



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



memòria
2014



IAS

Institut
d'Assistència
Sanitària



► SUMARI

► L'INSTITUT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA	3
► ACTIVITAT DE L'IAS EN UN DIA	3
► RECURSOS ESTRUCTURALS	4
► ACTIVITAT ASSISTENCIAL	5
Atenció especialitzada	5
Atenció a la salut mental	11
Atenció primària	15
Atenció sociosanitària	20
► GESTIÓ	21
Aliança estratègica	21
Econòmica	24
► PROFESSIONALS	25
Formació	25
Prevenció i salut laboral	26
Docència i recerca	27
► QUALITAT	29
► CIUTADANIA	30
► RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA	34
► OBRES	35



► L'Institut d'Assistència Sanitària

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) és una empresa pública de la Generalitat de Catalunya que té com a missió principal prestar serveis sanitaris i socials a la seva població de referència de la Regió Sanitària de Girona. L'IAS forma part del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). L'IAS està majoritàriament finançat amb recursos públics, a través del concert amb el Servei Català de la Salut i el Departament de Benestar Social i Família.

L'IAS disposa d'una plantilla de més de 1.375 treballadors i gestiona un pressupost anual de prop de 96 milions d'euros. La tasca dels professionals gira al voltant de les persones i l'atenció a la seva salut es presta de manera integral, amb una continuïtat i coordinació entre els diferents nivells d'atenció del territori: primària, hospitalària, salut mental, sociosanitària i social.

L'IAS presta al conjunt de la Regió Sanitària de Girona tots els serveis de salut mental (731.200 habitants, excloent l'Alt Maresme) 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 (306.448 habitants) i atenció especialitzada a la població del Gironès i la Selva interior (147.566 habitants). L'IAS gestiona els equips d'atenció primària d'Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva (56.574 habitants).

Per prestar tots aquests serveis l'IAS gestiona al Parc Hospitalari Martí i Julià (Salt), l'Hospital Santa Caterina (hospital general bàsic, amb serveis d'hospitalització de psiquiatria d'adults, infantojuvenil i d'urgències psiquiàtriques); i diferents dispositius

d'atenció a la salut mental de joves i adults, així com recursos residencials dirigits a persones amb trastorn mental greu i discapacitat intel·lectual.

Al Parc també s'hi ubica el Centre Sociosanitari La República, que dona atenció al pacient psicogeriatric i geriàtric, persones amb deteriorament cognitiu, pacients amb malaltia crònica complexa i malaltia crònica avançada i persones amb malaltia neurodegenerativa i dany neurològic adquirit.

La Xarxa de Salut Mental i Addiccions es desplega a la demarcació de Girona amb set centres de salut mental d'adults, set centres infantojuvenils, sis centres de seguiment i atenció a les drogodependències i set centres de dia. També compta amb nou pisos amb suport, i dos equips d'intervenció precoç de la psicosis.

En l'àmbit de la salut mental, l'IAS manté acords amb centres d'inserció laboral, entitats tutelars i associacions de familiars.

Cinc centres d'atenció primària i onze consultoris locals cobreixen les necessitats de les tres àrees bàsiques de salut.

L'any 2012, el Departament de Salut, amb la voluntat de crear aliances estratègiques principalment entre l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona, gestionat per l'Institut Català de la Salut (ICS Girona), i l'Hospital Santa Caterina, gestionat per l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), inicia un nou projecte que integra la gestió d'ambdues organitzacions sota una sola gerència. Sota aquest paraigua, l'any 2014 es despleguen amb força les actuacions conjuntes de l'IAS i l'ICS Girona.

► Activitat de l'IAS en un dia

► ATENCIÓ ESPECIALITZADA

-  **39** Altes
-  **29** Intervencions quirúrgiques majors
-  **116** Urgències
-  **442** Consultes externes
-  **53** Sessions d'hospital de dia

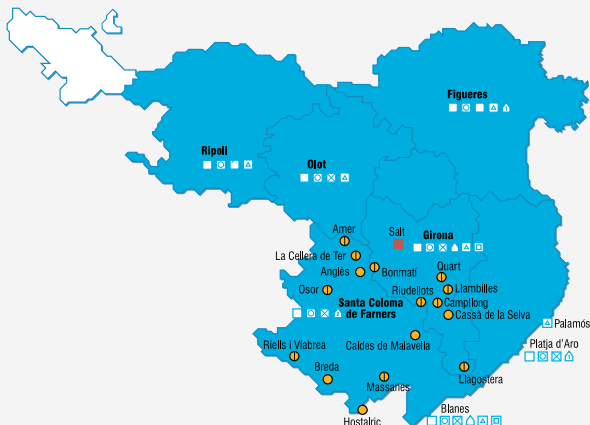
► ATENCIÓ EN SALUT MENTAL

-  **331** Visites als centres d'adults
-  **104** Visites als centres infantojuvenils
-  **103** Visites als centres d'atenció a les drogodependències
-  **10** Urgències

► ATENCIÓ PRIMÀRIA

-  **853** Visites de medicina de família
-  **128** Visites de pediatria
-  **571** Visites d'infermeria
-  **44** Visites d'odontologia
-  **49** Visites d'atenció continuada

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 psicosi
- ⌂ Pisos amb suport
- ⚠ Centre d'atenció i seguiment a les addiccions
- Centre d'atenció primària
- ⓘ Consultori d'atenció primària

*La il·lustració no inclou Alt Maresme

PARC HOSPITALARI MARTÍ I JULIÀ



- 1 Hospital Santa Caterina
- 2 Centre Sociosanitari La República
- 3 Edifici La Mancomunitat 1
- 4 Edifici La Mancomunitat 2
- 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
Quiròfans (2)	7
Sala d'endoscòpies	1
Sales de part	3
Bressols per a nadons	24
Sales de radiologia	13
Places d'hospital de dia	22
Dispensaris de consultes externes	45
Boxs d'urgències	28

(1) Unitat de Referència per Psiquiatria Infantil i Juvenil

(2) Set quiròfans operatius a partir del 15 de setembre de 2014.

CENTRE SOCIOSANITARI 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 per a Discapacitats Intel·lectuals

EDIFICI SALT-TMS

Llits de psiquiatria de subaguts	50
Llits de mitja 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 psicosi	2
Pisos amb suport	9
Pis escola	1

Activitat assistencial

ATENCIÓ ESPECIALITZADA

ACTIVITAT HOSPITALÀRIA

	2014	2013
Altes ⁽¹⁾	9.498	9.906
Altes mèdiques	2.575	2.856
Altes quirúrgiques	6.874	6.950
Altes convencionals	4.087	4.158
Altes CMA	2.787	2.792
Urgències de més de 24 h	49	100
Pes mitjà de les altes (complexitat GRD)	1,390	1,488
Estada mitjana (altes convencionals · dies)	4,77	4,75
Índex ocupació (%) ⁽²⁾	82,10	77,29
Mortalitat (%)	2,06	1,92
Ingressos	6.813	7.167
Ingressos urgents	4.665	4.741
Ingressos programats	2.148	2.426
Reingressos urgents a 30 dies (%)	5,07	5,10
Sessions hospital de dia	13.107	15.948
Consultes externes ⁽³⁾	104.854	112.751
Primeres visites	40.097	42.464
Visites successives	64.757	70.287
Índex reiteració	1,62	1,66
Cirurgia major	5.370	5.342
Intervencions convencional programades	1.827	1.708
Intervencions convencionals urgents	756	842
Intervencions de CMA	2.787	2.792
Índex ambulatorització ⁽⁴⁾ (%)	40,54	40,17
Cirurgia menor ambulatoria	1.405	1.364
Urgències ⁽⁵⁾	42.197	42.375
Nivell I Ressuscitació (%)	0,06	0,07
Nivell II Emergència (%)	1,20	1,12
Nivell III Urgència (%)	15,68	16,01
Nivell IV Menys urgent (%)	65,84	70,90
Nivell V No urgent (%)	12,85	10,16
Sense assignar triatge (%)	2,32	1,74
Urgències hospitalitzades	4.665	4.741
Urgències hospitalitzades/total urgències (%)	11,06	11,19
Urgències/dia	115,61	116,10
Pressió urgències ⁽⁶⁾	68,47	66,15
Mortalitat a urgències (%)	0,04	0,03

(1) Inclou urgències de més de 24 h

(2) Calculat sobre 118 llits

(3) Inclou consultes externes hospitalàries (sense ASSIR)

(4) Altes de CMA sobre total altes quirúrgiques

(5) No inclou urgències de psiquiatria

(6) % ingressos urgent/total d'ingressos

	2014	2013
Parts		
Número parts	1.164	1.144
Cesàries	170 (14,69%)	199 (17,39%)
Diagnòstic per la Imatge	75.215	72.489
Ecografies	9.123	8.001
Mamografies	12.345	12.936
TAC	5.337	4.854
Ressonància magnètica	3.858	3.217
Radiologia simple	40.620	39.619
Altres estudis	3.932	3.862

Laboratori (total IAS)

Determinacions	787.612	839.053
Unitats Relatives de Valor (URV)	4.174.803	4.484.936

Anatomia patològica

Biòpsies	5.972	6.023
Citologies	6.445	6.442
Altres estudis	703	1.649

Unitat de Salut Internacional

Visites	5.405	5.381
Vacunes administrades	8.750	8.639

L'any 2014 ha incrementat un 6,97% l'activitat quirúrgica programada en relació amb l'any 2013 i ha disminuït l'activitat urgent en un 10,21%. Aquestes dades han permès assolir l'objectiu de reduir totes les llistes d'espera a menys de sis mesos per als procediments garantits. L'índex de cirurgia major ambulatoria/cirurgia major programada se situa en el 61,08%.

El nombre de parts atesos ha estat lleugerament superior que l'any 2013, amb un índex de cesàries de 14,69%, percentatge que situa l'Hospital Santa Caterina per sota de l'indicador de qualitat del 19% exigít pel Departament de Salut i del 15%, recomanat per l'OMS.



CASUÍSTICA

ELS 20 GRD MÈDICS MÉS FREQUENTS

GRD	DESCRIPCIÓ	ALTES 2014	ALTES 2013	PES GRD
373	Part vaginal sense complicacions	726	700	0,5992
541	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris, excepte bronquitis i asma amb complicacions majors	335	322	2,2282
372	Part vaginal amb complicacions	254	233	0,6992
629	Nadó, amb pes de naixement > 2499 g, sense p. quir. significatiu, amb diagnòstic neonatal normal	235	294	0,2233
544	Insuficiència cardíaca i arítmia cardíaca, amb complicacions majors	202	252	3,3009
127	Insuficiència cardíaca i shock	115	83	1,3004
588	Bronquitis i asma en edat > 17, amb complicacions majors	106	95	1,2594
207	Trastorns del tracte biliar amb complicacions	66	80	1,1837
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	56	65	3,8563
569	Trastorns de ronyó i tracte urinari, excepte insuficiència renal amb complicacions majors	54	31	1,7485
589	Bronquitis i asma en edat < 18, amb complicacions majors	52	44	1,2652
208	Trastorns del tracte biliar sense complicacions	49	70	0,7206
775	Bronquitis i asma en edat < 18, sense complicacions	47	56	0,6514
816	Gastroenteritis no bacteriana i dolor abdominal en edat < 18, sense complicacions	40	37	0,4556
886	Altres diagnòstics abans del part sense procediment quirúrgic	38	36	0,5499
320	Infeccions de ronyó i tracte urinari en edat > 17, amb complicacions	36	43	1,0349
132	Aterosclerosi, amb complicacions	33	32	1,0374
88	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	32	30	1,0606
89	Pneumònia simple i pleuritis en edat > 17, amb complicacions	30	37	1,1855
540	Infeccions i inflamacions respiratòries, excepte pneumònia simple, amb complicacions majors	27	41	3,0484

Font: CatSalut. Situació a 31 de desembre de 2014

ELS 20 GRD QUIRÚRGICS MÉS FREQUENTS

GRD	DESCRIPCIÓ	ALTES 2014	ALTES 2013	PES GRD
209	Substitució articulació major excepte maluc, i reimplantació de membre inferior, excepte per complicacions	177	114	2,7777
494	Colecistectomia laparoscòpica sense exploració de conducte biliar, sense complicacions	140	111	1,0934
162	Procediments sobre hèrnia inguinal i femoral en edat > 17, sense complicacions	127	119	0,8245
371	Cesària, sense complicacions	125	137	0,8810
818	Substitució de maluc, excepte complicacions	109	84	3,1545
558	Procediment musculoesquelètic major amb complicacions majors	94	117	6,2374
359	Procediments sobre úter i annexos per carcinoma in situ i malalties no malignes sense complicacions	92	122	1,0138
260	Mastectomia subtotal per neoplàsia maligna sense complicacions	68	77	1,0757
381	Avortament amb dilatació i raspat, aspiració o histerotomia	65	78	0,7658
158	Procediments sobre anus i enterostomia, sense complicacions	62	78	0,7492
160	Procediments sobre hèrnia, excepte inguinal i femoral, en edat > 17, sense complicacions	58	71	1,0018
167	Apendicectomia, sense diagnòstic principal complicat, sense complicacions	57	85	0,9327
224	Procediments d'espatlla, colze o avantbraç, excepte procediment major d'articulació, sense complicacions	54	55	1,0180
219	Procediment de l'extrem inferior i húmer, excepte maluc, peu, fèmur en edat > 17, sense complicacions	53	56	1,4086
60	Amigdalectomia i/o adenoidectomia en només edats < 18	50	48	0,6004
55	Procediments miscel·lanis sobre orel·la, nas, boca i gola	44	38	0,8742
262	Biòpsia de mama i excisió local per procés no maligne	35	29	0,9386
356	Procediments de reconstrucció de l'aparell genital femení	34	38	0,9431
311	Procediments transuretrals, sense complicacions	33	35	0,8598
360	Procediments sobre vagina, cèrvix i vulva	32	32	0,9784

Font: CatSalut. Situació a 31 de desembre de 2014

▶ LLISTES D'ESPERA QUIRÚRGIQUES

El 2014 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 catorze procediments garantits, que ha disminuït un 26,9%. A 31 de desembre de 2014 no hi ha cap pacient en llista d'espera superior a sis mesos per a aquests procediments. Aquesta reducció ha estat possible gràcies a l'increment de l'activitat quirúrgica

PROCEDIMENTS GARANTITS	TOTAL PACIENTS EN LLISTA A 31/12/2014	TOTAL PACIENTS EN LLISTA A 31/12/2013
Cataractes	147	129
Varius	3	23
Hèrnies	89	136
Colicistectomies	51	65
Astrosclòpies	42	44
Protatectomies	16	6
Canals carpianes	57	104
Amigdalectomies	35	39
Circuncisions	30	25
Pròtesis de maluc	39	51
Pròtesis de genoll	68	136
Histerectomies	4	12
Galindons	21	40
Quists pilonidals	17	37
Total	619	847

Font: CatSalut. Situació a 31 de desembre de 2014

programada en els procediments garantits. Per tal d'assolir aquests objectius, s'han dut a terme alguns canvis, sobretot de tipus organitzatiu, com ara la implantació de la Taula de Programació, formada per membres de totes les categories professionals implicades en el procés quirúrgic, que 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.

