



Memòria 2012
Institut Català de la Salut
**Gerència Territorial
Metropolitana Nord**

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

 Institut Català de la Salut
Gerència Territorial
Metropolitana Nord

Ens plau acompanyar el vostre gerent territorial en la presentació de la Memòria d'activitat del 2012, un any en què hem assolit l'equilibri pressupostari i hem pogut reduir el deute generat per l'ICS a proveïdors. Aquest rigor pressupostari, en un entorn certament complex des de tots els punts de vista, s'ha aconseguit mantenint els nivells de qualitat assistencial, compromís i vocació de servei públic que identifiquen aquesta institució i els excel·lents professionals que en formen part.

L'any 2012 hem complert amb els objectius del contracte programa fixat pel CatSalut i hem incrementat l'activitat quirúrgica de cirurgia major en un 4,8% respecte de l'any anterior, fins a superar les cent mil intervencions entre tots els hospitals, tot mantenint la tendència al creixement. També els principals indicadors clínics integrats a l'Estàndard de qualitat assistencial (EQA) han millorat respecte de l'any 2011 i han arribat als seus millors resultats des de la seva implementació l'any 2007.

Com a instrument bàsic de la política sanitària pública d'aquest país, l'ICS ha de complir amb la missió que té encomanada i mantenir el rol d'organització referent en l'assistència, la docència i la recerca biomèdica que es du a terme a Catalunya, com ja ha fet en els darrers 30 anys. Perquè això succeeixi, i en el marc dels objectius fixats en el Pla de Salut 2011-2015, aquest any hem iniciat un seguit de projectes estratègics d'especial rellevància per a tota l'organització.

El més notori és el projecte de reformulació d'aquesta institució que, com ja sabeu, pretén impulsar el desenvolupament progressiu de la Llei 8/2007 per tal de permetre que l'ICS evolucioni i es configuri com una veritable empresa pública més àgil, descentralitzada, eficient, sostenible, competitiva, adaptable als canvis i propera a les necessitats assistencials de la població.

Com sigui que volem preservar el lideratge de l'ICS dins el sector, també hem apostat per desplegar un model col·laboratiu d'atenció sanitària basat en el treball en xarxa entre els professionals dels diferents nivells assistencials i l'ús intensiu dels sistemes d'informació i les eines de gestió clínica.

La creació de les gerències compartides entre l'ICS i les empreses públiques de Lleida i Girona, com a eina clau per potenciar encara més la gestió i l'optimització dels recursos assistencials al territori, és un altre dels projectes rellevants que ja ha començat a donar els seus fruits.

Aquestes i altres iniciatives estratègiques i els bons resultats obtinguts i reflectits en aquest recull anual d'activitat ens encoratgen a seguir treballant amb il·lusió, compromís i transparència per fer de l'ICS una organització centrada en les persones i orientada a donar resposta a les seves necessitats reals de salut, tot oferint-los la millor qualitat tècnica i preservant la indispensable sostenibilitat de la institució.

Carles Constante Beitia, president del Consell d'Administració de l'ICS
Joaquim Casanovas Lax, director gerent de l'ICS

La crisi econòmica i financera que vivim ens obliga a ser encara més eficients en la gestió. Així, els professionals de la Gerència Territorial Metropolitana Nord han complert el pressupost i han dut a terme, amb qualitat i eficiència, diversos projectes per adaptar l'assistència sanitària a les necessitats dels pacients. La Direcció d'Atenció Primària i l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol en són exemple.

Amb el Programa d'atenció a la cronicitat, els professionals de Germans Trias i de l'atenció primària heu treballat per millorar l'atenció dels pacients amb malalties cròniques. Són persones amb un estat de salut fràgil que origina molts ingressos hospitalaris. Aquest programa ha permès a l'atenció primària definir procediments clínics i consensuar rutes assistencials amb els deu hospitals de referència. Així, s'ha desplegat el programa de gestió de casos, on ha estat clau la formació d'infermeres expertes en cronicitat complexa, les quals disposen d'una comunitat virtual per comunicar-se. L'atenció primària també ha posat en marxa, amb les residències geriàtriques, el Projecte GeriàtrICS per garantir, des del sistema públic, una atenció integral i de qualitat a les prop de deu mil persones que viuen en residències a la Metropolitana Nord.

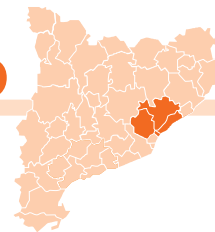
Les aliances estratègiques són una prioritat a l'Hospital Germans Trias. El 2012, junt amb els hospitals Vall d'Hebron i Bellvitge, s'ha creat una guàrdia única per atendre els ictus més complexos. S'ha signat un conveni amb l'Institut Guttmann per millorar l'atenció urològica i pediàtrica als pacients amb lesions cerebrals i medul·lars adquirides. I s'ha concretat, amb l'Hospital de Mataró, un acord per coordinar la cirurgia vascular. La inauguració dels nous espais d'urgències ha consolidat Germans Trias com a centre de referència i d'alta complexitat al Barcelonès Nord i el Maresme. Tot plegat, s'ha fet amb l'eficiència que caracteritza el centre i amb un intens esforç per augmentar l'activitat quirúrgica i disminuir les llistes d'espera.

