



**Memòria**  
**Institut Català de la Salut**

**Gerència Territorial**  
**Catalunya Central**

2011

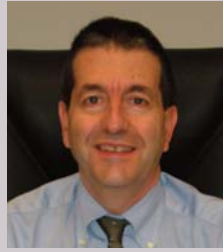


**Joaquim Casanovas Lax**  
*Director gerent de l'ICS*

De ben segur recordarem l'any 2011 per la complexitat del context econòmic imperant i per l'esforç dut a terme per assolir una reducció del 10% de la despesa i complir d'aquesta manera amb el pressupost aprovat pel Parlament de Catalunya. Durant aquests dotze mesos hem pres decisions difícils. Decisions conjunturals encaminades a assolir el compliment pressupostari i decisions estructurals que tenien per objectiu millorar l'eficiència i la sostenibilitat de l'organització a llarg termini.

Algunes de les accions d'especial rellevància que es van dur a terme l'any passat van ser la reordenació de l'atenció continuada, la potenciació de l'atenció ambulatoria especialitzada, la reducció de l'estada mitjana dels pacients ingressats, un canvi d'estratègia en la compra d'energia elèctrica i d'altres subministraments, la disminució de la despesa de farmàcia, la racionalització de les proves complementàries, i els acords amb proveïdors per reduir preus en la compra de material. La consolidació d'aquestes mesures de caire estratègic ens permet afrontar amb garanties l'exercici 2012, que també serà molt complicat.

Amb la voluntat de ser transparents dins les nostres actuacions i, alhora, deixar palesa la feina duta a terme per tots els treballadors i treballadores de l'ICS que, tot i les dificultats, desenvolupen la seva tasca diària com a excel·lents professionals per garantir un sistema sanitari públic de la màxima qualitat, em plau acompanyar el vostre gerent territorial en la presentació d'aquest recull de tota l'activitat feta durant el 2011.



**Lluís Riu Bergés**  
*Gerent territorial*

La crisi global ha sacsejat amb força el nostre país. Aquest any 2011 ha estat necessari aplicar mesures de contenció de la despesa per complir amb el pressupost aprovat pel Parlament de Catalunya i així poder donar continuïtat al nostre sistema públic de salut.

Hem tingut reestructuracions considerables dels serveis administratius, reordenacions horàries als equips d'atenció primària, reordenació de recursos humans en el personal eventual i interí, tancaments de serveis de suport diagnòstic, reordenació àmplia i extensa de l'atenció continuada i reducció temporal dels nostres salaris, entre altres mesures. Que tot sigui a fi de bé si aconseguim un futur millor.

El comportament i l'actitud de tots els i les professionals del territori de la Gerència Territorial Catalunya Central ha estat exemplar. Amb l'esforç de tots s'ha reduït un 12% (2010-2011) la despesa d'aquesta atenció primària. També, gràcies als nostres treballadors i treballadores, hem pogut mantenir uns estàndards de qualitat molt elevats en l'atenció que reben els usuaris de la Catalunya Central. Vull fer un reconeixement a aquesta professionalitat, tan responsable, que hauria de servir d'exemple a altres institucions i a la ciutadania en general. Aquest esforç col·lectiu, mai prou valorat, és sens dubte el més rellevant de l'any.

Cal recordar els diferents avenços en les comissions de treball del Programa d'atenció al malalt fràgil complex. No podem oblidar que ha estat l'any d'un Pla de salut de Catalunya nou, un pla realista, innovador i alhora pràctic, que ens guia per als propers anys i ens estimula a treballar de manera eficient i excel·lent. El Pla de salut de Catalunya 2011-2015 és un instrument fonamental per donar resposta als nostres reptes de futur, i ha de contribuir a guiar la transformació del sistema sanitari.

També vull recordar la digitalització dels tres serveis de radiologia del territori i l'entrada en funcionament de la nova intranet, amb un disseny modern i àgil, que us convido a visitar.

Igualment, vull fer una menció especial a la labor callada però constant de la nostra Unitat Docent i de Suport a la Recerca, i de la Unitat Bàsica de Prevenció, que ha finalitzat l'avaluació de risc psicosocial i continua les seves tasques de prevenció dels riscos laborals.

El treball de tots ens permet afrontar amb esperança el proper 2012 i el futur amb el projecte de transformació i modernització de l'ICS a l'horitzó. Estem treballant dur i això sempre s'acaba notant. El meu reconeixement a tots els treballadors i treballadores de la Gerència Territorial Catalunya Central, amb la seguretat i confiança que, plegats, aviat guanyarem un futur millor, per a nosaltres i per al nostre país.

# L'ICS a la Catalunya Central



L'àmbit geogràfic de la Gerència Territorial Catalunya Central comprèn les comarques d'Osona, el Bages, el Berguedà, el Solsonès i l'Anoia.

Cal destacar que és l'única gerència territorial que es compon de territori de les quatre províncies de Catalunya, ja que –a part de la província de Barcelona– quatre consultoris municipals estan situats a la província de Lleida, un equip d'atenció primària a la província de Tarragona i un consultori municipal a Girona.

Comprèn 165 municipis. La formen tres serveis d'atenció primària (SAP): el SAP Osona, el SAP Bages-Berguedà-Solsonès i el SAP Anoia.

Població de la Regió Sanitària	517.831
Superfície	6.228,04 km <sup>2</sup>
Població assignada a l'atenció primària	403.463
Professionals	1.521
Pressupost	90.572.302,88 euros

## L'activitat d'un dia

### Atenció primària

6.179	visites de medicina de família
1.143	visites de pediatria
4.143	visites d'infermeria
338	visites d'odontologia
116	visites de treball social

### Serveis de suport a l'atenció primària

415	visites d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
31	visites del Programa d'atenció domiciliària i equips de suport (PADES)
153	proves de gabinets

- 32 equips d'atenció primària (EAP)
- 1 servei de laboratori
- 3 serveis de diagnòstic per la imatge
- 3 unitats d'atenció continuada i urgències de base territorial (ACUT)
- 1 centre d'urgències d'atenció primària (CUAP)
- 22 punts d'atenció continuada (PAC)
- 3 dispositius aïllats / muntanya
- 4 centres d'especialitats extrahospitalàries
- 4 serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
- 2 unitats del Programa d'atenció domiciliària i equips de suport (PADES)
- 2 unitats de salut internacional

### Osona

EAP La Vall del Ges  
EAP Lluçanès  
EAP Manlleu  
EAP Roda de Ter  
EAP Sant Quirze del Vallès  
EAP Sant Hipòlit de Voltregà  
EAP Santa Eugènia de Berga  
EAP Tona  
EAP Vic Nord

### Bages

EAP Artés  
EAP Cardona  
EAP Manresa-2  
EAP Manresa-4  
EAP Moià-Castellterçol  
EAP Montserrat

EAP Navàs-Balsareny  
EAP Navarclés - Sant Fruitós - Santpedor  
EAP Sallent  
EAP Sant Vicenç de Castellet  
EAP Sant Joan de Vilatorrada  
EAP Súria

### Berguedà

EAP Alt Berguedà  
EAP Baix Berguedà  
EAP Berga Centre

### Segarra

### Anoia

EAP Igualada urbà  
EAP Santa Margarida de Montbui  
EAP Vilanova del Camí  
EAP Anoia Rural  
EAP Piera  
EAP Capellades  
EAP Calaf

### Conca de Barberà

EAP Santa Coloma de Queralt

SAP Anoia	
Població	112.993
Superfície	1.240,96 km <sup>2</sup>
Densitat	91,05 h./km <sup>2</sup>
Capital comarcal	Igualada
Municipis	33
8 EAP (1 EAP docent i 1 EAP amb autonomia de gestió)	
40 centres	
8 CAP	
32 consultoris locals	

SAP Bages-Berguedà-Solsonès	
Població	248.031
Superfície	3.556,21 km <sup>2</sup>
Densitat	69,75 h./km <sup>2</sup>
Capitals comarcals	Manresa, Berga i Solsona
Municipis	81
15 EAP (3 EAP docents i 1 EAP amb autonomia de gestió)	
66 centres	
21 CAP	
45 consultoris locals	

SAP Osona	
Població	156.807
Superfície	1.430,87 km <sup>2</sup>
Densitat	109,58 h./km <sup>2</sup>
Capital comarcal	Vic
Municipis	51
9 EAP (3 EAP docents i 3 EAP amb autonomia de gestió)	
45 centres	
9 CAP	
36 consultoris locals	

## Activitat assistencial

### Estratificació de la població assignada atesa als equips d'atenció primària de la Gerència Territorial Catalunya Central durant l'any 2011

Els grups de risc clínic (Clinical Risk Groups [CRG]) són un sistema de classificació de pacients que permet assignar cada pacient atès a un conjunt de grups homogenis a partir d'informació bàsica com l'edat, el sexe, els diagnòstics i els procediments practicats.

Els CRG constitueixen una eina que permet classificar els pacients en categories de morbiditat úniques, mútuament excloents, basades en patrons de morbiditat. I fins i tot, fixant la comorbiditat, els CRG determinen diferents nivells de gravetat.

Així doncs, els CRG resulten més concrets i aclaridors que les categories tradicionals d'edat i sexe a l'hora d'intentar

explicar les variacions en la càrrega de morbiditat o de consum de recursos (visites o despesa en farmàcia) entre dues o més poblacions de pacients.

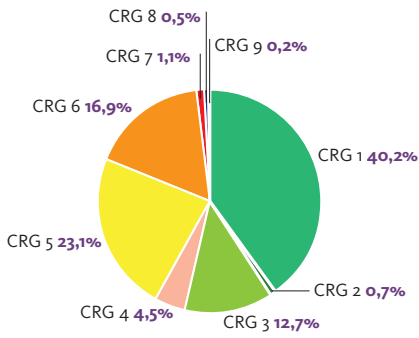
Cal destacar que els grups 5, 6 i 7, que corresponen als malalts crònics, representen el 41,1% de la població assignada atesa a l'atenció primària de l'ICS a la Catalunya Central durant el 2011. Aquest percentatge de població genera el 84% de la despesa de farmàcia i, en general, és el que fa més ús dels recursos sanitaris. Per això, i d'acord amb el Pla de salut de Catalunya 2011-2015, l'atenció primària de l'ICS ha posat especial èmfasi en el seguiment d'aquests pacients.

