanitària de Girona ha permès ampliar els treballs fets conjuntament amb un treball longitudinal sobre consum i costos dels tractaments farmacològics en pacients amb demència.

També ha destacat la continuïtat de la col·laboració amb el Registre de Demències de Suècia (SveDem), amb la previsió de publicar al 2016 un primer article en el qual es comparen les característiques demogràfiques i clíniques dels casos d'ambdós registres.

Innovació relacionada amb el big data

L'empresa Fujitsu, companyia japonesa líder en el sector de les tecnologies de la informació i la comunicació (TIC), ha posat el focus en l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGI) amb la finalitat d'invertir-hi en els propers anys. La col·laboració entre l'empresa i l'Institut de recerca té el suport de l'empresa Innomedix, especi-

alitzada en la translació de productes de biomedicina i la innovació tecnològica sanitària. La primera trobada presencial entre les dues parts ha estat el 14 de setembre.

La col·laboració de Fujitsu se centraria en qüestions relacionades amb les dades massives (*big data*), és a dir, amb el processament de grans quantitats de dades que pel seu volum, la seva naturalesa i la velocitat amb què han de ser processades ultrapassen la capacitat dels sistemes informàtics habituals. Fujitsu ha posat els ulls en la qualitat de la recerca que es du a terme a Girona perquè des de fa temps s'enregistra l'activitat assistencial. Alguns exemples són el Registre Gironí del Cor (REGICOR), el Registre de Càncer Poblacional (RCP) de Girona o el Registre de Demències de Girona (ReDeGi).

Presentació de les primeres dades de l'estudi MESGI50

El 59% de ciutadans de la demarcació de Girona de més de cinquanta anys pateix dolor moderat de forma habitual. Aquesta és una de les dades proporcionades per la primera onada de l'estudi sobre Maduresa i Envelliment Satisfactori a les comarques gironines (MESGI50), que duen a terme Dipsalut i l'Institut d'Assistència Sanitària, presentades el 20 de març de 2015.

L'estudi MESGI50 busca conèixer quines són i com canvien les circumstàncies vitals dels ciutadans de la demarcació de Girona a partir dels 50 anys. Es pretén veure els efectes que els factors socials, econòmics, ambientals, psicològics i els estils de vida tenen sobre la seva salut.

L'objectiu final és disposar d'informació científica que permeti ajustar les polítiques i accions que es duen a terme en l'àmbit de la salut pública per tal que siguin més eficaces i aconseguixin millorar la qualitat de vida dels ciutadans de les comarques gironines de mitjana i avançada edat. Aquest estudi forma part del consorci europeu de l'Enquesta de Salut, Envelliment i Jubilació a Europa - *Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe (SHARE)*.

El treball de camp de la primera onada del MESGI50 es va realitzar l'any 2013. Es van dur a terme entrevistes en profunditat i proves físiques a 3.295 persones d'entre 50 i més anys de 2.065 habitatges de 28 municipis de les comarques gironines. L'any 2015 s'han depurat i validat les dades resultants de la primera onada d'entrevistes i s'ha iniciat la segona onada de l'estudi. Una de

les novetats respecte a l'anterior és que es podrà crear la informació sorgida de les entrevistes amb les dades clíniques dels enquestats.



L'estudi "Família experta"

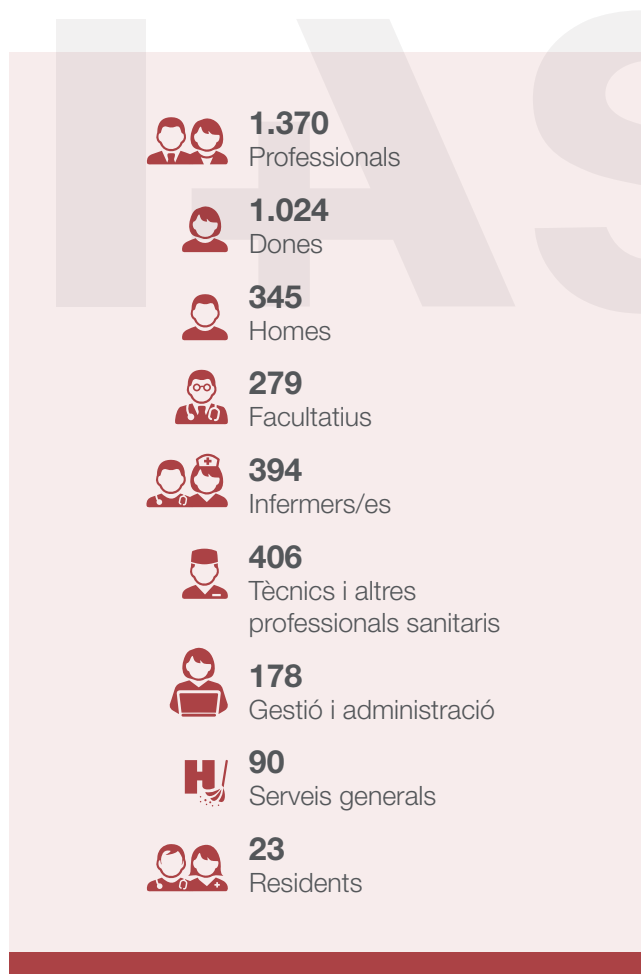
Investigadors de l'Institut d'Assistència Sanitària han dut a terme un estudi, anomenat "Família experta", que té com a objectiu demostrar científicament com un major grau de coneixements sanitaris i de les pautes d'actuació a seguir per part dels cuidadors de persones amb una malaltia crònica no oncològica poden reduir els reingressos hospitalaris i millorar la qualitat de vida del pacient, alhora que disminuir la càrrega assistencial del cuidador. L'estudi s'ha realitzant sobre una mostra de 200 casos amb insuficiència cardíaca (IC) i malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) i durarà fins al 2016. La investigació s'ha dut a terme amb pacients de les àrees bàsiques de salut de l'IAS (Breda-Hostalric, Cassà de la Selva i Anglès) i el CAP de Salt. Si els resultats són els esperats es vol recomanar la implantació de l'experiència a altres territoris. El projecte "Família experta" pretén esdevenir una nova estratègia en el maneig de pacients amb patologies cròniques i descompensacions clíniques múltiples.

