



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

Gerència Territorial  
**Girona**

2010



## **Enric Argelagués Vidal**

*Director gerent de l'ICS*

Un any més, tinc la satisfacció de presentar-vos la *Memòria d'activitats*. Com bé sabeu, durant el 2010 hem finalitzat la implementació del projecte ARGOS als vuit hospitals de l'ICS. Aquest model de treball comú per a totes les àrees d'activitat ens ha permès disposar de la història clínica electrònica única per a cada pacient, l'estandardització dels processos i la pràctica clínica, la prescripció electrònica assistida, i el diagnòstic per la imatge accessible des de qualsevol centre d'atenció primària o hospital.

Vull destacar el compromís i l'esforç de tots els col·lectius professionals implicats com a elements clau per assolir l'èxit d'aquest projecte tan complex, que va néixer l'any 2006 amb l'objectiu de garantir la sostenibilitat del sistema públic de salut a través de la millora de l'eficiència i la qualitat assistencial.

M'agradaria fer esment també a la consolidació del model d'autonomia de gestió, que ja té 87 equips d'atenció primària integrats, 77 dels quals ho han fet durant el 2010. En aquests mesos, l'ICS també ha fet un pas molt important per consolidar-se com una organització compromesa amb el desenvolupament sostenible a través de l'elaboració del Pla estratègic de responsabilitat social corporativa 2010-2014.

Amb el repàs de tota l'activitat portada a terme durant l'any 2010 volem retre comptes a la ciutadania i, alhora, deixar constància de la feina feta pels milers de professionals compromesos, motivats i altament qualificats que cada dia treballen per donar resposta a les necessitats de salut de la ciutadania i per garantir un sistema sanitari públic de la màxima qualitat.



## **Rafael Gracia Escoriza**

*Gerent territorial*

Em complau presentar la memòria d'activitats de l'any 2010 de la Gerència Territorial de l'ICS a Girona. El 2010 va ser un any de creixement arran de la incorporació del SAP Marítim a la nostra Gerència, i el temps ha demostrat que ha estat un encert quant a resolució i eficàcia de gestió. També m'enorgulleix el satisfactori balanç del primer any de funcionament dels punts d'atenció continuada de Figueres i Banyoles, que avalen el model de concentració de l'atenció continuada i que han aconseguit un doble objectiu: millorar el temps de resposta a l'atenció urgent de baixa complexitat i esponjar els serveis d'urgències dels hospitals Dr. Josep Trueta de Girona i de Figueres.

Però el 2010 ha estat molt més. Ha estat un any important per a la investigació i la millora assistencial, i vull destacar la posada en marxa de la Direcció Clínica de Continuitat Assistencial, que estableix una comunicació efectiva entre professionals per optimitzar la coordinació entre els diferents nivells assistencials. També ha estat un any destacat per la incorporació al projecte d'autonomia de gestió dels EAP de Roses, Girona 2 i 3 i Blanes, a través del qual els seus professionals es coresponsabilitzen del projecte assistencial del seu territori i la gestió dels recursos. I molt important també ha estat la culminació del procés de la història clínica compartida, que permet consultar des del SAP Assistencial tots els informes fets pels diferents serveis de salut de les comarques gironines. Un dels camps en què també hem destacat és el de la qualitat. En línia amb el Pla estratègic de l'ICS, el 2010 s'ha constituït la Comissió de Qualitat de l'Àmbit d'Atenció Primària Girona, i també hem incorporat un mòdul de prescripció farmacèutica segura que augmenta la seguretat del pacient mitjançant la prevenció de problemes relacionats amb l'ús de medicaments.

Un any més l'ICS Girona ha estat capdavanter en recerca, i la tasca dels nostres professionals ha estat reconeguda en les publicacions especialitzades més prestigioses.

El 2010 serà recordat també com l'any en què a Girona vam acollir més de 1.400 professionals en la IV Jornada d'Administratius Sanitaris de l'ICS, centrada aquest cop en l'atenció als usuaris dels centres de salut. L'organització modèlica i unes exposicions orals impecables van posar a un altíssim nivell el llistó d'aquestes jornades interprofessionals. Una altra mostra de la implicació del nostre grup humà és la participació de més d'un centenar dels nostres professionals en la Jornada de *Benchmarking* a l'Auditori Axa de Barcelona.

En conjunt, les millores assistencials també han estat evidents des del vessant del confort i de les aportacions que han permès les obres que s'han fet al nou Hospital de Dia del Trueta i a l'Àrea de Reanimació, al nou CAP de Tordera, als consultoris locals de Sant Jordi Desvalls i les Preses o l'ampliació del CAP Roses, on s'ha posat en marxa del Servei de Radiologia, per oferir només uns exemples.

Sense entrar en més detalls, tan sols em resta convidar-vos a llegir aquesta memòria d'activitats, i vull acabar agraint a tots els treballadors i treballadores de l'ICS Girona el seu esforç i dedicació a la feina feta i, alhora, us encoratjo a seguir treballant i a convertir els nous reptes en objectius. Segur que els assolirem.

# L'ICS a Girona



Amb la creació del Servei d'Atenció Primària Marítim, que està format per les àrees bàsiques de salut de Tordera, Canet de Mar i Pineda de Mar, l'ICS Girona gestiona 26 equips d'atenció primària (EAP) i l'hospital més important de la demarcació i el de referència, l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta. Aquest centre, que pertany a la xarxa hospitalària d'utilització pública (XHUP), té la responsabilitat d'oferir assistència especialitzada a la comunitat, una població de 795.363 persones, segons dades del CatSalut del 2011 i, a més, és el centre de referència per a set ABS (Banyoles, Celrà, Girona 1, Girona 2, Girona 3, Girona 4 i Sarrià de Ter), amb un població de 156.235 habitants.

En total, la Gerència Territorial ICS Girona està formada per un equip humà d'uns 3.500 professionals, un hospital de més de 400 llits (entre els convencionals, els 16 de semicrítics i els 33 de crítics), 11 quiròfans i 94 gabinets i consultes externes; 32 centres d'atenció primària i 115 consultoris locals distribuïts per tot el territori, que converteixen l'ICS en la principal empresa proveïdora de serveis sanitaris a Girona. A més, forma part de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta, que lidera la recerca biomèdica a les comarques gironines. L'ICS a Girona disposa de mitjans diagnòstics i terapèutics avançats i segueix una política que aposta per la docència i la investigació. El seu objectiu és adaptar-se a les necessitats canviants de la població per aconseguir una millora contínua de la qualitat assistencial.

Població de la Gerència Territorial	795.363
Municipis	215
Professionals	3.463
Pressupost	253.186.746,20 euros

## L'activitat d'un dia

### Hospital

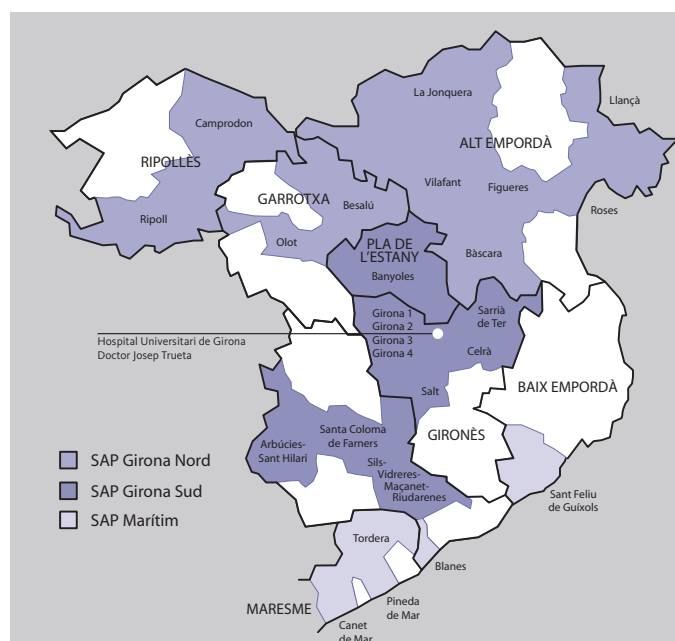
74	altes
55	intervencions quirúrgiques
183	urgències
886	consultes externes
62	sessions d'hospital de dia

### Atenció primària (visites)

7.221	Medicina de família
1.446	Pediatría
5.552	Infermeria
470	Odontologia
87	Treball social
843	Atenció continuada

### Atenció especialitzada i serveis de suport a l'atenció primària

184	visites d'atenció a la salut sexual i reproductiva
10	visites del PADES
387	proves diagnòstiques



- Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta
- 26 equips d'atenció primària (EAP)
- 1 servei de laboratori territorial
- 1 servei de diagnòstic per la imatge
- 3 unitats d'atenció continuada i urgències de base territorial (ACUT)
- 22 punts d'atenció continuada (PAC)
- 3 centres d'especialitats extrahospitalàries
- 1 servei d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
- 1 programa d'atenció domiciliària, equips de suport (PADES)
- 1 servei de salut laboral
- 1 servei de rehabilitació

# Activitat assistencial a l'atenció primària

## Gerència Territorial Girona

### Població assignada i atesa

	Població assignada	Població atesa	% atesa/assignada
SAP Girona Nord	176.354	129.925	73,7
SAP Girona Sud	248.261	184.425	74,3
SAP Marítim	146.130	108.954	74,6
<b>Total</b>	<b>570.745</b>	<b>423.304</b>	<b>74,2</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.

### Atenció especialitzada

Visites ASSIR	45.507
Visites PADES	2.491
Proves diagnòstiques	95.606
Radiologia	90.813
Gabinets	4.606
Medicina nuclear	187

Font: SIAP / SIAH - SAP.

### Activitat

#### Visites

	Medicina general	Pediatría	Infermeria	Odontologia	Assistència social	Visites/dia laborable	Atenció continuada
SAP Girona Nord	560.261	98.220	438.611	35.720	4.440	4.604	96.314
SAP Girona Sud	749.745	168.337	569.957	52.354	13.179	6.290	109.781
SAP Marítim	473.693	90.566	362.886	28.092	3.894	3.883	101.493
<b>Total</b>	<b>1.783.699</b>	<b>357.123</b>	<b>1.371.454</b>	<b>116.166</b>	<b>21.513</b>	<b>14.777</b>	<b>307.588</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.



## Població assignada i atesa

EAP	Població assignada	Població atesa	% atesa/assignada
Bàsca	4.216	3.233	76,7
Besalú	5.625	4.275	76,0
Camprodon	4.110	3.292	80,1
Figueres	47.313	32.611	68,9
La Jonquera	6.962	5.118	73,5
Llançà	7.059	5.458	77,3
Olot	38.545	28.961	75,1
Ripoll	15.101	12.282	81,3
Roses	33.991	24.956	73,4
Vilafant	13.432	9.739	72,5
<b>Total</b>	<b>176.354</b>	<b>129.925</b>	<b>73,7</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.