Aquests projectes s'han presentat a la Jornada sobre el Pla de Salut organitzada pel Departament a final d'any, on alguns han resultat premiats. Per altra banda, set professionals de la Metropolitana Nord han estat guardonats pel Col·legi Oficial de Metges de Barcelona per la seva excel·lència professional. L'Hospital Germans Trias ha obtingut el premi Avedis Donabedian a l'Excel·lència en Qualitat, i desenes de professionals sanitaris han rebut reconeixements nacionals i internacionals per la seva tasca. Finalment, els equips d'atenció primària han obtingut molt bons resultats en *benchmarking* a la Regió Sanitària de Barcelona: d'entre més de dos centenars d'equips, el de Montornès-Montmeló ha quedat en primera posició i quatre equips més de la Metropolitana Nord, entre els deu primers. Al mateix temps, s'ha mantingut el nivell científic dels grups de recerca de l'atenció primària i de l'Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, centre punter de la recerca catalana.

Tot això no és casualitat, sinó fruit de l'esforç i la dedicació dels professionals. Vull donar-vos les gràcies, i reitero el compromís de la Gerència Metropolitana Nord amb la tasca de servei públic i d'excel·lència que duen a terme l'atenció primària i l'Hospital Germans Trias.

Pere Soley Bach, gerent territorial de l'ICS a l'Àrea Metropolitana Nord

L'ICS A L'ÀREA METROPOLITANA NORD



Al Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Maresme i el Barcelonès Nord, la Gerència Territorial Metropolitana Nord presta l'assistència sanitària a 1.386.807 persones de 71 municipis. Segons el registre central d'assegurats, això representa el 65,8% del total d'habitants d'aquestes comarques. Aquesta assistència s'ofereix a la població des de 111 centres de salut en els quals treballen 64 equips d'atenció primària conjuntament amb 37 unitats assistencials de suport (ACUT, ASSIR, SDPI, laboratori, rehabilitació, PADES). Per atendre la població, tots aquests dispositius d'atenció primària de salut es coordinen amb els hospitals de referència de cada zona, que són: Hospital General de Catalunya, Hospital de Terrassa, Hospital Mútua de Terrassa, Hospital de Sabadell, Hospital de Mollet, Hospital General de Granollers, Hospital de Sant Celoni, Hospital de Mataró, Hospital Municipal de Badalona, Hospital de l'Esperit Sant, Hospital Vall d'Hebron i Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

La Gerència Territorial Metropolitana Nord també gestiona l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Situat a la zona de Can Ruti de Badalona, l'Hospital Germans Trias presta atenció general bàsica a unes 200.000 persones de Badalo-

na, Sant Adrià de Besòs i dels municipis del sud del Maresme. També és hospital de referència per a les més de 800.000 persones que viuen al Barcelonès Nord i el Maresme en cas de malalties complexes. I en algunes especialitats, és també referència per a Girona.

A més de l'activitat assistencial, tant la Direcció d'Atenció Primària Metropolitana Nord com l'Hospital Germans Trias duen a terme una intensa activitat investigadora i docent.



L'activitat d'un dia

Atenció primària

18.051	visites de medicina de família
3.980	visites de pediatria
11.518	visites d'infermeria
1.013	visites d'odontologia
203	visites de treball social
919	visites d'atenció continuada

Serveis de suport a l'atenció primària

1.825	visites d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
121	visites del Programa d'atenció domiciliària i equips de suport (PADES)

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

109	altes
101	intervencions quirúrgiques
273	urgències
1.459	consultes externes
106	sessions d'hospital de dia

POBLACIÓ I RECURSOS ESTRUCTURALS

Superfície i població

	Regió Sanitària Barcelona	Gerència Territorial
Superfície (km²)	2.952	1.130
Població	5.018.722	1.386.807
Municipis	163	71

Font: RCA gener de 2012

Població assignada i percentatge relatiu de població atesa

	Població assignada	Atesa/assignada*
0 a 14 anys	231.899	109,61%
15 a 64 anys	940.888	76,92%
65 a 74 anys	109.106	105,48%
75 anys i més	104.914	121,38%
Total	1.386.807	88,00%

Font: Quadre de comandament ICS, desembre de 2012.

* Percentatge de visites fetes respecte a la població assignada.

Centres i serveis de l'atenció primària

	Barcelonès Nord i Maresme	Vallès Oriental	Vallès Occidental	Total
Nombre d'edificis	39	40	32	111
Centres d'atenció primària	25	32	26	83
Consultoris locals	12	7	4	23
Altres centres	2	1	2	5
Equips d'atenció primària	25	18	21	64
Atenció continuada urgent territorial (ACUT)	2	1	2	5
Punts d'atenció continuada (PAC)	8	11	4	23
Centres d'urgències d'atenció primària (CUAP)			2	2
Atenció especialitzada	5		2	7
Atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)	3	2	2	7
Programa d'atenció domiciliària i equips de suport (PADES)	3	2		5
Diagnòstic per la imatge	4	2	2	8
Laboratori ¹	1			1
Rehabilitació	1			1
Unitat de salut mental			1	1
Centre d'atenció a les drogodències			1	1
Unitat de salut internacional ²	1			1

1. El laboratori clínic de Badalona dona servei al Barcelonès Nord, el Maresme i el Vallès Oriental.

2. La Unitat de salut internacional dona servei a tot el territori.

Estructura física de l'Hospital Germans Trias

Llits disponibles	498
Llits convencionals	419
Llits crítics i semicrítics	67
Bressols patològics	12
Unitats de reanimació	4
Sales de parts	3
Quiròfans	20
Consultoris de consultes externes (inclosos gabinets)	109
Punts d'atenció d'hospital de dia	71
Laboratoris	1
Box d'urgències	72
Equipaments d'alta tecnologia	22