Professionals

Recursos humans	Dones	Homes	Total
Atenció especialitzada	399,35	113,09	512,44
Llicenciats sanitaris	52,91	54,20	107,11
Diplomats assistencials	166,88	14,19	181,07
Tècnics de grau superior sanitari	13,23	0,83	14,06
Tècnics de grau mitjà sanitari	130,09	5,20	135,29
Portalliteres	–	35,20	35,20
Administració	36,23	3,47	39,71
Atenció a la salut mental	294,00	130,45	424,45
Llicenciats sanitaris	89,73	32,27	122,00
Diplomats assistencials	89,55	20,41	109,96
Tècnics de grau superior sanitari	0,00	0,00	0,00
Tècnics de grau mitjà sanitari	85,36	73,54	158,90
Administració	29,35	4,24	33,59
Atenció primària	106,72	12,84	119,56
Llicenciats sanitaris	19,87	10,95	30,82
Diplomats assistencials	46,41	0,98	47,39
Tècnics de grau mitjà sanitari	5,71	0,00	5,71
Administració	34,73	0,91	35,63
Atenció sociosanitària	101,97	17,08	119,05
Llicenciats sanitaris	9,83	2,75	12,58
Diplomats assistencials	42,73	5,00	47,73
Tècnics de grau mitjà sanitari	46,62	9,34	55,95
Administració	2,80	0,00	2,80
Serveis centrals	58,92	38,72	97,64
Llicenciats sanitaris	2,09	4,09	6,18
Diplomats assistencials	5,91	2,13	8,04
Tècnics de grau mitjà sanitari	0,86	0,00	0,86
Administració	33,28	25,91	59,19
Serveis generals	63,46	33,62	97,07
Administració	2,00	5,04	7,04
Serveis Generals	61,46	28,58	90,04
Residents	16,79	6,58	23,36
Total	1.024,41	345,80	1.370,21

Plantilla equivalent a jornada completa de l'any 2015. Inclou personal fix, interí, eventual i substitut.

L'any 2015 s'ha dut a terme la informatització dels calendaris laborals.



Formació

	2014	2015
Cursos organitzats	70	67
Formació individual	452	456

	2014	2015
Cursos organitzats	973	1.119
Formació individual	446	418

	2014	2015
Cursos organitzats (hores/curs)	811	1.097
Formació individual	11.155,30	11.559,10

* La formació organitzada inclou sessions clíniques

En compliment dels objectius estratègics de la institució en matèria de formació i amb el propòsit de cobrir les necessitats dels treballadors en aquest àmbit, l'Institut d'Assistència Sanitària ha desplegat l'any 2015 un programa formatiu anual, configurat a partir de les propostes dels professionals, que s'han obtingut a través d'una enquesta de necessitats, com les sorgeixen dels compliment normatius, de les millores de serveis o de les mancances detectades a través de diferents vies.

Activació de la plataforma Moodle

L'any 2015, el departament de formació de l'IAS ha posat en marxa la plataforma Moodle com a eina de gestió formativa. Es tracta d'una aplicació web que permet la gestió de cursos i l'aprenentatge de manera virtual. Durant l'exercici s'ha utilitzat la plataforma per a la formació obligatòria, que requereix arribar al màxim nombre de persones en el menor temps possible. Se n'ha fet ús per als cursos de benvinguda a la institució, dirigits al personal de nova incorporació, i per a la formació sobre la Llei oficial de protecció de dades (LOPD).

Reconeixement als treballadors

Com cada any, l'Institut d'Assistència Sanitària ha celebrat l'acte institucional de felicitació del Nadal als professionals de la institució, durant el qual els membres del Consell d'Administració han retut homenatge als treballadors amb 25 anys d'antiguitat a l'empresa.



Prevenció

Vigilància de la salut dels professionals



Exàmens de salut

665

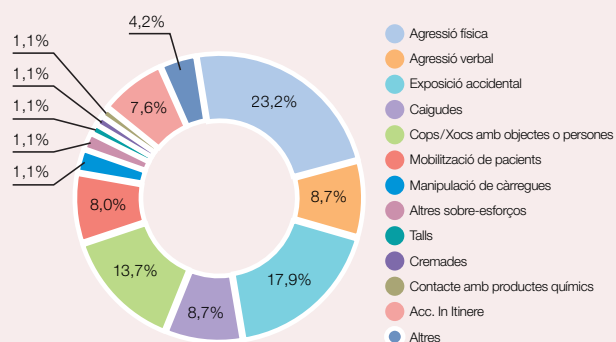
reconeixements (42.52% del total dels treballadors)



Assistència per accidents de treball i malalties professionals

640

visites derivades de 263 accidents (amb i sense baixa).



Vacunacions preventives

433



Consultes mèdiques/infermeria

4.301

visites relacionades amb patologia comuna



Altres activitats sanitàries

1.439*

Prevençió i promoció de la salut

Seguiment del **Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte**, amb la participació del 47,1% dels treballadors majors de 50 anys i sense risc específic. S'ha detectat sang oculta en femta en el 5,1% dels casos, amb patologia de pòlips en còlon en l'1,7%. No s'ha detectat cap cas de càncer colònic.

Seguiment del **Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama** (PDPCM), amb la participació del 86,2% de dones. No s'ha detectat cap cas de càncer de mama. El programa està dirigit a dones de 40 a 49 anys, franja d'edat que no té cobertura per part del PDPCM del Departament de Salut.

Campanya de **vacunació antigripal**, amb la participació del 13,4% dels treballadors. Ha destacat la participació dels professionals de l'atenció primària, amb un percentatge de vacunes administrades del 43,8%.

Activitats tècniques de prevenció

Avaluació de riscos

S'ha dut a terme l'actualització de l'avaluació de riscos a en trenta-un centres i/o serveis de l'IAS. També s'han realitzat seixanta-vuit avaluacions específiques i informes tècnics de llocs de treball, tasques o equips de treball, i disset mesuraments d'il·luminació i de temperatura i humitat ambiental.

Mètode MAPO

S'ha iniciat l'avaluació del risc per mobilització manual de pacients en sales d'hospitalització mitjançant el mètode MAPO. L'aplicació d'aquest mètode permet identificar els factors de risc de sobrecàrrega biomecànica -especialment a la zona lumbar- durant el trasllat de pacients i determinar els factors necessaris per calcular-ne un índex (índex de risc MAPO). S'han avaluat dues unitats del Centre Sociosanitari La República. Aquesta metodologia està orientada a prioritzar unes mesures d'intervenció, seleccionar unes mesures preventives (organitzatives, de subministrament d'equips, formatives, etc.) i orientar en la reubicació de treballadors i treballadores amb limitacions per dur a terme aquests tipus de tasques.