CRG	Població assignada atesa <sup>1</sup>		Despesa en farmàcia		Despesa en farmàcia (euros per persona)	Pacients amb dos o més ingressos urgents	
1. Sans	120.617	40,2%	4.271.048	5,3%	35,41	340	13,6%
2. Malaltia aguda	1.987	0,7%	121.962	0,2%	61,38	32	1,3%
3. Malaltia crònica menor	38.014	12,7%	3.920.384	4,8%	103,13	80	3,2%
4. Múltiples malalties cròniques menors	13.629	4,5%	3.119.814	3,8%	228,91	44	1,8%
5. Malaltia crònica dominant	69.168	23,1%	22.915.358	28,2%	331,3	459	18,4%
6. Dues malalties cròniques dominants	50.750	16,9%	39.405.853	48,5%	776,47	1.098	43,9%
7. Tres malalties cròniques dominants	3.338	1,1%	5.241.795	6,4%	1.570,34	275	11,0%
8. Neoplàsies	1.619	0,5%	1.517.359	1,9%	937,22	140	5,6%
9. Malalties catastròfiques	647	0,2%	782.844	1,0%	1.209,96	31	1,2%
<b>Total</b>	<b>299.769</b>	<b>100%</b>	<b>81.296.417</b>	<b>100%</b>		<b>2.499</b>	<b>100%</b>

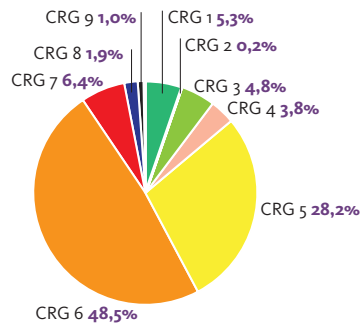
1. La població considerada és la població assignada atesa que ha estat visitada almenys una vegada durant l'any als serveis de medicina de família, pediatria o infermeria.

Font: ECAP i CatSalut.

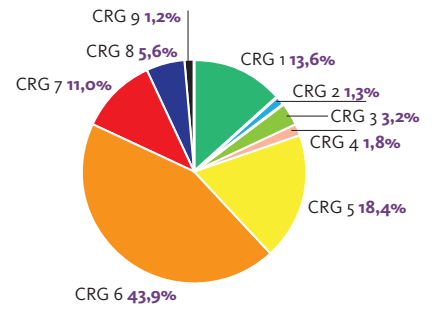
### Població assignada atesa



### Despesa en farmàcia

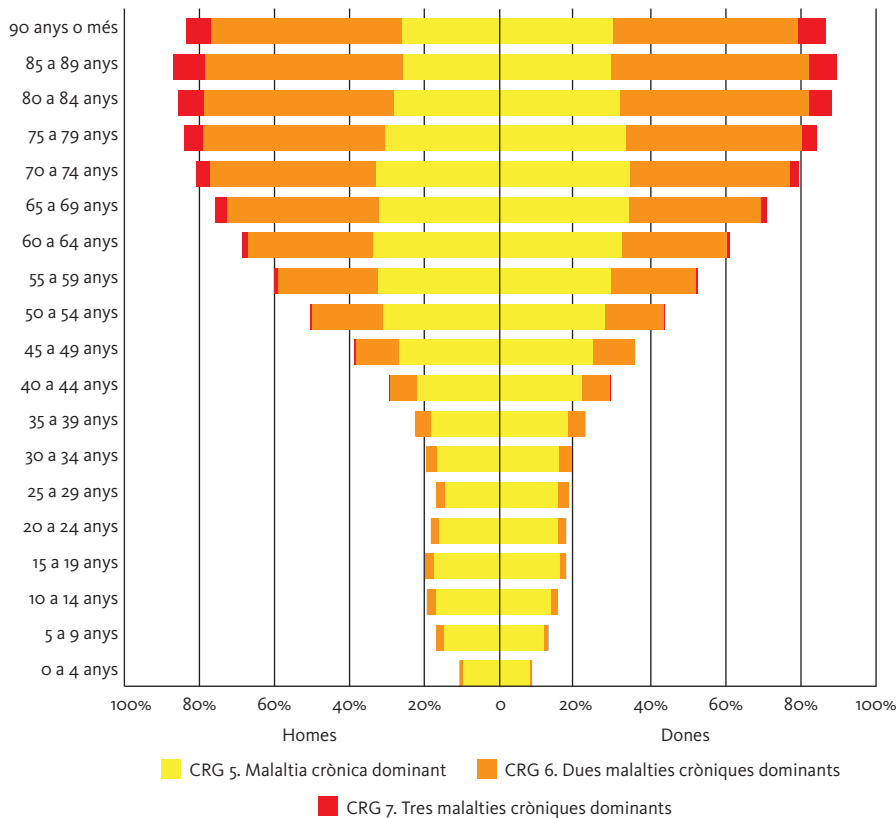


### Pacients amb dos o més ingressos urgents



Font: ECAP i CatSalut.

## Prevalença de les malalties cròniques importants per edat i sexe



La prevalença de les malalties cròniques augmenta amb l'edat i és altament freqüent, tant en homes com en dones, en edats avançades. A més, hi ha una elevada prevalença de multimorbiditat crònica, és a dir, de persones que tenen més d'una malaltia crònica simultàniament.

Com es mostra en el gràfic, més del 80% de la població de 70 anys o més atesa als centres de l'ICS a la Catalunya Central pateix alguna malaltia crònica important, com ara diabetis, hipertensió, asma, MPOC o insuficiència cardíaca. En aquesta població és més freqüent patir dues o més malalties cròniques simultàniament que no pas una.

Font: ECAP.



## Activitat d'atenció primària

	Total	% variació 2011/2010
<b>Visites EAP</b>	<b>2.943.940</b>	<b>-5,1</b>
Medicina de família	1.526.116	-4,1
Al centre	1.492.017	-4,0
A domicili	34.099	-6,8
<i>Consultes telefòniques<sup>1</sup></i>	152.944	98,2
Pediatría	282.207	-1,1
Al centre	282.035	-1,1
A domicili	172	-11,3
<i>Consultes telefòniques<sup>1</sup></i>	15.593	18,6
Infermeria	1.023.437	-7,9
Al centre	956.348	-8,0
A domicili	67.089	-6,2
<i>Consultes telefòniques<sup>1</sup></i>	48.173	28,3
Odontologia	83.570	-6,5
Treball social	28.610	7,1
Al centre	26.253	7,3
A domicili	2.357	5,8
<i>Consultes telefòniques<sup>1</sup></i>	8.315	57,5

	Total	% variació 2011/2010
<b>Visites atenció continuada i urgent</b>	<b>174.421</b>	<b>7,6</b>
Al centre	161.163	6,4
A domicili	13.258	24,9
<i>Consultes telefòniques<sup>1</sup></i>	4.553	8,3
<b>Visites ASSIR<sup>2</sup></b>	<b>102.385</b>	<b>-5,2</b>
Primeres visites	26.506	0,0
Visites successives	75.879	6,3
<i>Consultes telefòniques<sup>1</sup></i>	4.512	0,2
<b>Visites PADES</b>	<b>7.583</b>	<b>-16,7</b>
<b>Gabinets<sup>3</sup></b>	<b>37.689</b>	<b>37,4</b>

Font: SIAP.

1. Les consultes telefòniques estan incloses en les visites al centre.

2. Inclou exclusivament les visites de llevadores i ginecòlegs/òlogues obstetres.

3. Inclou densitometries, colonoscòpies i fibrogastroscòpies, electromiogrames, potencials evocats, electrocardiogrames, electroencefalogrames, audiometries i impedanciometries, espirometries, ergometries i holters cardíacs, biòpsies i citologies, electrooculogrames i electroretinogrames, entre altres.

## Indicadors d'avaluació de l'Estàndard de qualitat assistencial

Es presenten els indicadors clínics més representatius dels 62 que inclou l'Estàndard de qualitat assistencial (EQA) de l'ICS, una eina que s'utilitza per avaluar els resultats de la qualitat de l'atenció als pacients en els equips d'atenció primària de l'organització. La taula inclou la descripció de la patologia amb el nombre de casos resolts amb èxit, el percentatge que representa sobre el total de pacients amb la condició clínica descrita, i la diferència respecte a l'any anterior en termes de percentatge de variació de casos resolts correctament.

	Casos resolts correctament	% sobre el total de casos	% variació 2011/2010
<b>Control de patologies cròniques</b>			
Control de TA acceptable en HTA o patologies de risc	58.380	60,87	5,36
DM tipus 2 < 80 anys amb control acceptable de HbA <sub>1c</sub>	11.433	63,48	0,78
AVC amb tractament antiagregant	5.302	92,00	9,70
AVC amb control LDL-colesterol acceptable	2.801	48,60	15,31
Cardiopatia isquèmica amb betablocadors	4.769	63,53	6,86
Cardiopatia isquèmica amb tractament antiagregant	7.059	94,03	1,92
Cardiopatia isquèmica amb control LDL acceptable	4.394	58,53	6,96
ACxFA amb adequació del tractament antiagregant/anticoagulant	3.965	78,84	9,11
Insuficiència cardíaca amb tractament amb IECA/ARA II	2.319	74,76	7,96
Insuficiència cardíaca amb tractament amb betablocadors	1.474	47,52	14,89
<b>Activitats preventives</b>			
Vacunació sistèmica infantil	55.578	89,63	2,45
Vacunació antigripal > 59 anys	43.864	52,14	-1,44
Vacunació antigripal 15-59 anys amb factors de risc	4.507	23,12	22,47
Vacuació antigripal < 15 anys amb factors de risc	753	24,81	-11,52
Vacunació antitetànica de l'adult	206.244	68,94	2,43
Cribratge d'hàbits tòxics en adolescents	2.605	69,25	8,90
Cribratge de consum d'alcohol (15-79 anys)	116.593	42,33	2,38
Cessaments de tabac en els darrers 12 mesos	3.697	6,63	4,05

Font: SISAP.

# Innovació i millores assistencials

## Tots els serveis de radiologia de la Catalunya Central es digitalitzen

En el decurs dels mesos de gener a maig es va posar en marxa el programa de radiologia digital amb tecnologia SAP/IBM als tres serveis d'atenció primària del territori. Amb el programa SAP es passa de la radiologia convencional a la radiologia en format digital i consultable per tot el personal sanitari des de l'ECAP, cosa que suposa un avenç important.