Equipaments d'alta tecnologia de l'Hospital Germans Trias

SAD: sales d'angiografia digital	2
AQDP: arcs quirúrgics digitals portàtils	5
ECO: ecògrafs 3D (gamma alta) / intervencionista	4
GC: gammacàmeres	2
AL: acceleradors lineals	3
TC: tomògrafs computats	2
RM: ressonància magnètica	2
Sales d'hemodinàmica	2

■ Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Institucions que treballen a l'Hospital:

- Banc de Sang i Teixits
- Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya
- Fundació Lluita contra la Sida
- Institut Català d'Oncologia
- Institut de Diagnòstic per la Imatge
- Institut Josep Carreras contra la Leucèmia
- Institut de Recerca de la Sida, IrsiCaixa
- Universitat Autònoma de Barcelona (Facultat de Medicina i de Ciències Biomèdiques)
- Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol

■ Hospitals de la xarxa hospitalària d'utilització pública (XHUP) de referència per a l'atenció primària

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

1. Hospital Mútua de Terrassa
2. Hospital de Terrassa
3. Hospital de Sabadell
4. Hospital de Mollet
5. Hospital General de Granollers
6. Hospital de Sant Celoni
7. Hospital de Mataró
8. Hospital General de Catalunya
9. Hospital de l'Esperit Sant
10. Hospital Municipal de Badalona
11. Hospital Vall d'Hebron

Vallès Occidental

- EAP Sabadell-Terrassa
- EAP Castellar del Vallès
- EAP Sentmenat-Polinyà
- EAP Sabadell 1A (Centre)
- EAP Sabadell 1B (Sant Oleguer)
- EAP Sabadell 2 (Creu Alta)
- EAP Sabadell 3A (Ca n'Oriac)
- EAP Sabadell 3B (Nord)
- EAP Sabadell 4A (Concòrdia)
- EAP Sabadell 5 (Gràcia-Merinals)
- EAP Sabadell 6 (Creu de Barberà)

- EAP Sabadell 7 (la Serra)
- EAP Sant Quirze del Vallès
- EAP Terrassa C
- EAP Cerdanyola-Ripollet
- EAP Badia del Vallès
- EAP Barberà del Vallès
- EAP Cerdanyola 1
- EAP Cerdanyola 2
- EAP Montcada i Reixac
- EAP Ripollet 1
- EAP Ripollet 2

Vallès Oriental

- EAP Santa Perpètua de Mogoda
- EAP Palau-solità i Plegamans
- EAP Alt Mogent
- EAP Caldes
- EAP Cardedeu
- EAP La Garriga
- EAP Granollers 1 Oest
- EAP Granollers 2 Nord
- EAP Granollers 3 Centre
- EAP Granollers 4 Sud
- EAP Montornès-Montmeló
- EAP Sant Celoni
- EAP Vall de Tenes
- EAP Mollet 1 Est
- EAP Mollet 2 Oest
- EAP La Llagosta
- EAP Parets
- EAP Sant Fost - Martorelles

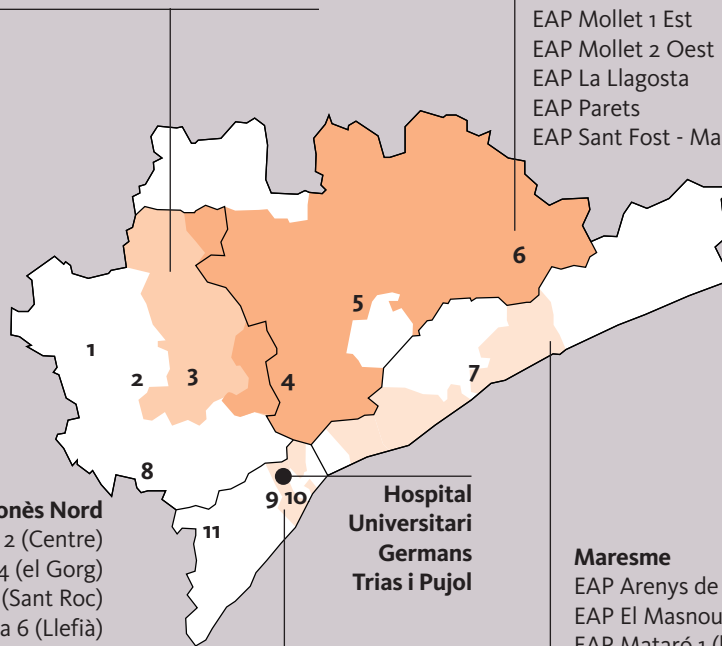
Barcelonès Nord

- EAP Badalona 2 (Centre)
- EAP Badalona 4 (el Gorg)
- EAP Badalona 5 (Sant Roc)
- EAP Badalona 6 (Llefià)
- EAP Badalona 7 (la Salut)
- EAP Badalona 11 (Bufalà-Canyet)
- EAP Sant Adrià de Besòs 1
- EAP Santa Coloma 1 (Centre i Can Mariner)
- EAP Santa Coloma 2 (Barri Llatí)
- EAP Santa Coloma 3 (Singerlín)
- EAP Santa Coloma 4 (Riu Nord i Riu Sud)
- EAP Santa Coloma 5 (Santa Rosa)
- EAP Santa Coloma 6 (el Fondo)

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Maresme

- EAP Arenys de Mar
- EAP El Masnou-Alella
- EAP Mataró 1 (la Riera)
- EAP Mataró 3 (Rocafonda-Palau)
- EAP Mataró 5 (Ronda Cerdanya)
- EAP Mataró 6 (Ronda Gatassa)
- EAP Mataró 7 (Ronda Prim)
- EAP Ocatà-Teià
- EAP Sant Andreu de Llavaneres
- EAP Vilassar de Mar
- EAP Vilassar de Dalt
- EAP Premià de Mar



ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Estratificació de la població assignada atesa pels equips d'atenció primària de l'ICS a l'àrea Metropolitana Nord durant l'any 2012

Els grups de risc clínic (Clinical Risk Groups [CRG]) són un sistema d'agrupació de morbiditat. Els CRG permeten classificar els pacients en grups homogenis de morbiditat a partir d'informació bàsica com ara l'edat, el sexe i els problemes de salut.