Avaluacions higièniques

A més de les mesures periòdiques per al control del nivell de soroll a Esterilització, aquest any s'ha realitzat, juntament amb la responsable d'infeccions de l'Hospital Santa Caterina, un estudi per determinar la qualitat de l'aire al consultori local de Riells i Viabrea. Per això s'ha fet un seguiment de les actuacions de millora corresponents fins que s'han assolit els nivells termohigromètrics, de concentració de CO₂ i microbiològics adequats.

Emergències

S'han dut a terme vint-i-tres simulacres d'emergència als centres d'atenció primària i de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, i un al Parc Hospitalari Martí i Julià, organitzats per la Comissió d'Emergències de l'IAS sense participació de mitjans externs. L'exercici ha consistit en un incendi simulat al soterrani de l'Hospital Santa Caterina, amb un ferit, i l'evacuació dels treballadors dels serveis de Farmàcia, Laboratori, Anatomia Patològica i Arxiu.



Bonus de prevenció

S'ha gestionat el Bonus de prevenció, que es va atorgar a l'IAS l'any 2012 amb motiu de la reducció de la sinistralitat laboral dins l'organització. S'han dut a terme actuacions efectives en la prevenció de riscos i de malalties professionals, i s'han acordat les actuacions en matèria de prevenció a les quals es destinaria l'import rebut, de 30.841,36 euros.

Ciutadania

Nou model d'atenció a l'usuari

L'IAS disposa d'una Unitat d'Atenció a l'Usuari (UAU) que actua en l'àmbit assistencial d'atenció especialitzada, salut mental i sociosanitària. Aquesta unitat és la responsable de posar a disposició dels ciutadans una línia de comunicació permanent amb la institució, amb l'objectiu principal d'orientar i facilitar al ciutadà els seus drets i deures en relació amb la salut i, alhora, analitzar tant les seves expectatives com la satisfacció respecte als serveis rebuts. La UAU recull i analitza les opinions, queixes, reclamacions i suggeriments dels ciutadans relacionades amb l'atenció i l'oferta assistencial per millorar la qualitat dels serveis.

L'any 2015, el Comitè de Direcció de l'IAS ha aprovat el nou Model d'Atenció a l'Usuari, que es basa en uns principis bàsics (orientació a les persones i centrats en l'organització) que s'articulen i es posen en pràctica a través de les actuacions proposades per cadascuna de les següents cinc línies estratègiques:

- 1. Bàsica**, que fa referència als drets i deures dels ciutadans en relació amb l'atenció que reben, l'accessibilitat i l'equitat, la informació i la comunicació, l'opinió i la satisfacció, i la personalització de l'atenció, a més d'incloure altres aspectes com l'ètica i la formació dels professionals en l'atenció al ciutadà i la mediació.
- 2. Qualitat**, que promou la millora contínua en tots els àmbits del sistema, des dels serveis fins a l'assistència sanitària, a través de la gestió de grups de millora, l'anàlisi de dades, l'autoavaluació i el control de la seguretat.
- 3. Participació**, que impulsa o millora els espais de participació ciutadana i que inclou àrees com l'activitat en l'àmbit del voluntariat, el treball en comissions o l'organització de visites escolars.
- 4. Mediació**, que fa referència a les actuacions que faciliten la resolució de conflictes entre l'usuari i el professional.
- 5. Comunicació**, que treballa la millora i creació de canals de comunicació per facilitar l'acompliment dels objectius de la Unitat.



El Departament de Salut ha aprovat el mes de juny la nova Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, que situa les persones com a element central de la salut, amb els principis de llibertat i autonomia, d'igualtat i d'accés a la informació com a eixos vertebradors. La UAU de l'IAS en fa difusió a tota la institució, professionals i usuaris.

Resultats de les enquestes de satisfacció

El Servei d'Atenció a l'Usuari de l'IAS ha dut a terme l'avaluació anual del grau de satisfacció de l'atenció rebuda als centres. La valoració inclou el grau de satisfacció respecte a les instal·lacions, al tracte amb el personal (assistencial i no assistencial) i a la coordinació entre centres d'atenció primària i hospitalària. Així mateix, es valora la fidelització i la satisfacció general.

L'enquesta realitzada es complementària a la que realitza el CatSalut.

La mostra s'ha recollit de forma aleatòria entre els usuaris de l'IAS que han anat a una consulta o que han estat hospitalitzats durant el mes de setembre, i s'ha estratificat d'acord amb les unitats assistencials de l'Hospital Santa Caterina i de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions. S'han realitzat 1.593 trucades, amb 520 enquestes vàlides (3,1 trucades/1 cas vàlid).

Grau de satisfacció global*



8,15

Consultes externes



7,84

Urgències generals



7,7

Urgències psiquiàtriques



9,1

Hospital de Dia de l'Hospital Santa Caterina



8,6

Servei d'Extraccions de l'Hospital Santa Caterina



8,27

Centres de Seguiment i Atenció a les Drogodependències



9,6

Llar Residència La Maçana

*Es puntua sobre 10.

El Servei de Mediació Intercultural de l'IAS ha atès més de 2.000 persones

El Servei de Mediació Intercultural en Salut de l'Institut d'Assistència Sanitària té com a objectiu millorar l'accés al sistema públic de salut dels ciutadans de cultures diferents, residents al territori, facilitar la seva comunicació amb els professionals de la salut i promoure entre les persones immigrants un ús normalitzat i adequat dels serveis sanitaris. El servei està integrat per mediadors interculturals en salut i traductors.

Els mediadors del servei han realitzat durant l'any 2015 2.226 actuacions, mentre que els traductors han intervingut en 142 ocasions. 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 els nous usuaris als serveis corresponents, 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. Destaca l'activitat i el paper dels mediadors en el desenvolupament de les activitats de promoció de salut adreçades als col·lectius més vulnerables de la comunitat per mitjà de les taules de salut comunitàries locals i la taula territorial d'immigració.

Del total de les intervencions, un 63,48% s'han realitzat en l'àmbit hospitalari (hospitals Santa Caterina i Josep Trueta), un 30,4% en els centres d'atenció primària i comunitària de salut mental i un 6,12% en àmbits no sanitaris com ara escoles, serveis socials o centres d'acollida. Un total de 1.987 accions corresponen a traduccions sociolingüístiques, 978 a intervencions en educació i promoció de la salut, 436 són acompanyaments i 352 són tràmits d'ordre burocràtic. La resta correspon a altres tasques diverses.