Aquest canvi cap a la digitalització ha comportat un esforç important de tot el personal: al no sanitari pel canvi en la programació de visites i per l'adaptació al SIAP i a la pasarel·la; al personal sanitari, per com visualitzar la placa directament a l'ordinador; al dels serveis de radiologia, per l'ús de la nova eina de treball, i al personal tècnic informàtic, per l'adaptació que implica aquest canvi i perquè són els que donen el servei de suport.

## Tres projectes entren al mapa català d'innovació en salut

Tres iniciatives del Servei d'Atenció Primària Bages-Berguedà-Solsonès han estat incloses al mapa InnoSa-lut, en el qual conflueixen els projectes catalans més innovadors.

Els projectes avaluats i incorporats, que estan en ple funcionament, són:

- Jornada d'intercanvi d'experiències en format virtual.
- Teledermatologia al Bages, que facilita l'accessibilitat i aconsegueix un alt nivell de resolució i satisfacció dels usuaris.
- Teleoftalmologia al Berguedà, que gràcies a la implicació dels metges i metgesses de família permet incrementar la cartera de serveis que s'ofereix des de l'atenció primària.

## Es continua amb la reordenació de l'atenció especialitzada del SAP Bages-Berguedà-Solsonès

Durant l'any 2011 s'ha portat a terme la quarta fase de la integració de les especialitats mèdiques a la Fundació Althaia de Manresa. Les especialitats integrades han estat dermatologia i optometria.

## Reordenació dels punts d'atenció continuada del territori

Davant la necessitat de racionalitzar els punts d'atenció continuada (PAC) del territori per tal d'aconseguir una millora en la planificació dels recursos, en l'eficàcia i en la qualitat del sistema, en el decurs de l'any 2011 s'han produït les reordenacions següents:

- El Punt d'Atenció Continuada (PAC) de les urgències de primària de Man-

resa s'ha traslladat a les noves instal·lacions del CAP Bages, amb la qual cosa es dona compliment a un dels acords previstos en el marc de la Mesa Sanitària de Manresa i el Bages l'any 2006.

- Al PAC Súria/Cardona l'activitat s'ha concentrat al CAP Súria en horari de 20 a 8 h de dilluns a diumenge.
- Al PAC Navàs/Balsareny/Sallent l'activitat s'ha concentrat al CAP Sallent en horari de 20 a 8 h de dilluns a diumenge.

## Centres d'atenció primària de l'ICS a la Catalunya Central apliquen la teràpia de grup per tractar pacients amb depressió o ansietat

Vuit centres d'atenció primària de les comarques del Bages, Osona i l'Anoia han implantat una nova línia de treball per tractar pacients que pateixen depressió lleu o moderada o ansietat. Es tracta de la teràpia de grup mitjançant els anomenats "grups psicoeducatius", que permet desmedicalitzar situacions que corresponen moltes vegades a un procés d'adaptació propi de la persona davant d'un canvi, augmentant els coneixements sobre el seu trastorn, adquirint hàbits i conductes que afavoreixin la seva salut i dotant-la dels recursos necessaris per afrontar situacions crítiques. La participació en els grups també afavoreix la creació d'una xarxa de suport per a les persones que pateixen la malaltia.

L'any 2011, un total de 96 pacients han participat en els diferents grups creats en centres d'atenció primària de Manresa, Sant Fruitós de Bages, Igualada, Santa Margarida de Montbui, Vilanova del Camí, Vic i Tona. Les sessions, guiades per professionals de la salut (d'infermeria o de medicina), tenen una durada de 90 minuts i se n'han organitzat un total de 12 una vegada a la setmana.



## Visualització d'imatges i informes de radiologia propis

Des de la Història Clínica Compartida de l'ICS enguany ja es pot consultar, diferenciada de la de Barcelona Ciutat, l'activitat de radiologia del territori identificada amb el descriptiu "Catalunya Central".

## Programari lliure

Tots els desenvolupaments que s'apliquen a la Gerència Territorial Catalunya Central es realitzen amb programari lliure. Al llarg del 2011 s'han introduït canvis a les següents aplicacions:

- Intranet:
  - Codi propi de la plana.
  - Gestió de documents.
  - Reserva de sales.
  - Gestió de seguretat i permisos d'usuari.
- Atenció continuada.
- Gestió dels SMS.
- Enquestes internes.
- Quadre de comandament.

## Gestió integral de les vacunes del territori

La Unitat de Farmàcia d'Atenció Primària de la Catalunya Central ha assumit la distribució de les vacunes a tots els centres de vacunació del territori, tant públics i concertats, com privats. Això representa un total de 89 centres, el 59% dels quals són de l'ICS. Aquest canvi permet gestionar les vacunes de manera més sistemàtica i homogènia, així com una transmissió més transversal de la informació relacionada amb aquestes.

## L'EAP Calaf s'inicia en la cirurgia menor

Els equips d'atenció primària de la Catalunya Central continuen amb el propòsit d'oferir un servei d'atenció primària més integral, àgil i resolutiu. En aquest context, l'EAP Calaf se suma als equips que ja ofereixen a la ciutadania el servei de cirurgia menor i crioteràpia per tractar les petites lesions dermatològiques.



## Grups de treball amb l'hospital de referència a l'Anoia

Comissions formades per professionals de l'atenció primària i de l'Hospital d'Igualada han treballat protocols conjunts d'actuació de diferents patologies que són objecte de derivació amb més freqüència. Les patologies treballades durant el 2011 han estat:

- Patologia digestiva: síndrome del budell irritable, dispèpsia, *H. pylori*, pòlips intestinals, MRGE.
- Patologia cardiològica: síncope, valvulopaties, arítmies.
- Patologia hematològica: neutropènies, trombopènies, ús del Dabigatran, revisió del protocol TAO.

## Estudi dels contactes dels malalts tuberculosos a Osona

L'objectiu principal de l'estudi de contactes (EC) és detectar mitjançant el seguiment d'un circuit i un protocol els individus infectats amb més risc de patir una tuberculosi per poder-la prevenir, i també detectar nous casos de la malaltia. Durant l'any 2011 s'han detectat 14 casos en els centres d'atenció primària de l'ICS a Osona.

## Cronicitat

A la Catalunya Central, durant l'any 2011, les diferents comissions constituïdes per treballar el Programa d'atenció al malalt fràgil complex, en les quals participen professionals d'atenció primària i d'altres nivells assistencials de cada territori, han

aprofundit els següents aspectes del programa:

- A l'Anoia, s'ha incidit en les rutes assistencials del pacient fràgil amb insuficiència cardíaca (IC) i amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), a fi de millorar l'atenció d'aquests pacients fràgils i garantir-los la continuïtat entre nivells.
- Al Bages-Berguedà, s'ha treballat el punt de partida en l'atenció al malalt fràgil i s'ha fet un cens dels malalts amb més reingressos.
- A Osona, el programa s'ha centrat en el pacient crònic complex, en la validació i aplicació de l'estratègia d'identificació del NECPAL i a través d'un projecte pilot de reingressos.

## Inici del Programa de manteniment de reservoris a l'atenció primària

El Servei d'Atenció Primària Osona, en col·laboració amb el Consorci Hospitalari de Vic, ha iniciat aquest any la implementació del protocol per a l'heparinització de reservoris.

El reservori és un dispositiu connectat a una vena important que s'aplica quirúrgicament sota la pell en el nivell subclavicular als pacients que han de portar tractaments molt agressius i freqüents en vena. Aquest dispositiu permet no haver de buscar cap vena per injectar la medicació, es travessa la pell del pacient i es va directe a aquest dispositiu. Durant el 2011 s'han registrat 52 reservoris.

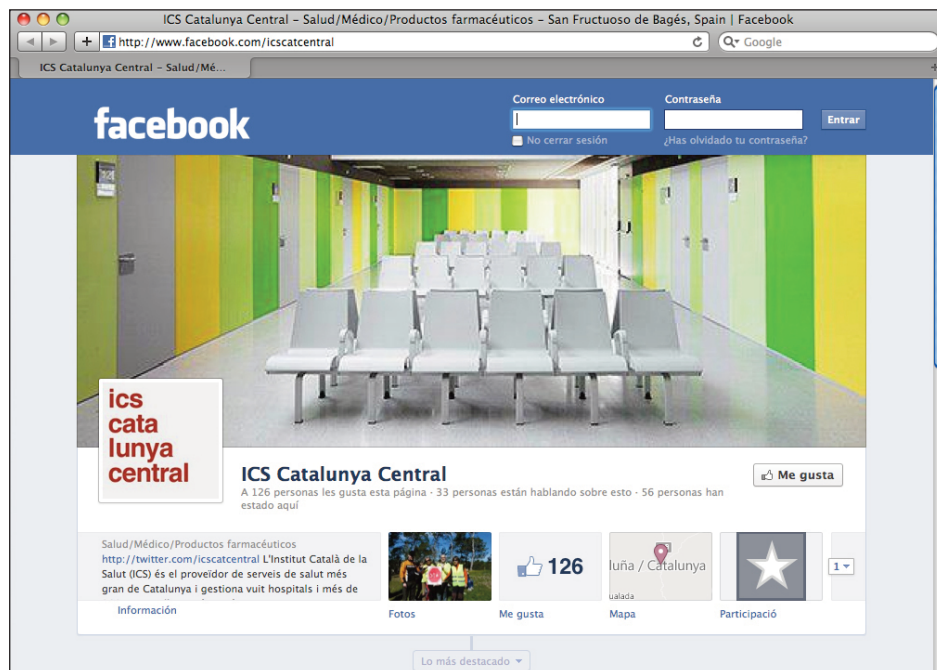


## Innovadora jornada “virtual”

La V Jornada d'Intercanvi d'Experiències del SAP Bages-Berguedà-Solsonès es va celebrar el dia 16 de juny en format virtual amb l'objectiu de promoure l'ús de les noves tecnologies de la informació i la comunicació. Per al desenvolupament de la jornada es va crear un bloc en el qual els professionals podien accedir a les comunicacions presentades. També es va disposar d'un Twitter i del programa Silde-share per fer-ne la màxima difusió. El bloc va rebre 1.341 visites.

## La Gerència Territorial Catalunya Central s'estrena a les xarxes socials

Amb l'objectiu d'aprofitar el màxim les xarxes socials, la Gerència Territorial Catalunya Central (GTCC) ha estrenat pàgina oficial territorial “ICS Catalunya Central” a Facebook i a



Twitter. Amb aquesta iniciativa, la GTCC és la primera gerència de l'ICS a utilitzar aquestes eines de comunicació externa per interactuar amb la ciutadania i difondre informacions rellevants.