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.

D'aquesta manera, els CRG resulten més concrets i aclaridors que les categories tradicionals d'edat i sexe a l'hora d'in-

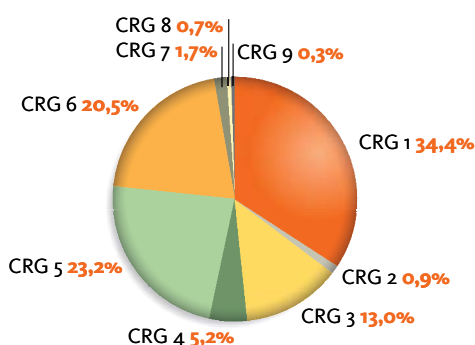
tentar explicar les variacions en la càrrega de morbiditat o de consum de recursos (visita o despesa en farmàcia) entre dues o més poblacions de pacients.

Cal destacar que els grups 5, 6 i 7, que corresponen als malalts crònics, representen el 45,4% de la població assignada atesa a l'atenció primària de l'ICS a l'àrea Metropolitana Nord durant l'any 2012. Aquests grups de pacients generen el 85,6% de la despesa en farmàcia i, en general, són els que fan 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.

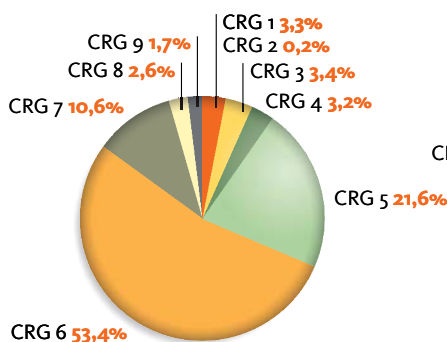
CRG	Població assignada atesa ¹		Despesa en farmàcia		Despesa en farmàcia (euros per persona)	Pacients amb dos o més ingressos urgents	
1. Sans	355.540	34,4%	7.133.115,11	3,3%	20,06	621	8,1%
2. Malaltia aguda	9.682	0,9%	484.459,14	0,2%	50,04	102	1,3%
3. Malaltia crònica menor	134.215	13,0%	7.497.528,11	3,4%	55,86	226	3,0%
4. Múltiples malalties cròniques menors	54.076	5,2%	6.919.668,74	3,2%	127,96	94	1,2%
5. Malaltia crònica dominant	239.116	23,2%	47.345.542,03	21,6%	198,00	1.033	13,5%
6. Dues malalties cròniques dominants	212.130	20,5%	117.125.024,99	53,4%	552,14	3.431	44,9%
7. Tres malalties cròniques dominants	17.534	1,7%	23.132.787,10	10,6%	1319,31	1.447	18,9%
8. Neoplàsies	6.733	0,7%	5.804.704,54	2,6%	862,13	502	6,6%
9. Malalties catastròfiques	3.558	0,3%	3.705.291,12	1,7%	1041,40	187	2,4%
Total	1.032.584	100,0%	219.148.120,88	100,0%		7.643	100,0%

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.

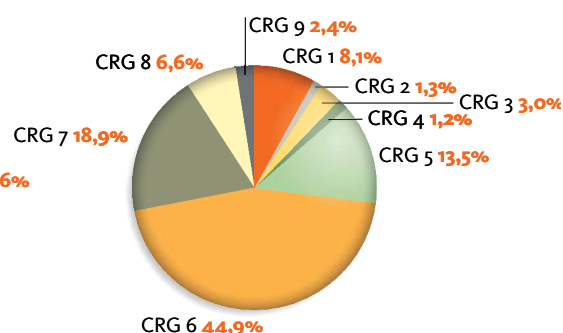
Població assignada atesa



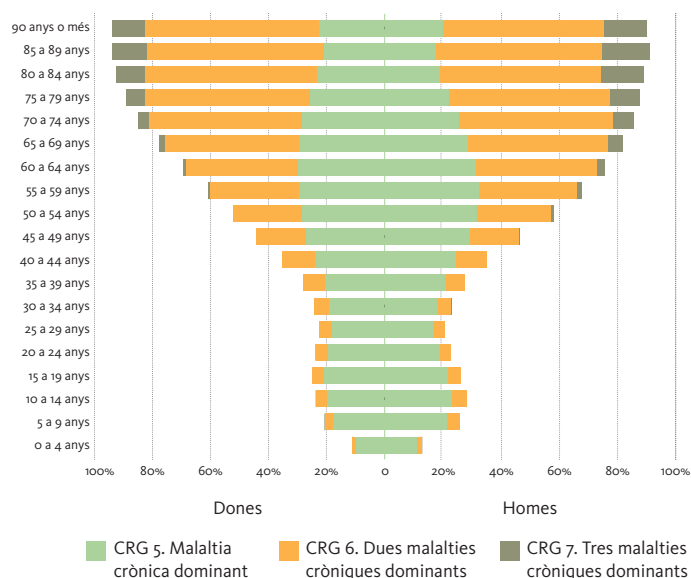
Despesa en farmàcia



Pacients amb dos o més ingressos urgents



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, en aquestes edats, hi ha una elevada prevalença de multimorbiditat crònica, és a dir, persones amb 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 l'àrea Metropolitana Nord pateix alguna malaltia crònica important, com ara diabetis, hipertensió, malaltia pulmonar obstructiva crònica, asma o insuficiència cardíaca. En aquesta població és més freqüent patir dues o més malalties cròniques simultàniament que no pas una.