De les 2.226 intervencions dels mediadors, 1.436 ha estat en població de l'àrea del Magreb (àrab i amazic); 699 del sud del Sàhara Occidental (mandinga, fula, wòlof, sarahole, diola, bambara, pulaar) i 91 han sigut amb persones d'origen xinès. Les 142 intervencions dels intèrprets ha estat traduccions dels idiomes polonès, ucraïnès, txec, romanès, alemany, anglès, holandès, i llengües específiques de sud del Sàhara oriental (àkan, ewe) i de la península indopakistanesa (hindi, panjabi).



Mediadores a la Unitat de Salut Internacional de l'IAS.

Els voluntaris realitzen a l'IAS més de mil cent acompanyaments l'any

El 18 de desembre, l'Hospital Santa Caterina ha acollit una jornada organitzada per l'Institut d'Assistència Sanitària dedicada al voluntariat. Amb aquest acte, la institució ha volgut reconèixer públicament la tasca de les persones que presten serveis de voluntariat als diferents centres de l'IAS, tant l'Hospital Santa Caterina com del Centre Sociosanitari La República i de les diferents unitats i serveis de salut mental.

L'IAS manté convenis de col·laboració amb Càritas Diocesana de Girona, la Fundació Oncolliga Girona, l'Associació Espanyola contra el Càncer a Girona i el Voluntariat de Suport a la Solitud. En el seu conjunt els voluntaris fan més de mil cent acompanyaments l'any, tant en els propis centres de salut com en d'altres llocs, per estar al costat de l'usuari en les visites a l'especialista o en la realització de proves complementàries, per posar dos exemples.



El programa "Nen@s en moviment" s'estén a la població de Cassà de la Selva

El programa "Nen@s en moviment", de prevenció de l'obesitat infantil i promoció dels hàbits saludables, s'ha posat en marxa a la població de Cassà de la Selva, mentre que al CAP d'Anglès s'ha format els professionals dels equips de pediatria i infermeria que dinamitzaran els nous grups a la població per iniciar el programa el curs següent, 2016-2017.

La primera edició es va estrenar l'any 2014 a Llagostera (IAS) i a Figueres (ICS) amb uns resultats molt positius: el 83% dels escolars de 8 a 11 anys que hi han partici-

pat han reduït el seu índex de massa corporal i també han millorat la qualitat de la dieta que se segueix a les seves llars. També s'ha observat una reducció de les hores que els nens passen davant d'una pantalla i en un 50% dels casos hi ha un augment de les hores d'activitat física setmanal. Cal destacar que, en tractar-se d'un programa que implica els nens i els seus familiars, també s'ha posat de manifest que un 30% de les famílies ha ampliat les hores d'exercici físic compartit.

Aquests bons resultats han motivat l'expansió de la iniciativa, que promouen de forma conjunta l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut Català de la Salut.

Una de les característiques del programa "Nen@s en moviment" és que s'hi implica els pares, professors, monitors de lleure i professionals de la salut. El programa s'aproxima a l'espai natural de l'infant, en el seu dia a dia, per tal de facilitar-li l'elecció de les opcions més sanes respecte a l'alimentació, l'exercici físic i les emocions. Al llarg de les diferents sessions del programa es duu a terme una teràpia en grup on nens i pares, paral·lelament, tracten temes relacionats amb la salut com ara alimentació saludable, publicitat enganyosa, autocontrol, imatge corporal, comunicació, resolució de conflictes, drets personals, autoestima, relaxació i activitat física, amb l'objectiu que puguin expressar les seves opinions sobre el tema del sobrepès i de l'obesitat, i sobre les conseqüències que pot tenir.

El programa dura onze setmanes, amb sessions setmanals d'una hora i mitja. Les actuacions estan dirigides especialment als alumnes de 3r, 4t i 5è de primària.

Estudi en escoles públiques de Cassà, Llagostera i Caldes de Malavella per incidir sobre els hàbits alimentaris saludables dels més menuts

L'equip d'atenció primària de Cassà de la Selva ha iniciat un estudi dels hàbits alimentaris a l'hora de berenar dels nens de P5 i de quart de primària de sis escoles públiques dels pobles de Cassà de la Selva, Llagostera i Caldes de Malavella. L'objectiu del projecte, que porta per nom "Berenars saludables", és en primer lloc detectar la millor manera d'arribar al col·lectiu per part dels professionals de la salut, i en segon terme, saber quins són els hàbits de la població objecte de l'estudi, un total de 623 alumnes.

Durant el mes de novembre s'ha fet l'estudi sobre hàbits dels alumnes a l'hora de berenar i sobre l'activitat física que fan, a través de diferents tipus de qüestionaris, adaptats a les edats; al cap de quinze dies, tots els alumnes han tornat a emplenar uns qüestionaris per saber si realment s'ha produït un canvi. En el cas de Cassà de la Selva, l'equip d'infermeria hi ha sumat diverses intervencions a les aules en forma de xerrada als alumnes de cinquè i en format de representació musical als més petits, acompanyades de material divulgatiu, per saber si l'acció dels equips de salut han fet variar els resultats finals. Les conclusions de l'estudi es presentaran l'any 2016.

L'any 2015, tots els centres de l'atenció primària de l'IAS han continuat les actuacions en matèria de promoció de la salut i estil de vida saludables.

Bons resultats del Programa Pacient Expert Catalunya®

El equips d'atenció primària de l'IAS han iniciat nous grups del Programa Pacient Expert (PPE) Catalunya®, atès els bons resultats obtinguts en els usuaris que hi participen a través del treball en autocura, coresponsabilitat i autonomia.

Així, l'EAP de Cassà de la Selva ha posat en marxa el segon grup de tractament anticoagulant oral (TAO), l'EAP Anglès ha impulsat el tercer grup també de TAO i el primer grup de deshabitació tabàquica i l'equip de Breda-Hostalric ha iniciat el primer grup de diabetis mellitus (DM). Els tres EAP han comptabilitzat 46 grups des que es va a posar en marxa el PPE.

L'objectiu del Programa Pacient Expert Catalunya® és promoure canvis d'hàbits que ajudin a millorar la qualitat de vida mitjançant l'intercanvi i la transferència de coneixements i experiències entre pacients experts (aquells que són capaços de responsabilitzar-se de la pròpia malaltia i cuidar-se) i la resta de pacients.