Segons el grau de complexitat i multidisciplinarietat de l'atenció sanitària, així com 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).

La implantació de la recepta electrònica 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 MÉS PRESCRITS

PRINCIPIS ACTIUS	NOMBRE ENVASOS DISPENSATS	IMPORT LÍQUID DISPENSAT	% SOBRE COST TOTAL
Enoxaparina	1.251	114.456,12	10,9%
Fentanil	579	73.131,50	6,9%
Folitropina alfa	163	55.748,95	5,3%
Proguanil, amb combinacions	1.469	34.642,55	3,3%
Pregabalina	642	32.543,10	3,1%
Glicopirroni bromur/ indacaterol	249	20.723,23	2,0%
Formoterol i beclometasona	370	18.309,82	1,7%
Leuprorelina	47	16.648,59	1,6%
Triptorelina	48	15.623,80	1,5%
Mesalazina	233	15.369,27	1,5%
Teriparatida	37	14.595,91	1,4%
Levofloxacino	910	13.049,62	1,2%
Amoxicilina i inhibidors de l'enzima	2.186	12.571,03	1,2%

Font: CatSalut 2014

PRESCRIPCIÓ A LES OFICINES DE FARMÀCIA

	2014	2013
Despesa total	1.063.493,64 €	1.191.382,69 €
Receptes electròniques	69,22%	27,23%*

*inici del mes de març

MEDICACIÓ HOSPITALÀRIA

	2014	2013
Despesa total	607.835,44 €	720.690,91 €

MEDICACIÓ HOSPITALÀRIA DE DISPENSACIÓ AMBULATORIA (MHDA)

	2014	2013
Despesa total	4.827.142,03 €	3.820.435,99 €

GRUPS TERAPÈUTICS MHDA

	DESPEJA 2014
Antiretrovirals actius contra VHI	1.877.788,55 €
Immunosupressors selectius	1.101.773,26 €
Esclerosi múltiple	443.714,65 €
Hormona de creixement	391.325,35 €
Tractament hepatitis C	377.387,89 €
Reste de medicaments d'ús hospitalari	363.636,76 €
Eritropoietina	90.505,38 €
Productes de nutrició enteral	83.467,04 €
Medicaments estrangers d'ús no hospitalari	65.363,99 €
Immunoglobulines humanes inespecífiques	26.714,53 €
Factors estimulants de colònies	5.464,63 €
Total	4.827.142,03 €

Font: CatSalut 2014

▶ NOVES SALES D'OPERACIONS

L'1 d'octubre s'han posat en marxa els dos quiròfans nous de l'Hospital Santa Caterina, després de deu mesos d'obres. S'hi han construït una nova sala de cirurgia major i una de cirurgia menor, que és la que requereix només anestèsia local. Amb aquests dos espais afegits, el Santa Caterina passa de cinc a set quiròfans: sis per a cirurgia major, i un d'específic per a cirurgia menor, un tipus d'operacions que fins ara es practicava en un dels quiròfans convencionals, el qual es podrà dedicar a acollir operacions quirúrgiques majors. La posada en marxa de les noves sales permetrà al centre incrementar cada any l'activitat quirúrgica un 20% en cirurgia major i un 30% en cirurgia menor, fet que en millorarà l'accessibilitat i resolució. L'obra ha tingut un cost de 634.000 euros, a més de 370.000 euros en concepte d'equipament.

L'aliança estratègica entre l'Hospital Santa Caterina i l'Hospital Josep Trueta ha facilitat la col·laboració entre els dos blocs quirúrgics, fet que ha permès traslladar i operar pacients al Trueta quan les instal·lacions del Santa Caterina han hagut d'estar tancades per obres.



► POSADA EN MARXA DE LA UNITAT DEL DOLOR AGUT POSTOPERATORI UDA

L'Hospital Santa Caterina ha posat en marxa una unitat específica per reduir el dolor als pacients acabats d'operar. Així, la Unitat del Dolor Agut Postoperatori (UDA) té per objectiu oferir el màxim confort als pacients, un pas més per anar avançant cap a un hospital sense dolor. Aquesta unitat està coordinada pel servei d'Anestesiologia del centre i engloba l'àrea quirúrgica i l'àrea d'hospitalització postquirúrgica. El més important ha estat la tasca prèvia de coordinació entre els anestesiòlegs i els professionals d'infermeria de l'àrea d'hospitalització postquirúrgica per consensuar protocols d'analgèsia amb els facultatius dels diferents serveis quirúrgics. Una de les principals millores que s'ha implantat és el registre de manera sistemàtica del grau de dolor del pacient (EVA), que ara passa a ser tractat com una constant vital més.



► CONSOLIDACIÓ DEL TREBALL AMB LES ENTITATS ASSEGUADORES

L'any 2014 s'ha consolidat el projecte del servei d'atenció a les persones lesionades en accident de trànsit, amb bons resultats. Entre altres millores destaquen l'augment de les hores de consulta i l'inici de l'activitat quirúrgica. Així mateix, s'han potenciat la rehabilitació i la fisioteràpia en aquests pacients.



► EL PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DE CÀNCER DE MAMA DE GIRONA HA DIAGNOSTICAT MÉS DE MIL TUMORS

L'Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama (PDPCM) de la Regió Sanitària de Girona, coordinada per l'IAS, ha presentat el 7 de novembre els últims resultats d'aquest programa en la jornada que se celebra cada dos anys, amb l'objectiu de donar a conèixer als professionals sanitaris el grau de resposta per part de la població diana i avaluar-ne els resultats. La jornada ha tingut lloc a l'Hospital de Figueres.

El programa ha augmentat un 56,13% des que es va posar en funcionament, i ha passat de 26.639 dones cribrades en la primera ronda (2001-2002) a 61.026 dones cribrades en l'última ronda analitzada (2012-2013). En conjunt, han participat en el programa un total de 252.707 dones i s'han diagnosticat 1.153 càncers (4,57 per cada mil dones cribrades). Durant els últims dos anys han estat citades a participar-hi un total de 85.650 dones, de les quals hi han accedit el 71,25%. Aquest percentatge representa un increment de participació respecte a la ronda anterior del 4,16%. Del conjunt de dones que s'han fet una mamografia, gairebé el 9,2% ha requerit una prova complementària. La taxa de detecció de càncer en aquesta sisena ronda ha estat de 4,93 per mil. Representa un total de tres-cents càncers identificats. La cobertura del programa a la Regió Sanitària de Girona ja arriba al 83,02%.



► COMENÇA LA IMPLANTACIÓ DEL PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DE CÀNCER DE CÒLON I RECTE A OSONA, LA GARROTXA I EL RIPOLLÈS

El 15 de desembre s'ha presentat el Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte (PDPCCR) a les comarques d'Osona, la Garrotxa i el Ripollès, en el marc del desplegament progressiu d'aquest programa a tot Catalunya. L'organització ha implicat en la coordinació els col·legis de farmacèutics de Girona i de Barcelona, l'atenció primària, les unitats d'endoscòpies dels hospitals de Vic, Olot i Campdevàrol i l'Oficina Tècnica

de Cribratge, gestionada per l'IAS a les comarques de la Garrotxa i el Ripollès i pel Consorci Hospitalari de Vic a la comarca d'Osona, tot plegat amb el suport del CatSalut. Els Rotary Club de Vic-Osona, Olot-la Garrotxa i del Ripollès col·laboren econòmicament en el desplegament del programa a les seves respectives comarques. En total es convidarà a participar-hi 56.554 homes i dones de les tres comarques d'entre 50 i 69 anys: 13.456 de la Garrotxa, 6.809 del Ripollès i 36.289 d'Osona. El desplegament començarà a partir de gener de 2015 als municipis de les dues àrees bàsiques de salut (ABS) de Vic, Ripoll-Sant Joan de les Abadesses, i la Vall d'en Bas. L'any 2014, el PDPCCR al Baix Empordà finalitza la primera ronda.



► Acte de presentació del PDPCCR a Osona, la Garrotxa i el Ripollès.

► MÉS DE VUIT MIL EUROS DE L'ONCOLLIGA GIRONA PER A L'HOSPITAL DE DIA

L'IAS ha rebut de la Fundació Oncolliga Girona la quantitat de 8.131,57 euros en material destinat a l'Hospital de Dia de l'Hospital Santa Caterina. Concretament s'han donat sis butaques de tractament, un televisor i set tauletes per a ús dels pacients durant la seva estada al centre. La donació ha estat possible gràcies als diners obtinguts per la Fundació a través de la cursa benèfica Oncotrail, organitzada el 12 i 13 d'octubre de l'any 2013 per recaptar fons per a l'adequació de les sales dels hospitals comarcals de la demarcació de Girona on els malalts de càncer reben les cures de quimioteràpia.



► L'acte de donació a l'IAS s'ha celebrat el 28 de maig de 2014 a l'Hospital de Dia del Santa Caterina.

► 10 ANYS DE L'OBERTURA DEL NOU

HOSPITAL SANTA CATERINA AL PARC HOSPITALARI

El 18 de setembre de 2014 ha fet deu anys que l'IAS va obrir les portes del nou Hospital Santa Caterina, al Parc Hospitalari Martí i Julià, al municipi de Salt. Des d'aleshores, el nou Santa Caterina, que es va posar en funcionament com a hospital general bàsic del Gironès i la Selva Interior per atendre una població de 120.000 habitants, ha incrementat la seva activitat de forma exponencial, així com la població de referència (147.014 habitants, l'any 2014). Amb idèntica cartera de serveis que l'antic hospital del centre de Girona, el Santa Caterina va incorporar a les noves instal·lacions els serveis d'hospitalització de psiquiatria d'adults, infantojuvenil i urgències psiquiàtriques. A l'edifici, sobre una superfície total construïda de 27.588 m², se'l va dotar de 222 llits, dels quals, 42 es van destinar a l'hospitalització psiquiàtrica d'aguts. Sumant obra i equipament, la inversió a l'hospital va ser de més de 44 milions d'euros.

De l'evolució del centre es posa de relleu a títol general la seva consolidació com a referent en parts naturals, i en salut internacional i medicina tropical; la incorporació de la ressonància magnètica; la creació del Servei de Salut Comunitària i Mediació Cultural per a l'atenció a les persones immigrants, i l'impuls dels hospitals de dia, diagnòstic i terapèutic. També destaquen la posada en marxa de programes específics com ara el Programa de Rehabilitació Cardíaca, i la gestió de l'Oficina Tècnica de Cribratge per al desplegament dels programes de detecció precoç de càncer de mama, còlon i recte de la Regió Sanitària de Girona.

Amb motiu de l'efemèride s'han organitzat unes visites guiades a l'històric edifici de l'Hospital Santa Caterina, seu actual de la Generalitat de Catalunya a Girona, dirigitdes als treballadors de l'IAS.



► Arribada dels primers pacients al nou Hospital Santa Caterina, el 18 de setembre de 2004. Arxiu IAS. Autor: Pep Iglesias.

▶ ATENCIÓ A LA SALUT MENTAL

▶ ACTIVITAT D'HOSPITALITZACIÓ D'ADULTS

	2014	2013
Aguts		
Altes	996	984
Estades	16.145	14.263
Estada mitjana (dies)	15,06	14,49
Patologia dual		
Altes	80	88
Estades	659	1.154
Estada mitjana (dies)	5,45	13,11
Subaguts		
Altes	344	332
Estades	16.493	12.211
Estada mitjana (dies)	40,00	36,78
Discapacitat intel·lectual (Residència Til·lers)		
Persones ateses	30	30
Estades	10.882	10.529
Discapacitat intel·lectual (UHEDI)		
Persones ateses	13	13
Estades	4.170	4.069
Rehabilitació: alta dependència		
Persones ateses	31	32
Estades	11.269	11.680

▶ ACTIVITAT D'HOSPITALITZACIÓ INFANTOJUVENIL

	2014	2013
Ingressos	53	57
Estada mitjana (dies)	27,21	30,81
Estades	1.442	1.612

▶ ACTIVITAT D'HOSPITAL DE DIA

	2014	2013
Hospital de dia adolescents		
Persones ateses	63	58
Altes	31	29
Estada mitjana (dies)	132	175
Hospital de dia adults		
Altes	78	71
Estades	8.098	8.191
Estada mitjana (dies)	103,8	115,4

▶ ACTIVITAT COMUNITÀRIA

CENTRES DE SALUT MENTAL D'ADULTS	2014	2013
Sector Gironès-Pla de l'Estany		
Visites	23.687	21.879
Persones ateses	3.539	3.304
Sector Alt Empordà		
Visites	10.299	11.671
Persones ateses	2.328	2.299
Sector Baix Empordà		
Visites	10.168	11.285
Persones ateses	2.307	2.366
Sector Selva interior		
Visites	7.098	6.691
Persones ateses	1.224	1.181
Sector Selva marítima		
Visites	13.942	13.105
Persones ateses	2.273	2.186
Sector Garrotxa		
Visites	7.151	8.104
Persones ateses	1.540	1.556
Sector Ripollès		
Visites	4.730	4.482
Persones ateses	968	952
Total visites*	77.075	77.217
Total persones ateses	14.179	13.844

* Inclouen primeres visites, successives, externes i sessions grupals



CENTRES DE SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL	2014	2013
Sector Gironès-Pla de l'Estany		
Visites	9.723	9.349
Persones ateses	737	709
Sector Alt Empordà		
Visites	3.125	3.724
Persones ateses	148	196
Sector Baix Empordà		
Visites	3.530	3.826
Persones ateses	861	869
Sector la Selva interior		
Visites	2.294	2.374
Persones ateses	1.526	1.282
Sector la Selva marítima		
Visites	3.233	3.367
Persones ateses	613	598
Sector Garrotxa		
Visites	3.326	3.960
Persones ateses	693	639
Sector Ripollès		
Visites	628	767
Persones ateses	518	504
Total visites*	25.859	27.367
Total persones ateses	5.096	4.797

* Inclouen primeres visites, successives, externes i sessions grupals

CENTRES DE DIA DE SALUT MENTAL (pacients)	2014	2013
Sector Gironès-Pla de l'Estany	110	78
Sector Alt Empordà	66	49
Sector Baix Empordà	42	34
Sector la Selva interior	42	30
Sector la Selva marítima	59	48
Sector Garrotxa	102	63
Sector Ripollès	42	36
Total	463	337

LLAR RESIDÈNCIA LA MAÇANA	2014	2013
Estades	9.534	10.442
Ingressos	1	4
Persones ateses	29	29
Altes	1	1

SESMDI*	2014	2013
Visites	3.949	4.426
Persones ateses	865	869

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

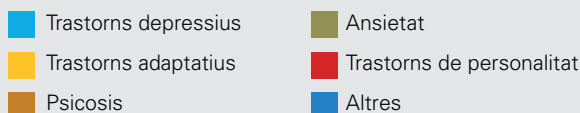
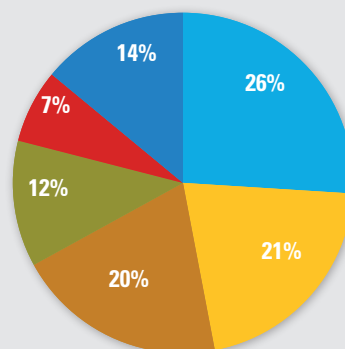
UNITAT D'ATENCIÓ AL JOC PATOLÒGIC	2014	2013
Visites	787	762
Persones ateses	27	42

* Inclouen primeres visites, successives, externes i sessions grupals

ATENCIÓ A LES DROGODEPENDÈNCIES	2014	2013
Visites totals	25.588	27.133
Primeres visites	1.196	1.231
Visites successives	23.654	25.237
Sessions grupals	738	665

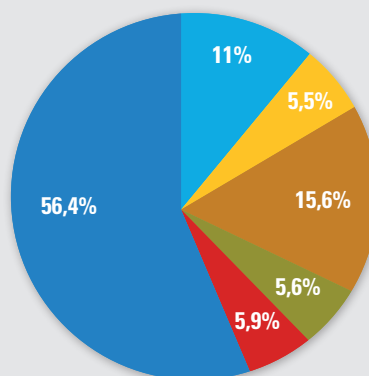
DIAGNÒSTICS

PACIENTS MAJORS DE 18 ANYS



El percentatge de Trastorn Mental Greu (TMG) sobre el total de pacients atesos és del 29,08%.