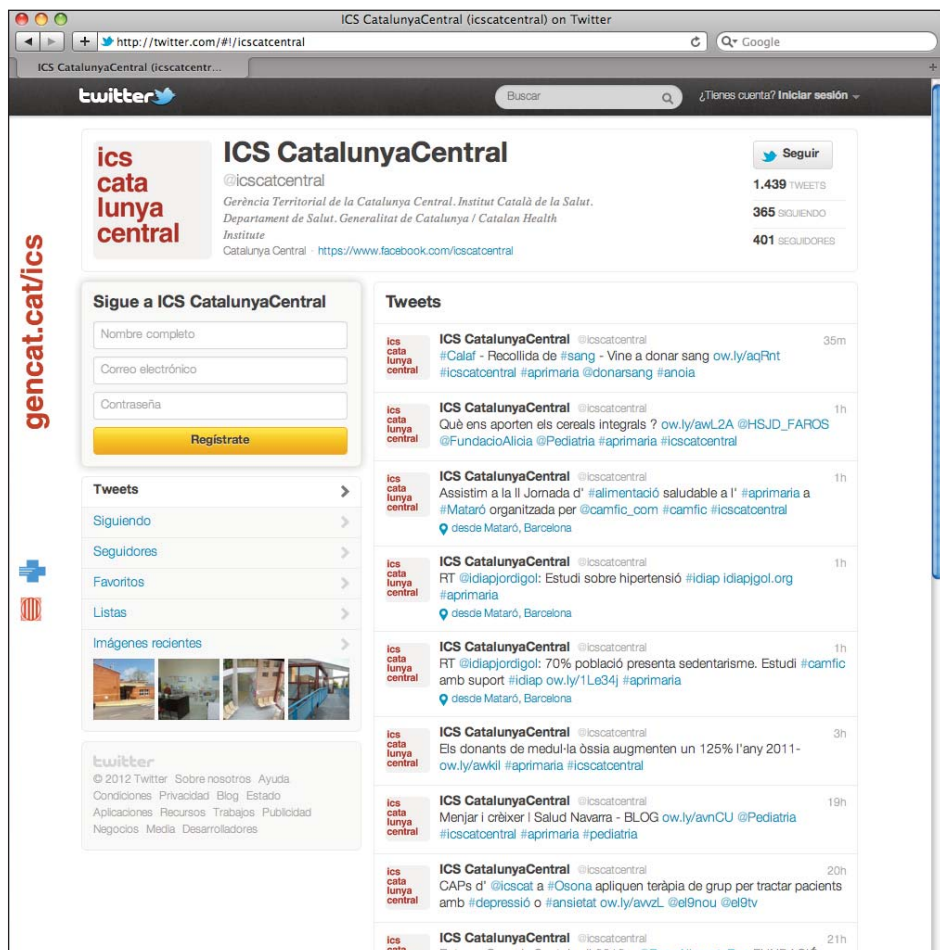
## L'EAP Alt Berguedà entra a les xarxes socials

Amb l'objectiu d'apropar-se a la població d'un territori format per nuclis petits i dispersos, l'Equip d'Atenció Primària Alt Berguedà ha posat en marxa un bloc que ofereix informació pràctica sobre l'organització de l'EAP (horaris, localització, telèfons, etc., dels seus centres), així com consells i articles de promoció de la salut sobre temes diversos que s'actualitzen periòdicament en funció de l'actualitat o dels problemes de salut més freqüents en cada època de l'any.

El bloc està acreditat com a web mèdica pel Col·legi Oficial de Metges de Barcelona.

## Nova intranet de la Gerència Territorial Catalunya Central

El mes de juliol va entrar en funcionament aquesta nova eina de comunicació interna realitzada amb programari lliure. Amb un disseny més modern, àgil i intuïtiu, està adreçada a tots els professionals del territori amb l'objectiu d'informar i posar a la seva disposició tota aquella documentació rellevant per a la seva tasca diària. A la pàgina principal hi ha quatre blocs centrals amb informació recent sobre



The screenshot shows the web portal of the Institut Català de Salut. The header includes the logo and name of the institution, along with the date '20 de març de 2012'. The main content area is divided into several sections:
 

- L'Organització:** A sidebar menu with categories like Direccions, Organigrama, and Recursos Humans.
- Novetats i activitats:** A section with a navigation bar (Previ, 1-7, Següent) and a list of news items, including 'Ranejat d'estrone (Osseor/Protalos): risc de TEV i reaccions dermatològiques greus'.
- Últims documents afegits:** A list of PDF documents such as 'Calendari PAC Anoia 1er semestre 2012'.
- Agenda:** A calendar for March 2012 with a grid view.
- Formularis d'Incidències:** A section for reporting incidents, with sub-sections for Informàtiques, Infraestructures, and Correu genèric.
- El més visitat:** A section for popular content, featuring social media icons and a 'Formació en Prevenció de Riscos Laborals' banner.

notícies, premsa, documents i agenda d'activitats.

Les novetats que s'hi han incorporat al llarg del 2011 són les següents:

- S'ha creat un nou apartat de vídeos.
- S'ha refet tot el codi intern de la intranet.
- S'han incorporat unes icones a la part superior central que permeten a cada usuari accedir a les aplicacions més utilitzades: ECAP, SIAP, ATRI, SGRH, aplicació d'incidències, correu i portal ICS.
- La barra de la dreta s'ha fet modulable segons el perfil.
- Les novetats s'introdueixen amb la icona "nou".

## Interconsultes en línia entre els centres d'atenció primària de l'Anoia i l'Hospital d'Igualada

Els centres d'atenció primària de l'Anoia apliquen les noves tecnologies de la informació per tal de coordinar-se amb els especialistes dels serveis de dermatologia, medicina interna, cardiologia, aparell digestiu i traumatologia, amb una nova aplicació integrada al sistema d'informació hospitalari que permet fer la interconsulta directament al sistema d'informació de l'Hospital d'Igualada.

Gràcies a aquest sistema de coordinació telemàtica, s'eviten desplaça-

ments i es permet l'accés ràpid a l'assistència especialitzada a un gran nombre de pacients en un temps òptim i amb un elevat grau de satisfacció.

## S'estén la teledermatologia a tots els centres d'atenció primària del Bages

Davant l'èxit del projecte, que es va iniciar l'any 2010 al CAP Plaça Catalunya de Manresa, la teledermatologia s'ha estès a tots els centres de la comarca amb l'objectiu que tota la

ciutadania pugui beneficiar-se d'una atenció ràpida i eficient des del mateix centre, amb el suport d'un especialista que rep una imatge digitalitzada de la lesió que s'ha de diagnosticar.

L'experiència demostra que es poden evitar fins a un 60% de les derivacions al dermatòleg i que el nivell de satisfacció dels usuaris és molt alt.

## Teleoftalmologia al Berguedà

Les noves tecnologies han permès instaurar al Centre d'Atenció Primària Berga, des d'on es dona cobertura a tota la comarca, un sistema de cribratge per detectar precoçment la retinopatia diabètica, una malaltia ocular freqüent entre les persones amb diabetis i que és la causa més habitual de ceguesa als països desenvolupats.

Quatre metges del CAP Berga valoren els resultats de les proves amb la supervisió de l'especialista en oftalmologia de l'Hospital de Berga.

Els resultats obtinguts en aquesta primera experiència indiquen que els metges i metgesses d'atenció primària, amb el suport dels especialistes en oftalmologia, poden assumir amb plenes garanties el cribratge de la retinopatia diabètica.



# Qualitat

## Constitució de la Comissió de Qualitat i Seguretat del Pacient

El 14 de juny es va formalitzar la constitució de la comissió, amb la presentació dels membres responsables de cada unitat de la Gerència Territorial Catalunya Central (GTCC) que en formen part. La comissió té com a objectiu principal treballar per la millora

contínua dels equips d'atenció primària de la GTCC i donar-los suport en aquells estàndards de l'acreditació que són d'àmbit gerencial i/o iguals per a tots els equips d'atenció primària i que es poden treballar de manera centralitzada.

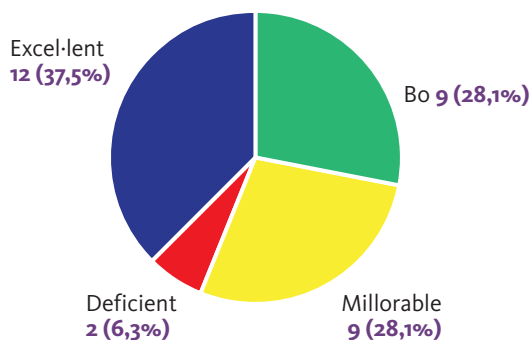
Aquesta primera reunió va servir també per consensuar la dinàmica de funcionament de la comissió i per identificar els estàndards espe-

cífics relacionats amb cada unitat de treball per tal de prioritzar-ne l'elaboració.

En el decurs de la resta de l'any s'han dut a terme dues reunions ordinàries més, en les quals s'han revisat els processos treballats, s'ha consensuat el cronograma de reunions 2011-2013 i s'ha treballat la metodologia i els resultats de l'avaluació dels equips del territori.

## Estàndards de qualitat assistencial

### Nivells d'assoliment dels EAP



El 65,6% dels equips de la Gerència Territorial Catalunya Central tenen nivells d'assoliment dels Estàndards de qualitat assistencial excel·lents o bons. La taula inclou alguns dels indicadors de l'Estàndard de qualitat assistencial que s'avaluen en aquests equips.

Quant a detecció de problemes de salut segons els casos que s'espera que hi hagi en la població, les dades indiquen que a la Gerència Territorial Catalunya Central hi ha alts índexs de detecció que en gairebé tots els ítems analitzats se situen per sobre del 85%.

Pel que fa a la resolució, que explica de quina manera s'han resolt els problemes de salut en els casos detectats segons els criteris establerts, hi ha alts índexs de resolució en la valoració de les persones dependents i els ancians fràgils,

així com en la cobertura vacunal sistemàtica i en el cribratge de l'obesitat infantil.

La combinació de la detecció i la resolució dóna un resultat que continua essent molt alt en els casos esmentats anteriorment, així com en l'abstinència tabàquica i en la vacunació antipneumocòccica i antitetànica.