Activitat d'atenció primària

	Total	% variació 2012/2011
Visites EAP		
Medicina de família	4.458.674	-2,77
Al centre	3.888.969	-5,01
A domicili	55.146	3,60
Consultes telefòniques	514.559	17,39
Pediatría	983.108	-3,62
Al centre	937.005	-4,39
A domicili	236	10,28
Consultes telefòniques	45.867	15,57
Infermeria	2.844.891	1,40
Al centre	2.504.268	-0,69
A domicili	152.667	12,05
Consultes telefòniques	187.956	27,30
Odontologia	250.208	-1,32
Treball social	50.058	-11,63
Al centre	28.989	-18,30
A domicili	3.347	-8,80
Consultes telefòniques	17.722	1,32

	Total	% variació 2012/2011
Visites atenció continuada i urgent	335.506	-7,81
Al centre	304.871	-9,04
A domicili	24.365	19,84
Consultes telefòniques	6.270	-25,67
Visites ASSIR¹	450.847	-25,17
Primeres visites	25.965	-80,89
Visites successives	424.882	-8,95
Visites PADES	29.792	
Al centre	12.796	13,34
A domicili	12.700	23,95
Consultes telefòniques	4.296	9,31
Salut internacional²		
Pacients atesos	8.309	
Visites de viatgers	7.256	
Visites de patologia importada	1.053	
Vacunacions	9.468	

Font: SIAP.

1. Inclou exclusivament les visites de llevadores i ginecòlegs/dòlogues obstetres.

2. Atesa la recent creació del Programa de salut internacional de l'ICS, no existeixen registres sistematitzats comparables d'altres exercicis.

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 pa-

tologia 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 2012/2011
Control de patologies cròniques			
Control de TA en pacients amb HTA	149.336	69,05	11,25
Control de TA en pacients amb malaltia de risc cardiovascular	72.832	60,45	16,90
DM tipus 2 < 80 anys amb control acceptable d'HbA _{1c}	41.982	64,40	8,21
Cribratge de peu diabètic en pacients amb DM tipus 2	52.469	66,38	8,41
Cribratge de retinopatia diabètica en pacients amb DM tipus 2	47.072	72,21	4,30
AVC amb tractament antiagregant	17.331	94,06	8,13
AVC amb control LDL acceptable	9.474	51,42	14,86
Cardiopatia isquèmica amb betablocadors	18.336	66,09	9,88
Cardiopatia isquèmica amb tractament antiagregant	26.460	95,37	3,69
Cardiopatia isquèmica amb control LDL acceptable	16.374	59,02	8,78
ACxFA amb adequació de tractament antiagregant/anticoagulant	14.627	83,72	10,84
Insuficiència cardíaca amb tractament amb IECA/ARA II	8.636	78,04	15,39
Insuficiència cardíaca amb tractament amb betablocadors	6.204	56,06	23,00
Valoració integral de pacients en ATDOM	8.727	89,09	1,12
Valoració de risc de nafres en pacients en ATDOM	9.217	94,09	-0,25
Activitats preventives			
Vacunació sistèmica infantil	201.220	86,93	9,32
Vacunació antigripal > 59 anys	133.268	49,19	-0,79
Vacunació antigripal 15-59 anys amb factors de risc	16.599	21,18	0,96
Vacunació antigripal < 15 anys amb factors de risc	3.460	26,78	0,09
Vacunació antitetànica de l'adult	653.304	56,86	14,37
Cribratge d'hàbits tòxics en adolescents	9.216	70,52	3,03
Cribratge de consum d'alcohol (15-79 anys)	472.444	43,56	1,52
No fumadors en població amb patologia de risc	226.072	76,68	6,16
Cessaments de tabac en els darrers 12 mesos	15.033	6,58	4,78

Font: SISAP.

Activitat hospitalària

	Total	% variació 2012/2011
Altes	26.132	5,62
Altes convencionals	20.666	1,56
Altes de CMA	5.466	24,43
Urgències de més de 24 hores	885	21,57
Pes mitjà de les altes	2,150	-6,5
Ingressos	20.664	1,65
Ingressos urgents	12.482	2,19
Ingressos programats	8.182	0,84
Estades	142.715	-3,44
Cirurgia	24.994	5,77
Intervencions programades amb ingrés	6.223	2,52
Intervencions urgents amb ingrés	1.398	-18,15
Intervencions de CMA sense ingrés	5.325	23,52
Cirurgia menor ambulatoria	12.048	4,38
Urgències	99.741	-1,48
Urgències sense hospitalització	87.855	-1,55
Urgències amb hospitalització	11.886	-0,97

	Total	% variació 2012/2011
Consultes externes	360284	-0,04
Consultes externes hospitalàries	246.332	0,58
Primeres visites	61.104	-5,18
Visites successives	182.228	2,78
Consultes externes d'atenció primària	113.952	-1,35
Primeres visites	47.316	-19,29
Visites successives	66.636	17,12
Visites de telemedicina	3.662	35,33
Sessions d'hospital de dia	26.160	1,26

Indicadors

	Total	% variació 2012/2011
Estada mitjana (altes convencionals) (dies)	6,91	-4,93
Índex d'ocupació (%)	91,02	0,86
Ingressos urgents (%)	60,40	0,53
Urgències/dia	272,52	-1,75
Índex de substitució de CMA	86,90	-0,02
Reingressos (%)	5,7	0,4

Font: SAP-BI i CMBD. Dades extretes a 2 d'abril de 2013.