## Visites de l'atenció continuada

PAC Bàsca	4.582
PAC Besalú	6.020
PAC Cadaqués	2.979
PAC Camprodon	4.361
PAC Figueres	34.585
PAC La Jonquera	6.778
PAC Llançà	11.295
PAC Ripoll	6.656
PAC Roses	19.058
<b>Total</b>	<b>96.314</b>

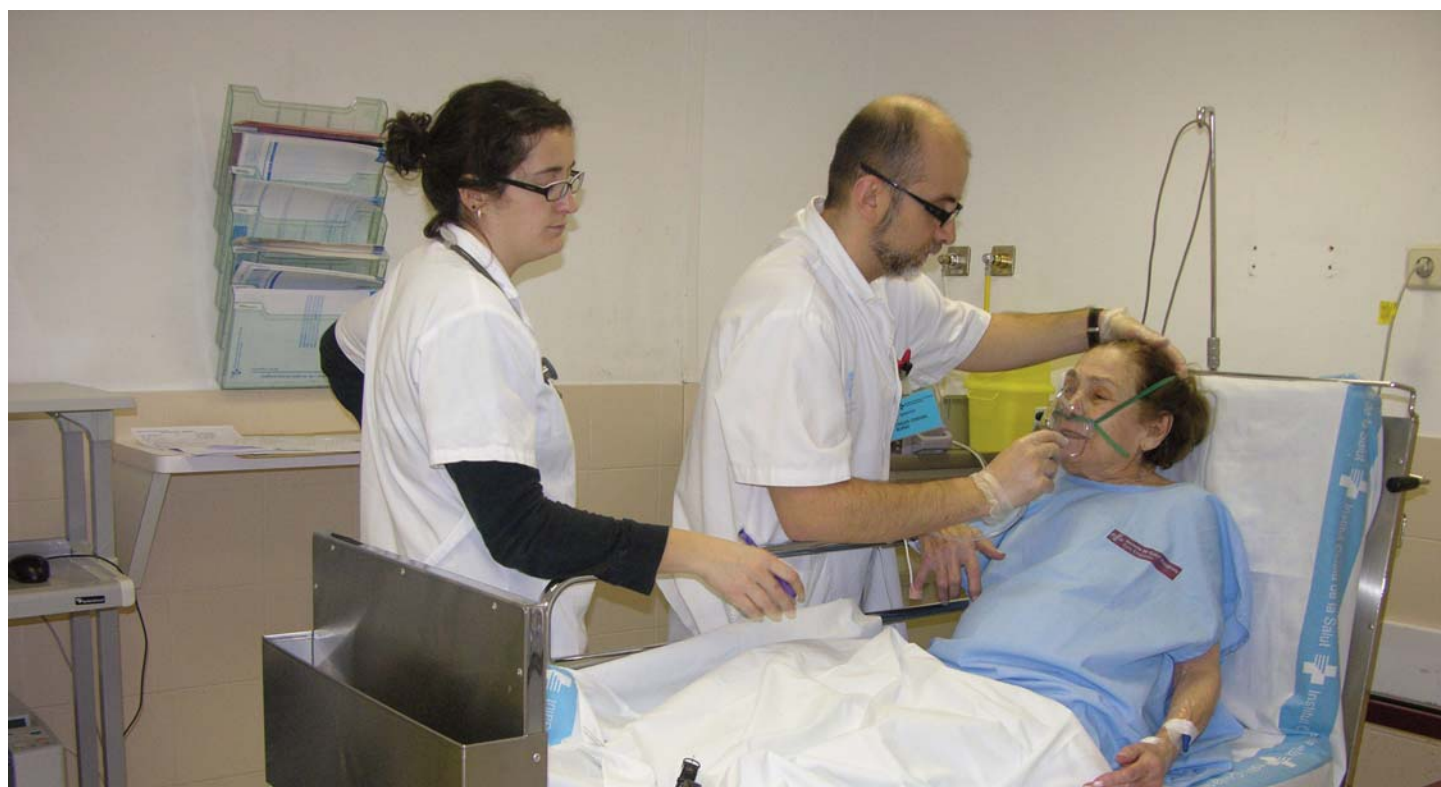
Font: SIAP / SIAH - SAP.

## Activitat dels EAP

### Visites

	Medicina general	Pediatría	Infermeria	Odontologia	Assistència social	Visites/dia laborable
Bàsca	22.071	1.313	15.694	1.232	-	163
Besalú	25.963	3.716	16.150	1.627	559	194
Camprodon	17.006	1.782	19.646	750	-	159
Figueres	125.025	26.071	83.190	7.652	2.092	988
La Jonquera	29.514	1.959	21.935	1.388	-	222
Llançà	36.135	2.883	27.161	1.732	-	275
Olot	102.504	21.924	87.673	7.691	1.788	897
Ripoll	56.142	8.104	41.432	3.602	-	442
Roses	107.141	22.455	92.639	7.266	1	929
Vilafant	38.760	8.013	33.091	2.780	-	335
<b>Total</b>	<b>560.261</b>	<b>98.220</b>	<b>438.611</b>	<b>35.720</b>	<b>4.440</b>	<b>4.604</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.



## Població assignada i atesa

EAP	Població assignada	Població atesa	% atesa/assignada
Arbúcies-Sant Hilari	12.632	10.837	85,8
Banyoles	30.914	23.036	74,5
Celrà	8.806	7.121	80,9
Girona 1	23.500	15.778	67,1
Girona 2	30.984	22.610	73,0
Girona 3	35.014	24.091	68,8
Girona 4	13.879	10.784	77,7
Salt	42.335	31.222	73,7
Santa Coloma de Farners	15.473	11.942	77,2
Sarrià de Ter	13.118	10.191	77,7
Sils-Vidreres-Maçanet de la Selva	21.606	16.813	77,8
<b>Total</b>	<b>248.261</b>	<b>184.425</b>	<b>74,3</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.

## Visites de l'atenció continuada

PAC Arbúcies	4.522
PAC Banyoles	13.670
PAC Girona	59.130
PAC Santa Coloma de Farners	9.199
PAC Sant Hilari	4.434
PAC Sils	9.647
PAC Vidreres	9.179
<b>Total</b>	<b>109.781</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.

## Activitat dels EAP

### Visites

	Medicina general	Pediatría	Infermeria	Odontologia	Assistència social	Visites/dia laborable
Arbúcies-Sant Hilari	44.543	9.867	38.233	3.915	-	390
Banyoles	87.171	17.878	64.761	6.698	1.980	722
Celrà	33.402	5.229	21.011	1.557	779	251
Girona 1	59.163	8.883	48.049	5.225	2.144	500
Girona 2	81.675	16.416	77.430	7.127	2.146	748
Girona 3	102.488	25.346	76.454	5.536	2.262	859
Girona 4	45.749	10.636	35.489	2.895	1.508	390
Salt	117.882	39.205	85.439	8.509	1.349	1.022
Santa Coloma de Farners	45.902	9.839	38.012	4.533	-	398
Sarrià de Ter	58.879	9.260	31.793	2.437	1.011	419
Sils-Vidreres-Maçanet de la Selva	72.891	15.778	53.286	3.922	-	591
<b>Total</b>	<b>749.745</b>	<b>168.337</b>	<b>569.957</b>	<b>52.354</b>	<b>13.179</b>	<b>6.290</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.



## Població assignada i atesa

EAP	Població assignada	Població atesa	% atesa/assignada
Blanes	41.721	30.650	73,5
Canet de Mar	22.039	16.629	75,5
Pineda de Mar	30.283	22.060	72,8
Sant Feliu de Guíxols	35.945	26.990	75,1
Tordera	16.142	12.625	78,2
<b>Total</b>	<b>146.130</b>	<b>108.954</b>	<b>74,6</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.

## Visites de l'atenció continuada

PAC Blanes	26.376
PAC Canet de Mar	13.609
PAC Pineda de Mar	22.962
PAC Platja d'Aro	10.626
PAC Sant Feliu de Guíxols	14.109
PAC Tordera	13.811
<b>Total</b>	<b>101.493</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.

## Activitat dels EAP

	Visites					Visites/dia laborable
	Medicina general	Pediatría	Infermeria	Odontologia	Assistència social	
Blanes	124.318	24.732	92.510	8.255	-	1.012
Canet de Mar	73.696	13.687	68.336	3.265	1.089	648
Pineda de Mar	104.498	18.646	65.623	4.371	1.809	789
Sant Feliu de Guíxols	114.401	20.049	92.071	7.171	-	946
Tordera	56.780	13.452	44.346	5.030	996	488
<b>Total</b>	<b>473.693</b>	<b>90.566</b>	<b>362.886</b>	<b>28.092</b>	<b>3.894</b>	<b>3.883</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.



# Activitat assistencial a l'atenció hospitalària

Activitat		
	Total	% variació 2010/2009
<b>Altes</b>	<b>18.230</b>	<b>3,82</b>
Altes convencionals	15.823	-0,40
Altes de CMA	2.407	43,87
<b>Ingressos</b>	<b>15.838</b>	<b>0,82</b>
Ingressos urgents	11.192	0,58
Ingressos programats	4.646	1,42
<b>Estades</b>	<b>106.306</b>	<b>-0,40</b>
<b>Cirurgia</b>	<b>13.529</b>	<b>8,28</b>
Intervencions convencionals programades	4.303	7,79
Intervencions convencionals urgents	2.753	-2,65
Intervencions de CMA	2.221	49,16
Cirurgia menor ambulatoria	4.252	1,58
<b>Urgències</b>	<b>66.690</b>	<b>-4,91</b>
Urgències sense hospitalització	55.534	-5,83
Urgències amb hospitalització	11.156	-0,06
<b>Consultes externes</b>	<b>218.951</b>	<b>-4,96</b>
Consultes externes hospital	128.310	-7,74
Primeres visites	37.312	6,21
Visites successives	90.998	-12,46
Consultes externes primària	90.641	-0,72
Primeres visites	41.350	13,63
Visites successives	49.291	-10,23
<b>Sessions d'hospital de dia</b>	<b>15.321</b>	<b>5,52</b>

Laboratoris	
Peticions	639.203
Proves	5.917.873
Pròpies	5.895.916
Derivades	21.957
<b>Diagnòstic per la imatge</b>	<b>151.850</b>
Gabinets	58.673
Radiologia	93.177

Font: SIAP / SIAH - SAP.

Indicadors		
	Total	% variació 2010/2009
Estada mitjana (altes convencionals)	6,75	0,29
Índex d'ocupació (%)	71,28	-3,79
Ingressos urgents (%)	70,67	-0,24
Urgències/dia	182,71	-4,91
% altes CMA/total altes	13,20	38,59
% CMA/total intervencions	23,94	33,60

Font: SIAP / SIAH - SAP.

Activitat d'alta complexitat	
Endoplàsties terapèutiques	353
Neuroradiologia intervencionista	4
Càncer de pàncrees	15
Càncer d'esòfag	13
Càncer de pulmó	118
Càncer de recte	58
Metàstasi hepàtica	45
Cirurgia cardíaca	88
<b>Total</b>	<b>694</b>

Font: SIAP / SIAH - SAP.

GRD més freqüents					
GRD	Tipus	Descripció	Altes	Estada mitjana (dies)	Pes mitjà
373	Mèdic	Part vaginal sense diagnòstic complicat	924	2,6	0,58
039	Quirúrgic	Intervencions sobre cristal·lí, amb o sense vitrectomia	405	0	0,92
541	Mèdic	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris, excepte bronquitis i asma, amb c. o c. majors	388	7,4	2,34
187	Mèdic	Extraccions i reparacions dentals	329	0	0,75
116	Quirúrgic	Implantació de marcapassos cardíac permanent sense IAM, insuficiència cardíaca o xoc, i implantació o substitució de derivacions o generador de desfibril·lador automàtic implantable	309	2,5	3,59
372	Mèdic	Part vaginal amb diagnòstic complicat	283	3,4	0,70
042	Quirúrgic	Intervencions intraoculars, excepte retina, iris i cristal·lí	268	1,4	1,07
266	Quirúrgic	Empelt de pell i/o desbridament, excepte per úlceres	244	1,5	1,43
014	Mèdic	Ictus amb infart	209	5,9	1,88
075	Quirúrgic	Procediments toràcics majors	201	4,4	2,94

Font: SIAP / SIAH - SAP.



# Model territorial



## Es comença a treballar la Direcció Clínica de Continuitat Assistencial

El 2010 s'han començat a posar les bases de la Direcció Clínica de Continuitat Assistencial, amb la qual es pretén establir una comunicació efectiva per assegurar la coordinació entre diferents nivells assistencials. Es parteix de la base que l'atenció primària (AP) desenvolupa les mesures de promoció, prevenció, tractament dels factors de risc, així com el diagnòstic i el tractament de la malaltia. L'AP comparteix amb l'atenció especialitzada (AE) els pacients que necessiten mesures diagnòstiques o terapèutiques pròpies de l'atenció hospitalària.