En marxa el programa d'ecografies a l'atenció primària (EcoAP)

L'any 2015, els facultatius especialistes de medicina familiar i comunitària de Cassà de la Selva i Anglès han iniciat la realització d'ecografies de baixa complexitat als centres. D'aquesta manera, els pacients no han

necessitat ser visitats a l'Hospital perquè al seu centre de referència ja s'ha pogut realitzar aquesta tècnica exploratòria. Diversos professionals d'atenció primària han rebut formació específica sobre el programa, anomenat EcoAP.

Nou espai digital Cat@Salut La Meva Salut

El Servei Català de la Salut ha posat en marxa el nou espai digital Cat@Salut La Meva Salut (LMS), a través del qual els ciutadans poden consultar la documentació clínica sobre la seva salut generada en qualsevol dels centres sanitaris de la xarxa pública. S'accedeix a aquest entorn digital a través d'un codi d'usuari i una clau, que proporciona el centre d'atenció primària de referència de cada usuari. Amb aquest nou sistema, les persones de més de 18 anys que ho vulguin disposaran de la seva informació clínica personal (com ara diagnòstics, informes clínics o resultats de proves i exploracions) en un espai digital accessible des de qualsevol lloc i en qualsevol moment, sense que sigui necessari acumular informes de cap mena. L'accés al nou sistema també serà possible per mitjà de certificat digital, operatiu per a tots els ciutadans de totes les regions sanitàries.

A partir de l'1 d'abril ja s'ha pogut tramitar l'accés a la plataforma des de qualsevol centre d'atenció primària de la Regió.

I Jornada de salut comunitària de Girona per compartir experiències entre professionals i administració

El 24 d'abril, la Coma Cros de Salt ha acollit la I Jornada de Salut Comunitària de Girona i XI Jornada de la Xarxa AUPA, sota el tema "Salut comunitària: a l'onzena va la vençuda? Parlem-ne", amb l'objectiu de ser un lloc de trobada de professionals de l'àmbit de la salut i serveis socials per compartir experiències i debatre al voltant del model d'atenció que es vol, on la comunitat és el centre. Amb aquesta primera trobada gironina, es vol iniciar un seguit de jornades de periodicitat bianual per promoure i donar a conèixer les accions en salut comunitària que es duguin a terme a la Regió Sanitària de Girona. La jornada ha estat

organitzada pel Departament de Salut, l'Institut Català de la Salut a Girona, l'Institut d'Assistència Sanitària i Albera Salut, les entitats que formen part de la Xarxa AUPA al territori.



Celebració d'una setmana cultural, amb motiu de Sant Jordi

Amb l'objectiu de fer més amable l'estada dels pacients i usuaris als hospitals i diferents centres de salut, l'IAS ha desplegat un calendari d'activitats amb motiu de Sant Jordi. Entre d'altres, han destacat les activitats programades per als usuaris dels serveis d'atenció a la salut mental (sortides per gaudir de l'ambient de la diada, venda de roses i manualitats al municipi de Salt i també al Parc Hospitalari Martí i Julià, etc.). La setmana cultural ha clos amb la IV edició de l'acte literari "Hi havia un vegada ...", que cada any empena de gom a gom la sala d'actes del Santa Caterina. Durant l'acte, els usuaris dels centres de dia de salut mental han llegit els seus relats. L'escriptor saltenc Salvador Sunyer, ha estat com cada any convidat d'honor.

Girona, territori pilot del programa "Activa't per la salut mental"

L'any 2015 s'ha posat en marxa el projecte "Activa't per la salut mental" a Catalunya, un programa que consisteix en el desplegament d'un circuit estructurat d'espais i serveis dirigits a persones amb trastorn mental greu, les seves famílies i cuidadors. L'objectiu és orientar, informar i formar aquestes persones perquè puguin desenvolupar-se millor dins dels recursos existents d'atenció a aquest col·lectiu i millorar el ma-

neig i cura de la malaltia. La voluntat és que les persones afectades, malalts i cuidadors, siguin individus actius en la gestió i rehabilitació de la malaltia, amb una participació compartida en la presa de decisions, a fi d'incrementar el benestar general de cada situació personal i familiar. El projecte s'implantarà a mode de prova per al període 2015-2017 i Girona ha estat seleccionat territori pilot. El programa està impulsat pel Departament de Salut i la Federació Salut Mental Catalunya (SMC) i compta amb el suport del Departament de Benestar Social i Família.

"Activa't per la salut mental" a Girona

A Girona, el programa es treballa coordinadament entre la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Associació Família i Salut Mental de Girona i Comarques. L'any 2015 s'ha creat l'espai anomenat "Situa't", ubicat a l'Hotel d'Entitats de la ciutat, seu de l'associació de familiars. Aquest espai és un lloc d'assessorament i orientació sobre diferents aspectes relacionats amb la malaltia mental. Així mateix, l'any 2015 s'han posat en marxa els primers grups psicoeducatius, que tenen com a objectiu ensenyar a les persones afectades i cuidadors un millor maneig de la malaltia. També s'ha incrementat el nombre dels anomenats Grups d'Ajuda Mútua de l'associació, a través dels quals els familiars afectats comparteixen vivències, neguits i exposen una realitat pròpia però que és comuna a totes les persones que formen part d'aquest col·lectiu. El programa es complementa amb formació per a grups de famílies, usuaris i professionals. Es calcula que a Girona el projecte pugui beneficiar en aquesta primera fase a més de 100 persones i unes quinze famílies dels grups psicoeducatius.



Setmana commemorativa del Dia Mundial de la Salut Mental

El Dia Mundial de la Salut Mental, promogut per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per incrementar la consciència social sobre la salut mental se celebra cada any el dia 10 d'octubre. Un dels grans reptes del col·lectiu de les persones que tenen una malaltia mental, és trencar l'estigma social de la malaltia i rebatre les etiquetes i els tòpics que la vinculen a qüestions que són "inherents a l'ésser humà". Per aquest motiu, l'any 2015 s'ha projectat una setmana d'actes amb els quals s'ha volgut informar i sensibilitzar àmpliament la població sobre la salut mental. L'organització ha anat a càrrec de les entitats gironines que treballen en salut mental al territori: l'Associació Família i Salut Mental de Girona i Comarques, la Fundació Drissa, la Fundació Tutelar de les Comarques Gironines i l'Institut d'Assistència Sanitària, que representen els diferents camps de treball en l'atenció a la salut mental (família, treball, tutela i protecció social, i atenció a la salut).