### Resultats de salut

	Detecció (%)	Resolució (%)	Resultat (%)
Persones dependents	100,00	93,61	93,61
Ancians fràgils (> 79 anys)	86,28	91,62	79,04
Control de la tensió arterial	90,13	64,62	58,24
Vacunació anti-VHB (de 15 a 79 anys)	67,51	55,58	37,52
Alcohol: cribratge (de 15 a 79 anys)	100,00	42,33	42,33
Tabac: abstinentes en població de risc	91,16	77,31	70,48
Grip: vacunació (> 59 anys)	100,00	52,14	52,14
Grip: vacunació a la població de risc (de 15 a 59 anys)	88,77	23,12	20,53
Malaltia pneumocòccica: vacunació (> 59 anys)	100,00	58,89	58,89
Tètanus: vacunació	100,00	68,94	68,94
Diagnòstic de nous casos d'MPOC	60,45	21,89	13,23
Cobertura vacunal sistemàtica infantil (de 0 a 14 anys)	100,00	89,63	89,63
Cribratge d'obesitat (de 6 a 14 anys)	100,00	76,47	76,47



## Estàndard de qualitat de la prescripció farmacèutica (EQPF)

### Assoliment de l'EQPF a l'acord de gestió

	0%	>0-<50%	50-<75%	75-100%
Anoia	13	25	38	25
Bages-Berguedà-Solsonès	27	27	27	20
Osona	0	0	0	100

### Assoliment de l'EQPF a les DPO de medicina familiar i comunitària

	0%	>0-<50%	50-<75%	75-<100%	100%
Anoia	13	11	7	20	48
Bages-Berguedà-Solsonès	21	12	8	21	38
Osona	2	1	5	12	80
Gerència Territorial	13	8	7	18	54

### Assoliment de l'EQPF a les DPO de pediatria

	0%	>0-<50%	50-<75%	75-<100%	100%
Anoia	13	27	27	20	13
Bages-Berguedà-Solsonès	30	7	0	27	37
Osona	18	6	6	24	47
Gerència Territorial	23	11	8	24	34

### Indicadors globals

	Resultat	Mitjana ICS
Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada	92,88	93,30
Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques	38,30	38,92
Seguiment de les recomanacions del CANM	1,49	1,56

## Resultats dels EAP i EAP-A d'autoavaluació en qualitat assistencial

Enguany tots els equips d'atenció primària de la Catalunya Central han dut a terme l'autoavaluació de la qualitat assistencial, necessària per conèixer la situació basal dels equips i per a l'acreditació dels equips d'atenció primària. A partir dels resultats obtinguts, cada equip haurà de desenvolupar el seu pla de qualitat.

31 equips han seguit el model d'autoavaluació de l'ICS i un equip, l'EAP Santa Eugènia de Berga –un dels primers deu equips a aplicar l'autonomia de gestió–, ha seguit el model MADS (model d'acreditació del Departament de Salut). Els criteris avaluats han estat: lideratge; política i estratègia; persones; aliances i recursos; processos; resultats en els clients; resultats en les persones; resultats en la societat, i resultats clau. S'han objectivat diferents graus

d'assoliment, que oscil·len entre el 46,8% i el 78,2%. L'equip avaluat mitjançant el model MADS ha assolit el 74,3%.

## Anàlisi qualitativa de les farmàcies

La Unitat de Farmàcia d'Atenció Primària de la Catalunya Central ha fet una valoració qualitativa de les farmàcies distribuïdes pel territori a partir del diagnòstic de les dimensions següents: ubicació de la medicació, accessibilitat del magatzem, condicions de conservació de la medicació, ordre dels medicaments i medicació estocada.

A partir d'aquestes dades i després de fixar un estàndard de qualitat per a cada un dels criteris avaluats, s'han planificat uns objectius de millora futurs que han de garantir unes farmàcies amb nivells d'excel·lència i homogènies al territori.



## Accions entre els serveis de farmàcia de l'atenció primària i l'hospitalària a l'Anoia

Durant l'any 2011 els dos serveis de farmàcia s'han coordinat i han cooperat en la selecció i revisió del tractament de pacients amb diagnòstic d'osteoporosi. El procés de selecció es divideix en tres etapes: tria de pacients, revisió de la medicació sistemàtica i estructurada, i registre en l'HCAP. S'han seleccionat i revisat 259 pacients amb relació a criteris de seguretat (alertes de farmacovigilància) i 1.221 prescripcions amb relació a criteris relacionats amb els tractaments.

## Guia de la depressió a l'Anoia

L'objectiu d'aquesta guia és millorar la qualitat assistencial a les persones que pateixen un trastorn depressiu, oferint eines als professionals que els ajudin a aplicar estratègies de selecció de medicaments, utilitzar de manera adequada les teràpies no farmacològiques d'abordatge de la depressió, facilitar el diagnòstic i l'abordatge inicial, i millorar la coordinació entre nivells assistencials.

En l'elaboració de la guia han treballat professionals de l'atenció primària i l'especialitzada representatius de tots els nivells assistencials. També s'ha creat un circuit de prescripció per millorar el contínuum assistencial a fi d'augmentar la seguretat dels i les pacients amb patologia psiquiàtrica.

# Docència i recerca

## L'ICS a la Catalunya Central forma residents en l'especialitat de medicina de família i comunitària

El 2011, la Gerència Territorial Catalunya Central ha format 53 residents en l'especialitat de medicina de família i comunitària. A la Gerència se li han atorgat un total de 21 places de formació sanitària acreditades en aquesta especialitat, de les quals se n'han ocupat setze. Els residents combinen la seva estada als centres d'atenció primària amb la formació en l'àmbit hospitalari en els hospitals de referència.

La Catalunya Central disposa de sis unitats docents d'atenció familiar i comunitària acreditades per a la formació d'aquests residents. Els itineraris formatius estan dissenyats per incorporar-hi progressivament les competències pròpies de l'especialitat, tant des del punt de vista dels coneixements científics com de les habilitats tècniques o les actituds dels professionals, en un model d'exercici clínic tutoritzat amb supervisió decreixent i adquisició progressiva de responsabilitats a mesura que es van assolint els objectius predefïnits.

32 professionals de l'ICS exerceixen com a tutors, que juntament amb les comissions de docència són els elements fonamentals en tot l'engranatge. La seva tasca està encaminada a oferir la màxima qualitat docent i a aconseguir una formació excel·lent dels residents.

El dia 9 de juny es va celebrar a la seu de la Gerència l'acte de benvinguda als residents nous.

### Distribució de places MIR

Centre docent	1r	2n	3r	4t
Santa Margarida de Montbui	1	2	1	2
Manresa-2	4	4	3	1
Manresa-4	3	4	3	2
Súria	1	1	1	0
Manlleu	3	5	2	1
Santa Eugènia de Berga	4	2	3	0

## Primera Jornada d'Urgències d'Atenció Primària de l'Anoia

Una vuitantena de professionals d'urgències de primària han posat en comú les seves experiències en aquesta Jornada, que s'ha celebrat a Igualada. També ha servit de punt de trobada per a tots els professionals que treballen a l'ACUT (atenció continuada

d'urgències territorial) de la comarca, una circumscripció que es caracteritza per la seva extensió i per la dispersió geogràfica dels seus nuclis. S'hi han presentat vuit comunicacions orals i s'hi han impartit dos tallers; un sobre aspectes medicolegals en l'atenció d'urgències i un altre sobre l'administració de fàrmacs a urgències.

## Premis atorgats a professionals de la Catalunya Central

- Premi Ciutat d'Igualada d'investigació sanitària Pere Gabarró, convocatòria 2010/2011, atorgat a professionals del SAP Anoia pel treball de recerca "Projecte PIOHTA: cribatge d'hipertensió ocular i glaucoma en usuaris amb hipertensió arterial en atenció primària".
- Primer premi de comunicacions orals del XXI Simposi Nacional de Pediatria Social, atorgat a professionals mèdics d'Osona pel treball sobre la prevenció de la mutilació genital femenina: "La prevenció de la mutilació genital femenina en la quota d'un metge de família".
- Premi a la millor comunicació a la jornada de cloenda del curs acadèmic organitzada per l'Agrupació de Ciències Mèdiques de Girona, atorgat a professionals de l'EAP Vall del Ges (Torrelló) per un treball sobre la malaltia renal crònica en persones diabètiques majors de 80 anys.
- Premi Sanitat d'Osona atorgat a professionals del Servei d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) d'Osona per l'estudi "Avaluació d'un programa de rehabilitació de la incontinència urinària".
- XV Premi del Bages de Ciències Mèdiques atorgat a professionals del CAP Bages (en col·laboració amb la Unitat de Suport a la Recerca de la Gerència Territorial Catalunya Central) pel treball "Podem millorar la detecció de la malaltia pulmonar obstructiva crònica des de l'atenció primària?".





- El treball “Validación de una versión corta del Cuestionario de actividad física en el tiempo libre de Minnesota”, de la Dra. Anna Ruiz de l'EAP Sant Joan de Vilatorrada, va ser escollit entre les nou millors comunicacions orals del Congrés SemFYC.
- Quart premi del Congrés SEFAP 2011 a la comunicació oral “Satisfacción de los médicos de atención primaria, farmacéuticos comunitarios y pacientes con la receta electrónica”.
- Primer premi a la V Jornada d'Intercanvi d'Experiències del SAP Bages-Berguedà-Solsonès a la millor comunicació, titulada “Estudi sobre el consum d'alcohol entre els adolescents del Bages sud”.

### Un estudi detecta els hàbits de salut entre els adolescents del Bages Sud

Professionals dels EAP Montserrat i Sant Vicenç de Castellet, en col·laboració amb la Unitat de Suport a la Recerca de la Catalunya Central, han presentat els resultats d'un ampli estudi sobre els hàbits de salut entre l'adolescència dels municipis sud de la comarca del Bages.

L'estudi s'ha realitzat als quatre centres d'educació secundària del Bages sud mitjançant enquestes anònimes a joves de 12 a 18 anys i conclou que la majoria d'adolescents s'inicien en l'alcohol durant l'educació secundària i que un 56% dels estudiants de 4t d'ESO s'han emborratxat durant l'últim

any. Paral·lelament, aquest estudi també ha permès detectar que un 15% d'adolescents té sobrepès o obesitat i que un 50% de les noies creu que el seu pes és massa elevat.