PACIENTS MENORS DE 18 ANYS



► GIRONA, MODEL REFERENT EUROPEU I CATALÀ EN EFICIÈNCIA I BONES PRÀCTIQUES

Arran de la presentació a finals de 2013 de l'estudi REFINEMENT (REsearch on FINancing systems' Effect on the quality of MENTAL health care), la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les Comarques Gironines ha esdevingut model de referència nacional i internacional.

L'estudi analitza com els sistemes de finançament afecten la qualitat de l'atenció en salut mental i compara models existents al continent (Itàlia, Àustria, l'Estat espanyol, Anglaterra, França, Finlàndia, Suècia, Estònia i Romania). Segons l'anàlisi dut a terme, la xarxa de salut mental gironina, amb el menor nombre de recursos hospitalaris, taxa de llits disponibles (7,1 per 100.000 habitants), i nombre de professionals, té les estades mitjanes hospitalàries i el percentatge de reingressos més baix entre els països comparats (el 18% versus el 40% europeu) i la taxa de continuïtat assistencial més alta d'Europa (el 90% versus el 57% de mitjana europea). L'estudi també demostra que les comarques gironines disposen d'un dels millors sistemes d'accés als centres sanitaris, fet que es tradueix en centres a prop de casa, facilitat per ser tractat i, consegüentment, millors diagnòstics que repercuteixen en una baixa cronicitat.

Com a conseqüència dels resultats del REFINEMENT de l'any 2014, la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'IAS ha rebut el reconeixement internacional i nacional, i ha esdevingut objecte de consulta i model d'implantació en altres territoris:

- **L'OMS proposa Girona com a centre pilot per poder comparar i avaluar serveis de salut mental internacionalment.**

A l'octubre de 2014, el Dr. Richard Madden, responsable de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) de la secció de Classificació Internacional d'Intervencions Sanitàries (ICHI) proposa que la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de l'IAS sigui centre pilot de la nova eina desenvolupada en l'estudi per poder comparar i avaluar serveis de salut mental internacionalment. Donat el cas, en fase de concreció de la proposta, Girona es podria convertir entre el 2015 i el 2016 en la referència comparativa a escala mundial.

- **El Govern de Catalunya qualifica el model gironí d'atenció a la salut mental i addiccions com a referent europeu i català d'eficiència i bones pràctiques.**

Durant l'acte de presentació del Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions 2014-2016, realitzat pel Govern de Catalunya el 14 de juliol i presidit pel president de la Generalitat, Artur Mas, el secretari de Govern, Jordi Baiget, ha qualificat el model gironí d'atenció a la salut mental i addiccions com a re-

ferent europeu i català d'eficiència i bones pràctiques. El document presentat, fruit del treball conjunt entre el Govern i les entitats proveïdores de serveis, els professionals, les associacions de familiars i les persones amb trastorn mental i addiccions, ha assumit a curt termini la concertació dels serveis socials d'habitatge per a les persones amb malaltia mental.

- **III Congrés Català d'Infermeria en Salut Mental.**

Sota el lema "La infermeria de salut mental en el marc de la Unió Europea", el 15 i 16 de maig l'Associació Catalana d'Infermeria de Salut Mental (ASCISAM), amb la col·laboració de l'IAS i el Col·legi Oficial d'Infermers/eres de Girona, ha celebrat la III edició del congrés bianual de la societat. El congrés ha reunit més de 230 professionals que treballen en l'atenció a la salut mental i ha comptat amb ponents de primer nivell nacionals i europeus. Els participants han exposat, des de la visió de la infermeria, diferents models assistencials i competències professionals, i han informat sobre programes específics que s'estan desenvolupant al continent. El model de Girona, un dels temes estrella del congrés.



- **La direcció i professionals de la Xarxa, assessors de referència**

La direcció i professionals de la Xarxa han assessorat a diferents regions sanitàries de Catalunya, departaments de salut i responsables de programes de salut mental de diferents països, com ara França i Austràlia, entre d'altres. Així mateix, han estat cridats a participar en diferents fòrums professionals per tot el territori català i estatal per explicar el model d'integració de recursos assistencials comunitaris, residencials i de rehabilitació hospitalària emprat a les comarques gironines.

▶ INTEGRACIÓ DE LES UNITATS DE DESINTOXICACIÓ I PATOLOGIA DUAL

A principis de 2014, l'IAS ha reorganitzat les unitats de Desintoxicació i Patologia Dual, en un sol dispositiu (Unitat de Desintoxicació i Patologia Dual —UDPD—), ubicat a l'edifici SALT-TMS del Parc Hospitalari Martí i Julià. La unió de les dues unitats ha suposat l'ampliació de l'espai de la Unitat de Patologia Dual, on s'ha traslladat la Unitat de Desintoxicació que des de l'any 2004 s'ubicava a la Unitat de Medicina Interna de l'Hospital Santa Caterina. La nova UDPD, en funcionament des del 7 de gener, manté els quatre llits de Desintoxicació i els sis de Patologia Dual. El nou espai ha facilitat una atenció més integrada del pacient i un seguiment més exhaustiu les 24 hores del dia.



▶ DESPLEGAMENT DE LA RUTA ASSISTENCIAL DE LA DEPRESSIÓ

El mes de març de 2014 s'ha iniciat el desplegament de la Ruta Assistencial (RA) de la depressió a la Regió Sanitària de Girona. L'RA d'una determinada patologia estableix com s'han d'organitzar els professionals per aplicar-hi la millor pràctica clínica. Aquesta RA està coordinada i impulsada per l'equip de professionals de salut mental de l'IAS amb professionals de l'àmbit de l'atenció primària. Els objectius són millorar l'atenció a les persones amb depressió i contribuir a la reducció de la mortalitat i morbiditat mitjançant un bon cribratge i valoració del risc de suïcidi, així com millorar els resultats en salut i qualitat de vida.

▶ GUIES PRÀCTIQUES PER A LA SALUT DE LES PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL

El mes de juny s'han presentat al Departament de Salut 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. Aquestes guies s'emmarquen en el Pla Interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària (PIAISS), un nou model d'atenció integral a la persona que necessita els dos serveis i que es presentarà a Girona l'any 2015. 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.

▶ COMENÇA LA IMPLANTACIÓ DE LA PRESCRIPCIÓ ELECTRÒNICA EN L'ÀMBIT DE LA SALUT MENTAL

L'1 de juliol s'ha iniciat el procés d'implantació de la prescripció electrònica en l'àmbit de la salut mental a la Regió Sanitària de Girona. Tots els centres de salut mental de l'IAS han començat a fer receptes electròniques de manera que a finals d'any ja s'han prescrit en format electrònic el 85% de les receptes generades.

▶ S'INICIA EL TRASLLAT DELS SERVEIS DE SALUT MENTAL DE LA GARROTXA A L'HOSPITAL D'OLOT

El novembre de 2014 s'ha iniciat el trasllat dels equips comunitaris de salut mental de la Garrotxa a les instal·lacions del nou hospital comarcal. El primer dispositiu a traslladar-se ha estat el Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CAS) de la Garrotxa. La resta, els centres de salut mental d'adults i infantojuvenil, ho faran al llarg del febrer de 2015. Amb la nova ubicació dels serveis, es guanyarà 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 es veuran beneficiats per una millor coordinació entre especialitats. El centre de dia de salut mental romandrà a l'antiga seu i disposarà d'un nou espai per a la realització d'activitats amb joves i adolescents orientades a la prevenció de les addiccions.

▶ JORNADA COMMEMORATIVA DELS 10 ANYS DE LA UNITAT PER PSIQUIATRIA INFANTOJUVENIL

La Unitat de Referència Psiquiàtrica Infantojuvenil (URPI) ha commemorat l'any 2014 el desè aniversari de la seva posada en funcionament amb una jornada que ha tingut lloc a l'Hospital Santa Caterina el 21 de novembre. L'acte s'ha obert amb un recorregut històric per aquesta unitat, que va tenir el seu embrió l'any 1999, a l'antic Hospital Santa Caterina, i ha continuat en diferents espais, on s'han exposat els reptes de les unitats d'hospitalització infantils i juvenils i els models de treball de la infermeria i de l'atenció psicològica emprada pel dispositiu.



▶ ATENCIÓ PRIMÀRIA

▶ ACTIVITAT

VISITES EAP	BREDA I HOSTALRIC	ANGLÈS	CASSÀ DE LA SELVA	TOTAL 2014*
Medicina de família	53.477	55.996	102.803	212.276
Visites presencials				
Al centre	45.161	41.434	81.691	168.286
Al domicili	647	1.343	1.998	3.988
Visites no presencials				
Telefòniques	3.031	2.354	4.352	9.737
Telemàtiques	4.638	10.865	14.762	30.265
Pediatría	7.586	6.961	17.154	31.701
Visites presencials				
Al centre	7.398	6.634	16.105	30.137
Al domicili	5	0	1	6
Visites no presencials				
Telefòniques	112	123	383	618
elemàtiques	71	204	665	940
Infermeria	36.738	34.088	71.256	142.082
Visites presencials				
Al centre	31.494	28.369	58.051	117.914
Al domicili	1.483	2.293	4.329	8.105
Visites no presencials				
Telefòniques	936	1.470	2.956	5.362
elemàtiques	2.825	1.956	5.920	10.701
Odontologia	5.733	2.913	2.253	10.899
Visites presencials				
Al centre	2.244	2.895	5.376	10.515
Visites no presencials				
Telefòniques	9	14	341	364
Telefòniques	0	4	16	20
Total 2014*				396.958
VISITES D'ATENCIÓ CONTINUADA I URGENT	BREDA I HOSTALRIC	ANGLÈS	CASSÀ DE LA SELVA	TOTAL 2014*
Visites presencials				
Al centre	5.121	3.174	7.330	15.625
Al domicili	250	165	426	841
Visites no presencials				
Telefòniques	488	247	443	1.178
Total 2014*				17.644

* No ha estat possible fer el comparatiu amb l'any 2013 a causa d'un canvi en el sistema d'informació.

▶ ESTRATIFICACIÓ DE LA POBLACIÓ ASSIGNADA ALS EQUIPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE L'IAS DURANT EL 2014

GRUP DE RISC CLÍNIC (CRG)	BREDA HOSTALRIC	%
CRG 1. Sans	3.710	30,57%
CRG 2. Malaltia aguda	141	1,16%
CRG 3. Malaltia crònica menor	1.040	8,57%
CRG 4. Múltiples malalties cròniques menors	293	2,41%
CRG 6. Malaltia crònica dominant	2.595	21,38%
CRG 6. Dues malalties cròniques dominants	4.034	33,23%
CRG 7. Tres malalties cròniques dominants	166	1,37%
CRG 8. Neoplàsies	103	0,85%
CRG 9. Malalties catastròfiques	56	0,46%

GRUP DE RISC CLÍNIC (CRG)	ANGLÈS	%
CRG 1. Sans	3.663	30,90%
CRG 2. Malaltia aguda	137	1,16%
CRG 3. Malaltia crònica menor	1.057	8,92%
CRG 4. Múltiples malalties cròniques menors	384	3,24%
CRG 6. Malaltia crònica dominant	2.534	32,37%
CRG 6. Dues malalties cròniques dominants	3.754	31,67%
CRG 7. Tres malalties cròniques dominants	201	1,70%
CRG 8. Neoplàsies	75	0,63%
CRG 9. Malalties catastròfiques	50	0,42%

GRUP DE RISC CLÍNIC (CRG)	CASSÀ DE LA SELVA	%
CRG 1. Sans	10.815	36,91%
CRG 2. Malaltia aguda	351	1,20%
CRG 3. Malaltia crònica menor	2.832	9,67%
CRG 4. Múltiples malalties cròniques menors	774	2,64%
CRG 6. Malaltia crònica dominant	6.487	22,14%
CRG 6. Dues malalties cròniques dominants	7.519	25,66%
CRG 7. Tres malalties cròniques dominants	283	0,97%
CRG 8. Neoplàsies	142	0,48%
CRG 9. Malalties catastròfiques	97	0,33%

Font: ECAP



INDICADORS SINTÈTICS DE QUALITAT

ESTÀNDARD DE QUALITAT ASSISTENCIAL

L'estàndard de qualitat assistencial (EQA) és una eina per avaluar la qualitat assistencial dels equips d'atenció primària. L'EQA inclou 52 indicadors referits 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 nous 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 el de no tractar amb estatines els pacients amb baix risc cardiovascular i el de 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 2014 amb el nombre de casos controlats.