La setmana s'ha presentat amb el lema "Dignitat en salut mental" i ha clos amb èxit de públic. S'han organitzat conferències, debats i activitats culturals amb convidats com ara el director de teatre Martí Peraferrer, l'escriptor Mathew Tree o l'artista Pep Admetlla. També hi han participat periodistes i representants de les institucions locals i del Govern. La setmana també ha donat cabuda a una gran festa per celebrar l'11è aniversari de la Llar Residència La Maçana i ha clos el dia 10 d'octubre amb una gran matinal festiva, informativa i reivindicativa a la Rambla de Girona.



L'IAS i Dincat presenten dues guies pràctiques per a la salut de les persones amb discapacitat intel·lectual

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i Dincat (Discapacitat Intel·lectual Catalunya) han presentat l'11 de juny dues guies pràctiques per a la salut de les persones amb discapacitat intel·lectual, editades per Dincat i elaborades pels professionals del Servei de Discapacitat Intel·lectual de l'IAS. Aquest acte s'emmarca en la jornada de presentació a Girona del Pla Interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària (PIAISS), celebrada al Parc Hospitalari i coorganitzada per Dincat i l'IAS.

La guia "La salut de les persones amb discapacitat intel·lectual: què hem de tenir en compte?" es dirigeix específicament als professionals sanitaris i la guia "Quan estic malalt... escolteu-me", a les persones amb discapacitat i les seves famílies. L'edició d'ambdues se situa en aquest objectiu de millorar l'atenció que reben les persones amb discapacitat intel·lectual i l'accés als recursos i serveis de salut.



Dincat ha fet entrega de les guies als professionals de la salut

XX edició de les Jornades Esportives de Centres de Dia de Salut Mental

El 17 d'abril, l'Institut d'Assistència Sanitària ha celebrat les Jornades Esportives de Centres de Dia de Salut Mental de les comarques gironines, que aquest any han arribat a la vintena edició. L'esdeveniment, que ha tingut lloc a la Ciutat Esportiva de Blanes, ha batut record de participació amb més de 250 inscrits, entre participants, usuaris i professionals assistents. L'activitat, que forma part de les actuacions del calendari rehabilitador de les

persones usuàries dels centres de dia, ha comptat amb la participació dels centres de dia del Gironès, l'Alt Empordà, la Garrotxa, la Selva (Blanes i Santa Coloma de Farners), el Ripollès, el Baix Empordà, el Servei de Rehabilitació Psicosocial del Parc Hospitalari Martí i Julià, i la llar residència La Maçana.

El Centre de Dia de Salut Mental de l'Alt Empordà fa 20 anys

El Centre de Dia de Salut Mental de l'Alt Empordà, ubicat a Figueres, ha celebrat els 20 anys de la seva creació amb una jornada de portes obertes dedicada especialment als usuaris, familiars i professionals de l'organització. Durant l'acte commemoratiu, s'ha destacat el gran repte de totes les parts que treballen en l'àmbit de la salut mental: la recuperació real del projecte vital dels usuaris afectats per aquest tipus trastorn; tot i això, ha quedat palès el canvi en la percepció social de la malaltia mental durant aquests 20 anys. També hi han intervingut dos usuaris del centre, que han manifestat el benefici que representa per a les seves vides l'assistència al centre de dia. Durant aquests 20 anys, el centre de Figueres ha atès més de 400 persones.

L'IAS estrena un laberint terapèutic als jardins del Parc Hospitalari

L'Institut d'Assistència Sanitària ha inaugurat un laberint terapèutic construït pels usuaris de l'Hospital de Dia d'Adolescents als jardins del Parc Hospitalari Martí i Julià. La construcció del laberint ha estat una de les activitats concebudes per incentivar la creativitat, motivar l'autococoneixement i potenciar els aspectes expressius, comunicatius i afectius dels nois i noies que hi han participat.



Autoritats, usuaris de l'hospital de dia, familiars i professionals han estrenat el laberint amb un recorregut guiat per Coveney.

Jornada 'Compartir per avançar' del Consell Consultiu de Pacients

El 29 d'abril, ha tingut lloc a Girona la Jornada del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya. La primera taula rodona, "Foment de la participació dels pacients en el Pla de Salut", s'ha centrat en l'atenció a la salut mental i a la implantació del model al territori, amb participació en la presa de decisions tant de les associacions de familiars de pacients com dels propis usuaris. Aquestes entitats han fet una important tasca per apoderar els pacients i desestigmatitzar la patologia mental.



Hi han participat professionals de l'atenció a la salut mental de l'IAS, usuaris dels serveis i l'associació de familiars Família i Salut Mental.

Promoció de la higiene de mans en el Dia Mundial d'aquesta pràctica

El Grup de Treball d'Higiene de Mans de l'Hospital de Santa Caterina i l'Equip de Medicina Preventiva i Control d'Infecció de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona han fet una campanya informativa entre professionals i usuaris dels seus centres, coincidint amb el Dia Mundial de la Higiene de Mans. L'objectiu és donar informació sobre la necessitat d'un bon rentat de mans per prevenir les infeccions relacionades amb l'assistència sanitària, fomentant l'ús eficient de les solucions alcohòliques entre els professionals sanitaris en totes les àrees assistencials. Al vestíbul del Santa Caterina s'ha instal·lat una exposició de cartells editats pel Departament de Salut en matèria d'higiene de mans, i a la zona d'Admissions s'hi ha habilitat un espai informatiu en el qual es van penjant fotografies de les activitats realitzades al llarg de la jornada. En el marc del Dia Internacional de la Infermeria, s'ha dut a terme una conferència dirigida a aquest col·lectiu, per incidir en la importància d'una bona higiene de mans en la pràctica diària en tots els dispositius assistencials.

L'IAS i els centres de primària s'aboquen a la promoció de la deshabituació al tabac

En el marc de la XVI Setmana sense Fum de Girona, celebrada entre el 25 i el 31 de maig, diversos centres d'atenció primària de l'IAS i de l'ICS han organitzat actes, exposicions i taules informatives adreçades a potenciar la deshabituació tabàquica. Els professionals han realitzat cooximetries, proves de capacitat pulmonar, mesures de la pressió arterial i intercanvis de cigarretes per dolços o fruita als fumadors interessats en la iniciativa.

El 29 de maig, s'ha celebrat al Parc Hospitalari Martí i Julià una festa oberta a tothom, amb xocolatada, un mercat de la salut amb diferents espais informatius i una pedalada amb bicicleta. Aquest dia també s'ha impartit una xerrada als alumnes d'una escola del municipi de Salt. Diferents espectacles i una enlairada de globus final han servit per convidar tothom a abandonar l'hàbit de fumar.