Casuística

Es defineix com a GRD els grups relacionats pel diagnòstic, que ajuden a classificar les malalties dels pacients atesos. A continuació es presenta l'activitat dels episodis d'hospitalització de l'Hospital Germans Trias l'any 2012 en quatre taules: els GRD mèdics més freqüents, els GRD mèdics més complexos, i les mateixes dues classificacions per als GRD quirúrgics. Els GRD més complexos plasmen l'activitat terciària i d'alta tecnologia de l'hospital.

Quant als GRD mèdics, les atencions clíniques més freqüents l'any 2012 a Germans Trias han estat les relacionades amb

processos respiratoris aguditzats, la patologia cardíaca i els parts. També aquestes atencions, juntament amb les relacionades amb processos infecciosos, encapçalen els GRD mèdics més complexos. Pel que fa als quirúrgics, les intervencions més freqüents han estat les cataractes, la neurocirurgia i els procediments vasculars, com ara els que serveixen per tractar aneurismes o per fer *bypass* cardíacs o amputacions. Els GRD quirúrgics més complexos duts a terme han estat els que necessiten traqueotomia amb ventilació mecànica: se n'han dut a terme més de mig centenar.

GRD mèdics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2012	Pes GRD
541	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris, excepte bronquitis i asma, amb complicacions majors	1.187	2,343
373	Part vaginal sense complicacions	766	0,580
544	Insuficiència cardíaca congestiva i arítmia cardíaca amb complicacions majors	667	3,420
125	Trastorns circulatoris excepte IAM, amb cateterisme, sense diagnòstic complicat	447	0,882
372	Part vaginal amb complicacions	373	0,700
569	Trastorns de ronyó i tracte urinari, excepte insuficiència renal, amb complicacions majors	273	1,735
588	Bronquitis i asma, edat > 17, amb complicacions majors	268	1,487
014	Ictus amb infart	266	1,880
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	218	3,768
540	Infecció i inflamació respiratòria excepte pneumònia simple, amb complicacions majors	212	3,368
589	Bronquitis i asma, menors de 18 anys, amb complicacions majors	212	1,736
350	Inflamació de l'aparell genital masculí	210	0,676
533	Altres trastorns del sistema nerviós, excepte atac isquèmic transitori, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	208	4,430
629	Nounat, pes superior a 2.499 g, sense intervencions significatives	192	0,236
552	Trastorns de l'aparell digestiu, excepte esofagitis, gastroenteritis i úlcera no complicada, amb complicacions majors	167	3,241
320	Infeccions de ronyó i tracte urinari, edat > 17, amb complicacions	165	1,052
127	Insuficiència cardíaca i xoc	163	1,422
543	Trastorns circulatoris excepte IAM, endocarditis, insuficiència cardíaca crònica i arítmia, amb complicacions majors	142	2,435
316	Insuficiència renal	130	1,393
775	Bronquitis i asma, edat < 18, sense complicacions	127	0,63

Font: CMBD-HA.

GRD quirúrgics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2012	Pes GRD
039	Procediments sobre cristal·lí amb o sense vitrectomia	1.162	0,917
119	Lligadura i esquinçament de venes	445	0,890
808	Procediments cardiovasculars percutanis amb IAM, parada cardíaca o xoc	284	2,701
040	Procediments extraoculars excepte òrbita, majors de 17 anys	241	0,818
002	Craniotomia, edat > 17, sense complicacions	234	3,142
116	Altres implantacions de marcapassos cardíac permanent	223	3,591
225	Procediments del peu	223	1,241
105	Procediments de vàlvules cardíques i altres procediments cardioràctics majors, sense cateterisme cardíac	220	5,962
311	Procediments transuretrals, sense complicacions	219	0,803
359	Procediments sobre úter i annexos per carcinoma in situ i malalties no malignes, sense complicacions	218	1,098
055	Procediments miscel·lanis sobre oïda, nas, boca i gola	213	0,756
042	Procediments intraoculars, excepte retina, iris i cristal·lí	197	1,074
006	Alliberament del túnel carpià	193	0,690
209	Substitució d'articulació major, excepte maluc, i reimplantació d'extremitat inferior, excepte per complicacions	191	3,279
160	Procediments sobre hèrnia excepte inguinal i femoral, edat > 17, sense complicacions	186	0,967
075	Procediments toràctics majors	181	2,941
494	Colecistectomia laparoscòpica, sense exploració de conducte biliar, sense complicacions	177	0,962
162	Procediments sobre hèrnia inguinal i femoral, majors de 17 anys, sense complicacions	175	0,740
370	Cesària amb complicacions	171	1,085
818	Substitució de maluc excepte per complicacions	160	3,6

Font: CMBD-HA.