A l'AE hi ha un grup d'infermeres que es dedica a la continuïtat assistencial: les infermeres assistencials, les clíniques, les infermeres d'enllaç i les infermeres de la Unitat Funcional Interdisciplinària Sociosanitària (UFISS). Les infermeres assistencials i clíniques aporten coneixements i fan assistència, i les infermeres d'enllaç i les infermeres clíniques d'UFISS transmeten la informació sobre la situació del pacient a l'AP. Pel que fa l'AP, les infermeres assistencials dels EAP aporten coneixements i duen a terme l'assistència des de l'EAP. D'altra banda, la

infermera gestora de casos és la responsable de la gestió del pacient de manera coordinada entre l'AP i l'AE, especialment en aquells casos de risc on la progressió de la malaltia i la descompensació és evident.

## Primer any del PAC Figueres i Banyoles, amb molt bons resultats

Avançant en el model de concentració de l'atenció continuada que està duent a terme l'ICS a Girona, el 2010 s'ha complert un any de la posada en marxa dels punts d'atenció continuada de Figueres i Banyoles. Pel que fa al PAC Figueres, en el seu primer any de funcionament ha realitzat 25.945 visites d'urgència i 306 sortides a domicili, amb un resultat de 71 usuaris atesos cada dia al centre, i amb una mitjana de 25,5 visites a domicili mensuals. El PAC dona servei als municipis de Figueres, Vilafant i Peralada. Una de les principals conclusions d'aquest primer any del PAC Figueres és que s'ha millorat notablement el temps de resposta a l'atenció urgent de baixa complexitat, que se situa en 30 minuts.

Pel que fa al PAC Banyoles, durant el primer any ha realitzat un total de 11.600 visites d'urgència, 262 sorti-

des a domicili i 923 visites d'infermeria programades, de les quals 144 han estat a domicili. Cobreix els municipis de l'ABS Banyoles (tots els municipis del Pla de l'Estany, a excepció de Vilademuls, i també Mieres) i de mitjana s'hi han atès 74 usuaris en dies festius i 15,7 en laborables, mentre que s'han fet 21,8 visites mensuals a domicili. Una de les principals conclusions d'aquest primer any del PAC Banyoles és que ha disminuït notablement, un 16,5%, el nombre d'usuaris del Pla de l'Estany que acudeixen al Servei d'Urgències de l'Hospital Dr. Josep Trueta.

## Quatre EAP s'incorporen al projecte d'autonomia de gestió

Els equips d'atenció primària de Girona 2 i Girona 3, Roses i Blanes s'han incorporat al projecte d'autonomia de gestió, que va ser iniciat el 2009 amb l'EAP Salt com a pioner. Aquest és un projecte impulsat per l'ICS que pretén implantar un procés de canvi en la cultura de gestió i organització de la institució. En aquest nou model els professionals de cada EAP es coresponsabilitzen del projecte assistencial del seu territori i de la gestió dels recursos.



### **Es completa el procés d'integració del SAP Marítim**

Durant el primer mes del 2010 s'ha completat el procés de creació del Servei d'Atenció Primària Marítim a la Gerència Territorial Girona. Aquest nou SAP, que se suma al de Girona Nord i Girona Sud, concentra els EAP de Blanes, Sant Feliu de Guíxols, Tordera, Pineda de Mar i Canet de Mar. Els dos primers pertanyien fins aleshores al SAP Girona Sud, mentre que Tordera, Pineda i Canet formaven part del SAP Maresme. El nou SAP Marítim té una població de referència d'aproximadament 150.000 persones.

Amb aquestes incorporacions la Gerència Territorial Girona creix en tres centres d'atenció primària i sis consultoris locals. L'EAP Tordera gestiona el CAP d'aquesta localitat i el Consultori de Fogars de la Selva. De l'EAP Canet de Mar també depenen Sant Pol de Mar, Sant Cebrià de Vallalta i Sant Iscle de Vallalta, mentre que l'EAP Pineda de Mar gestiona, a més del CAP principal, els consultoris de Poblenu i Santa Susanna.

### **Els informes mèdics ja es poden veure a la història clínica compartida**

Des de gener del 2010 els informes realitzats pels diferents serveis de salut de les comarques gironines (hospitals i atenció primària) es poden veure per la història clínica compartida de Catalunya (HC3), a la qual es pot accedir des del SAP Assistencial. Els seus objectius bàsics són:

- La millora de l'atenció de la salut dels ciutadans mitjançant una eina que millori i faciliti la feina dels professionals assistencials, en permetre l'ús compartit de la informació disponible sobre els pacients entre els centres assistencials de Catalunya.
- Facilitar i potenciar la continuïtat assistencial i millorar l'ús dels recursos informatius.

A la Regió Sanitària Girona ja han començat a utilitzar la història clínica compartida i a penjar-hi documents tots els centres sanitaris, tant hospitals comarcals com centres d'atenció primària.

### **L'aplicatiu per a la notificació d'agressions i accidents s'estén al Trueta**

La Unitat Bàsica de Prevenció ha posat en marxa un nou aplicatiu informàtic per registrar tots els accidents –incloent-hi les agressions– que pateixin els professionals de l'ICS. Aquesta eina ja s'estava utilitzant a l'Àmbit d'Atenció Primària Girona i ara s'ha estès a l'Hospital Trueta. Aquest nou aplicatiu permet guanyar en agilitat i poder explotar millor les dades. Cada servei i planta té designats uns responsables dels treballadors que són els que hauran d'entrar la notificació a l'aplicatiu, la qual es penjarà a la base general d'accidents i a més arribarà a la UBP per tal de començar els tràmits i/o investigacions pertinents. A través d'uns codis d'accés de què s'ha informat particularment cada un dels responsables, aquests poden tenir accés a l'històric d'accidents del seu servei.

# Innovació i millores assistencials

## Una nova tècnica de làser per a l'extirpació de tumors de pròstata permet reduir l'estada hospitalària

El 2010 s'ha realitzat per primera vegada al Servei d'Urologia de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta l'extirpació d'un tumor benigne de pròstata mitjançant una nova tècnica amb làser Diode, que substitueix el clàssic abordatge per cirurgia oberta. Amb aquesta nova tècnica s'evita la ferida, disminueix la necessitat de transfusions de sang i, sobretot, s'escurça l'estada hospitalària del pacient de set dies a entre 24 i 48 hores.

Al primer pacient intervingut amb làser li van tractar una hiperplàsia benigna de pròstata, una patologia que representa unes 50 intervencions anuals. El Josep Trueta és el segon centre que realitza aquest procediment, després de l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, que va ser el pioner a utilitzar aquest tipus de làser de tecnologia totalment catalana.

## Els equips d'atenció primària comencen a fer manteniment de reservoris cutanis

Un catèter és un dispositiu que es posa sota la pell i que serveix per administrar líquids continus en tractaments llargs de medicació com la quimioteràpia, i també per a l'extracció de sang. El manteniment, per al qual cal una formació específica, s'ha de fer un cop al mes i dura 20 minuts. Aquests catèters, que també s'anomenen Port-A-Cath, són de silicona i se situen per sota del teixit cutani, fet que redueix el risc d'infeccions, facilita el tractament ambulatori i, com que visualment no es percep, fa que el pacient no vegi alterada la seva imatge.

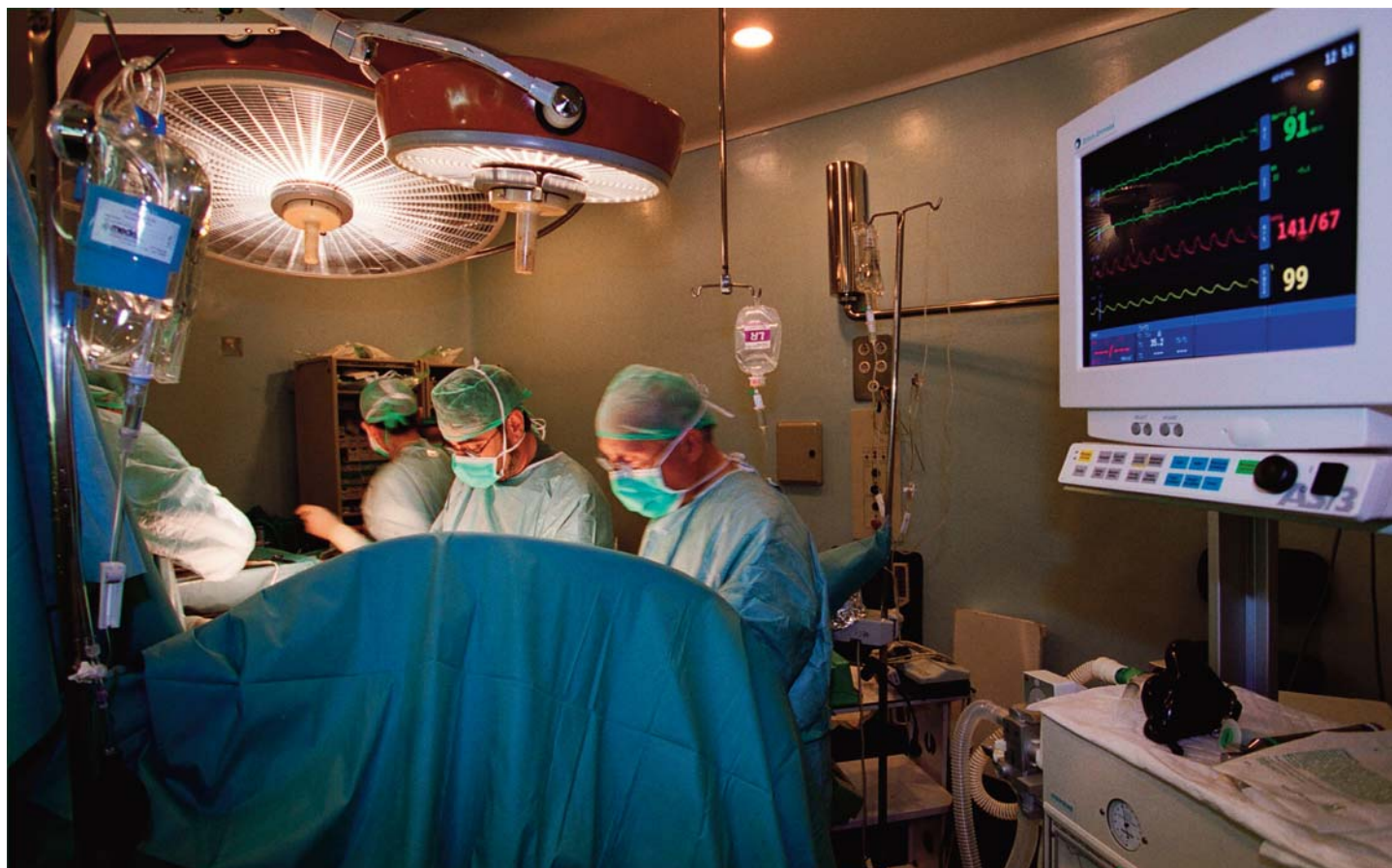
Aquest 2010 els pacients de l'Institut Català d'Oncologia (ICO) que porten catèter han començat a beneficiar-se d'aquest servei que es presta als centres de l'ICS de la demarcació de Girona. La possibilitat de fer la continuïtat de la cura al centre de salut del seu

municipi els comporta més comoditat a ells i als seus familiars perquè evita haver de desplaçar-se cada vegada fins a l'ICO, ubicat a l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona.

## Es posa en marxa el Servei de Radiologia del CAP Roses

El mes d'agost es va posar en funcionament el nou Servei de Radiologia del Centre d'Atenció Primària de Roses. Aquest servei, ubicat al mateix CAP, dona cobertura a totes les proves radiològiques convencionals que es demanen des dels diferents centres de l'ABS de Roses, exceptuant les telemètriques de columna i d'extremitats inferiors, que es continuen fent a l'Hospital de Figueres.