### La Gerència Territorial Catalunya Central acull una sessió sobre el bacteri *Staphylococcus aureus* resistent a la meticil·lina

El Grup de Malalties Infeccioses del Bages-Berguedà-Solsonès, en el qual participen diferents organitzacions proveïdores del territori, ha organitzat una sessió oberta a tots els professionals del territori sobre el SARM (*Staphylococcus aureus* resistent a la meticil·lina, també conegut com MARSa), per analitzar les precaucions i les mesures de control que s'han de prendre davant d'aquest bacteri en l'atenció primària, als domicilis, als centres sociosanitaris i a les residències.

### Beca FIS per al projecte d'investigació SEDESTACTIV

El projecte SEDESTACTIV tracta sobre l'assaig clínic aleatori controlat “Evaluación de la efectividad de una intervención basada en la disminución de las horas de sedestación en pacientes con sobrepeso u obesidad moderada”. La seva investigadora principal és Elena Martínez Ramos, de la Unitat de Suport a la Recerca Barcelona, amb la col·laboració de la de la Catalunya Central.

### Grup de recerca sobre la hipertròfia benigna de pròstata

Al CAP Igualada urbà s'ha constituït el Grup de recerca sobre la hipertròfia benigna de pròstata (HGP). Participen en el grup professionals de diferents equips d'atenció primària de l'Anoia i un del Bages, amb el suport de la Unitat de Suport a la Recerca de la Catalunya Central.

### Activitat científica de la Unitat de Suport a la Recerca

Projectes de recerca en curs	11
Projectes multicèntrics en curs	2
Projectes de recerca en estudi	1
Premis i beques concedits	6
Premis i beques pendents de resolució	2
Grups de recerca acreditables	1
Articles científics enviats	5
Comunicacions i presentacions	31
Cursos organitzats	4
Hores totals de formació	90

### I Jornada de Prevenció i Promoció de la Salut a Osona

L'objectiu de la jornada, organitzada pel Grup de Prevenció i Promoció de la Salut del Sistema Integrat de Salut d'Osona (del qual l'ICS a la Catalunya Central forma part), va ser obtenir una visió general de què es fa en relació amb la prevenció i promoció de la salut a la comarca, crear un punt de trobada amb la finalitat de compartir experiències i reflexionar-hi per generar propostes de futur.

### El Servei d'Atenció Primària Osona participa en l'estudi FRODOS

El SAP Osona ha col·laborat en la realització del treball de camp del projecte que porta per títol “Incidencia de fracturas vertebrales en una cohorte poblacional de 2.968 mujeres postmenopáusicas. Estudio de los factores de riesgo asociados”. Diferents centres d'atenció primària de la comarca han participat en l'estudi FRODOS (estudi de les fractures osteoporòtiques de les dones d'Osona) amb la realització i recollida de 506 enquestes.

# Professionals

## Plantilla per categories professionals

Àrea funcional sanitària	1.027
Llicenciats sanitaris	487
Facultatius especialistes	463
Titulats superiors sanitaris	26
Diplomats sanitaris	449
Tècnics de grau superior sanitari (tècnics especialistes)	11
Tècnics de grau mitjà sanitari (auxiliars d'Infermeria)	80
Àrea funcional de gestió i serveis	441
Residents	53
<b>Total</b>	<b>1.521</b>

Plantilla equivalent a jornada completa de l'any 2011. Incorpora personal fix, interí i eventual.

## El SAP Bages-Berguedà-Solsonès homenatja els seus jubilats

En el decurs de l'acte de cloenda de la V Jornada d'Intercanvi d'Experiències del SAP Bages-Berguedà-Solsonès es va homenatjar una cinquantena de professionals jubilats en els darrers deu anys. En nom dels jubilats, el Dr. Francesc Sant va explicar, amb una

visió retrospectiva, l'evolució de la sanitat manresana des de la postguerra fins a l'actualitat.

## Nou correu electrònic a la Catalunya Central

Al final de novembre es va activar el nou correu electrònic amb accés "ecorreu" a tots els professionals del territori. Algunes de les millores d'aquest nou format són l'ampliació de la capacitat de correu a 500 Mb, l'opció de saber l'espai ocupat, el corrector ortogràfic, la millora en la gestió dels contactes, més opcions de configuració i el fet que és més intuïtiu.

## 20è aniversari de l'EAP Sant Vicenç de Castellet

El dia 2 de desembre, l'EAP Sant Vicenç de Castellet va celebrar un acte per commemorar els vint anys de la seva creació. L'aniversari va permetre visualitzar l'evolució de l'equip des del dia 1 de desembre de 1991 fins a l'ac-

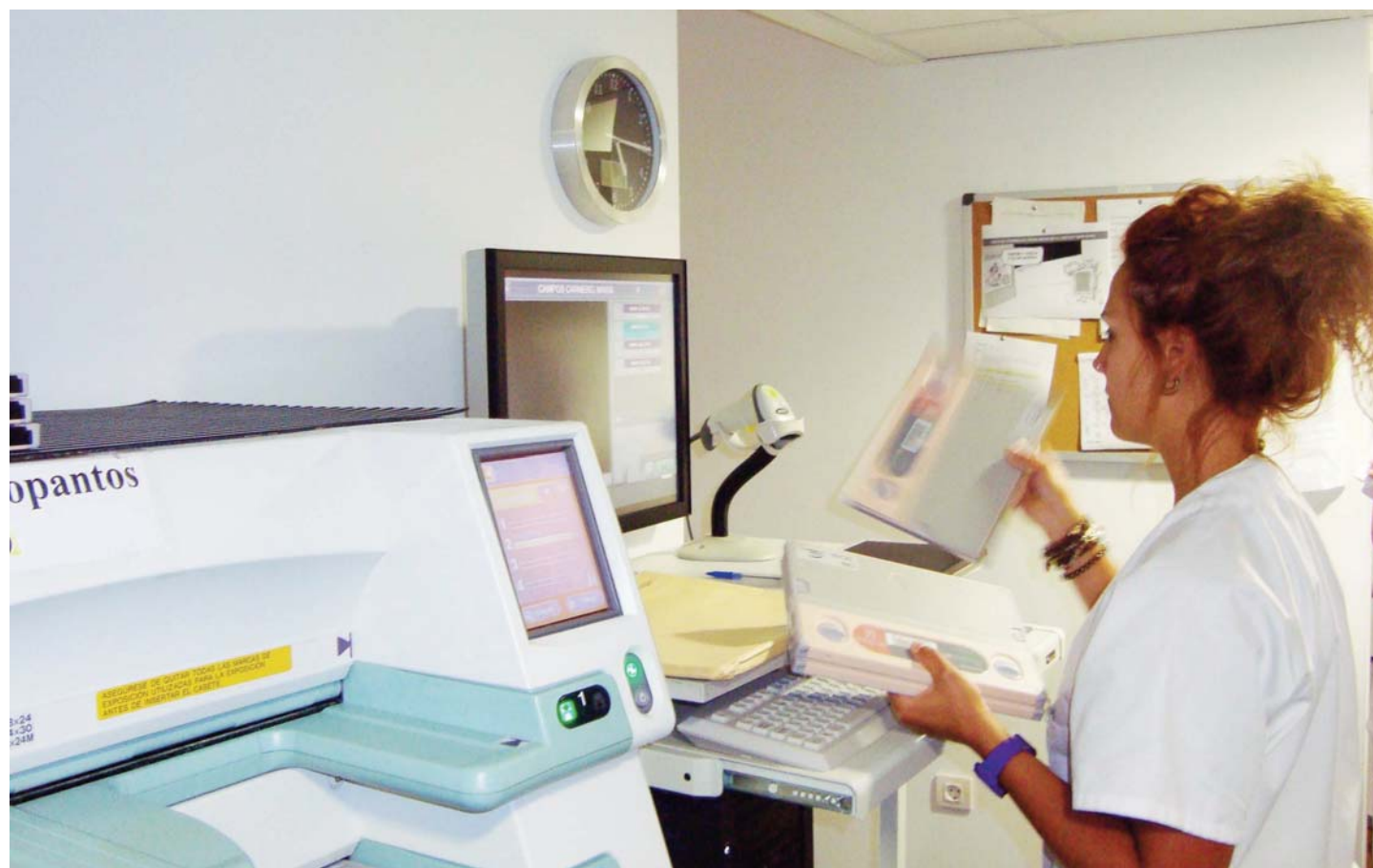
tualitat tant pel que fa a nous serveis com quant al nombre de professionals.

## Formació continuada

L'any 2011 un 86,8% dels professionals de l'ICS a la Catalunya Central han rebut algun tipus de formació. El total d'hores ofertes ha estat de 1.885,5, la qual cosa suposa una mitjana de 9,77 hores per treballador/a. El nombre total d'activitats ha estat de 193. Per territoris, s'han impartit 40 activitats a la Gerència Territorial Catalunya Central, 74 al Bages-Berguedà, 49 a l'Anoia i 30 a Osona. El nombre d'inscripcions ha estat de 2.370.

## Finalització de l'avaluació del risc psicosocial

Després d'un llarg procés de dos anys de treball amb els representats socials, s'ha consensuat un informe final on es recullen les situacions de risc psicosocial detectades i les mesures correctores proposades.



## Àrea de prevenció de riscos. Indicadors d'activitat

Exàmens de salut	195
Vacunacions	140
Manual d'autoprotecció (divulgació PE)	4
Manual d'autoprotecció (simulacres)	4
Formació a treballadors	1.537
Informació a treballadors	1.311

## Formació en línia sobre prevenció de riscos laborals

L'ICS, per tal de formar els seus professionals i donar compliment a la Llei 31/95, opta per la formació en línia. A la Gerència Catalunya Central li han assignat tres edicions en línia del curs de prevenció de riscos laborals, amb un total del 1.541 llicències.