Instal·lació de pantalles informatives a les urgències

L'any 2015 s'ha posat en funcionament al Servei d'Urgències de l'Hospital Santa Caterina un servei de pantalles que ofereix informació als usuaris sobre els temps d'espera estimat per ser atesos. Les prioritats d'atenció s'estableixen, amb independència de l'ordre d'arribada, d'acord amb el grau de gravetat dels pacients, resultat d'una valoració clínica preliminar i d'una classificació en cinc nivells de gravetat.

Més de 600 pacients amb fibromiàlgia participen en grups de teràpia a la Regió Sanitària Girona

Des que es va posar en marxa l'any 2010 i fins al mes de juliol de 2015, més de 600 pacients afectats de fibromiàlgia han participat en els grups psicoeducatius de teràpia de la Regió Sanitària Girona, que ha estat pionera en la implantació d'un model únic d'abordatge d'aquesta patologia. Els pacients han valorat amb un 4,3 sobre 5 la millora de la seva qualitat de vida arran del Programa, i amb un 4,7 sobre 5 la formació que se'ls ha donat en relació amb la seva malaltia. Professionals de l'atenció a la salut mental hi han participat activament.

Comiat emotiu a les Filles de la Caritat de Sant Vicenç de Paül després de cent anys de servei

L'Institut d'Assistència Sanitària ha celebrat el 16 de gener un acte de comiat i reconeixement a les Filles de la Caritat de Sant Vicenç de Paül, que durant cent anys han prestat els seus serveis d'atenció i cura als malalts del que fou l'antic psiquiàtric de Salt. L'acte, que ha tingut lloc al Centre Sociosanitari La República del Parc Hospitalari Martí i Julià, ha començat amb una missa concelebrada, a càrrec del bisbe de Girona, Francesc Pardo, i del Servei Religios del Parc Hospitalari Martí i Julià, amb la participació de la Coral del Parc. L'acte ha comptat amb la participació dels professionals i col·lectius vinculats a la congregació.

Les Filles de la Caritat de Sant Vicenç de Paül van arribar a l'Hospital Psiquiàtric de Salt l'any 1913 i hi han romàs pràcticament sense interrupció fins avui.



Responsabilitat Social Corporativa

El treball: una eina terapèutica

Fa anys que l'Institut d'Assistència Sanitària ha apostat per col·laborar amb empreses del tercer sector en aplicació d'un dels eixos que articula la responsabilitat corporativa de la institució. En aquest sentit, l'any 2015 l'organització ha col·laborat amb la Fundació Drissa, impulsada per l'IAS l'any 1999, per promoure la inserció laboral de persones amb malaltia mental, i amb la cooperativa La Fageda. En concret, s'ha treballat amb Drissa per a la realització dels treballs de jardineria, pintura i rentaplats del Parc Hospitalari Martí i Julià per valor de més de 322.758,69 euros, mentre que La Fageda ha dut a terme serveis auxiliars per valor de 35.551,60 euros.



Compromís amb la Marató de TV3

Un any més, l'Institut Català de la Salut a Girona, l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona han organitzat, sota el paraigua del Departament de Salut, el cicle de conferències conjunt amb motiu de La Marató de TV3, dedicada l'any 2015 a les malalties metabòliques: diabetis i obesitat. Amb

aquest cicle, obert i dirigit a la població, es vol contribuir a la divulgació i a la conscienciació de la ciutadania, en general, i de les persones afectades per aquestes malalties i les seves famílies, en particular. S'ha informat de les causes, la prevenció, el tractament i la investigació que s'està duent a terme en aquest camp i ho han fet els professionals referents en la matèria.

El cicle "Les malalties metabòliques: diabetis i obesitat. Causes. Prevenció. Tractament. Recerca", s'ha celebrat els dies 2 i 3 de desembre. Ha tingut la col·laboració de DipSalut, el Fòrum Associació de Col·legis Sanitaris, les facultats de Medicina i Infermeria de la UdG, l'Acadèmia de les Ciències Mèdiques i de la Salut de Girona; els ajuntaments de Girona i Salt, i l'Associació de Diabètics de Catalunya a Girona.

Durant els dies previs a La Marató diferents equips d'atenció primària de l'IAS i de l'ICS Girona també han dut a terme accions divulgatives i d'intervenció amb la població. Per la seva banda, l'11 de desembre, els pacients de la Unitat de Rehabilitació Cardíaca de l'Hospital Santa Caterina han pedalat dotze hores sobre un cicloergòmetre i per cada minut pedalat, la unitat ha donat un euro a La Marató.



El Fòrum Associació de Col·legis Sanitaris ha donat a La Marató de TV3 mil euros i ho fa com a contribució al cicle.

Suport a onze campanyes de sensibilització i informació

L'Institut d'Assistència Sanitària és una institució socialment responsable que disposa d'un model de responsabilitat social corporativa aprovat pel seu Consell d'Administració. Un dels punts que estableix és "promoure iniciatives en l'àmbit de la salut, i col·laborar i participar amb les organitzacions, entitats i associacions de la nostra àrea d'influència per tal de potenciar la cohesió social del territori, especialment en el nostre entorn més proper." D'aquí se'n deriven moltes de les actuacions i iniciatives que emprèn la institució, també a proposta dels professionals que hi treballen.

Concretament, l'IAS vol col·laborar amb entitats socials en tot allò que sigui un benefici per a la salut de la ciutadania i una acció solidària amb les entitats que no tenen ànim de lucre. L'any 2015, l'IAS ha donat suport a un total d'onze campanyes de sensibilització i informació de les següents entitats: Associació Espanyola Contra el Càncer de Girona, ACNUR, Metges sense Fronteres, Creu Roja, Aldees Infantils, Fundació Josep Carreras, Médicos por el Mundo i Pla Internacional.

L'IAS també ha donat suport al Banc de Sang i Teixits de Girona amb l'organització de dues donacions de sang.



L'IAS i l'ICS Girona se sumen al Gran Recapte

L'IAS i l'ICS Girona han recollit un total de 2.404,5 quilos d'aliments, que han aportat a la campanya El Gran Recapte, organitzada pel Banc dels Aliments. Han participat en la iniciativa social trenta-vuit centres d'atenció primària, quatre consultoris locals i vuit centres de salut mental, de l'IAS i de l'ICS.