	PACIENTS AMB BON CONTROL	% SOBRE EL TOTAL DELS CASOS
Malaltia cardiovascular		
Tractaments amb antiagregants (AAS) o anticoagulants (ACO) en la fibril·lació auricular	792	89,90
Bon control del tractament amb anticoagulants	468	93,41
Tractament antiagregant en cardiopatia isquèmica /AVC	1.293	92,62
Control LDL - colesterol en cardiopatia isquèmica /AVC	631	59,47
Tractaments amb betablocadors de la cardiopatia isquèmica i insuficiència cardíaca	750	65,05
Diabetis mellitus tipus 2		
Cribratge peu	1.551	62,90
Control de l'hemoglobina glicada	1.800	72,99
Cribratge retinopatia	1.405	71,21
Control de la hipertensió arterial		
Control de la tensió arterial	3.386	72,58
Dislipèmia		
Control de l'LDL - colesterol en pacients amb alt risc cardiovascular	219	71,80
Activitats preventives		
Cribratge d'obesitat entre 6 i 14 anys	3.447	73,18
Cribratge d'hàbits tòxics en adolescents	202	40,56
Activitat física: sedentaris amb factors de risc cardiovascular que milloren en l'etapa del canvi	1.370	37,86
Reducció del consum d'alcohol en bevedors de risc	236	41,92
Reducció de pes en obesitat i sobrepès	2.414	34,89
Vacunacions		
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	6.802	86,41
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	76	26,95
Vacunació de grip en majors de 59 anys	5.327	48,76
Vacunació de grip en població de risc de 15 a 59 anys	538	18,66
Vacunació del tètanus	15.735	75,13
Atenció domiciliària		
Valoració integral de les persones en ATDOM	270	89,11
Valoració del risc d'úlceres per pressió en persones en ATDOM	247	89,49

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

	PACIENTS EN SITUACIONS MILLORABLES	% SOBRE EL TOTAL DE CASOS
Prevenció quaternària		
Risc cardiovascular baix amb hipolipemians mal indicats	1.321	6,47
Noves estatines mal indicades	218	1,06
Inadequació de la prevenció de la gastropatia amb inhibidors de la bomba de protons	2.666	60,14
Tractament mal indicat en l'osteoporosi amb baix risc de fractura	478	2,15

▶ ESTÀNDARD DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ FARMACÈUTICA

L'Estàndard de Qualitat de Prescripció Farmacèutica (EQPF) és una eina de mesura de 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 3 EAP de l'IAS l'any 2014.

INDICADORS	BREDA-HOSTALRIC	ANGLÈS	CASSÀ DE LA SELVA
	RESULTAT EQPF	RESULTAT EQPF	RESULTAT EQPF
Utilització d'antihipertensius			
% Diürètics o associats recomanats/total antihipertensius	24,57	20,74	23,19
% ARAII / (IECA + ARA II)	49,79	46,40	36,27
% fàrmacs antihipertensius recomanats / total d'antihipertensius	54,88	55,62	63,93
Utilització d'anticulcerosos			
DHD* del total d'anticulcerosos	76,65	71,45	67,02
% IBP recomanats / total d'IBP (inhibidor de bomba de protons)	88,76	84,18	92,45
Utilització de medicaments per a patologia musculoesquelètica			
DHD* del total d'AINE (antiinflamatoris no esteroïdals)	18,36	20,15	17,24
% fàrmacs d'AINE recomanats/total d'AINE	67,51	68,97	74,18
DHD* del total de condroprotectors	3,46	1,39	1,71
Utilització de medicaments per a l'osteoporosi			
DHD* del total de medicaments per a l'osteoporosi	9,11	11,02	6,36
% fàrmacs per a l'osteoporosi recomanats/total de fàrmacs per a l'osteoporosi	54,23	54,16	58,07
Utilització d'antibiòtics			
DHD* del total d'antibiòtics	3,90	4,26	3,30
% Penicil·lines/ total antibiòtics	59,66	55,89	61,78
% amoxicil·lina / amoxicil·lina + amoxicil·lina-clavulànic	45,87	36,45	39,87
% fàrmacs recomanats/ total antibiòtics	66,79	63,58	71,75
Utilització d'antilipemians			
% fàrmacs hipolipemians recomanats /total hipolipemians	68,82	67,02	85,04
Utilització de fàrmacs per patologia respiratòria (asma i MPOC)			
% associacions B2 de llarga durada + corticoides /total d'antiasmàtics	34,39	26,27	31,14
% fàrmacs antiasmàtics recomanats /total d'antiasmàtics	64,44	61,05	61,51

INDICADORS	BREDA-HOSTALRIC	ANGLÈS	CASSÀ DE LA SELVA
	RESULTAT EQPF	RESULTAT EQPF	RESULTAT EQPF
Utilització d'antidepressius			
DHD* del total d'antidepressius	29,78	38,84	27,79
% fàrmacs antidepressius recomanats /total d'antidepressius	57,22	62,77	58,62
Utilització d'ansiolítics i hipnòtics			
DHD* del total d'ansiolítics i hipnòtics	31,49	36,37	25,44
% fàrmacs ansiolítics i hipnòtics recomanats/ total d'ansiolítics i hipnòtics	90,71	88,35	86,77
Utilització d'antidiabètics no insulínics			
% fàrmacs antidiabètics no insulínics recomanats /total d'antidiabètics no insulínics	65,42	61,44	65,95
Total assoliment			

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

Font: SISAP

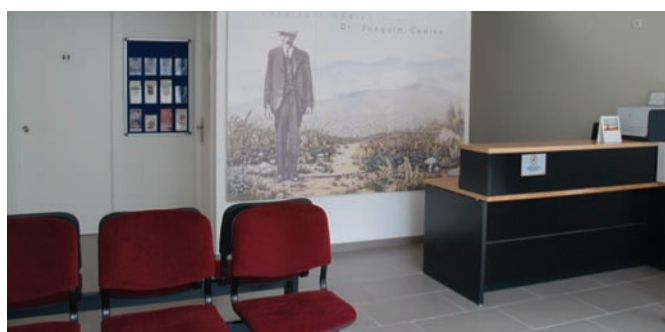
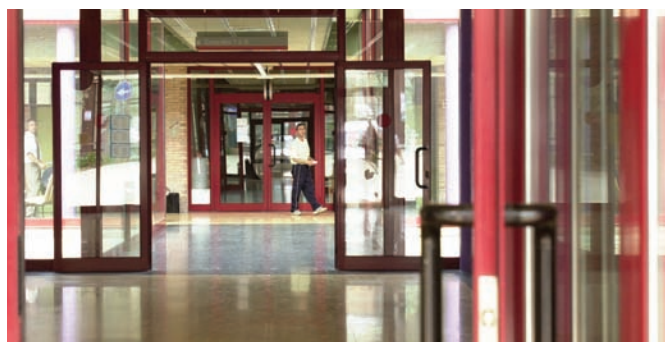
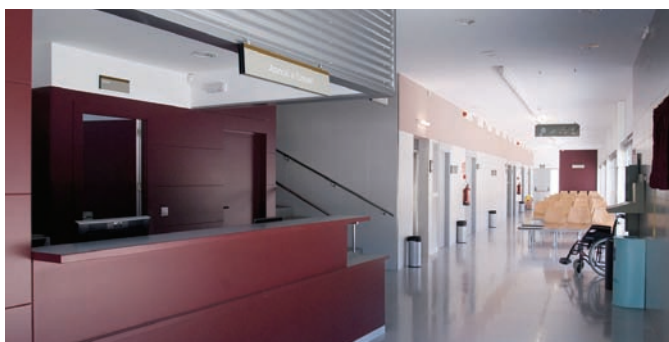
▶ ESTÀNDARD DE QUALITAT DIAGNÒSTICA

L'Estàndard de Qualitat Diagnòstica (EQD) és el conjunt d'indicadors clínics adreçats a millorar el registre diagnòstic a la història clínica d'atenció primària (ECAP).

EQD	BREDA-HOSTALRIC	ANGLÈS	CASSÀ DE LA SELVA
EQD 1. Ús correcte del registre diagnòstic	93.092	93.364	93.314
EQD 2. Concordança entre tractaments i diagnòstics	86.008	89.897	87.138
EQD 3. Adequació de nous diagnòstics	55.806	62.500	59.795
EQD 4. Concordança entre criteris i diagnòstics	77.849	76.590	74.745
EQD 5. Especificitat diagnòstica	40.408	30.000	35.504

Font: SISAP

▶ Diferents centres d'atenció primària de l'IAS.



▶ ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA I MALALTIES NEURODEGENERATIVES

▶ ACTIVITAT

	2014	2013
Convalescència (llits postaguts)		
Altes	302	255
Estada mitjana (dies)	24,9	28,3
Cures pal·liatives		
Altes	447	454
Estada mitjana (dies)	9,0	13,8
Unitat de Valoració de la Memòria i les Demències		
Nombre de visites	3.973	3.305
Sessions rehabilitació cognitiva (1)	3.618	4.658
Llarga estada (2)		
Altes	65	49
Estades	13.452	19.228
Mitja estada (3)		
Altes	-	284
Estades	-	8.031
Subaguts (4)		
Altes	594	108
Estades	3.017	948
Equip avaluació integral ambulatoria (EAIA)		
Visites	326	206
Hospital de dia neurodegeneratives		
Sessions	5.202	6.896

(1) Activitat no comparable per modificació de criteris.

(2, 3, 4) Activitat no comparable atesa la reordenació de l'atenció socio sanitària duta a terme l'any 2013 i consolidada l'any 2014.

▶ VALORACIONS PER SISDDAP

L'any 2014, el SISDDAP (Sistema Informatitzat de Suport al Diagnòstic de Demència per Atenció Primària), plenament implantat 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, ha registrat un total de 2.566 valoracions, de les quals 1.772 són revisions de valoracions prèvies i la resta, 794, són valoracions de pacients per a primera visita. D'aquestes, 638 han estat presencials i 156 (un 20%) virtuals, és a dir, consulta per a valoració especialitzada mitjançant telemedicina, sense pacient. L'índex de reiteració és de 2,23 i el de freqüentació és de 2,65 pacients per cada 1.000 habitants.

El SISDDAP s'ha presentat a la Setmana de la Innovació en Serveis Públics, un esdeveniment que promou el disseny de serveis públics més eficients i satisfactoris, celebrat el mes de juny.

▶ CONSOLIDACIÓ DE LA REORDENACIÓ SOCIO SANITÀRIA

L'estiu de 2013, l'IAS va iniciar la reordenació dels serveis socio sanitàris amb l'objectiu de donar compliment a les directrius del Govern per apostar per un nou model de l'atenció a la llarga estada, més pròpia de l'àmbit de Benestar i Família, i potenciar l'atenció subaguda i pal·liativa en els centres sanitaris. Amb la nova proposta, efectiva a partir del gener del 2014, l'IAS disposa de vint llits de subaguts nous, trenta-cinc llits de convalescència, –definitos en el nou model com a postaguts–, quaranta llits de llarga estada, i divuit llits destinats a cures pal·liatives.

La nova unitat de subaguts, creada per a pacients crònics diagnosticats que pateixen un procés d'agudització de la seva malaltia, ha funcionat a ple rendiment a partir del mes de maig. Ha tancat l'any plenament consolidada amb 594 altes i amb una estada mitjana de 8,07 dies. L'objectiu per al 2015 és millorar 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 i de la Planta Comunitària Virtual.

Destaca l'any 2014 l'increment de l'activitat de la Unitat de Cures Pal·liatives, amb un 18,43% més d'altes i una estada mitjana 24,88 dies.

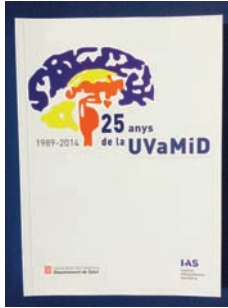
▶ REGISTRE DE DEMÈNCIES

L'any 2014, el Registre de Demències de Girona (ReDeGi), gestionat per l'IAS, ha registrat un total de 396 casos per a les dues àrees de referència dels hospitals Santa Caterina i Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, cosa que correspon a un 50% dels pacients valorats pel SISDDAP. Això significa que per cada 1.000 habitants de les nostres comarques, hi ha 1,32 pacients per any que presenten una demència. De les demències diagnosticades, 231 són malaltia d'Alzheimer.



▶ 25 ANYS DE LA UNITAT I VALORACIÓ DE LA MEMÒRIA I LES DEMÈNCIES

La Unitat de Valoració de la Memòria i les Demències (UVaMiD) de l'Institut d'Assistència Sanitària es va crear l'any 1988. Va ser el primer dispositiu assistencial especialitzat de l'estat espanyol dirigit al diagnòstic i seguiment dels pacients amb demència. Es va definir com a una UFISS (Unitat Funcional Interdisciplinària Socio sanitària) de demència fins a l'any 2005; a partir d'aquell moment es va considerar com a un equip d'avaluació integral ambulatoria en trastorns cognitius (EAIA), dependent del Servei de Neurologia. Durant aquest temps, la UVaMiD ha atès més de 10.000 pacients.



L'any 1995, en col·laboració amb el Dr. Martin Roth de la Universitat de Cambridge, la UVaMiD va traduir, adaptar i validar el Cambridge Mental Disorders of the Elderly Examination (CAMDEX), que va ser la primera entrevista estandaritzada disponible a l'Estat espanyol per explorar els trastorns psicogeriatrics més freqüents. Així mateix, la unitat va realitzar a la dècada dels noranta els primers estudis epidemiològics poblacionals sobre la prevalença, la incidència i la mortalitat associada a les demències de l'Estat espanyol. Actualment, cal destacar la seva contribució a la normalització de l'exploració neuropsiquiàtrica dels pacients amb demència, adaptant i validant nombrosos instruments clínics de valoració, i la seva participació en assajos clínics internacionals. També és notòria la recerca realitzada per la unitat sobre resultats en salut associada a les demències (efectivitat tractaments farmacològics i rehabilitació cognitiva, manifestacions neuropsiquiàtriques, utilització de recursos, qualitat de vida ...).

L'any 2006, la Unitat de Valoració de la Memòria i de les Demències inicia un projecte de recerca sobre un model assistencial integrat, basat en la implantació de la telemedicina entre l'atenció primària i l'especialitzada, per al diagnòstic i el seguiment de pacients amb demència, el SISDDAP.

▶ V CURS DE PSICOGERIATRIA

Uns dos-cents experts de diferents especialitats mèdiques de l'atenció primària i hospitalària s'han reunit a la Factoria Cultural Coma Cros de Salt, en el marc del V Curs de Psicogeriatría, organitzat per la Unitat de Valoració de la Memòria i les Demències i el Servei de Psicogeriatría de l'IAS. La jornada ha estat centrada en la prevenció primària de la malaltia d'Alzheimer i ha tractat la contribució del control dels factors de risc en la demència, els nous conceptes sobre la malaltia, i com mantenir el cervell actiu.