Així doncs, quan el metge de l'equip fa la petició d'una prova radiològica el pacient acudeix al taulell d'admissions del CAP i ja se li programa dia i hora per fer-se la prova allà mateix. Les imatges digitals obtingudes queden integrades a la història clínica infor-





matitzada del pacient de manera que, sense necessitat d'imprimir-les, el metge les té a la seva disposició al cap de deu minuts de la realització de la prova.

D'altra banda, els professionals de l'atenció primària han començat a practicar ecografies abdominals i renovescals, fet que ha permès millorar l'assistència i estalviar als usuaris haver de desplaçar-se fins a Figueres per fer aquestes proves.

### Prova pilot per recordar les citacions a consultes externes per SMS

L'Hospital Dr. Josep Trueta i el Centre d'Espesialitats Güell han iniciat una prova pilot per enviar via SMS recordatoris de les visites a consultes externes i proves diagnòstiques. Aquesta mesura té l'objectiu de disminuir l'absentisme dels pacients, que actualment se situa entre el 17% i el 20%, xifra que suposa que cada dia es deixen de fer –i per tant es perden– de 210 a 260 visites.

Aquesta actuació és possible gràcies a la posada en marxa del nou sistema informàtic de gestió de pacients SAP. L'Hospital ja va fer una primera

prova pilot durant el desembre del 2009 amb les citacions previstes al Servei de l'Aparell Digestiu. El resultat va ser que es va reduir notablement l'absentisme dels pacients. A tall d'exemple, en un dia de l'any anterior un 26% dels pacients pro-

gramats no va assistir a la consulta; amb els recordatoris via SMS aquest absentisme va ser només d'un 6%. Aquesta primera prova va permetre detectar alguns punts de millora, que s'han aplicat en la segona fase pilot.



## Es crea la Comissió de Qualitat de l'Atenció Primària

En línia amb el Pla estratègic de l'ICS s'ha constituït la Comissió de Qualitat de l'Àmbit d'Atenció Primària Girona. Aquesta comissió tindrà una doble vessant: la qualitat i la seguretat clínica, i està integrada per professionals de l'Àmbit amb experiència reconeguda en aquests temes.

El primer objectiu de la comissió és col·laborar amb els equips d'atenció primària per impulsar la implantació de la metodologia de la qualitat al territori i preparar els equips per al procés d'acreditació del Departament de Salut.

En aquesta línia, membres de la Comissió de Qualitat i l'EAP Salt van participar en la prova pilot d'acreditació duta a terme pel Departament durant l'any 2010.

## Compromís en la seguretat clínica del pacient

La Direcció de l'Hospital Dr. Josep Trueta ha apostat per prioritzar la millora contínua d'un conjunt d'esdeveniments adversos (EA) tenint en compte, d'una banda, les directrius autonòmiques i, d'altra banda, l'Estudi ENEAS 2005 i l'anàlisi que fa d'aquests EA segons la seva prevalença, la gravetat, la capacitat de detecció i l'evitabilitat.

Un dels grans reptes plantejats és crear una estructura organitzativa i funcional que apropi aquest projecte, i fer que arrel i es consolidi a totes les àrees assistencials. La Comissió de Qualitat serà qui promourà totes les accions que conduïxin a la prevenció i millora dels problemes de seguretat clínica. Així, la Comissió de Qualitat canvia el seu nom per Comissió de Qualitat i Seguretat Clínica, i incorpora les funcions d'incrementar la cultura de seguretat entre els professionals i impulsar accions dirigides a millorar la seguretat clínica del procés assis-

tencial, a més de vetllar per aconseguir-ho.

Al llarg del 2010 la Comissió de Qualitat i Seguretat Clínica ha impulsat la creació dels següents grups de treball per a la millora de la seguretat clínica del pacient:

- Prevenció de caigudes.
- Identificació inequívoca de pacients.
- Prevenció i cura de la pell.
- Errors de medicació.
- Cirurgia segura.
- Seguretat transfusional, que treballa conjuntament amb la Comissió de Transfusions.
- Higiene de mans, que treballa conjuntament amb la Comissió d'Infeccions i el Comitè d'Antibiòtics.

Aquests s'incorporen al grup de treball per a la seguretat clínica ja consolidat des del 2009: Prevenció de complicacions en anestèsia i bacterièmia zero a l'UCI.

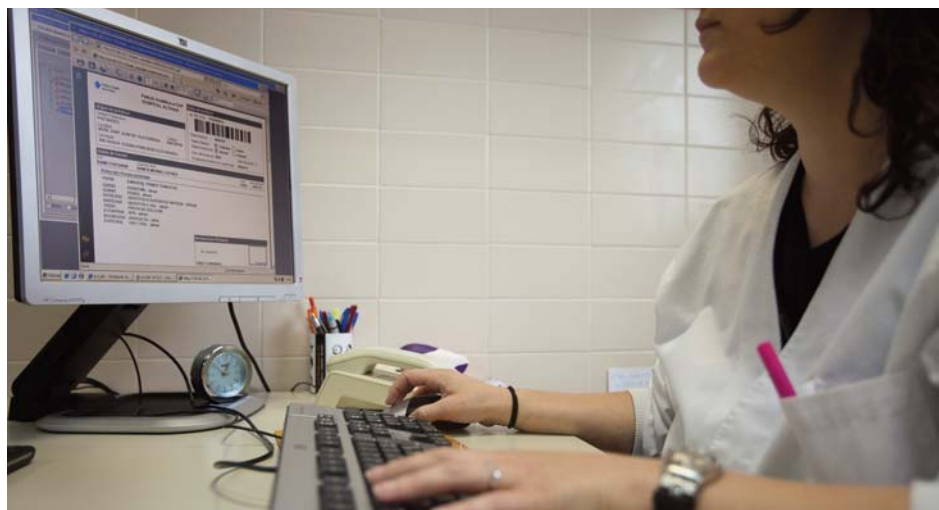
Amb tot això, el nombre de professionals de l'Hospital Dr. Josep Trueta implicats directament en els grups de treball és de 161.

## Una nova eina per a la seguretat en la prescripció farmacològica

L'ICS Girona ha incorporat el mòdul PREFASEG (Prescripció Farmacològica Segura), integrat a l'estació clínica

de treball ECAP, que s'activa quan el professional recepta un nou medicament i analitza la seva compatibilitat amb la resta de fàrmacs que pren el pacient i el seu estat de salut. Aquesta innovadora eina informàtica té l'objectiu de potenciar la seguretat clínica del pacient mitjançant la prevenció de problemes relacionats amb l'ús de medicaments. L'aplicatiu actua de manera interactiva en el moment en què s'està donant d'alta un nou tractament a l'ECAP, escanejant la compatibilitat del nou medicament amb la resta de medicació que pren el pacient, així com amb la seva edat, sexe i problemes de salut actius. Les dimensions de seguretat abordades per l'eina són interaccions medicamentàries rellevants, al·lèrgies, tractaments redundants, fàrmacs desaconsellats en geriatría i contraindicacions per problemes de salut i/o edat.

El programa emet avisos individualitzats per a cada pacient amb la finalitat de prevenir problemes relacionats amb els medicaments, i és el metge qui pren la decisió final de donar o no el medicament. Aquesta nova eina forma part del gran ventall de mòduls de suport a la prescripció assistida que l'ICS ha implantat darrerament per donar suport als professionals d'atenció primària en el seu dia a dia. Ha estat dissenyada per metges de família i pediatres, i ha comptat amb el suport de la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Salut.



## Radiòlegs del Trueta poden predir l'evolució dels afectats d'ictus amb un 95% d'encert

Un equip d'investigadors de l'Hospital Dr. Josep Trueta i de la Universitat de Girona liderats pel Dr. Salvador Pedraza ha desenvolupat un nou mètode amb un 95% de fiabilitat per predir l'evolució dels pacients que han patit un infart cerebral. Els resultats del treball, que ha durat quatre anys i s'ha fet gràcies a la participació de més d'un centenar de pacients que havien patit un infart cerebral, han estat publicats a la revista *American Journal of Neuro-radiology*.

Quan una persona pateix un infart cerebral, queda afectada la substància blanca, que és la transmissora de les ordres motores. Aquest grup d'investigadors ha centrat els seus estudis justament en la substància blanca del cervell, per determinar si la seva evolució després de la lesió és bona o no, o sigui, si els pacients podran finalment recuperar les seves funcions motrius. L'estudi ha permès validar un nou marcador d'imatge amb una fiabi-

## Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi)

### Activitat de l'IdIBGi

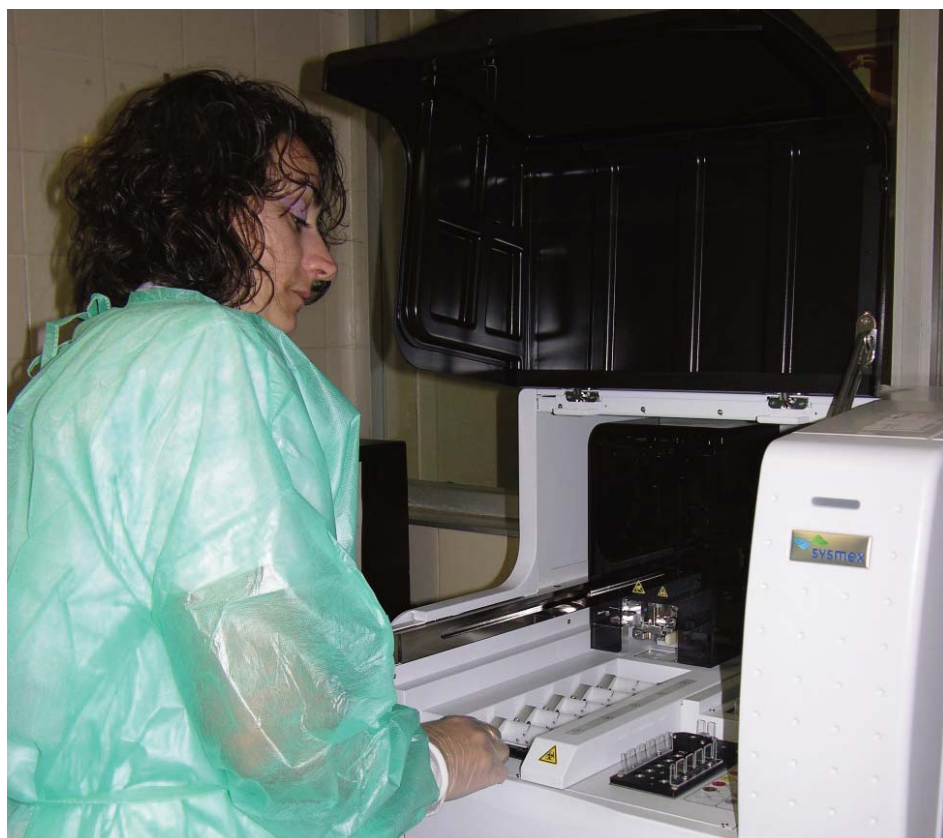
Assajos clínics	43
Publicacions	227
Factor impacte total	833,637
Nombre de projectes competitius	
Finançament públic	17
Finançament privat	14
Xarxes temàtiques d'investigació cooperativa	2
Grups de recerca consolidats	
Generalitat de Catalunya	3
CIBER	1

litat del 95% per determinar l'evolució d'aquesta substància blanca ja des de les primeres hores que un pacient pateix un infart cerebral. Així, el grup ha descobert una regió concreta del cervell, la càpsula interna, que si resulta afectada és clau a l'hora de predir una mala evolució i recuperació dels pacients. Aquest nou mètode per valorar el cervell, conegut com anisotropia fraccional, està donant molt bons resultats, millors dels que hi havia fins ara.

## Un estudi pioner demostra que els pacients amb esclerosi múltiple milloren amb una rehabilitació cognitiva

La Unitat de Neuroimmunologia i Esclerosi Múltiple del Servei de Neurologia de l'Hospital Dr. Josep Trueta ha presentat els primers resultats del projecte EM-line!, un programa de rehabilitació cognitiva dissenyat i dirigit especialment a pacients afectats d'esclerosi múltiple (EM).