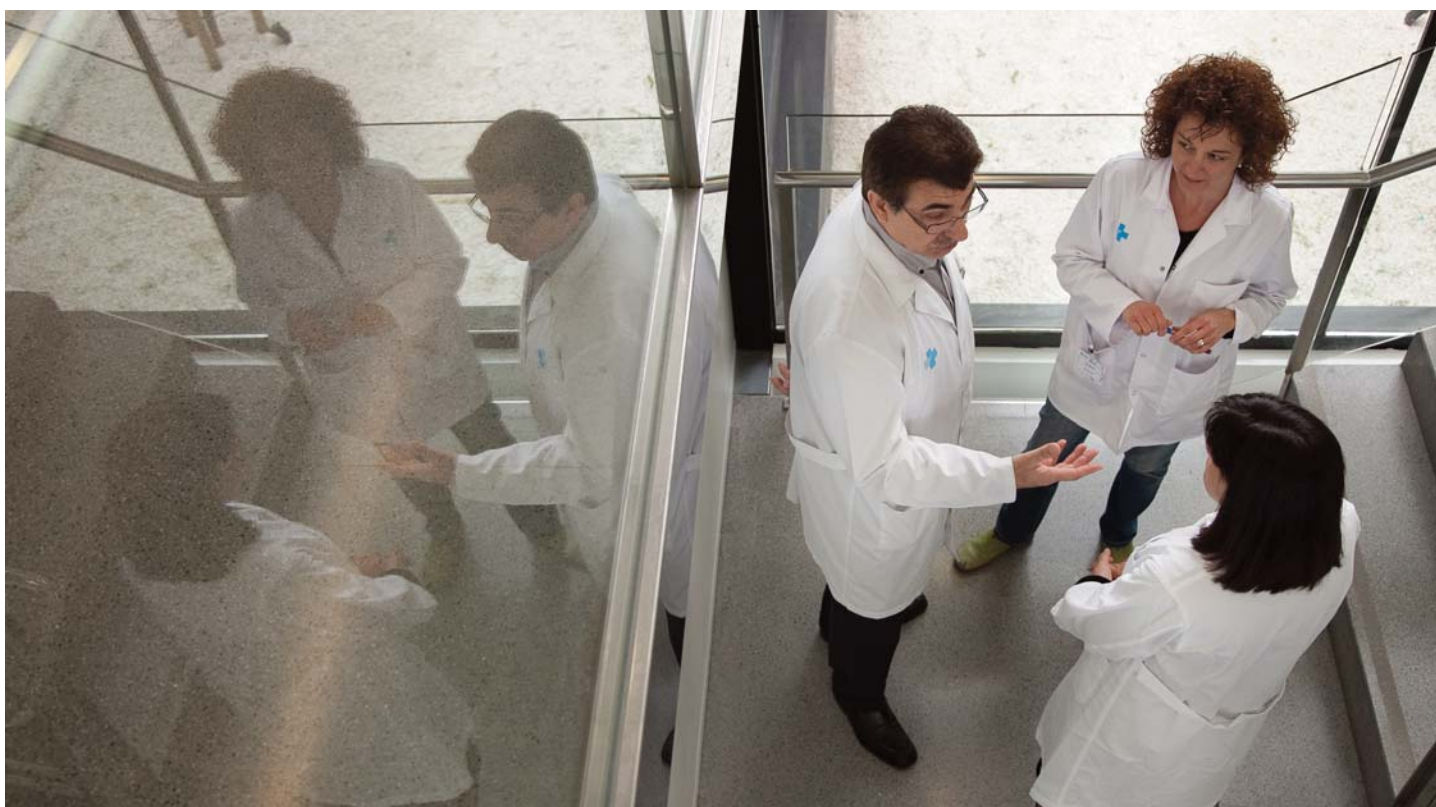
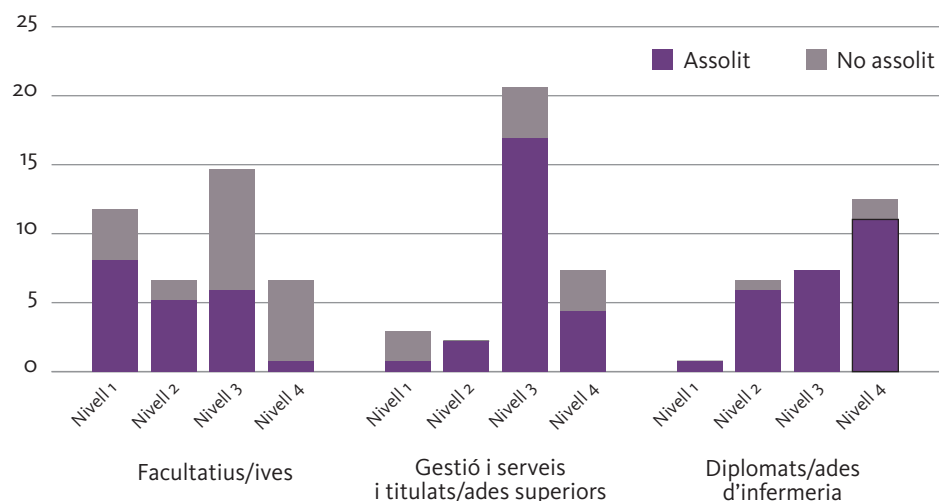
La primera edició del període formatiu s'ha desenvolupat en el segon semestre 2011. Des de la Unitat Bàsica de Prevenció s'ha fet una prospecció mitjançant la col·laboració de les direccions dels EAP per tal d'adjudicar matrícules, amb 1.003 llicències consumides.

Anoia	239
Bages	416
Osona	279
Gerència Territorial	69
<b>Total</b>	<b>1.003</b>



## Carrera professional

### Sol·licituds presentades i nivell d'assoliment





# Ciutadania

## L'Anoia i el Bages-Berguedà promouen la utilització del document de voluntats anticipades

Els serveis d'atenció primària (SAP) d'ambdós territoris s'han implicat activament en la difusió i promoció del DVA (document de voluntats anticipades) o testament vital, document en què es deixa constància del tipus d'atenció mèdica que es vol rebre al final de la vida en cas de trobar-se en una situació d'incapacitat per prendre decisions i comunicar-se.

Des dels centres d'atenció primària s'ofereix a la ciutadania assessorament en el procés d'elaboració del DVA i es tramita per incloure'l en el Registre Central de Voluntats Anticipades del Departament de Salut.

## Activitats comunitàries

Com cada any, els professionals dels equips d'atenció primària de la Catalunya Central han continuat oferint a la ciutadania diferents activitats comunitàries per donar resposta a les noves demandes i promoure la prevenció, els consells de salut i els estils de vida saludables.

- Els EAP Igualada Urbà, Vilanova del Camí, Manresa-2, Manresa-4, Artés i Sant Joan de Vilatorrada van organitzar caminades per celebrar el Dia Mundial de l'Activitat Física.
- A l'Anoia, els EAP Vilanova del Camí i Igualada Urbà van organitzar diferents accions per informar i sensibi-

litzar la població sobre la importància d'abandonar l'hàbit de fumar.

- A Navàs es va desenvolupar una sessió sobre el maneig i l'ús del desfibril·lador, amb motiu de la presentació de dos desfibril·ladors semiautomàtics adquirits per l'Ajuntament.
- L'EAP Igualada Urbà va organitzar un concurs fotogràfic amb motiu de la Setmana sense Fum. La fotografia "Tu tens el control" va ser la guanyadora.



- Osona va organitzar una campanya/concurs amb el lema "Com eliminar el tabac", amb una part de promoció i una altra part consistent en el concurs "Artabac". El portal Alloro! va recollir les fotografies dels alumnes que hi van participar.
- L'EAP Sant Quirze de Besora va fer dos tallers de menjar bé a alumnes de 1r d'ESO, un taller de sexualitat a alumnes de 2n i 4r d'ESO i dos tallers de primers auxilis.
- L'EAP Sant Quirze de Besora va fer un taller d'educació grupal sobre rehabilitació respiratòria i un altre de diabetis.



## Campanya de l'EAP Igualada Urbà a favor dels hàbits saludables per lluitar contra el càncer

En el marc de la VIII Setmana Europea contra el Càncer, l'EAP Igualada Urbà va participar en la promoció d'estils de vida saludable per a la prevenció del càncer.

Durant la setmana, els professionals de l'equip van proposar a les persones usuàries la realització d'una enquesta sobre els seus estils de vida. Als que van obtenir mala puntuació (per sota de 5) se'ls va lliurar un tríptic amb recomanacions per millorar-los, ja que el 25% dels casos de càncer es podrien evitar seguint les recomanacions de dieta saludable.

## Taller per a cuidadors i cuidadores de familiars a Roda de Ter

Professionals de l'EAP Roda de Ter, en col·laboració amb la psicòloga de l'Ajuntament, han portat a terme vuit sessions d'un taller per a cuidadors i cuidadores de familiars amb demència al Centre d'Atenció Primària Roda de Ter, amb molt bons resultats.

L'activitat va néixer de la necessitat d'informar les persones cuidadores de familiars amb aquest trastorn sobre aspectes de la malaltia, com afrontar-la i entendre els problemes que comporta a l'entorn familiar, com cuidar la persona que la pateix i, sobretot, oferir-los suport.



## El Grup de Malalties Infeccioses del Bages-Berguedà alerta dels perills de fer un mal ús dels antibiòtics

Coincidint amb la celebració del Dia Mundial de la Salut, que enguany s'ha dedicat a la lluita contra la resistència als antibiòtics, el Grup de Malalties Infeccioses del Bages-Berguedà ha presentat un estudi que alerta de l'augment de les resistències als antibiòtics com a conseqüència, entre altres motius, de l'ús inadequat que se n'ha fet en els serveis sanitaris, l'incompliment terapèutic per part dels pacients i l'abús dels antibiòtics en veterinària.

El grup fa més de deu anys que treballa al territori en projectes com la *Guia de prescripció d'antibiòtics del Bages-Berguedà*, l'estudi periòdic de les resistències als antibiòtics de la zona, l'actualització dels professionals sanitaris sobre infeccions o les campanyes de conscienciació sobre l'ús dels antibiòtics. Està format per professionals de l'ICS, la Fundació Althaia i l'Hospital Sant Bernabé de Berga, a més de professionals de farmàcia que es dediquen a la investigació, formació i sensibilització entorn de les malalties infeccioses.