Segons dades aportades pel Registre de Demències de Girona, hi ha 5.031 persones diagnosticades amb demència (període 2007-2013). D'aquestes, el 70% presenten algun factor de risc cardiovascular (hipertensió, diabetis o dislipèmia). El factor de risc més prevalent és la hipertensió, que és present en el 57,2% dels pacients. Les demències vinculades a alteracions vasculars representen el 19,6% del total dels pacients amb demència. Del conjunt de casos diagnosticats, el 6,5% són persones menors de 65 anys.



L'IAS ACULL LA III JORNADA BIANUAL DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEUROLOGIA

El 16 d'octubre, experts de primer ordre que treballen en el camp del tractament i diagnòstic de les malalties neurològiques a Catalunya s'han reunit a l'Hospital Santa Caterina en la III Jornada d'actualització de la Societat Catalana de Neurologia (SCN), que s'ha celebrat a l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS),

amb motiu del 25è aniversari de la Unitat de Valoració de la Memòria i les Demències (UVaMiD). Durant la jornada s'han compartit els darrers avenços de les malalties neurològiques més prevalents i s'ha presentat a la comunitat científica el llibre commemoratiu de la unitat en un acte en què ha participat l'impulsor de la

UVaMiD i expresident de l'IAS, Frederic Suñer. La jornada ha estat estructurada en diferents taules durant les quals s'han abordat les demències, l'esclerosi múltiple, el Parkinson, les cefalees, els aspectes genètics de les malalties cerebrovasculars, l'epilèpsia, les malalties neuromusculars, i els trastorns de la son.

► GESTIÓ DE L'ALIANÇA ESTRATÈGICA IAS-ICS GIRONA

L'aliança estratègica IAS-ICS Girona es va començar a gestar arran d'un conveni signat entre les dues institucions l'any 2006. Però és el 2012, amb la creació de la gerència compartida entre les dues empreses, que el projecte pren embranzida. L'objectiu és millorar l'atenció sanitària als ciutadans del nostre territori, amb la integració dels serveis de les dues institucions, especialment l'Hospital Santa Caterina de Salt i l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i, i la unificació de processos i protocols.

► ANÀLISI DE PROCESSOS I PLA DE MILLORA

El projecte pren el coneixement i l'experiència dels professionals com a base per a la millora contínua de la tasca assistencial. Així, durant aquests darrers dos anys s'han analitzat a fons diversos aspectes que es consideren estratègics (com ara la formació, la recerca, o la visibilitat de l'excel·lència, per citar alguns exemples), a més dels diferents processos assistencials, especialment de l'Hospital Santa Caterina i Dr. Josep Trueta. En aquest sentit, els professionals han analitzat el procés quirúrgic, l'hospitalització, les urgències, la unitat de crítics, els gabinets d'hospitals de dia, l'atenció als pacients crònics, els parts i el procés al final de la vida, aquests darrers iniciats el 2014. L'anàlisi d'aquests processos ha donat com a fruit la proposta d'iniciar la implantació de 392 accions de millora, de les quals s'ha iniciat la implantació. Durant el 2014 també s'han continuat desplegant aquelles millores proposades el 2013 i s'ha arribat a la consecució del 73,4% d'implantació de totes les accions.

► AVENÇ EN LA INTEGRACIÓ DE SERVEIS I DISPOSITIUS

• INTEGRACIÓ DELS DISPOSITIUS ASSISTENCIALS

La unificació dels processos per garantir l'equitat assistencial entre els usuaris del Santa Caterina i Trueta és un dels principals objectius de l'aliança estratègica i per aquest motiu s'ha avançat en integració dels dispositius assistencials dels dos centres de cadascuna de les especialitats. El 2014 s'han acabat de definir els coordinadors assistencials dels serveis integrats que tenen l'encàrrec d'elaborar un pla funcional del dispositiu assistencial, que ha de ser validat per les autoritats sanitàries. A final de 2014 ja són 82 els professionals que tenen mobilitat de manera regular d'una institució a l'altra, dels quals 55 són professionals assistencials, majoritàriament metges que passen visita a consultes externes i/o operen tant al Santa Caterina com al Trueta.

En el marc d'aquesta integració de serveis, el mes de febrer s'ha posat en marxa la primera comissió assistencial conjunta Santa Caterina-Trueta, la Comissió de Perinatologia, formada per professionals de ginecologia i de pediatria dels dos centres hospitalaris, amb l'objectiu principal de reduir la morbiditat i la mortalitat en els embarassos d'alt risc.

• INTEGRACIÓ DE SERVEIS CENTRALS

El 2014 també s'ha fet un important avenç amb serveis centrals, com ara farmàcia, laboratori o radiologia.

Pel que fa a farmàcia s'ha treballat en la línia d'unificar la manera de fer en els dos hospitals, sempre que això ha estat possible i que ha suposat una millora contínua; també s'ha creat una Comissió de Farmàcia única i s'ha treballat per unificar en un sol lloc els processos de formulació magistral, preparacions estèrils i reenvasat.

Un dels projectes més importants de 2014 ha estat la definició del nou Laboratori Clínic Regional que unirà els actuals laboratoris del Santa Caterina i Trueta en una zona buida del Parc Hospitalari Martí i Julià. L'adequació dels espais s'haurà d'executar al llarg de 2015, amb la previsió de fer el trasllat i la posada en marxa al 2016.

Un altre dels canvis importants ha estat la integració dels serveis de radiodiagnòstic de l'IAS a l'empresa pública Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI) l'1 de novembre de 2014, amb l'objectiu d'assolir un model assistencial integral del diagnòstic per la imatge i la medicina nuclear que permeti donar una resposta més eficient a les necessitats diagnòstiques i terapèutiques de la població.

• INTEGRACIÓ DE SERVEIS DE SUPORT

La creació d'una Direcció de Suport única per gestionar l'àrea d'hoteleria, manteniment i obres de les dues institucions ha permès unificar al 2014 els serveis externalitzats de bugaderia, missatgeria i transport de mostres i seguretat i neteja, fet que haurà comportat un estalvi anual estimat d'uns 493.000 euros. A més, l'aliança ha facilitat, a finals de 2013, la compra conjunta de subministrament elèctric. S'estima que aquest fet permetrà obtenir un estalvi anual d'uns 200.000 euros.

• INTEGRACIÓ DELS SISTEMES D'INFORMACIÓ

La integració dels sistemes d'informació i el fet de poder compartir la informació clínica dels pacients tant de l'IAS com de l'ICS és una peça clau per a l'èxit del projecte. Va començar el març de 2013, amb la integració de l'Atenció Primària a l'ECAP, però el moment clau ha estat la implantació del SAP ARGOS a l'IAS el juny de 2014, tant en l'àmbit de l'atenció especialitzada, com de la sociosanitària i la salut mental. Aquest nou sistema d'informació permet que els professionals d'ambdues institucions puguin accedir de forma segura a la història clínica electrònica i única dels pacients. La integració dels sistemes d'informació ha continuat al setembre amb la implantació del programa de cures d'infermeria Gacela Care, integrat al SAP.

Coincidint amb l'entrada de l'IAS a ARGOS, les àrees bàsiques de salut de referència de l'Hospital de Santa Caterina han començat a derivar a l'atenció especialitzada i a l'ASSIR, des de l'ECAP cap al SAP ARGOS, mitjançant la Plataforma d'interoperabilitat de processos assistencials (PIPA). A més, tots els EAP, tant de l'IAS com de l'ICS Girona, també han començat a derivar ordres clíniques per mitjà de la PIPA als centres de salut mental. La PIPA és una plataforma que permet millorar en qüestions de seguretat del pacient i d'eficiència, ja que disminueix el temps de resposta i proporciona informació transversal a tots els implicats en el procés assistencial.

▶ L'IAS DESENVOLUPA LA IMPLANTACIÓ DEL SAP ARGOS

Un dels projectes estratègics desenvolupats per l'IAS l'any 2014 ha estat la implantació a tota l'organització del nou sistema de la gestió de la informació clínica dels pacients SAP Argos, a tots els seus centres, tant en l'àmbit de l'atenció especialitzada, com sociosanitària i de salut mental. Aquest nou sistema d'informació és el mateix de l'ICS Girona i permet que els professionals d'ambdues institucions puguin accedir de forma segura a la història clínica electrònica i única dels pacients, amb el conjunt de la informació associada a tots els processos diagnòstics i terapèutics de la seva història de salut. Es tracta d'una plataforma única de treball que dona suport al desenvolupament de la feina dels professionals dels diferents nivells assistencials de l'IAS i entre el personal assistencial de l'IAS i de l'ICS Girona.

• Innovació aplicada a la Xarxa de Salut Mental i Addiccions

La implantació a l'IAS de SAP Argos, projecte de suport global a les activitats dels professionals sanitaris focalitzat en l'estandardització de processos, inclou la implantació dels programaris SAP Assistencial per a la informació assistencial clínica i administrativa, i Gacela Care,

l'aplicació informàtica de les cures d'infermeria integrat al SAP que s'ha posat també en marxa a finals d'any. Ha estat especialment significativa la innovació en disseny incorporada al Projecte Argos en la seva adaptació a les necessitats d'una xarxa de salut mental.



• Traslats de milions de moviments assistencials

Tenir a punt el trasllat de les bases de dades i la informació clínico-assistencial generada per l'IAS en els darrers anys en els antics sistemes d'informació (SAP i OMI-SAM) de la institució ha significat, a tall d'exemple, procedir al trasllat definitiu de més de dos milions de moviments en el cas de la informació generada per Consultes Externes de l'Hospital Santa Caterina, uns dos milions d'informacions clíniques dels pacients o seixanta mil visites programades.

El procés d'implantació, dut a terme al llarg de més de cinc mesos, ha suposat la formació de més d'un

miler de professionals de les diferents línies assistencials de l'IAS que treballen a tota la Regió Sanitària de Girona. En total, s'hauran invertit 260 hores en formació distribuïdes en 93 sessions en les aules habilitades especialment per a l'activitat formativa.

El sistema d'informació únic a tot l'IAS i a l'ICS Girona permet una interacció total de la informació dels pacients, i els professionals sanitaris dels diferents nivells assistencials tindran accés immediat a la informació clínica actual i passada del pacient, així com els antecedents familiars, observacions clíniques, proves diagnòstiques i imatges digitalitzades, informació sobre al·lèrgies i comentaris sobre la seva evolució, entre altres dades. També es pot accedir a la informació clínica del pacient des del sistema d'informació dels centres d'atenció primària de l'IAS i de l'ICS, l'ECAP.

Aquest projecte se circumscriu en el pla de Departament de Salut per avançar en la unificació de la història clínica compartida a tot Catalunya, que permetrà als professionals sanitaris del territori català tenir accés a les dades de tots els ciutadans amb targeta sanitària.

L'any 2014, l'IAS també ha implantat el nou sistema de facturació integrat, SAP ECOFIN.

• INTEGRACIÓ DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

La primavera de 2014 s'inicia el treball d'integració de l'atenció primària de l'IAS a la de l'ICS Girona, mitjançant la incorporació dels tres equips de l'IAS al quadern de comandament de l'ICS, i en aquest sentit també s'han adoptat els mateixos indicadors per avaluar la qualitat assistencial (EQA, EQD i EQPF) per permetre la comparació entre equips i facilitar la millora contínua.

S'ha continuat amb l'harmonització de l'atenció de les patologies cròniques més prevalents i el foment de l'autocura del pacient i de la promoció de la salut de manera integrada en un entorn sanitari i social. També s'ha treballat en la integració dels processos d'atenció a la ciutadania i en la millora de l'accessibilitat.

► INTRODUCCIÓ DE LA MILLORA CONTÍNUA

El 2014 l'IAS i l'ICS han començat a implantar un nou model de gestió que promou la millora contínua i modificacions en l'organització interna de la feina, amb l'objectiu d'optimitzar recursos i eliminar el malbaratament. Alguns punts clau són els temps d'espera, el sobreprocés (burocràcia excessiva), els inventaris, el transport, les contínues interrupcions... La prova pilot s'ha fet als serveis de Medicina Interna del Santa Caterina i del Trueta.

El 2014 aquest projecte comença a donar els primers fruits: la coordinació dels professionals mitjançant la gestió visual, la millora de la comunicació interna entre estaments, l'augment de la seguretat de pacient i de la qualitat assistencial i l'alliberament dels llits d'alta de manera més àgil, entre d'altres resultats.

PREMI FAD A L'ALIANÇA ESTRATÈGICA

L'aliança estratègica entre l'IAS i l'ICS Girona ha estat premiada per la Fundació Avedis Donabedian (FAD) com a millor model d'integració assistencial de l'any 2014. La Fundació n'ha destacat la capacitat d'implantar un conjunt d'accions de coordinació i d'integració que es tradueixen en una millora de la qualitat assistencial. El jurat ha distingit per unanimitat la coordinació entre els diversos nivells d'atenció (primària i hospitalària, salut mental i addiccions, atenció sociosanitària i a persones amb dependència social, així com accions de promoció de la salut).



► El lliurament dels premis FAD s'ha fet al Palau de la Música, en el marc del concert de Cap d'Any de la Sanitat, i el gerent, Vicenç Martínez Ibáñez, ha recollit el premi en nom dels professionals de les dues institucions.



Gestió econòmica

L'any 2014 l'IAS parteix d'un escenari pressupostari i financer de continuïtat. La modificació pressupostària ve donada principalment per l'amortització d'un préstec i els majors ingressos del CatSalut. Amb l'esforç continuat i generalitzat de tota la institució, l'IAS tanca econòmicament l'exercici amb un resultat positiu de 503.680,64 euros. Al llarg del 2014, l'IAS ha apostat per potenciar i gestionar correctament els ingressos de les mútues dels accidents de trànsit i laborals, fet que ha suposat un increment considerable per aquests conceptes. El resultat d'explotació millora respecte a l'any anterior gràcies a la recurrència de les mesures estructurals iniciades durant el 2013. D'altra banda, l'IAS ha aconseguit un estalvi en gestió de compres de roba i de queviures i en serveis externs subcontractats.

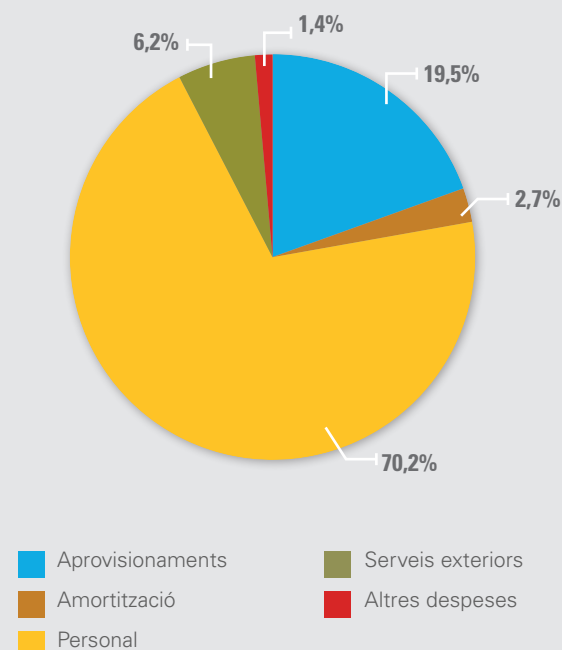
Les inversions corrents continuen per sota del nivell possible per poder fer front als pagaments i mantenir la tresoreria. Els problemes de liquiditat marquen els límits de les inversions.