Els resultats demostren que els pacients que han fet rehabilitació cognitiva han millorat de manera clínicament i estadísticament significativa en aspectes de memòria visual, funcions executives, atenció, velocitat de processament i denominació, funcions que es veuen alterades en la majoria de pacients amb EM que presenten trastorns cognitius. Per realitzar el projecte es van seleccionar 43 pacients afectats d'EM i se'ls va fer una exploració neuropsicològica juntament amb una RMN cerebral funcional. Posteriorment es van dividir en dos grups, un dels quals va seguir durant sis mesos dues sessions setmanals de rehabilitació cognitiva, i posteriorment se'ls va tornar a estudiar. Els resultats van ser presentats per Jordi Gich, Rebeca Menéndez i Lluís Ramió, cap del projecte, investigadora i responsable de la Unitat respectivament, en una sessió informati-





va dirigida a més de cent pacients i familiars afectats d'EM.

### **El Trueta participa en un estudi mundial sobre l'ús de pròtesis biliars**

L'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta és un dels 12 hospitals de tot el món escollits per participar en un estudi sobre l'ús d'un tractament amb pròtesis expansibles per a les obstruccions benignes dels conductes biliars. Aquest tractament es basa en la col·locació dels anomenats *stents* biliars, que permeten desobstruir el conducte afectat. L'estudi té per objectiu provar l'eficàcia d'aquests *stents*. Fins ara, els pacients que patien estenosis biliars, una quinzena a l'any, s'havien d'intervenir quirúrgicament. En canvi, el tractament amb aquest tipus de pròtesi expansible evita entrar al quiròfan, i es fa a la mateixa unitat d'endoscòpies de manera ambulatoria. En aquest estudi hi participen 12 hospitals d'arreu del món escollits tots ells perquè disposen d'unitats d'endoscòpies digestives

capdavanteres, amb la coordinació del Policlinico A. Gemelli de Roma i l'Hôpital ULB Erasme de Brussel·les. A l'Hospital Trueta de Girona l'estudi el lidera el Dr. González Huix, juntament amb la Dra. Montserrat Figa. Està previst que s'allargui durant uns set anys, tot i que l'any que ve ja es podran tenir els primers resultats.

### **Una nova tècnica permet saber amb exactitud l'extensió del càncer de mama durant l'operació**

El Servei d'Anatomia Patològica de l'Hospital Dr. Josep Trueta ha començat a utilitzar un mètode que permet determinar, amb total fiabilitat i en el mateix moment de la intervenció quirúrgica, si un càncer de mama ha fet metàstasi al primer gangli limfàtic on drena el tumor, conegut com a gangli sentinella. D'aquesta manera, en cas que la prova resulti positiva, els cirurgians poden extirpar la resta dels ganglis de l'axil·la i evitar possibles reintervencions posteriors. El Trueta és

l'únic centre gironí que disposa d'aquesta tècnica basada en tècniques de biologia molecular, i el segon a Catalunya, després de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida. A tot l'Estat espanyol hi ha 40 d'aquestes màquines instal·lades. Es calcula que se'n podran beneficiar un centenar de pacients gironines a l'any.

Fins ara, quan una dona amb càncer de mama era operada, els patòlegs feien un estudi citològic del gangli sentinella mentre la pacient era a quiròfan. Amb tot, aquests estudis no eren fiables al 100%, ja que en una quinzena de pacients a l'any, estudis exhaustius posteriors determinaven que hi havia una extensió de cèl·lules tumorals als ganglis. En aquests casos, les pacients havien de sotmetre's a una segona intervenció quirúrgica per acabar d'extirpar tots el ganglis axil·lars. Els patòlegs, que són els responsables de fer els estudis amb aquesta nova tècnica, formen part de la Unitat de Patologia Mamària, que també inclou cirurgians, oncòlegs i radiòlegs.

## Els grups de recerca s'organitzen en àrees estratègiques

Durant l'any 2010 s'han estructurat en diferents àrees estratègiques els grups de recerca propis de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGi), els associats de l'Hospital Dr. Josep Trueta i la Universitat de Girona (UdG), així com els procedents d'altres organismes.

D'aquesta manera, s'han ordenat els grups en quatre grans àrees: cardiovascular, oncohematologia, neurociències, i inflamació i metabolisme.

### Cardiovascular

Aquesta àrea està dividida en dues línies: genètica (liderada per R. Brugada) i epidemiologia (R. Ramos). Al primer s'hi ha situat el grup de genètica cardiovascular (R. Brugada, ICS-UdG/IDIBGi) i al segon el grup REGICOR (R. Ramos i J. Sala), mentre que per part de l'Institut d'Assistència Sanitària s'hi incorpora el grup d'HTA (G. Coll de Tuero).

### Oncohematologia

La línia d'oncohematologia està constituïda pels grups d'oncologia molecular (J. Menéndez), i epidemiologia descriptiva (R. Marcos, ICO), cirurgia oncològica (J. Figueres, ICS) i oncologia urològica (J. Comet, ICS). Per la seva banda, la UdG hi participa amb els grups de bioquímica del càncer (R. de Llorens), enginyeria de proteïnes (M. Vilanova) i investigació biofarmacològica (T. Puig). La línia d'hematologia està representada pel grup d'hemopaties malignes (D. Gallardo, ICO).

### Neurociències

D'aquesta àrea en depenen tres línies:

- Vascular (ictus), liderada per M. Castellanos, que compta amb el grup de vascular cerebral (M. Castellanos, ICS-IDIBGi), cirurgia cerebral vascular (J. B. Amado, ICS) i el grup d'anàlisi d'imatge (J. Martí, UdG).
- Neurodegeneratives, liderat per D. Genís, que incorpora els grups de neurodegeneració i neuroinflamació (L. Ramió i D. Genís, ICS), i neurobiologia (G. Huguet, UdG).

- Salut mental, que lidera S. López-Pousa, que a la vegada coordina el grup d'envelliment i salut, de l'Hospital Santa Caterina (IAS).

### Inflamació i metabolisme

Liderat per J. M. Fernández-Real, té tres línies:

- Obesitat i diabetis, formada pels grups de nutrició, eumetabolisme i salut (J. M. Fernández-Real, ICS-IDIBGi), ontogènia de la síndrome metabòlica (A. López Bermejo, ICS), nefropatia metabòlica (M. Vallès, ICS) i el grup d'enginyeria i sistemes de control (J. Vehí, UdG).
- Microbiologia infecciosa, que compta amb la línia de microbiologia i malalties infeccioses (J. M. Sirvent, ICS), inflamació digestiva (X. Aldeguer, ICS), inflamació pneumològica (M. Vendrell, IVCS), micro i malalties infeccioses (J. Garcia Gil,

UdG) i química ambiental (J. M. Sánchez, UdG).

- Trombosi, representat pel grup de malaltia tromboembòlica venosa, amb F. García-Bragado (ICS) al capdavant.

Finalment, pel que fa a les línies transversals, s'han estructurat els següents grups: imatge i enginyeria mèdica (S. Pedraza, IDI, i I. Boada, UdG), estadística i economia de la salut (M. Sáez, UdG), salut i atenció sanitària (D. Juvinyà, UdG), psicologia de la salut (M. Planas, UdG), sistemes de suport basats en el coneixement (B. López, UdG), anàlisi estadística de dades composicionals (J. A. Martín, UdG), medicina translacional i ciències de la decisió (M. Aymerich, UdG), comunicacions i sistemes distribuïts (J. L. Marzo, UdG) i anatomia clínica, embriologia i neurociència (F. Reina, UdG).

### Publicacions i factor d'impacte per àrees de recerca

	Publicacions	FI total	FI mitjà
<b>Oncohematologia</b>			
Bioquímica del càncer	7	16,550	2,7583
Cirurgia/oncologia hepatobiliar	8	7,583	1,0833
Enginyeria de proteïnes	2	11,652	5,8260
Epidemiologia descriptiva	29	103,578	4,3158
Hemopaties malignes	7	35,998	5,1426
Investigació biofarmacèutica	2	5,375	2,6875
Oncologia molecular	29	102,114	4,0846
<b>Cardiovascular</b>			
Genètica cardiovascular	10	38,885	3,8885
REGICOR	10	32,559	3,2559
<b>Inflamació i metabolisme</b>			
Nutrició, eumetabolisme i salut	30	99,436	3,6828
Ontogènia de la síndrome metabòlica	10	40,102	4,0102
<b>Neurociències</b>			
Cerebrovascular	13	84,072	6,4671
Envelliment i salut	13	36,686	2,8220
Neurodegeneració i neuroinflamació	3	10,002	3,3340
<b>Grups transversals que investiguen en àrees estratègiques</b>			
Imatge mèdica	2	6,066	3,0330
Enginyeria de control	6	8,553	1,4255
<b>Altres grups de recerca</b>			
Anestesiologia	1	5,354	5,354
Estadística i anàlisi de dades	3	7,711	2,5703
Estadística, economia i salut	5	16,109	3,2218
Medicina interna	9	71,962	7,9958
Microbiologia i infeccions en el pacient crític	1	0,725	0,725
Promoció de la salut	5	9,079	1,8158
Psicologia de la salut	2	0,244	0,122





## 1.400 professionals participen en la IV Jornada d'Administratius Sanitaris de l'ICS

Un total de 1.400 administratius sanitaris de l'Institut Català de la Salut, procedents d'arreu de Catalunya, van participar en la quarta edició de la Jornada d'Administratius Sanitaris de l'ICS, centrada en l'atenció als usuaris dels centres de salut d'atenció primària i hospitalària, que va estar organitzada des de Girona. Sota el lema "Fem-ho fàcil" aquesta jornada va voler potenciar el valor afegit que el col·lectiu dels administratius aporta al procés d'atenció a les persones que diàriament s'adrecen als centres de salut, un col·lectiu que representa per a la ciutadania el primer contacte amb el sistema sanitari. S'hi van presentar 12 exposicions orals i més de 200 pòsters. La directora adjunta d'Afers Assistencials de l'ICS, Montserrat Figuerola, va fer les conclusions d'una jornada que va ser inaugurada per la consellera de Salut, Marina Geli, i closa per la directora del Serveis Territorials de Salut a Girona, Marta Pedrerol.

## Acollida als estudiants de medicina i d'infermeria

El mes d'octubre de 2010 passarà a la història de l'ICS Girona, que va acollir els estudiants de la Facultat de Medicina i de l'Escola Universitària d'Infermeria de Girona que començaven a fer pràctiques als centres de l'ICS. D'una banda, es va donar la benvinguda als vuitanta estudiants de tercer curs de la Facultat de Medicina que desenvolupen part de la seva formació i pràctiques a l'Hospital Trueta i en centres d'atenció primària. I de l'altra, als estu-

dients d'infermeria, que ja fa temps que fan pràctiques als centres de l'ICS Girona però enguany ha estat el primer curs en què ho han fet com a estudiants de grau. L'acollida als estudiants va anar a càrrec de la directora dels Serveis Territorials de Salut, Marta Pedrerol, el gerent territorial de l'ICS a Girona, Rafael Gracia, la vicerectora delegada d'Estudiants, Cooperació i Igualtat de la Universitat de Girona, Maria Rosa Terradellas, el degà de la Facultat de Medicina, Ramon Brugada, i el director de l'Escola Universitària d'Infermeria, David Ballester.



## Primera jornada per als tutors dels residents d'atenció primària

Per primera vegada els tutors dels metges que fan la residència de l'especialitat de Medicina de Família i Comunitària en centres d'atenció primària de l'ICS Girona es van reunir en una jornada organitzada per la Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció Familiar i Comunitària. El professor Randol Barker, de la Johns Hopkins University School of Medicine de Baltimore (Estats Units) va obrir la sessió conduint el taller "El professionalisme en l'ensenyament dels residents". Seguidament es van desenvolupar diversos grups de treball amb l'objectiu de discutir sobre diferents aspectes per millorar la formació d'aquests residents, com ara les seves responsabilitats en les guàrdies i l'atenció continuada o el pla d'acollida tant dels residents com dels seus tutors. Aquesta jornada va tenir lloc el 20 de novembre al CAP Montilivi de Girona.