GRD mèdics més complexos

GRD	Descripció	Altes 2011	Altes 2012	Pes GRD
607	Nounat, pes en néixer 1.000-1.499 g, sense procediment quirúrgic significatiu, alta amb vida	15	13	13,766
881	Diagnòstic de sistema respiratori amb ventilació mecànica de més de 96 hores	35	33	10,749
578	Limfoma i leucèmia no aguda, amb complicacions majors	32	16	6,428
882	Diagnòstic de sistema respiratori, amb ventilació mecànica < 96 hores	25	27	4,643
533	Altres trastorns del sistema nerviós, excepte atac isquèmic transitori, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	249	208	4,430
577	Trastorns mieloproliferatius i neoplàsies mal diferenciades, amb complicacions majors	18	11	4,156
126	Endocarditis aguda i subaguda	14	11	4,156
561	Osteomielitis, artritis sèptica i trastorn del teixit connectiu, amb complicacions majors	37	35	4,149
584	Septicèmia amb complicacions majors	58	51	3,816
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	242	218	3,768
568	Insuficiència renal amb complicacions majors	152	122	3,591
123	Trastorns circulatoris amb infart de miocardi agut, èxitus	15	17	3,501
880	Accident isquèmic agut, amb utilització de trombolític	40	45	3,428
544	Insuficiència cardíaca congestiva i arítmia cardíaca amb complicacions majors	972	667	3,420
540	Infecció i inflamació respiratòria excepte pneumònia simple, amb complicacions majors	135	212	3,368
710	VIH amb diagnòstics majors relacionats amb el VIH, amb diagnòstics majors múltiples o significatius, sense tuberculosi	33	45	3,336
552	Trastorns de l'aparell digestiu, excepte esofagitis, gastroenteritis i úlcera no complicada, amb complicacions majors	140	167	3,241
562	Trastorns majors de pell i mama, amb complicacions majors	18	17	3,189
574	Trastorns de sang, òrgans hematopoètics i immunològics, amb complicacions majors	38	54	2,736
403	Limfoma i leucèmia no aguda, amb complicacions	16	13	2,71

Font: CMBD-HA.

Com a criteri de selecció de terciarisme, s'han inclòs els 20 procediments mèdics més complexos amb un pes GRD major i un mínim de 10 altes. Un pes GRD major indica la necessitat de més recursos assistencials.



GRD quirúrgics més complexos

GRD	Descripció	Altes 2011	Altes 2012	Pes GRD
877	Oxigenació extracorpòria de membrana o traqueostomia amb ventilació mecànica més de 96 hores	109	98	48,409
878	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores o sense diagnòstic principal de trastorns ORL, sense procediments quirúrgics majors	60	48	29,815
545	Procediment valvular cardíac amb complicacions majors	105	76	14,133
530	Craniotomia amb complicacions majors	49	35	10,995
793	Procediment per traumatisme múltiple significatiu excepte craniotomia amb complicacions majors no traumàtiques	5	12	10,431
302	Trasplantament renal	66	57	10,337
549	Procediments cardiovasculars majors, amb complicacions majors	108	60	10,068
851	Implant de desfibril·lador sense cateterisme cardíac	8	17	9,466
579	Procediments per a limfoma, leucèmia i trastorns mieloproliferatius amb complicacions majors	14	19	9,230
833	Procediments vasculars intracraneals amb diagnòstic principal d'hemorràgia	13	16	8,671
879	Craniotomia amb implant de dispositiu o substància antineoplàstica major o diagnòstic principal de sistema nerviós central agut complex	52	60	8,626
759	Implants coclears multicanal	11	16	8,116
555	Procediments de pàncrees, fetge i via biliar, amb complicacions majors	16	23	7,952
581	Procediments per a infeccions i parasitosis sistèmiques, amb complicacions majors	35	22	6,814
548	Implant o revisió de marcapassos cardíac, amb complicacions majors	70	47	6,648
539	Procediments respiratoris excepte procediments toràcics majors amb complicacions majors	21	15	6,615
558	Procediment musculoesquelètic major, amb complicacions majors	84	82	6,524
567	Procediments de ronyó i tracte urinari, excepte trasplantament renal, amb complicacions majors	84	77	6,305
107	Bypass coronari, sense angioplàstia coronària transluminal percutània, amb cateterisme cardíac	16	14	6,213
585	Procediment major d'estómac, esòfag, duodè, intestí prim i gruixut, amb complicacions majors	109	116	6,033

Font: CMBD-HA.

Com a criteri de selecció de terciarisme, s'han inclòs els 20 procediments quirúrgics més complexos amb un pes GRD major i un mínim de 10 altes. Un pes GRD major indica la necessitat de més recursos assistencials.



Farmàcia

Els objectius estratègics de l'ICS a l'àrea Metropolitana Nord en l'àmbit de la farmàcia són promoure la prescripció saludable i prudent dels medicaments, fomentar l'ús racional, segur i adequat dels productes sanitaris i dels medicaments, promoure la qualitat, l'equitat d'accés i la gestió eficient de la prestació farmacèutica, i millorar els resultats de salut de la població.

Segons el grau de complexitat i multidisciplinarietat de l'atenció sanitària així com del seguiment de l'evolució de l'estat de salut del pacient, cal diferenciar els medicaments amb recepta mèdica que es dispensen a les oficines de farmàcia dels medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria (MHDA), que donen els serveis de farmàcia a pacients no ingressats mitjançant una ordre mèdica.