El resultat de l'exercici s'ha aplicat a reserves per inversions.

(en euros)	2014	2013
Total despeses	86.596.825,44	87.001.770,90
Total ingressos	87.100.506,08	87.023.018,56
Resultat exercici	503.680,64	21.247,66
Pressupost inicial	87.275.096,45	90.639.847,11
Modificació pressupostària	8.673.045,52	0,00
Pressupost final	95.948.141,97	90.639.847,11

BALANÇ	2014	2013
Actiu no corrent	74.073.912,59	74.682.493,78
Actiu corrent	30.891.507,14	34.423.957,47
Total actiu	104.965.419,73	109.106.451,25
Patrimoni net	67.212.449,64	64.401.501,20
Passiu no corrent	16.443.383,72	20.843.267,14
Passiu corrent	21.309.586,37	23.861.682,91
Total passiu	104.965.419,73	109.106.451,25

DE CADA 100 EUROS L'IAS GASTA:



COMPTE DE PÈRDUES I GUANYS	2014	2013
Import net xifra negociis	84.225.178,11	82.451.714,27
Aprovisionaments	-16.912.277,43	-16.431.248,85
Altres ingressos explotació	1.156.065,57	959.259,40
Despeses personal	-60.781.357,03	-61.107.503,36
Altres despeses explotació	-6.424.053,18	-6.703.607,48
Amortització	-2.325.548,27	-2.477.684,72
Imputació subvencions IMM	1.534.665,70	1.771.029,07
Deteriorament i resultat per alienacions immòbils	-10.342,18	-9.150,63
Altres resultats	92.624,89	1.639.125,57
Resultat explotació	554.956,18	91.933,27
Ingressos financers	77.118,48	58.676,81
Despeses financeres	-128.394,02	-124.961,09
Deteriorament i pèrdues	0,00	-4.401,33
Resultat financer	-51.275,54	-70.685,61
Resultat de l'exercici	503.680,64	21.247,66

Professionals

RECURSOS HUMANS

	DONES	HOMES	TOTAL
Serveis Centrals	59,32	33,59	92,91
Llicenciats sanitaris	3,61	4,00	7,61
Residents	17,67	5,61	23,29
Diplomats assistencials	6,22	1,00	7,22
Tècnics de grau mitjà sanitari	0,03	0,08	0,12
Administració	31,79	22,89	54,68
Atenció Especialitzada	402,38	123,66	526,04
Llicenciats sanitaris	51,45	58,10	109,55
Diplomats assistencials	167,70	15,81	183,51
Tècnics de grau superior sanitari	17,77	6,18	23,95
Tècnics de grau mig sanitari	127,83	5,31	133,14
Portalliteres	0,00	34,33	34,33
Administració	37,62	3,94	41,56
Salut Mental	293,48	125,35	418,83
Llicenciats sanitaris	88,76	31,49	120,25
Diplomats assistencials	89,86	19,33	109,19
Tècnics de grau superior sanitari	0,87	0,00	0,87
Tècnics de grau mig sanitari	83,95	70,51	154,46
Administració	30,04	4,02	34,05
Atenció Primària	107,45	13,51	120,96
Llicenciats sanitaris	19,86	11,55	31,41
Diplomats assistencials	48,22	0,98	49,20
Tècnics de grau mitjà sanitari	4,04	0,00	4,04
Administració	35,33	0,98	36,31
Sociosanitari	98,94	16,59	115,53
Llicenciats sanitaris	9,32	1,75	11,07
Diplomats assistencials	41,68	5,30	46,98
Tècnics de grau mitjà sanitari	44,86	9,54	54,40
Administració	3,08	0,00	3,08
Serveis Generals	66,03	34,73	100,76
Administració	2,00	6,14	8,14
Serveis generals	64,03	28,59	92,62
Total	1.027,6	347,43	1.375,03

Plantilla equivalent 2014. Inclou personal fix, interí, eventual i substitut.

INICI DE LA IMPLANTACIÓ DE LA GESTIÓ PER COMPETÈNCIES

L'IAS és una organització sanitària integrada per professionals amb un alt nivell de formació i especialització. Amb l'objectiu d'incrementar els nivells de qualitat, eficiència i eficàcia en l'atenció i gestió sanitàries, l'any 2014 s'ha començat a treballar el model de gestió per competències descrivint els llocs de treball als centres de l'Atenció Primària, i específicament al centre de salut mental d'adults de Santa Coloma de Farners, en l'àmbit de l'atenció a la salut mental.

PROGRAMA DE FORMACIÓ

La formació continuada és una de les prioritats de la institució per garantir l'actualització constant dels coneixements mèdics i l'adaptació a les noves situacions. El 2014 s'ha desplegat per primera vegada un programa de formació vinculat als objectius estratègics de l'IAS alhora que, per segon any consecutiu, s'ha dut a terme l'enquesta en línia a tota la plantilla per identificar les necessitats formatives.

PROGRAMA DE FORMACIÓ	2014	2013
Nre. accions formatives		
Cursos organitzats per l'IAS*	70	71
Formació individual	452	469
Nre. assistents		
Cursos organitzats per l'IAS*	973	982
Formació individual	446	418
Nre. hores		
Cursos organitzats per l'IAS (hores/curs)*	811	784
Formació individual	11.155	13.215,50

*Inclou sessions clíniques

LA PLATAFORMA EN LÍNIA CLINICAL KEY, DISPONIBLE PER A TOTS ELS PROFESSIONALS

L'any 2014 s'ha posat a l'abast de tots els professionals de l'IAS la plataforma virtual Clinical Key. Es tracta d'un recurs biomèdic creat per Elsevier que inclou documentació clínica i pràctica mèdica consultable de forma integral. Conté revistes i llibres clínics i quirúrgics de totes les especialitats, guies de pràctica clínica, procediments clínics i quirúrgics, vídeos i imatges, entre d'altres recursos de medicina basada en l'evidència.



► PREVENCIÓ

► PREPARACIÓ DELS PROFESSIONALS PER ACTUAR DAVANT UN POSSIBLE CAS SOSPITÓS D'EBOLA

Els centres de l'IAS s'han preparat aquest 2014 per actuar davant d'un possible cas sospitós d'Ebola. Tant els equips de l'Hospital Santa Caterina com de primària han fet seu el Protocol d'actuació davant casos sospitosos de febre hemorràgica pel virus d'Ebola elaborat per l'Agència de Salut Pública (ASPCAT), incloent-hi l'adaptació específica corresponent segons l'àmbit i nivell d'actuació, amb les actualitzacions posteriors que han estat necessàries. Així mateix, s'han elaborat protocols específics de neteja i desinfecció posterior. Aquests procediments defineixen l'actuació que han de seguir els professionals des que el pacient arriba al taulell d'admissions d'urgències o de salut internacional fins que, en cas que sigui considerat un cas probable d'estudi, és traslladat a l'Hospital Clínic de Barcelona, que és el centre de referència a Catalunya per a l'estudi i el tractament de l'Ebola. També estableixen les mesures de seguretat que han d'utilitzar els professionals per a la pròpia protecció i la dels usuaris.

S'ha fet un important esforç per formar els professionals respecte a les actuacions davant d'un cas sospitós seguint aquests protocols. S'han dut a terme més de tretze tallers pràctics adreçats als professionals sobre els procediments per posar-se i treure's els equips de protecció individual. A més, els centres han estat dotats amb equips de protecció personal i amb tota la resta de material necessari per actuar davant d'un cas sospitós d'Ebola d'acord amb el protocol vigent.

S'ha planificat un simulacre al servei d'urgències que s'ha dut a terme el primer trimestre de 2015.

► ACTIVITATS DE VIGILÀNCIA DE LA SALUT

- Exàmens de salut: 693 reconeixements, que representen un 50,4% del total de treballadors.
- Assistència per accidents de treball i malalties professionals: s'han dut a terme 733 visites derivades de 292 accidents, amb i sense baixa, i de tres malalties professionals.
- Vacunacions preventives: s'han administrat 426 vacunes, un 4,7% menys que l'any anterior. El nombre de vacunacions disminueix lleugerament cada any, cosa que evidencia una major cobertura dels professionals atesos.
- Consultes mèdiques/infermeria: 3.170 visites relacionades amb patologia comuna. Un 6,9% menys que al 2013.

- Altres activitats sanitàries: 937 analítiques (proves de la tuberculina, electrocardiogrames, prescripció de receptes i altres proves no relacionades amb les revisions mèdiques).

► ACTIVITATS DE PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT

- Seguiment del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte, amb la participació de 173 treballadors (45,4% del total de convidats). Programa d'actuació basat en un cribratge poblacional mitjançant un test de sang oculta en femta (SOF) als majors de 50 anys sense antecedents de risc, i en la població amb un risc específic mitjançant el mateix test o amb colonoscòpia.
- Seguiment del Programa de Detecció precoç de Càncer de Mama, amb la participació de 325 dones (84,92% del total de convidades). 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. El Servei de Prevenció ha destacat l'alt nivell de participació i ha posat de relleu el grau elevat de satisfacció de les dones participants en el programa, tant per l'efecte tranquil·litzador que té fer-se una mamografia en aquesta franja d'edat, com pel fàcil accés a fer-se la prova al Servei de Diagnòstic per la Imatge.
- Campanya de vacunació antigripal, amb una participació del 15% dels treballadors.
- Trenta-cinc accions formatives als treballadors en matèria de prevenció de riscos.
- Vint-i-un 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, coorganitzat per la Comissió d'Emergències de l'IAS i Protecció Civil de la Generalitat, amb la participació dels Mossos d'Esquadra, la Policia Local de Salt, els bombers i el SEM. L'exercici ha consistit en un incendi simulat a la Unitat de Psiquiatria d'Aguts, amb un ferit i l'evacuació de setanta persones.



DOCÈNCIA I RECERCA

ACTIVITAT DOCENT

	2013 - 2014	2012 - 2013
Residents		
Metges residents	25	26
Metges de família	14	15
Psiquiatres	11	11
Psicòlegs residents	5	6
Residents d'infermeria	7	7
Salut mental	4	4
Llevadores	3	3
Residents externs	40	40
Estudiants		
Estudiants de medicina	421	322
Hospital Santa Caterina	330	172
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	88	150
Estudiants d'infermeria	392	316
Hospital Santa Caterina	218	182
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	129	122
Atenció Primària	45	10
Altres graus universitaris	46	44
Màsters i postgraus	17	5
Graus d'FP	52	76
Total	1005	842

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 a tot Catalunya. L'IAS està acreditat pel Ministeri de Sanitat i Política Social com a Unitat Docent Multiprofessional de Salut Mental. 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 metges de família en rotació hospitalària.



JORNADES DE PORTES OBERTES PER INFORMAR ALS FUTURS RESIDENTS

L'IAS ha organitzat unes jornades de portes obertes per segon any consecutiu per explicar als futurs residents la formació especialitzada i el pla formatiu de les diferents especialitats que es duen a terme a la institució. La jornada també ha estat un punt de trobada entre aquests i els residents actuals per tal que puguin compartir experiències, intercanviar inquietuds i conèixer de primera mà les seves opinions respecte la realització de l'especialitat a l'IAS.



BENVINGUDA ALS NOUS RESIDENTS

El 26 de maig s'ha donat la benvinguda a la institució a un total d'onze 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 tres residents de medicina familiar i comunitària en rotació hospitalària, amb una durada de quatre anys d'especialitat. Durant l'acte també s'ha celebrat el comiat dels dotze residents que han acabat la seva especialitat l'any 2014.



▶ ACTIVITAT DE RECERCA

L'IAS té una activitat principalment assistencial però des de la seva creació i fins a l'actualitat s'han anat desenvolupant diferents línies de recerca, que s'han incrementat en els darrers anys. Avui dia, l'IAS té incorporada l'activitat de recerca a l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona, IDIBGI. La recerca és una línia estratègica de de la institució i engloba totes les línies assistencials.

	2014	2013
Projectes de recerca		
Finançats convocatòries competitives	3	4
Finançats no competitiu	2	1
Assessorament a projectes de l'IAS	6	5
Activitats de suport a la recerca	52	50

L'any 2014 s'han comptabilitzat un total de 15 publicacions. Es produeix una disminució en el nombre de publicacions i el factor d'impacte associat degut a una major dedicació dels professionals a l'execució de projectes finançats i en curs durant el període. El factor d'impacte global de l'IAS l'any 2014 ha estat de 33,97; i la mitjana de factor d'impacte ha estat 2.61.

COMITÈ ÈTIC D'INVESTIGACIÓ CLÍNICA	2014	2013
Propostes d'investigació avaluades	32	27

▶ PROFESSIONALS DE L'IAS PRESENTEN UNA SELECCIÓ DE LA RECERCA REALITZADA EN SALUT L'ÚLTIM ANY

El 3 de juny de 2014 s'ha celebrat a l'Hospital Santa Caterina la Jornada de Cloenda de les Sessions Generals Hospitalàries 2013-2014 de l'IAS. La jornada té com a objectiu donar a conèixer la recerca que du a terme la institució a través de la presentació setze estudis realitzats en diferents camps de la salut per part dels seus professionals sobre un total de setanta.



L'IAS I L'ICS ORGANITZEN EL 1R CONCURS DE FOTOGRAFIA ENTRE ELS PROFESSIONALS

Els professionals de l'IAS i de l'ICS Girona han presentat un total de noranta fotografies al 1r Concurs de fotografies organitzat entre les dues institucions. Els tres guanyadors són José Luís Ledo (ICS) amb "Onades", Esther Estaún Sanchez (IAS) amb "Barca" i Dimas Streich (ICS) per "Micos". El concurs ha comptat amb una primera votació popular a través de les intranets de l'IAS i de l'ICS Girona i en la qual tots els professionals podien emetre fins a tres vots. Un segon jurat, format per onze fotògrafs professionals, ha determinat els tres primers guanyadors a partir de les dotze fotos que han resultat finalistes a les votacions populars. Amb les fotos presentades a concurs s'ha dissenyat un calendari corporatiu del 2015.