## Actes de benvinguda i comiat als residents

L'any 2010 el Trueta i l'Àmbit de Primària va donar la benvinguda a un total de 40 residents provinents d'arreu de l'Estat espanyol, i de fora de l'Estat, que passaran els propers anys a Girona per dur a terme la seva especialització. En concret, van arribar 29 metges de diferents especialitats, sis metges de medicina familiar i comunitària i un farmacèutic, a més de quatre infermeres que faran l'especialitat de llevadora. D'altra banda, als sis centres d'atenció primària de l'ICS on es fa formació de postgrau (Can Gibert del Pla, Montilivi, Taialà, Salt, Sarrià de Ter i Canet de Mar) hi van arribar 18 residents nous, amb els quals són un

total de 47 els metges de medicina familiar i comunitària, que combinaran la seva residència amb una rotació en alguns dels hospitals docents (a més del Trueta, també l'Hospital de Palamós, el de Figueres i el de Santa Caterina). L'Hospital Trueta també va fer un comiat per als residents que ja havien acabat la seva formació com a especialistes. En total, són 21 residents de diferents especialitats, sis de medicina familiar i tres llevadores.



## Atenció primària

### Formació de pregrau

#### Infermeria

EAP acreditats	Girona 2, Girona 3, Girona 4, Salt, Sarrià de Ter i Canet de Mar
Procedència dels alumnes	Universitat de Girona, Universitat de Vic i Escola Universitària Blanquerna

#### Nutrició humana i dietètica

EAP acreditat	Salt
Procedència dels alumnes	Universitat de Vic

### Formació de postgrau: Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària

Residents	57
Docents	62
Equips docents	Girona 2, Girona 3, Girona 4, Salt, Sarrià de Ter i Canet de Mar
Hospitals docents	Dr. Trueta, Figueres, Palamós i Calella

## Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta

### Formació de pregrau

Infermeria	182
Biologia	2
Dietètica i nutrició humana	4
Fisioteràpia	6
Treball social	2
Tècnics superiors d'Anatomia patològica	6
Tècnics superiors de Laboratori	9
Tècnics superiors de Radiologia	6
Tècnics de Cures auxiliars d'infermeria	42
Formació no reglada	105

### Formació de postgrau

Serveis acreditats	24
Cirurgia General i Digestiva, Anatomia Patològica, Hematologia, Medicina Interna, Pneumologia, Medicina Intensiva, Traumatologia, Neurologia, Anestèsia i Reanimació, Radiologia, Oncologia Mèdica, Ginecologia i Obstetrícia, Pediatria, Endocrinologia, Cardiologia, Neurocirurgia, Anàlisis Clíniques, Nefrologia, Aparell Digestiu, Otorinolaringologia, Medicina Familiar i Comunitària, Cirurgia Toràctica, Farmàcia i Oncologia Radioteràpica	
MIR	157
LLIR	8
Tutors	37
Infermeria	45
Dietètica i nutrició humana	3



## Una vuitantena de professionals tracten l'assistència sociosanitària

L'Hospital Dr. Josep Trueta va acollir la Jornada Sociosanitària a Girona sota el lema "Continuïtat assistencial al pacient fràgil. Un impuls per a la promoció de l'autonomia". La jornada va reunir prop d'una vuitantena de professionals del sector de la demarcació de Girona, tant de l'àmbit sociosanitari com de centres d'atenció primària i d'hospitals, amb l'objectiu comú de compartir experiències. La jornada es va estructurar en tres conferències que van abordar el paper dels centres sociosanitaris en l'estructura assistencial sanitària, la continuïtat assistencial i les seves perspectives de futur, així com la Llei d'autonomia i dependència. També hi va haver una taula rodona en la qual es va tractar la continuïtat assistencial sociosanitària vista des de diferents perspectives: a les unitats de llarga estada, a les unitats de mitjana estada, als hospitals de dia i a les unitats de cures pal·liatives.

## L'EAP Besalú organitza una jornada d'atenció a les urgències pediàtriques greus

L'Equip d'Atenció Primària Besalú va organitzar una jornada de formació centrada en l'atenció del nen greu, que combinava els coneixements teòrics amb exercicis pràctics dels fonaments bàsics de les urgències pediàtriques que es produeixen fora dels centres hospitalaris. Un total de 50 professionals, entre metges de família, pediatres i infermeres, van participar en la Jornada, que es va celebrar l'11 de juny i que tenia per objectiu avançar en els coneixements de pautes d'actuació i habilitats tècniques necessàries per al maneig dels nens que requereixen una primera assistència ràpida i sistemàtica.

zada. Es tracta de la primera sessió formativa d'aquestes característiques que s'organitza a l'Àmbit d'Atenció Primària Girona.

## Reacreditació de la UDMAFIC

Una de les notícies destacades del 2010 en l'àmbit de la docència ha estat la reacreditació de la Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció Familiar i Comunitària, que inclou tant a metges com a infermeres i que va permetre fer formació de postgrau per a infermeria.

## Jornada de Benchmarking

Més d'un centenar de professionals de l'ICS Girona van participar a la Jornada de *Benchmarking* organitzada per tal de compartir les millors experiències dels professionals, serveis i equips de l'ICS i de les empreses del Grup ICS. Aquesta jornada va reunir professionals de tot el territori i de tots els col·lectius i nivells assistencials. Professionals procedents de diferents serveis van presentar-hi les seves experiències, en una jornada que va ser seguida en directe i durant tot el matí per videoconferència des de la sala d'actes de l'Hospital Trueta.

## Visita d'estudiants d'infermeria de Perpinyà

El 15 de juliol van visitar l'Hospital Trueta estudiants de l'Escola d'Infermeria de l'Hospital de Perpinyà, amb dos professors i un intèrpret, amb l'objectiu de conèixer el funcionament del centre. La directora d'Infermeria, Lluïsa Privat, els va donar la benvinguda i tot seguit se'ls va fer una xerrada informativa a la sala d'actes sobre la història i l'actualitat del Trueta. També es va fer una visita als serveis d'Urgències i tota l'Àrea Maternoinfantil.

## Cursos per actualitzar coneixements i debatre sobre especialitats

Al llarg del 2010 tant a l'Hospital Trueta com a l'Àmbit d'Atenció Primària s'han dut a terme múltiples cursos i jornades d'actualització de coneixements i debats sobre tècniques i el futur de diferents especialitats mèdiques. A més, desenes de professionals han participat en congressos i jornades arreu del territori espanyol i europeu, com a oients i com a ponents i docents, i hi han presentat destacats pòsters i comunicacions. Els professionals de l'ICS Girona també han publicat diversos articles en revistes especialitzades.

Dels nombrosos cursos que s'han desenvolupat a l'ICS Girona, destaquen:

Dels nombrosos cursos que s'han desenvolupat a l'ICS Girona, destaquen:

- XI edició del *Workshop* Internacional sobre Cirurgia Hepàtica Extrema, organitzat pel Servei de Cirurgia General i Digestiva i el d'Anestesiologia i Reanimació, en el transcurs del qual es va fer una intervenció quirúrgica a un pacient amb metàstasi hepàtica de càncer de còlon.
- IV Curs avançat de dúplex transcranial, organitzat pel Servei de Neurologia de l'Hospital Dr. Josep Trueta.
- Curs de càncer oral adreçat a odontòlegs de l'àrea de Girona, organitzat pel Servei de Cirurgia Maxil·lofacial de l'Hospital Dr. Josep Trueta.
- III Jornada d'Actualització en l'Atenció del Malalt Cardiològic, organitzada pel Servei de Cardiologia de l'Hospital Trueta i en la qual van participar més de 200 professionals.
- XIX Curs de formació continuada en pediatria 2010-2011, II Curs de ventilació mecànica pediàtrica i neonatal, II Curs del nen greu, I Curs de SVB neonatal, I Curs de SVB pediàtric i I Jornades de Neuropediatria, organitzats pel Servei de Pediatria.
- Curs de noves perspectives en xoc circulatori i Curs de tècniques contínues de depuració extra renal en pediatria, organitzats per la direcció clínica d'Urgències i Medicina Interna.
- Jornades de Cirurgia Reconstructiva Uretral, organitzades pel Servei d'Urologia de l'Hospital Trueta. Durant les jornades es van fer en directe tres cirurgies d'incontinència urinària masculina mitjançant la col·locació de *slings* uretrals del tipus Advance.
- Curs de la UIDENTG dirigit a l'atenció primària i hospitals comarcals.

# Professionals

## Plantilla per categories professionals

	Hospital	Atenció primària
Facultatius	278	618
Farmacèutics	6	3
Auxiliars d'infermeria	274	96
Diplomats d'infermeria/ATS	560	589
Altres personal sanitari	60	22
Personal de gestió i serveis		
Personal administratiu	130	349
Personal de cuina i bugaderia	29	2
Personal de manteniment	24	7
Personal subaltern	95	42
Treballadors socials	2	10
Altres personal no sanitari	40	25
Residents	151	51
<b>Total</b>	<b>1.649</b>	<b>1.814</b>

Mitjana anual arrodonida de la plantilla equivalent a jornada completa.

## Nou homenatge als jubilats

El 2010 s'ha instaurat un homenatge als jubilats diferent dels que s'havien fet fins ara, un acte molt més íntim i personal. En el cas de l'Hospital Trueta, al llarg de l'últim dia de treball dels professionals la direcció del centre visita qui es jubila al seu lloc de treball per agrair-li la seva tasca i lliurar-li un rellotge i el nou carnet d'extreballador de l'ICS. En el cas de l'Àmbit d'Atenció Primària, la directora cita els treballadors jubilats al seu despatx per intercanviar impressions i els fa entrega del regal i el carnet.

## Premi europeu per un estudi de pròtesis mamàries

El Congrés Europeu de Radiologia va donar un premi *cum laude* al treball realitzat per la Dra. Elsa Pérez i el Dr. Sergi Juanpere, de la Unitat de Patologia Mamària del Servei de Radiodiagnòstic de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona. L'objectiu de l'estudi és donar a conèixer al radiòleg que es dedica a la mama l'aspecte que té el pit operat i la imatge de les diferents pròtesis en condicions normals, per poder diagnosticar ruptures i no confondre-les amb les variants de la normalitat. Entre els anys 2005 i 2009 van estudiar les pacients que reque-

rien proves d'imatge i eren portadores de pròtesis mamàries, ja sigui per motius estètics o per reconstrucció del pit després d'una mastectomia. Van descriure les troballes per ecografia, mamografia, ressonància magnètica, tomografia computada i placa simple de 101 pròtesis en 72 dones, analitzant com es visualitzen les pròtesis en condicions normals, les característiques de les ruptures i les imatges que poden aparentar ruptura sense ser-ho. En el cas de les pacients estudiades a l'Hospital Josep Trueta,

un 10,9% presentaven signes de ruptura, de les quals el 36,4% evidenciaven silicona fora de la pròtesi i en el 63,6% es mantenia dins la pròtesi.

## Cinquanta neurofisiòlegs es posen al dia de les tècniques més modernes

L'Hospital Trueta va acollir la II Reunió anual de la Societat Catalana de Neurofisiologia Clínica amb l'objectiu principal d'actualitzar coneixements en relació amb els parells cranials i el tronc cerebral. Hi van participar una cinquantena de professionals d'arreu de Catalunya, tots ells neurofisiòlegs o facultatius d'altres especialitats relacionades amb les neurociències. Els assistents a la jornada van tenir l'oportunitat de posar-se al dia pel que fa a les darreres tècniques neurofisiològiques utilitzades, com ara l'estimulació magnètica transcranial, els reflexos del tronc cerebral i el monitoratge intraquirúrgic, totes elles utilitzades en pacients que tenen patologies al cervell com són tumors, hematomes, esclerosi múltiple o altres malalties neurodegeneratives. Totes aquestes tècniques ja s'apliquen actualment a l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta.