## Professionals de l'ICS participen en la 2a Setmana del Cor Manresa 2011

Del 3 al 9 d'octubre es va celebrar a Manresa la segona Setmana del Cor, destinada a promoure uns hàbits de vida saludables que contribueixin a reduir la incidència de les malalties cardiovasculars. Professionals de l'ICS del Bages-Berguedà van participar en diferents activitats:

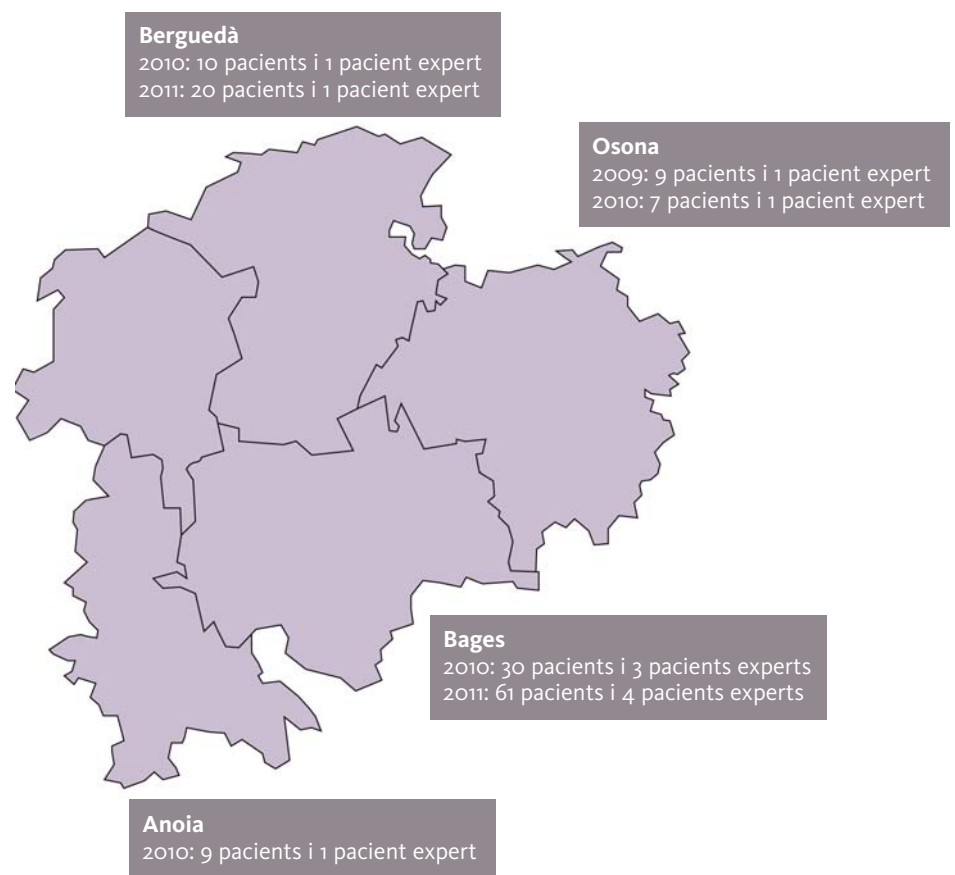
- Taula inaugural, amb el lema "Què tenen les persones sanes?".
- Tallers d'alimentació saludable a les biblioteques de la Balconada, Plaça de Catalunya, Sagrada Família, Mion-Puigberenguer, Escodines i la Font.
- Caminades per rutes saludables.
- Marxa per l'Anella Verda de Manresa.
- Càlcul del risc cardiovascular.

## Programa Pacient Expert ICS a les comarques de la Catalunya Central

Durant l'any 2011 s'ha donat continuïtat al programa en diferents centres d'atenció primària del territori. S'hi han incorporat els equips de Sant Joan de Vilatorrada, Sallent, Sant Vicenç de Castellet i Baix Berguedà.

Grups del Programa Pacient Expert ICS i nombre de participants (2011)

Programa	EAP	Nombre de pacients
MPOC	Manresa-2	8
TAO	Manresa-4	10
TAO	Cardona	11
TAO	Sant Joan de Vilatorrada	12
TAO	Sallent	12
MPOC	Sant Vicenç Castellet	8
TAO	Baix Berguedà	8
TAO	Berga	12
<b>Total</b>		<b>81</b>



# Responsabilitat social corporativa



## Centres d'atenció primària del Bages acullen una exposició del centre ocupacional La Llum d'AMPANS

Amb l'objectiu d'afavorir la participació social de les persones amb discapacitat, un any més diferents CAP del territori i la seu de la gerència han acollit una nova exposició. Enguany, ha estat formada per contes i dibuixos fets pels mateixos nois i noies d'AMPANS, que han participat en

diferents concursos autonòmics i nacionals.

## Professionals del territori col·laboren amb La Marató de TV3

- Professionals de l'EAP Artés, juntament amb l'equip de cirurgians de trasplantaments de fetge de l'Hospital Vall d'Hebron i amb la presència d'un pacient trasplantat, van organitzar una taula rodona a Santa Maria d'Oló.

- Al CAP Sagrada Família es va organitzar una rifa per recollir diners.
- L'EAP Anoia Rural va programar una conferència a la Pobla de Claramunt.
- Una professional de l'EAP Sant Quirze de Besora va fer xerrades sobre trasplantaments a diferents instituts de les comarques d'Osona i el Bages.

## L'EAP Manresa-4 col·labora en la recollida d'aliments

El CAP Sagrada Família va col·laborar en la campanya de Nadal de recollida d'aliments de Manresa oferint el centre com a punt de recollida.

## Programa de reutilització de material ortopèdic

Centres d'atenció primària de la Catalunya Central promocionen la reutilització de material ortopèdic. Des dels CAP es recull material com croses, cadires de rodes, llits articulats o caminadors perquè els puguin fer servir altres persones, ja sigui de manera temporal o mentre esperen la prescripció del metge especialista.

El programa suposa un important estalvi econòmic, ja que molts d'aquests articles estan subvencionats en part o totalment.



# Inversions i nous equipaments

## El PAC de Manresa es trasllada a les instal·lacions del CAP Bages

El dia 4 de juliol, el remodelat CAP Bages va recuperar el Punt d'Atenció Continuada (PAC), on s'atenen les urgències que es produeixen fora de l'horari d'obertura dels centres d'atenció primària. Els darrers anys, aquest punt de servei ha estat ubicat a la planta baixa de l'edifici del Centre Hospitalari de Manresa. Les noves dependències ocupen la planta baixa del CAP Bages i disposen de set consultes equipades per a l'atenció mèdica i d'infermeria, una sala d'espera i suport de radiologia.

## Entra en funcionament el nou CAP Mojà

A mitjan desembre va entrar en funcionament el nou Centre d'Atenció Primària Mojà. Aquest nou equipament, situat al carrer de Santa Magdalena, disposa de 802,91 m<sup>2</sup> de superfície útil, el doble que la de l'antic centre. La distribució dels espais assistencials a la planta baixa posa fi a les barreres arquitectòniques de l'antic CAP.



## El Centre d'Atenció Primària Artés canvia de nom

En resposta a la demanda de la ciutadania d'Artés i altres associacions de canviar el nom del CAP Artés pel de CAP Dr. Agustí Garriga (metge rural artesenc), el dia 16 de desembre, en un acte molt emotiu, es va procedir al canvi de nom.

## Canvi d'ubicació del SAP Bages-Berguedà-Solsonès

El mes d'octubre, el Servei d'Atenció Primària Bages-Berguedà-Solsonès es va traslladar del CAP Bages a les instal·lacions de la Gerència Territorial Catalunya Central a Sant Fruitós de Bages.

## L'EAP Súria trasllada la seva activitat al nou CAP Goretti Badia

El dia 19 de setembre, l'activitat assistencial del CAP Goretti Badia es va traslladar al nou centre, ubicat a la

plaça de la Serradora de Súria. Les noves instal·lacions suposen una millora tant per als usuaris com per als professionals, ja que el nou centre, amb 1.157,04 m<sup>2</sup>, triplica la superfície de l'antic CAP.

## El CAP Plaça Catalunya tanca i trasllada la seva activitat al CAP Bages

La nova ubicació de l'EAP Manresa-2 a les instal·lacions de la primera i segona planta del CAP Bages suposa una gran millora per als professionals, que disposaran de més espais, més còmodes i amb un equipament adequat a les necessitats actuals. Els nous espais ocupen una superfície de 1.800 m<sup>2</sup>.

## El SAP Anoia estrena dependències

El mes de juny el Servei d'Atenció Primària Anoia es va traslladar a uns espais nous situats a la primera planta de l'edifici del Centre d'Atenció Primària Anoia d'Igualada.

# Gestió econòmica

## Execució del pressupost

Gerència Territorial Catalunya Central

90.572.302,88 euros

Font: Direcció Econòmica i d'Organització de l'ICS.

# Resumen

El ámbito geográfico de la Gerencia Territorial Cataluña Central comprende las comarcas de Osona, Bages, Berguedà, Solsonès y Anoia.

Hay que destacar que es la única gerencia territorial constituida por territorio de las cuatro provincias de Cataluña ya que incluye parte de la provincia de Barcelona así como cuatro consultorios municipales situados en la provincia de Lleida, un equipo de atención primaria en la provincia de Tarragona y un consultorio municipal en Girona.

La gerencia comprende 165 municipios y la forman tres servicios de atención primaria (SAP): el SAP Osona, el SAP Bages-Berguedà-Solsonès y el SAP Anoia.

# Abstract

The geographic area of the Central Catalonia Regional Management includes the counties of Osona, Bages, Berguedà, Solsonès and Anoia.

It is the only regional management that covers counties from Catalonia's four provinces. Besides a section of the Province of Barcelona, it also has four municipal offices in the Province of Lleida, one primary care team in the Province of Tarragona and one municipal office in Girona.

The Central Catalonia Regional Management covers 165 towns and is made up of three primary-care services (SAPs): SAP Osona, SAP Bages-Berguedà-Solsonès and SAP Anoia.



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

© Institut Català de la Salut  
Gerència Territorial Catalunya Central  
Pica d'Estats, 13-15  
Polígon Sant Isidre III  
08272 Sant Fruitós de Bages  
Tel. 93 693 00 40  
gerencia.cc.ics@gencat.cat

**Coordinació:** Unitat de Comunicació de la Gerència Territorial Catalunya Central

**Realització:** hores.com

**Disseny gràfic:** www.victoroliva.com

**Fotografies:** Quim Roser, Josep Vidal, Lluïsa Ortega i arxiu de la Gerència Territorial

il·lusió  
servei públic  
responsabilitat  
innovació  
compromís respecte  
integritat canvi  
confiança implicació  
seguretat sostenibilitat  
competència equitat  
sensibilitat  
cooperació

## Memòria Institut Català de la Salut

Gerència Territorial  
Catalunya Central