▶ Primer premi

HOMENATGE A MOSSÈN TOR

El 30 de maig s'ha celebrat l'acte d'homenatge a mossèn Tor, amb motiu de la seva jubilació i en reconeixement a la gran tasca realitzada al capdavant del Servei Religios de l'IAS vers els nostres pacients i les seves famílies durant gairebé trenta anys. La senzillesa i el saber estar en cada moment amb els pacients i usuaris que han necessitat la seva persona, però també la bona relació amb els treballadors de l'IAS, han motivat aquest sentit homenatge, que ha estat ideat i en què han participat un gran nombre de professionals i usuaris de la nostra institució, i en què hi han volgut col·laborar també els grups religiosos i de reflexió fundats i/o participats per mossèn Tor, així com el bisbe de Girona, monsenyor Francesc Pardo, que ha presidit la missa concelebrada.



Qualitat

SEGURETAT DELS PACIENTS: IMPLANTACIÓ DE LA PLATAFORMA TPSC CLOUD

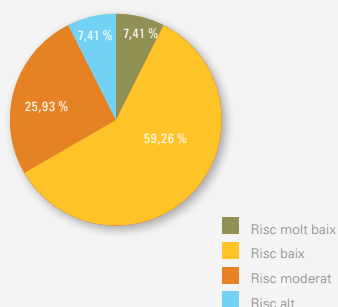
L'Institut d'Assistència Sanitària considera la Seguretat dels Pacients un aspecte clau de la seva política de qualitat. Per això s'ha adherit al projecte "Aliança mundial per a la seguretat del pacient", auspiciat per l'OMS.

La implantació de la Plataforma TPSC Cloud des del mes de març de 2014 s'emmarca dins del projecte "Desenvolupament de les unitats funcionals de seguretat del pacient als hospitals de la XHUP". Aquest projecte reforça l'estratègia de promoció i millora de la seguretat dels pacients impulsada pel Departament de Salut. El TPSC CloudTM constitueix una completa plataforma per a la seguretat del pacient i la gestió de riscos, que inclou la

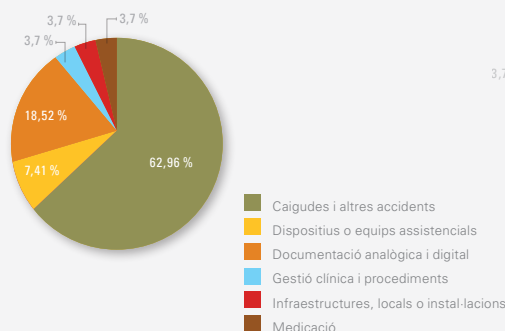
notificació, l'anàlisi i la gestió dels incidents. La definició, planificació i seguiment d'accions de millora, i un gestor documental que facilita la creació, gestió i actualització de la documentació associada a l'assistència sanitària.

Durant l'any 2014 s'han realitzat a l'Hospital Santa Caterina trenta-quatre notificacions, de les quals, vint-i-set, s'han notificat amb l'aplicació TPSC-Cloud, i set amb el SINASP (Sistema de Notificació i Aprenentatge per a la Seguretat en el Pacient). La majoria dels incidents notificats han estat de risc baix (59,26%), seguit del risc moderat (25,93%). La major part de les notificacions (85,18%) han estat derivades dels professionals d'infermeria.

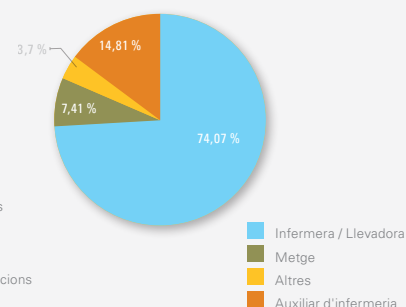
DISTRIBUCIÓ PERCENTUAL DE RISCOS



INCIDENTS PER TIPUS



CATEGORIA PROFESSIONAL NOTIFICANT



L'INSTITUT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA REP L'ACREDITACIÓ AMED PER PROMOURE LA DIETA MEDITERRÀNIA

El menjador laboral i la cafeteria de l'IAS del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt han estat acreditats amb la certificació AMED per promoure la dieta mediterrània entre els treballadors i a comensals externs. L'acte de lliurament s'ha celebrat el 10 d'abril de 2014. Concretament, el menjador de professionals de l'IAS, ubicat a l'Hospital Santa Caterina, ha servit l'any 2014 un total de 37.318 àpats i ofereix un menú diari que consisteix en pa, aigua, amanida i/o sopa, més tres primers i tres segons a triar,

elaborats d'acord amb el que s'entén per dieta mediterrània, més postres (fruita i làctics) i cafès i/o infusions.

L'objectiu del programa AMED, liderat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya, és promoure l'alimentació mediterrània i l'oci actiu en els establiments de restauració, en especial els de menú diari, ja que un 31% de la població adulta catalana menja fora de casa més d'una vegada a la setmana.

EL SANTA CATERINA ASSOLEIX EL 95,38% EN EL PROCÉS D'ACREDITACIÓ

L'Hospital Santa Caterina ha assolit una puntuació del 95,38% d'acord amb la resolució dictada per la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària del Departament de Salut per la qual s'atorga l'acreditació a aquest centre per un període de tres anys. L'hospital ha elaborat un Pla de Millora a tres anys que comprèn els estàndards no assolits en l'avaluació, els assolits però que són millorables i els estàndards de millora qualitativa, que tot i no ser exigibles es consideren importants.



Ciutadania

MEDIACIÓ EN SALUT PER L'ENTESA LINGÜÍSTICA I CULTURAL

El Servei de Mediació Intercultural de l'IAS ha continuat treballant l'any 2014 les actuacions dirigides a la millora de l'entesa lingüística i cultural entre la ciutadania i els professionals de la salut per tal d'augmentar la coresponsabilitat en l'autocura en salut de la comunitat.

INTERVENCIIONS	2014	2013
Traducció	1.780	1.458
Educació i promoció de la salut	357	457
Acompanyament	769	678
Tràmits i documents	432	198
Control de TDL	54	34
Resolució de conflictes	2	26
Sensibilització	5	12
Suport transversal	13	29

La traducció ha estat l'acció majoritària present en el 94% de les intervencions, seguida de l'acompanyament en un 45%, i de les actuacions d'educació i promoció de la salut, en un 20%. En relació amb l'any passat, hi ha hagut un augment en tràmits i documents del 218%, i una disminució del 200% en la resolució de conflictes i en sensibilització i suport transversal (45%).

La procedència de la població atesa segueix sent majoritàriament del Magreb (968 persones) i del Sud del Sàhara (610 persones), seguit de la Xina (148). La resta (109) són persones procedents de diferents indrets europeus. També s'han realitzat intervencions en llenguatge dels signes.

ELS CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE LLAGOSTERA I FIGUERES HAN ENEGAT EL PROGRAMA NEN@S EN MOVIMENT PER PROMOURE BONS HÀBITS

El programa "Nen@s en moviment", de prevenció de l'obesitat infantil i promoció dels hàbits saludables, s'ha posat en marxa al CAP Llagostera (IAS) i al CAP Figueres (ICS). Es tracta d'un conjunt d'actuacions dirigides especialment als alumnes de 3r, 4t i 5è de primària amb sobrepès o obès, que té per objectiu ajudar a adquirir conceptes bàsics d'alimentació saludable, incrementar el temps de dedicació a l'activitat física i mantenir o augmentar l'autoestima per normalitzar l'índex de massa corporal. Una de les característiques del programa és que en el tractament de l'obesitat infantil s'impliquen els pares, professors, monitors de lleure i professionals de la salut.

MÉS EDUCACIÓ SANITÀRIA PER APODERAR ELS PACIENTS EN EL MANEIG DE LA SEVA MALALTIA

El equip d'atenció primària de l'IAS han continuat treballant l'autocura, la coresponsabilitat i l'autonomia amb els pacients que tenen una malaltia crònica a través d'iniciatives iniciades com el Programa Pacient Expert Catalunya®, que té l'objectiu de 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. Així, l'EAP de Cassà de la Selva ha posat en marxa dos grups nous, els primers que s'organitzen de Diabetis Mellitus (DM), a Caldes de Malavella, i de tractament anticoagulant oral (TAO), a Llagostera; per la seva banda, l'EAP Anglès ha impulsat un grup de TAO a Bonmatí. Cal afegir que l'EAP de Breda-Hostalric ha fet la selecció del pacient expert per a l'organització d'un grup de DM. En conjunt, han participat en els tres grups organitzats trenta pacients.

L'any 2014 també ha registrat dos grups psicoeducatius de fibromiàlgia, que han comptat amb una assistència de vint pacients. La durada ha estat de sis setmanes i han estat organitzats pels EAP d'Anglès i Cassà de la Selva.

NOU MODEL DE TREBALL EN ELS PROCESSOS D'ATENCIÓ A LA CIUTADANIA DELS EQUIPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

L'any 2014 s'ha incorporat la figura del referent administratiu en la direcció dels tres equips d'atenció primària de l'IAS, amb l'objectiu que cada equip sigui autosuficient en la gestió dels diferents processos vinculats a la Unitat d'Atenció a la Ciutadania de l'atenció primària. La integració dels processos s'ha fet incidint en les tasques pròpies del personal d'atenció als usuaris i usuàries dels centres de salut i dels diferents processos que es generen. Per fer-ho s'han compartit criteris i procediments i s'han adaptat a un funcionament que permet l'autogestió dins de l'organització de cada equip.

AVANÇAR EN LA GESTIÓ DE L'ATENCIÓ A L'USUARI I LA QUALITAT DE LA INFORMACIÓ QUE REP

La Unitat d'Atenció a la Ciutadania, comuna des del 2014 per als equips d'atenció primària de l'IAS i de l'ICS Girona, ha dut a terme actuacions importants per avançar en la qualitat de la gestió i informació que rep l'usuari, així com per conèixer la seva opinió. En aquest sentit destaquen, entre d'altres, el canvi del sistema d'informació ECAP Administratiu; l'establiment de circuits de diferents processos administratius (altes d'assegurament,

modificacions, incidències); els circuits de tramitació del contínuum assistencial (proves complementàries, derivacions a altres nivells assistencials, etc.); la millora de la gestió de la informació des de les diferents vessants (corporativa, promoció dels drets i deures de la ciutadania en relació amb els serveis de salut o del coneixement del document de voluntats anticipades); la gestió de reclamacions, suggeriments, agraïments, incidències, enquestes i de l'opinió de la ciutadania en general; la gestió de les sol·licituds d'accés a les diferents aplicacions (RCA, GRE, FISS, BADAS, MAC), i la incorporació de l'eina S@rcat per al registre de documentació.

▶ EL SANTA CATERINA I EL TRUETA FAN UN ACTE CONJUNT DE RECONeixEMENT ALS VOLUNTARIS

L'Hospital de Santa Caterina ha acollit el dia 5 de desembre un acte de reconeixement de la figura del voluntari, organitzat per l'IAS i l'ICS Girona. Amb aquesta iniciativa, ambdues institucions volen reconèixer públicament la tasca de les persones que presten serveis de voluntariat als hospitals Santa Caterina i Trueta, així com a diferents serveis sociosanitaris i de salut mental del Parc Hospitalari Martí i Julià, de Salt. L'IAS i l'ICS Girona compten en conjunt amb més de 130 voluntaris. Les entitats amb les quals es mantenen convenis de col·laboració són Càritas Diocesana de Girona, la Fundació Oncolliga Girona, l'Associació Espanyola contra el Càncer, XaropClown, Creu Roja, l'Associació Gironina de Prevenció i Ajuda a les Malalties del Cor (Gicor), Suport a la Solitud, la Fundació "La Caixa" Asvol, l'Associació d'Ajuda als Afectats de Cardiopaties Congènites Infantils de Catalunya, la Fundació Pequeño Deseo, Somni dels nens, l'Associació Comunitària Antisida (ACAS) de Girona i Biblioarreu.

▶ L'IAS, L'ICS GIRONA I L'IDIBGI HAN ORGANITZAT UN CICLE DIVULGATIU SOBRE LES MALALTIES DEL COR I RECULLEN MÉS DE TRES MIL EUROS PER A LA MARATÓ DE TV3

L'ICS, l'IAS i l'IDIBGI han organitzat un programa divulgatiu sobre les malalties de cor com a contribució institucional a l'edició 2014 de La Marató de TV3. El programa ha combinat conferències amb espais orientats al consell preventiu i a promoure la solidaritat de pacients i professionals de la salut. Ha tractat la cardiopatia congènita, la mort sobtada, la rehabilitació cardíaca i el binomi esport i cor. Les sessions han anat a càrrec de professionals de les tres organitzacions i s'ha comptat amb la col·laboració d'entitats vinculades a la salut, la investigació, la docència i la millora de la qualitat de vida de les persones que pateixen una malaltia del cor, amb testimonis d'excepció. Amb motiu de La Marató també

s'ha organitzat una pedalada solidària en què han participat professionals i pacients del Programa de Rehabilitació Cardíaca de l'Hospital Santa Caterina, durant 12 hores. Tots els actes han permès recollir 3.000 euros, que s'han lliurat a La Marató.



▶ SETMANA CULTURAL AMB MOTIU DE SANT JORDI DEDICADA ALS USUARIS

La visita d'escriptors de novel·la juvenil a l'Hospital de Dia d'Adolescents del Parc Hospitalari Martí i Julià ha donat el tret de sortida al programa cultural organitzat per l'IAS, amb motiu de Sant Jordi i amb l'objectiu de fer més amable l'estada dels usuaris dels diferents serveis i unitats del Parc Hospitalari Martí i Julià. Venda de roses, manualitats i sortides per viure l'ambient de la Diada, han estat algunes de les activitats d'un ampli programa que ha culminat el 29 d'abril amb la IV edició de l'acte literari "Hi havia un vegada ...". Es tracta d'una celebració que cada any emplena 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 i l'Associació Cultural del Parc Hospitalari, organitzadora de la setmana cultural, ha fet entrega als assistents d'un llibre que recull els treballs presentats i una flor. L'escriptor saltenc Salvador Sunyer ha estat el convidat d'honor.



VI JORNADES D'ARTTERÀPIA, SALUT I COMUNITAT

L'IAS i l'Associació Professional d'Artterapeutes (Grefart) han organitzat la sisena edició de les Jornades d'Artteràpia, Salut i Comunitat, que l'any 2014 i per primera vegada s'estenen a tot el territori gironí, amb un programa d'activitats en diferents seus: Girona, Figueres, Olot, Blanes i la Bisbal. Durant l'acte d'obertura, que ha tingut lloc al Centre Cultural La Mercè, el president de l'IAS, Joan Profitós, ha destacat el benefici de la pràctica de l'Artteràpia en l'àmbit de la salut mental i també en d'altres àrees com ara el tractament de pacients oncològics.