## Premis i reconeixements

El Dr. Jordi Pérez Bovet va rebre el Premi a la Millor Comunicació Oral en el X Congrés de la Sociedad Española de Neuroaquis, celebrat a Lleó del 10 al 12 de març de 2010, pel treball "Lesions de l'artèria vertebral secundàries a fractures i luxacions vertebrals".

Els metges residents de l'EAP Girona 3 Loreley Vadillo Nadalutti, Guiomar

Hernández Jacas i Eva Fontdecaba Rigat van obtenir el Primer Premi a la XII Jornada de Metges Residents de Medicina Familiar i Comunitària de Catalunya, celebrada a Lleida el 9 d'abril. La seva comunicació oral va ser: "Fem un bon seguiment de l'hepatopatia crònica per virus C?".

La comunicació presentada pels treballadors socials de l'Àmbit d'Atenció Primària Girona a la Primera Jornada

de Treball Social de Salut de l'ICS, celebrada a Lleida el 12 d'abril, va guanyar el primer premi de les comunicacions, amb el treball "La mutilació genital femenina: un nou repte del treball social sanitari". Els autors i autores són: Montse Clot Guitart, Jaume Fort Cònsul, Imma Martínez Verdoy, Lorena Rodríguez Sanz, Susanna Pagès Ferrés i Àngels Teixidor Camps (ponent).

## Ciutadania



### Un metge del Trueta rep la Creu d'Or al Mèrit Policial

El Dr. José Miguel Sánchez-Palmero, del Servei d'Otorinolaringologia de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona, va rebre la Creu al Mèrit Policial en la categoria d'or, pel seu esperit de col·laboració i implicació ciutadana en participar en les tasques de reanimació d'un home a la via pública a qui va salvar la vida. Aquest vianant va tenir una aturada cardíaca mentre caminava per un carrer de Girona i en un primer moment va ser atès per una patrulla de la Policia Municipal, i posteriorment el Dr. Sánchez-Palmero va col·laborar en la reanimació.

### Creix la mediació a l'ICS Girona

El 2010 es va ampliar l'àrea d'influència de les mediadores de l'ICS Girona i es va passar de tres a quatre. N'hi ha una de romanesa, una subsahariana i dues magrebines, que el 2010 han fet un total de 5.134 actuacions, un miler més que l'any anterior. Fins ara

cobrien l'àrea de l'Hospital Dr. Josep Trueta i l'EAP Girona 3, mentre que ara es mobilitzen per tot el territori de les àrees d'influència del Trueta i incideixen molt més en l'activitat comunitària.

### Més facilitats per al voluntariat

Al llarg del 2010 es van signar els convenis de col·laboració que queden pendents entre l'Hospital Dr. Josep Trueta i els grups de voluntariat que exerceixen la seva tasca dins el centre. També es va habilitar un despatx a la quarta planta del pavelló de govern equipat amb ordinador i armaris tancats a disposició dels nou grups de voluntariat que treballen al Trueta.

### Difusió a la població de les vies d'accés als serveis sanitaris

L'EAP Roses ha programat diverses xerrades informatives per donar a conèixer els diferents sistemes que es troben a l'abast dels usuaris per accedir a les consultes dels professionals sanitaris. Les xerrades són obertes a tothom i les imparteixen els mateixos professionals de la Unitat d'Atenció al Ciutadà de l'EAP. Expliquen des del funcionament de les agendes dels metges i infermeres, les diferències entre una visita del dia i una visita amb cita prèvia, diferents sistemes per demanar hora de

visita (telèfon, internet, taulell), fins a la documentació necessària en cadascun dels casos, o els procediments necessaris per programar la visita per internet.

### L'EAP Ripoll fa un estudi dels medicaments llençats al contenidor del CAP

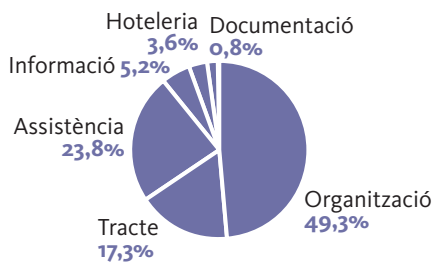
Durant sis mesos l'EAP Ripoll va quantificar el nombre d'envasos i el cost dels fàrmacs dipositats pels usuaris als contenidors de medicaments del CAP. Es van recollir 2.772 unitats de medicaments, de les quals 1.880 eren medicaments caducats que tenen un cost de 12.573 euros. Els 892 restants eren medicaments que no havien caducat encara, i el seu cost puja fins als 13.141 euros.

Als autors de l'estudi els ha sorprès que el 19% dels fàrmacs no caducats són envasos per començar, la qual cosa demostra un baix compliment terapèutic de patologies com ara la hipertensió arterial, la depressió i/o ansietat. Per fer l'estudi s'ha quantificat mensualment el nombre d'envasos i el cost dels fàrmacs dipositats als contenidors específics del CAP Ripoll, diferenciant els fàrmacs caducats dels no caducats, classificant-los segons el seu principi actiu i agrupant-los per grup farmacològic en 12 grups. Els resultats mostren que el tipus de medicaments més rebutjats són els destinats al tractament del sistema nerviós, seguit de l'aparell respiratori i els antiinfecciosos.

### Atenció a l'usuari de l'Hospital

Agraïments	59
Reclamacions	231

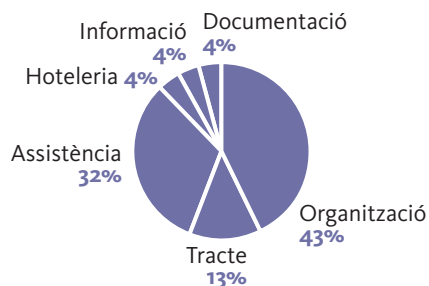
### Distribució de les queixes



### Atenció a l'usuari de l'atenció primària

Agraïments	12
Reclamacions	650

### Distribució de les queixes



## Un nou tractat de radiologia sorgit de l'IDI del Trueta

El març del 2010 es va presentar l'obra *Radiologia Esencial*, considerat el llibre de referència en radiologia. Hi van participar 208 radiòlegs espanyols que al llarg de més de dos anys de treball coordinat van abordar temes fonamentals i actualitzats d'aquesta especialitat tan àmplia de la medicina actual. El cap de servei de l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI) de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona, Salvador Pedraza, és un dels directors del llibre, que també ha comptat amb la participació de diversos radiòlegs gironins.

Es tracta d'una obra en llengua castellana i de dos volums que neix amb la voluntat de convertir-se en el llibre de text bàsic per a tots els residents de radiologia i en una eina de consulta de qualsevol adjunt d'aquesta especialitat, i ha estat editada per l'Editorial Mèdica Panamericana conjuntament amb la Societat Espanyola de Radiolo-

gia Mèdica. El llibre té més de 6.500 documents gràfics i un potencial de recerca, ja sigui per capítol, a través de paraules clau o per figures i taules.

## Solucions davant la gran nevada del març

La gran nevada caiguda a tot el país el 8 de març va afectar la mobilitat i les comunicacions a milers de persones. A l'Hospital Dr. Josep Trueta es va poder treballar gairebé amb total normalitat, tot i que alguns treballadors del torn de tarda no van poder acudir al seu lloc de treball, fet que va obligar a allargar la jornada laboral als del matí. L'electricitat va ser subministrada per la planta de cogeneració pròpia, de manera que no hi va haver diferència amb el subministrament habitual per xarxa. Des del mateix centre –i juntament amb el Consorci del Transport Sanitari de Catalunya– es van coordinar les altes i els trasllats a domicili dels pacients que viuen en zones on hi havia millors comunicacions. Als pacients que tenien tractaments ambulatoris i van quedar col·lapsats per la neu se'ls va gestionar l'allotjament en un hotel proper a l'Hospital, tot i que alguns d'ells es van estimar més quedar-se al mateix centre sanitari. Des del Trueta es va acollir i garantir l'aliment tant a aquests pacients i els seus familiars com als professionals que van haver de fer nit al centre. La cafeteria va funcionar durant tota la nit.



A l'Àmbit d'Atenció Primària van fer front a les dificultats i van fer assistència en la mesura del possible gràcies al professionalisme de tota la plantilla.

## Es presenta el mediador lingüístic sanitari (MeLiSa)

El 23 de setembre es va presentar el programa MeLiSa, una eina de mediació lingüística sanitària liderada per l'EAP Salt i l'Escola Politècnica de la Universitat de Vic, i pretén ser una eina pionera en la mediació sanitària virtual que ajudi a millorar els problemes de comunicació entre els equips d'atenció sanitària i els pacients utilitzant les tecnologies de la informació i la comunicació. Actualment ja està disponible en català, castellà, anglès, àrab, berber i rus, i està previst que en un futur proper ho estigui en xinès, romanès, fula, mandinga, soniqué, alemany i francès. Actualment el programa s'està implantant en l'EAP Salt, l'EAP Les Borges del Camp, el CAP Santa Eugènia de Berga i l'Hospital General de Vic.



# Responsabilitat social corporativa



## Visites d'estudiants a l'Hospital i als centres de primària

Més de 650 estudiants de diferents centres de primària i d'instituts d'arreu de la demarcació de Girona han visitat l'Hospital Dr. Josep Trueta al llarg del curs 2009-2010. Aquestes visites, organitzades a través de la Unitat d'Atenció a l'Usuari, tenen la finalitat de donar a conèixer la institució, així com facilitar informació als alumnes des d'un doble vessant: les perspectives professionals i les perspectives de prevenció.

Els centres d'atenció primària també reben visites periòdiques d'escolars de les seves poblacions, que s'acosten així al món sanitari des d'un punt de vista molt lúdic. La fotografia de dalt a la dreta il·lustra la visita al CAP Besalú dels alumnes de P5 d'una escola de la vila.

## Professionals de l'ICS participen a la Cursa dels Volcans

Amb motiu del 700 aniversari de l'Hospital Sant Jaume d'Olot es va celebrar la tradicional Volta pels Volcans, que organitza el Centre Excur-



sionista d'Olot. Tot i tractar-se d'una cursa oberta a tothom, en aquesta ocasió es va crear una categoria especial amb la intenció que els hospitals de la demarcació poguessin participar en aquesta celebració. Hi va participar un equip de cinc atletes de l'ICS Girona, que es van sumar als més de 200 que ja s'havien inscrit a la prova.

## Cooperació internacional

Tres professionals de la Gerència Territorial Girona procedents de l'Àmbit d'Atenció Primària han fet tasques de cooperació internacional a la Fundació Juan Bonal i a la Fundació Vicente Ferrer.



## Grup de suport a l'alletament matern

Dos cops per setmana es reuneix el Grup de Suport a l'Alletament Matern al CAP Santa Clara de Girona, un punt de trobada de llevadores i mares, a les quals s'ofereix informació sobre les tècniques, els avantatges i la pràctica de l'alletament matern. Al mes de juny els pares i mares del grup de suport van sortir al carrer a donar informació i promocionar l'alletament matern. L'Hospital Trueta està reconegut com a Hospital Amic dels Nens.

## Simulacre per provar el protocol en cas d'emergència

El simulacre es va fer a l'Hospital Trueta a partir d'un suposat incendi a la sala d'estudis del Servei d'Arxius d'Històries Clíniques, i atesa l'elevada càrrega del foc es va decretar l'evacuació total de tots els espais i serveis d'aquest soterrani, mentre que altres serveis propers com Farmàcia, Anatomia Patològica, Cuina, l'Institut de Diagnòstic per la Imatge i l'Institut Català d'Oncologia van ser posats en nivell d'alerta. A partir d'aquesta situació es van seguir les instruccions del protocol i, finalment, la corresponent evacuació de l'espai, tal com va indicar el cap d'intervenció. Els treballadors i usuaris afectats es van reunir al punt de trobada exterior indicat en el Pla i situat al parc de darrere de la superfície comercial més propera a l'Hospital. Un cop acabat l'exercici els evacuats van retornar als seus llocs de treball, i els usuaris van ocupar de nou les instal·lacions.