L'Hospital Santa Caterina acull la jornada de reflexió de l'Agenda Llatinoamericana 2016

L'Hospital Santa Caterina ha acollit el 19 de setembre la jornada de reflexió i debat de l'Agenda Llatinoamericana Mundial, que l'any 2016 es presenta sota el lema "Desigualtat i propietat". La jornada, coorganitzada per l'Institut d'Assistència Sanitària, la Comissió de l'Agenda Llatinoamericana de la Coordinadora d'ONG Solidàries i la Comissió de l'Agenda de Salt, ha anat a càrrec de l'activista social Quima Tomàs. Amb motiu de la jornada, s'ha exposat al vestíbul del Santa Caterina l'exposició "Los Nadie", poema visual d'Eduardo Galeano, dedicat a les persones ignorades, a les més vulnerables entre els vulnerables. "Los Nadie" és una mostra que vol fer reflexionar el visitant sobre el valor i la dignitat de l'ésser humà i de la justícia social. Aquesta jornada s'emmarca dins de les línies de treball de la Responsabilitat Social Corporativa de l'IAS.



Obres i equipaments

Comencem les obres del nou Laboratori Clínic Territorial al Parc Hospitalari Martí i Julià

El 27 de març s'ha publicat la licitació de la primera fase de les obres de construcció del nou Laboratori Clínic Territorial de l'ICS Girona, que s'ubicarà al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, per un import d'1.746.987,47 €. El 2 de juliol s'han iniciat les obres.

El laboratori du a terme activitat per a l'ICS Girona, l'IAS i també de l'Hospital de Campdevànol. Es fan extraccions de sang i analítiques de fluids biològics, microbiologia i estudis genètics.

L'adequació dels espais s'haurà d'executar al llarg d'aquest any, amb la previsió de fer el trasllat i la posada en marxa dels nous equipaments durant el primer semestre de 2016. Quan acabin aquests treballs, s'iniciarà la segona fase del projecte, que consistirà en l'adequació dels espais exteriors i la provisió del mobiliari necessari, tot plegat amb un cost aproximat d'uns 800.000 euros.



Reforma del servei d'Anatomia Patològica que donarà servei a l'Hospital Santa Caterina

El 25 de maig han començat les obres d'ampliació i millora del Servei d'Anatomia Patològica de l'Hospital Trueta, que integrarà també l'activitat assistencial de l'Hospital Santa Caterina. Els treballs comporten un increment de superfície destinada a aquest servei, així com una renovació de tota la maquinària i la incorporació de nou aparellatge, fet que suposarà un estalvi d'uns 350.000 euros cada any. La inversió en el projecte és de 280.000 euros.



Nou enllumenat exterior al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt

L'Institut d'Assistència Sanitària ha dut a terme la renovació total de l'enllumenat exterior del Parc Hospitalari Martí i Julià amb una instal·lació altament eficient des del punt de vista energètic i potent en quant a lluminositat. El projecte de renovació, amb una inversió de 130.678,42 euros, consta de la instal·lació d'un quadre elèctric general de comandament i protecció de tot el parc, automàtic i regulable segons trams horaris i quatre zones de funcionament independents, de manera que si mai es produís una avaria en una o més d'aquestes àrees, la resta continuaria en funcionament.

La renovació de l'enllumenat s'ha dut a terme d'acord amb l'entorn del parc, avaluant els efectes mediambientals.

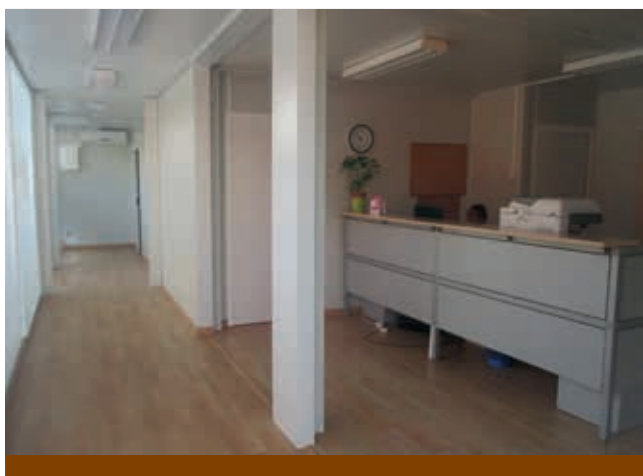
tals i sota criteris d'estalvi energètic. La instal·lació correspon a una de les últimes fases d'obra exterior menor del projecte de construcció del Parc Hospitalari Martí i Julià. El resultat final ha estat molt ben rebut tant per part dels treballadors com dels usuaris, especialment en termes de sensació de seguretat.



L'IAS amplia el consultori local de Riells i Viabrea

L'IAS ha dut a terme les obres de reforma del consultori local d'atenció primària de Riells i Viabrea, que han permès disposar d'una nova consulta específica per a l'atenció a les urgències, a més d'un nou espai per a l'esterilització de material i una àrea de magatzem.

La reforma, que millora la comoditat dels pacients i dels professionals, també inclou una remodelació de l'àrea d'administració. El centre disposa ara d'un total de cinc consultes. L'import total de la inversió ha estat de 60.000 euros.



L'IDIBGi presenta les seves noves instal·lacions al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt

El 30 de juliol ha començat el trasllat del personal d'administració i suport a la recerca de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGi) a la nova seu, ubicada a l'edifici rehabilitat de la Mancomunitat 2, del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt. Les obres han durat un any i mig i han tingut un cost d'1,8 milions d'euros, cofinançats a través del Fons Europeu de Desenvolupament Regional (FEDER).

El nou equipament té capacitat per a més de 60 investigadors i també acull el Biobanc de l'IDIBGi. Consta de dues plantes i té més de 1.700 m² habilitats com a laboratoris i serveis de suport a la recerca.



Nova senyalització

L'Institut d'Assistència Sanitària ha estrenat la nova senyalització per reforçar la prohibició de fumar en els espais exteriors del Parc Hospitalari Martí i Julià. Agents de salut de l'Ajuntament de Salt han vetllat perquè es compleixi aquesta normativa en una campanya que s'ha dut a terme del 31 de maig al 5 de juny.





Edita: Institut d'Assistència Sanitària

Octubre 2016

Parc Hospitalari Martí i Julià
C. Doctor Castany, s/n

17190 Salt (Girona)
Tel. 972 182 600
info@ias.cat

www.ias.cat  @iasgirona

m
2015

Parc Hospitalari Martí i Julià
C. Doctor Castany, s/n

17190 Salt (Girona)
Tel. 972 182 600
info@ias.cat

www.ias.cat

 @iasgirona