«JARDÍ INTERIOR», UNA EXPOSICIÓ DE CERÀMICA DELS USUARIS AMB L'ESCOLA DE BELLES ARTS DE SALT

Els nois i noies de l'Hospital de Dia d'Adolescents han fet un taller de ceràmica amb la col·laboració de l'Escola de Belles Arts de Salt, a iniciativa de l'artista i ceramista Carlets. Fruit d'aquest taller s'ha exposat del 17 de juliol al 2 d'octubre a l'Hospital Santa Caterina la mostra "Jardí Interior", exponent de l'ús de l'art i el procés creatiu com a eina terapèutica, d'expressió i d'autoconeixement.

EL PINTOR JOSEP NIEBLA DÓNA DUES DE LES SEVES GRANS OBRES A L'HOSPITAL SANTA CATERINA

El 18 de novembre, el prestigiós pintor Josep Niebla ha estat el convidat d'excepció i protagonista d'un acte obert a tota la ciutadania que presentat amb el títol "El mar en la memòria" ha estat dedicat a la figura i l'obra de l'artista. Després de la conferència "Pinzellades de l'obra de Josep Niebla", a càrrec del doctor Secundí López-Pousa, coordinador de Neurologia de l'IAS i l'ICS Girona i expert en art pictòric, Josep Niebla, ha donat a l'IAS dues de les seves obres, en agraïment al tracte rebut a l'Hospital Santa Caterina. Un dels quadres és l'obra titulada "Mar Mediterrània" (212 x 261) i l'altre, "Onada" (205 x 255). Els quadres restaran exposats al vestíbul de l'Hospital Santa Caterina. Les dues obres estan valorades en 60.000 euros.



► MÉS DE 200 PARTICIPANTS EN LES JORNADES ESPORTIVES DELS CENTRES DE DIA DE SALUT MENTAL

Èxit de participació en la XIX Jornada Esportiva de Centres de Dia en Salut Mental de les comarques gironines de l'IAS celebrada el 24 de maig a Olot, amb gairebé dos-cents participants. L'equip del Centre de Rehabilitació Psicosocial del Gironès ha estat guanyador absolut en bàsquet i futbol. Al mateix temps, s'ha organitzat una caminada guiada pels aiguamolls de la Deu i la Moixina com a activitat alternativa per als usuaris que no participen en la competició esportiva, amb l'objectiu de fomentar l'exercici físic i els hàbits saludables.

A la jornada hi han participat els usuaris dels Centres de Dia del Gironès, l'Alt Empordà, la Garrotxa, la Selva (Blanes i Santa Coloma de Farners), el Ripollès, el Baix Empordà, la Unitat de Rehabilitació Psicosocial de l'IAS i la llar Residència La Maçana. Les Jornades esportives de centres de dia formen part del programa rehabilitador dels usuaris dels centres de dia. Des del punt de vista terapèutic l'activitat promou la millora de la forma física, l'autoestima i superació personal, el treball en equip i les relacions socials.

► COMMEMORACIÓ DELS DIES MUNDIALS PER SENSIBILITZAR I PROMOURE LA SALUT

Professionals de tots els centres de salut del territori aprofiten la commemoració dels dies mundials per fer accions de promoció de la salut i sensibilitzar la població sobre determinades malalties.

Del conjunt de diades celebrades amb actuacions impulsades pels diferents professionals destaquen:

• Higiene de Mans

En el marc del Dia Mundial de la Higiene de Mans, que se celebra el 5 de maig, l'Hospital de Santa Caterina ha dut a terme diverses accions de promoció. El vestíbul del centre ha acollit una exposició organitzada pel Grup de Treball d'Higiene de Mans de l'hospital, que promou aquest hàbit entre usuaris i professionals, i s'ha organitzat una jornada centrada en l'*Staphylococcus aureus* resistent a la meticil·lina, per donar a conèixer el protocol que s'ha treballat de manera transversal des de tots els dispositius assistencials de l'IAS per evitar l'aparició d'aquest bacteri que provoca, sobretot, infeccions nosocomials, que són les que es contrauen durant una estada hospitalària.

• Sense Tabac

Els centres de salut de l'IAS han impulsat a finals de maig un conjunt d'activitats adreçades a fomentar la consciència dels perjudicis que causa el fum del tabac, i per po-

tenciar la deshabitació tabàquica per commemorar el Dia Mundial Sense Tabac fixat per l'OMS el 31 de maig. El Parc Hospitalari Martí i Julià, ha celebrat la diada amb una matinal festiva i l'exposició de cartells realitzats per alumnes d'ESO i Primària en el marc del programa "No et fumis la salut!", impulsat per la Fundació Oncolliga Girona i l'Agència de Salut Pública. Al llarg de la setmana, els centres d'atenció primària han organitzat diferents accions per conscienciar els seus usuaris de la importància d'abandonar el tabac: informació, mesura de l'edat pulmonar, concursos escolars, caminades saludables, etc. L'any 2014, la unitat de deshabitació tabàquica de l'Àrea Bàsica de Breda i Hostalric ha atès 155 persones. A Anglès també s'han dut a terme accions educatives a les escoles i s'han fet enquestes als fumadors, amb l'objectiu de crear l'any 2015 un grup de pacient expert al voltant de la deshabitació.



• Salut Mental

Sota el lema "Construïm una nova salut mental. Ara sí", les institucions i entitats de les comarques gironines que treballen des dels sectors de la salut, el treball, l'habitatge, la família i la tutela amb persones que pateixen una malaltia mental han organitzat diferents actes commemoratius la setmana del 10 d'octubre, diada que l'Organització Mundial de la Salut (OMS) ha proclamat per sensibilitzar la societat sobre la salut mental. El programa ha arrencat amb una conferència sobre el Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions 2014-2016, i ha tingut com a eix central la presentació del vídeo i la taula rodona "I tu, què en penses?".



EL CENTRE DE DIA DE REHABILITACIÓ PSICOSOCIAL DEL GIRONÈS PROTAGONISTA A GIRONA TEMPS DE FLORS

Els usuaris del Centre de Dia de Rehabilitació Psicosocial del Gironès-Pla de l'Estany han participat de nou en l'exposició Temps de Flors 2014 amb un projecte floral al Pont d'en Gómez.



II CONCURS LITERARI JORDI PUJULA

L'any 2014, el Centre de Dia del Ripollès ha convocat novament el concurs literari Jordi Pujula, en memòria del psiquiatre garrotxí. El concurs, adreçat a tots els usuaris dels serveis de salut mental de Catalunya, també pretén fomentar la creació literària i sensibilitzar la societat sobre la malaltia mental. El 1r premi ha estat atorgat a l'obra "Tots iguals" de Jaume Pujol, usuari de la Residència Francesc Tàrraga d'Arep; el 2n guardó ha estat per a Glòria Barrachina, del Servei de Rehabilitació Comunitària de Rubí, Sant Cugat i Castell Bisbal, pel text "Intimitats"; i el 3r premi ha estat per al títol "Segrest", de Pere Ullastres, del Centre de Dia del Ripollès.



MÉS DE QUATRE TONES D'ALIMENTS PER AL GRAN RECAPTE

Els centres de l'IAS, en una acció conjunta amb l'ICS Girona, han recollit l'any 2014 més de 4,5 tones d'aliments dins la campanya d'El Gran Recapte. La campanya ha aconseguit una recollida final que supera en més de 700 quilos la de l'any anterior, i en què han participat els 36 centres d'atenció primària que gestionen les dues entitats a la Regió Sanitària de Girona, a més d'alguns consultoris locals, vuit centres de salut mental, els centres i serveis del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i el Centre d'Especialitats Güell.

Responsabilitat social corporativa

L'IAS DÓNA SUPORT AL SERVEI DE CÀTERING A DOMICILI PER A GENT GRAN

L'IAS, l'Ajuntament de Salt, i el Consorci de Benestar Social Gironès-Salt han sumat esforços per posar en marxa un Servei de Càtering a Domicili a Salt per a persones majors de 70 anys en situació de vulnerabilitat. Es tracta d'un projecte pilot que té per a objectiu facilitar l'accés a una dieta equilibrada i ajustada a les necessitats socioeconòmiques de persones grans del municipi.

A partir de les necessitats que han detectat els Serveis Bàsics d'Atenció Social, en coordinació amb els serveis mèdics del municipi, s'ha iniciat el projecte a mode de prova pilot, en què han estat seleccionades deu persones que viuen soles, estan en seguiment pels Serveis Bàsics d'Atenció Social, presenten un estat de salut determinat (mobilitat reduïda, hipertensió, etc.) i no compten amb una xarxa familiar. El Servei de Cuina de l'IAS elabora tres àpats diaris per persona. La confecció dels menús es du a terme a partir d'una combinació de plats que assegurin una dieta equilibrada, establerta i elaborada per les dietistes de l'IAS, d'acord amb l'estat de salut dels usuaris i usuàries. També es facilita una targeta informativa adreçada a les persones beneficiàries del servei, en la qual s'informa de les condicions d'ús dels menús (com escalfar, com congelar, etc). La Fundació Ramon Noguera és l'entitat encarregada del transport i distribució dels àpats a domicili, de dilluns a dissabte. En aquesta fase pilot del projecte, les persones beneficiàries del servei tan sols paguen sis euros al mes en concepte de copagament del servei.



Amb el projecte de Servei de Càtering a Domicili, les administracions titulars de la iniciativa, conjuntament amb entitats del tercer sector, han apostat per crear sinergies i per consolidar el treball en xarxa a través de l'impuls i la posada en circulació de polítiques d'atenció a la gent gran més vulnerable de Salt. Mentre duri la fase pilot del projecte, prevista per un any, s'avaluarà la viabilitat del servei per tal que el projecte es pugui ampliar a un major nombre de persones de més de 70 anys del municipi.

L'HOSPITAL SANTA CATERINA ACULL LA JORNADA DE REFLEXIÓ DE L'AGENDA LLATINOAMERICANA 2015

L'Hospital Santa Caterina ha acollit el 20 de setembre la jornada de reflexió i debat de l'Agenda Llatinoamericana Mundial, que l'any 2015 es presenta sota el lema "Drets humans". La jornada, coorganitzada per l'IAS, la Comissió de l'Agenda Llatinoamericana de la Coordinadora d'ONG Solidàries i la Comissió de l'Agenda de Salt, ha retut homenatge al traumatòleg i fundador de l'ONG Metges del Món a Catalunya, Fernando Fonseca. Els assistents, organitzats en grups de treball, han dut a terme un debat sobre el tema dels drets humans a partir de la selecció d'una sèrie d'articles.



COL-LABORACIÓ DE L'IAS AMB EMPRESSES D'INSERCIÓ SOCIAL

L'IAS fa anys que 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 2014, 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 311.000 euros, i amb la Fageda per a serveis auxiliars per valor de més de 34.000 euros.



Obres

REFORMA DE LA MANCOMUNITAT 2 DEL PARC HOSPITALARI, FUTURA SEU DE L'IDIBGI

L'IDIBGI (Institut d'Investigació Biomèdica de Girona) ha iniciat un nou projecte de reforma de l'edifici de la Mancomunitat 2, ubicat al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, amb l'objectiu de disposar de nous espais per als investigadors, més adients per als projectes de recerca que està desenvolupant en l'actualitat i en un futur. Amb aquesta finalitat es rehabilitarà un edifici ja existent i que estava en desús des de l'any 2009, que consta de dues plantes i més de 1.700 m², per habilitar-los com a laboratoris i serveis de suport a la recerca. Les obres, amb un pressupost de poc més d'1,8 milions d'euros, seran cofinançades a través del Fons FEDER (Fons Europeus de Desenvolupament Regional). L'IDIBGI té un plantilla de 75 persones i agrupa més de 200 investigadors de les següents institucions: Institut d'Assistència Sanitària, Institut Català de la Salut a Girona, la Universitat de Girona, l'Institut Català d'Oncologia i l'Institut de Diagnosi per Imatge. Les noves instal·lacions, que tindran una capacitat per a uns 50 equips de laboratori, també acolliran el Biobanc de l'IDIBGI.

El projecte s'ha presentat el 3 de març en un acte en què han participat Antoni Castellà, secretari d'Universitats i Recerca de la Generalitat de Catalunya; Albert Barberà, director de l'IDIBGI; Carles Constante, director general de Planificació i Recerca en Salut de la Generalitat de Catalunya; Ramon Moreno, vicerector de Planificació, Innovació i Empresa de la Universitat de Girona; Joan Profitós, president del Consell d'Administració de l'IAS, i Jaume Torramadé, alcalde de Salt.



NOVES SALES D'OPERACIONS PER AL SANTA CATERINA

L'any 2014 s'ha acabat el projecte de reforma del bloc quirúrgic, amb la construcció dels nous quiròfans. Les obres han suposat també la incorporació de dos ascensors que milloren la circulació entre els serveis del bloc i l'operativitat de tota l'àrea quirúrgica (vegeu pàgina 8).

ANUNCI DEL PROJECTE DEL NOU LABORATORI CLÍNIC REGIONAL AL PARC HOSPITALARI

El març de 2014, l'IAS ha publicat l'anunci de licitació de la redacció del projecte del nou laboratori clínic regional de Girona, que s'ubicarà al parc hospitalari Martí i Julià de Salt. La redacció del projecte s'ha tret a concurs per un import de 113.277,28 euros i el pressupost estimat de les obres és d'1.561.875 euros.



El nou laboratori unirà els actuals laboratoris que hi ha ubicats a l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta (d'uns 1.200 metres quadrats) i el de l'Hospital de Santa Caterina de Salt (d'uns 480 m²) i donarà servei també a l'Hospital de Campdevànol. Estarà ubicat en una zona actualment buida sota l'edifici sociosanitari La República del Parc Hospitalari Martí i Julià, d'una superfície d'uns 1.800 m². L'adequació dels espais per acollir aquesta activitat s'haurà d'executar al llarg de 2015, amb la previsió de fer el trasllat i la posada en marxa durant el 2016.

El projecte està previst que es desenvolupi en dues fases. La primera consistirà en l'adequació dels espais interiors i té un termini d'execució previst de cinc mesos. En el moment que acabin aquests treballs, s'iniciarà la segona fase del projecte, que consisteix en l'adequació dels espais exteriors i la dotació del mobiliari necessari per a la realització de l'activitat. A l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta es mantindrà un espai d'uns 200 m² per a les urgències de laboratori.

Aquest projecte permetrà l'ampliació i reforma del Servei d'Urgències de l'Hospital Trueta, gràcies a l'alliberament dels espais veïns, que avui ocupa el Laboratori Clínic del centre.



I+AS Institut
d'Assistència
Sanitària

Parc Hospitalari Martí i Julià
C/ Doctor Castany, s/n
17190 Salt (Girona)
T 972 182 600 · F 972 182 575

info@ias.cat
www.ias.cat
@iasgirona