## Nadal solidari als centres

Com ja és habitual a l'Hospital Trueta i a diversos centres d'atenció primària s'han organitzat activitats nadalenques encaminades a fer més alegres les festes de Nadal als pacients que estan hospitalitzats. És el cas del caga tió a la planta de Pediatria (en col·laboració amb Creu Roja Jovenut), la Cavalcada de Reis (amb la Jove Cambra de Girona), la visita dels Reis Mags el 6 de gener, i la visita dels jugadors de futbol del Girona FC, que van portar regals i samarretes del club als nens i nenes ingressats. De la resta d'actes destaquen el disputat concurs de pessebres entre serveis i unitats i la festa per als fills dels treballadors de l'ICS.



## Roses i llibres per Sant Jordi

Sant Jordi també arriba a l'Hospital Trueta, i gràcies a una iniciativa de la Unitat d'Atenció a l'Usuari el 2010 es van repartir un total de 350 roses entre els pacients hospitalitzats a les diferents plantes del centre. Als nens i nenes ingressats a la planta de Pediatria se'ls van regalar dotzenes de llibres, aportats a l'Hospital Trueta per la Fundació Somni dels Nens i l'administració de loteria La Bruixa d'Or.

## El Trueta acull la campanya "Tinc sang de sibarita"

El Banc de Sang i Teixits, sota el lema "Tinc sang de sibarita", va endegar el setembre una ruta gastronòmica que s'estendrà arreu de Catalunya per tal que els donants de les diverses demarcacions gaudeixin d'un menú elaborat a base de delicadeses creat per cuiners de primera línia. L'Hospital Trueta és una de les entitats promotores d'aquesta iniciativa, que va tenir la presència i participació de Jordi Roca, del Celler de Can Roca, el qual va elaborar uns aperitius que van poder ser degustats per tots els que van acudir a donar sang al centre.





# Inversions i nous equipaments

## Es presenta el projecte del nou Hospital Dr. Josep Trueta

Al setembre es va presentar oficialment el projecte bàsic del nou Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, en un acte amb la presència de Marina Geli, consellera de Salut, Anna Pagans, alcaldessa de Girona, Enric Argelagués, director gerent de l'ICS, Marta Pedrerol, directora territorial de Salut a Girona, Rafael Gracia, gerent territorial de l'ICS a Girona, i Josep Lluís Mateo i Anna Llimona, de l'equip redactor del projecte arquitectònic. El Trueta del futur tindrà més llits i es potenciaran clarament les habitacions individuals. Està previst que hi hagi vuit quiròfans més dels que hi ha actualment al bloc quirúrgic, a més d'un més dedicat exclusivament a cesàries dins del Bloc Obstètric, on hi haurà deu sales preparades per fer parts naturals.

L'Àrea Ambulatoria també creixerà notablement, ja que el nombre de consultes i gabinets augmentarà un 45% respecte del nombre actual. El mateix passarà amb l'Hospital de Dia, que doblarà la seva capacitat actual. La zona d'hemodiàlisi creixerà un 64%. Pel que fa als tractaments de l'Institut Català d'Oncologia es preveu que hi hagi quatre búnquers de radioteràpia, un de braquiteràpia (actualment inexistent) i un TC simulador.



L'Àrea de Diagnòstic per la Imatge i Medicina Nuclear també creixerà gràcies a l'increment d'aparellatge. A tall d'exemple, estarà preparat per acollir tres aparells més de ressonància magnètica, un TC més, un ecògraf més, i una gammacambra.

L'Àrea d'Urgències augmentarà un 67% respecte als recursos físics que té actualment i l'àrea de crítics (UCI, Unitat Coronària, UCI Pediàtrica i Neonatal, i Semicrítics i Neonatologia), un 37%.

## Nou Hospital de Dia i nova Àrea de Reanimació

El 2010 s'han inaugurat simultàniament el nou Hospital de Dia i la nova Àrea de Reanimació, inclosos en el mateix projecte de remodelació. El

nou Hospital de Dia ocupa una superfície de 810 m<sup>2</sup> que aglutina els serveis de l'Hospital de Dia de la Unitat de Diabetis, Endocrinologia i Nutrició, l'Hospital de Dia Medicoquirúrgic, la Unitat del Dolor i els programes PISA d'insuficiència cardíaca i d'insuficiència respiratòria. A més de l'Hospital de Dia, en aquesta àrea hi ha 11 consultes de suport.

Pel que fa a l'Àrea de Reanimació, que s'ha ubicat a l'espai que ha quedat alliberat a la segona planta amb el trasllat de l'Hospital de Dia, ocupa un espai de 411 m<sup>2</sup>. Hi ha una zona de recepció i treball administratiu, els despatxos dels professionals del Servei d'Anestèsia i la zona de descans per als professionals, i una gran sala de reanimació, amb un total d'11 punts assistencials, dos més dels que hi havia fins aleshores.



## Tordera estrena nou centre d'atenció primària

El 26 d'agost es va inaugurar el nou Centre d'Atenció Primària Tordera, que disposa de tres blocs per a les consultes de medicina familiar, amb un total de nou consultes per a medicina i nou per a infermeria. A més hi ha un espai propi de pediatria i un altre d'atenció ginecològica i consulta de llevadora, odontologia, àrea d'atenció continuada, extraccions i dues sales de consulta polivalents que acolliran activitats de promoció de la



salut i formació per als professionals del centre.

El nou CAP té una superfície construïda de 1.600 m<sup>2</sup>, de manera que l'EAP de Tordera, que dona servei a aquesta població i a Fogars de la Selva, està preparat per cobrir una població de 20.000 usuaris i té la possibilitat d'una important ampliació per a quan això sigui necessari.

### S'inauguren els consultoris locals de Sant Jordi Desvalls i les Preses

El juliol es va inaugurar oficialment el nou Consultori local de Sant Jordi Desvalls, que depèn de l'EAP Sarrià de Ter, disposa de tres consultes de medicina general, pediatria i infermeria, repartides en una superfície de 196 m<sup>2</sup>. També hi ha les zones d'arxiu i magatzem.

D'altra banda, al començament d'octubre es va estrenar el nou Consultori

local de les Preses, que depèn de l'EAP Olot. Amb una superfície de 251 m<sup>2</sup>, disposa de cinc consultes, repartides entre medicina familiar i infermeria, urgències, assistència social i llevadora.

### Roses amplia el CAP i incorpora el Servei de Radiologia

Al febrer es va inaugurar l'ampliació i reforma del CAP Roses, una actuació que ha permès millorar notablement les instal·lacions, així com incorporar-hi el Servei de Radiologia. Les obres han consistit en la construcció d'un nou cos d'edifici de 568 m<sup>2</sup> plantejats en dues plantes i la reforma de part de l'edifici existent. Amb aquesta ampliació, que ha tingut un cost de 3,5 milions d'euros, el CAP Roses ha passat de tenir una superfície de 1.304 m<sup>2</sup> a tenir-ne 1.872. En total hi ha nou consultes més d'atenció ordi-

nària que abans de l'obra, i un box més a l'àrea d'atenció continuada. La incorporació d'un aparell de radiologia convencional digital és una de les principals millores, ja que aquest nou servei permet millorar l'assistència i evita als usuaris haver de desplaçar-se fins a l'Hospital de Figueres.

### Primera pedra del Consultori local de Vilablareix

El 13 de febrer es va col·locar la primera pedra del nou consultori local del municipi, situat a l'avinguda de Lluís Companys, 60. El nou equipament tindrà una superfície de 325,52 m<sup>2</sup>, amb quatre sales de consultes, sales de tractament, a més de les àrees de personal i de serveis. El nou centre substituirà el consultori existent i permetrà incrementar el nombre de consultes en una zona de creixement del municipi.

## Gestió econòmica

Malgrat la situació de dificultats presupostàries, el 2010 la Gerència Territorial Girona ha aconseguit fer una gestió eficient dels recursos públics, gràcies a la implicació de tots els seus professionals, que garanteixen la sostenibilitat. L'increment de despesa

respecte al 2009 (13 milions d'euros més) es justifica sobretot per la gestió

del nou Servei d'Atenció Primària Marítim.

#### Execució del pressupost

Atenció Primària Girona	110.143.396,77 euros
Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta	143.043.349,43 euros
<b>Total Gerència Territorial Girona</b>	<b>253.186.746,20 euros</b>

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

# Resumen

Con la creación del Servicio de Atención Primaria Marítim, que está formado por las áreas básicas de salud de Tordera, Canet de Mar y Pineda de Mar, el ICS Girona gestiona 26 equipos de atención primaria (EAP) y el hospital más importante de la demarcación y el de referencia, el Hospital Universitario de Girona Doctor Josep Trueta. Este centro, que pertenece a la red hospitalaria de utilización pública (XHUP), tiene la responsabilidad de ofrecer asistencia especializada a la comunidad, una población de 795.363 personas, según datos del CatSalut de 2011 y, además, es el centro de referencia para siete áreas básicas de salud (Banyoles, Celrà, Girona 1, Girona 2, Girona 3, Girona 4 y Sarrià de Ter), con una población de 156.235 habitantes.

En total, la Gerencia Territorial ICS Girona está formada por un equipo humano de unos 3.500 profesionales, un hospital de más de 400 camas (entre las convencionales, las 16 de semicríticos y las 33 de críticos), 11 quirófanos y 94 gabinetes y consultas externas; 32 centros de atención primaria y 115 consultorios locales distribuidos por todo el territorio, que convierten al ICS en la principal empresa proveedora de servicios sanitarios en Girona. Además, forma parte del Instituto de Investigación Biomédica de Girona Doctor Josep Trueta, que lidera la investigación biomédica en las comarcas gerundenses. El ICS en Girona dispone de medios diagnósticos y terapéuticos avanzados y sigue una política que apuesta por la docencia y la investigación. Su objetivo es adaptarse a las necesidades cambiantes de la población para lograr una mejora continua de la calidad asistencial.

# Abstract

With the creation of the Marítim Primary Care Service, formed by the Tordera, Canet de Mar and Pineda de Mar basic health areas (ABSs), ICS Girona manages 26 primary care units (EAPs), as well as what is the most important hospital in the province and its reference hospital, the Dr. Josep Trueta University of Girona Hospital. This centre, which belongs to the XHUP public use hospital network, provides specialist care to the local community (population 795,363, according to CatSalut 2011 figures). It is also the reference hospital for seven ABSs (Banyoles, Celrà, Girona 1, Girona 2, Girona 3, Girona 4 and Sarrià de Ter), serving a total population of 156,235.

The resources available to ICS Girona Regional Management include: some 3,500 professionals; a hospital with more than 400 beds (including conventional beds and 16 beds in semi-intensive care units and 33 in intensive care units); 11 operating theatres and 94 out-patient consulting and treatment offices; 32 primary care centres; and 115 local treatment centres distributed throughout the area, making the ICS the principal healthcare service provider in Girona province. Moreover, they also include the Dr. Josep Trueta Institute of Biomedical Research of Girona, which leads biomedical research in Girona province. Equipped with advanced diagnostic and therapeutic resources, ICS Girona also implements policies reflecting strong commitment to teaching and research. The Institute's mission is to adapt to users' changing needs and to constantly improve the quality of care provided.

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

© Institut Català de la Salut  
Gerència Territorial Girona  
Av. França, s/n  
17007 Girona  
Tel. 972 94 02 00  
hospital.girona.ics@gencat.cat

Coordinació: Gabinet de Comunicació de la Gerència Territorial Girona

Realització: hores.com

Disseny gràfic: www.victoroliva.com

Fotografies: Quim Roser 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  
**Girona**