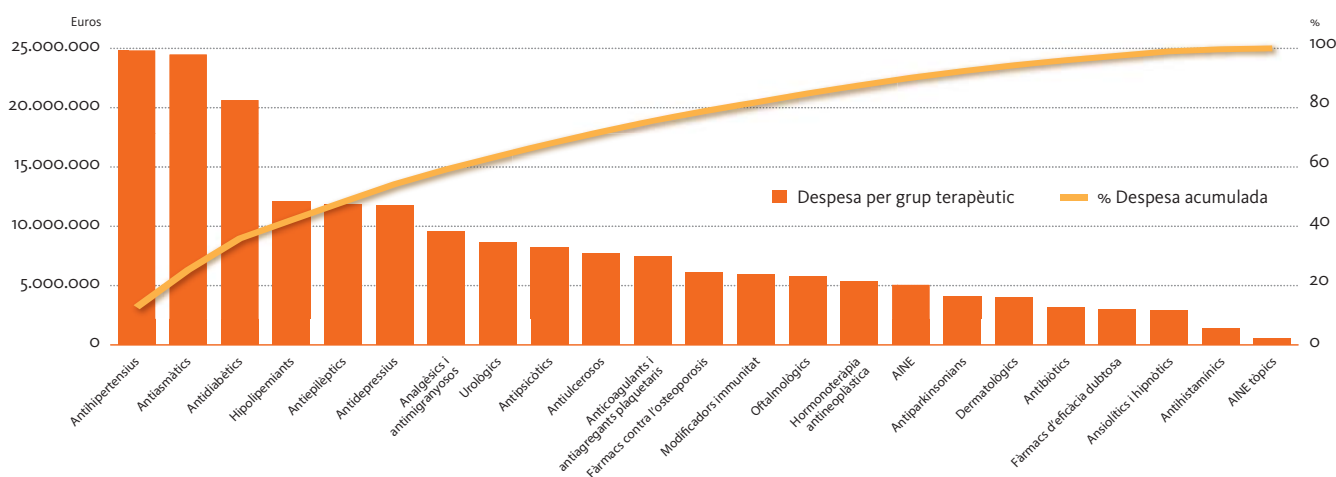
La introducció de la recepta electrònica, que substitueix les tradicionals receptes en paper, suposa un pas important pel

que comporta de millora de la qualitat assistencial, de facilitat i simplificació de l'accés dels pacients (especialment en el cas de recollida de receptes) i de seguretat en l'ús de medicaments per les possibilitats que ofereix en el seguiment terapèutic i en el control de duplicitats i interaccions. Així mateix, contribueix a millorar els processos de prescripció i dispensació i afavoreix que la ciutadania en faci un consum més racional. En definitiva, afavoreix una prestació farmacèutica de més qualitat i més sostenible per al conjunt del sistema de salut.

Aquest procés d'implantació progressiva ha permès fer el canvi de la recepta en paper a plans terapèutics amb totes les garanties, tant de seguretat en l'intercanvi d'informació com de protecció i confidencialitat de les dades de la ciutadania.

Prescripció farmacèutica dispensada a les oficines de farmàcia

Despesa per grup terapèutic



Font: CatSalut.

El patró de consum dels medicaments amb recepta mèdica és l'habitual. Com s'observa en els gràfics, entre els grups de fàrmacs més prescrits de la Metropolitana Nord hi ha els antihipertensius, els antiasmàtics, els antiabètics, els hipolipemians i els antiepilèptics.

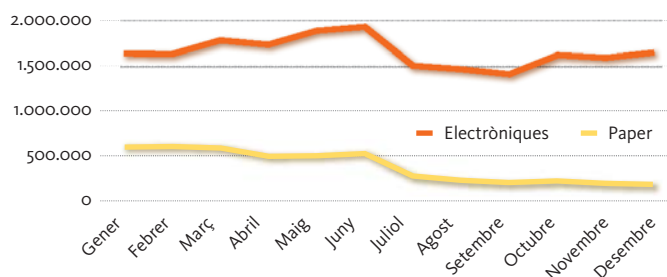


Indicadors de mesura de l'adhesió a la Guia farmacoterapèutica de l'ICS

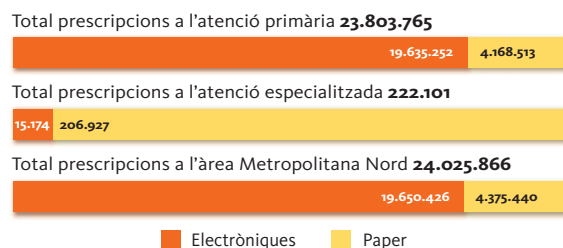
	Atenció primària	Atenció hospitalària
Novetats terapèutiques ¹	1,19	2,62
Utilització d'antihipertensius ²	36,69	50,36
Utilització d'antiulcerosos ³	90,86	80,08
Utilització d'antiinflamatoris no esteroïdals sistèmics ⁴	83,04	58,66
Utilització d'antidiabètics no insulínics ⁵	82,13	37,02
Utilització d'hipolipemiant ⁶	72,07	32,50

1. % medicaments catalogats pel Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM) i pel Consell Assessor de Medicaments en l'Àmbit de l'Atenció Primària i Comunitària (CAMAPC) com a: "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avenç terapèutic", o "existeixen alternatives terapèutiques més adequades" / Total d'especialitats farmacèutiques
2. % fàrmacs ARA II (fàrmacs actius sobre el sistema renina-angiotensina, excepte els inhibidors de la renina) / Total (fàrmacs ARA II + IECA)
3. % fàrmacs antiulcerosos recomanats (antiàcids: hidròxid de magnesi, algeldrat, almagat, magaldrat; antagonistes del receptor H2: ranitidina; IBP: omeprazole; prostaglandines: misoprostol) / Total de fàrmacs antiulcerosos (totalitat d'antiàcids i antiulcerosos)
4. % fàrmacs AINE recomanats (diclofenac, ibuprofèn, naproxèn) / Total de fàrmacs AINE (antiinflamatoris i antireumàtics no esteroïdals)
5. % fàrmacs antidiabètics no insulínics considerats de primera línia recomanats (sulfonilurees: glibenclàmida, gliclazida, glicimepirida, gliquidona, biguanides: metformina) / Total de fàrmacs antidiabètics no insulínics
6. % fàrmacs hipolipemiant recomanats (resines: colestiramina; fibrats: gemfibrozil; estatines: lovastatina, pravastatina, simvastatina) / Total de fàrmacs hipolipemiant

Evolució mensual de la prescripció farmacèutica dispensada (envasos)

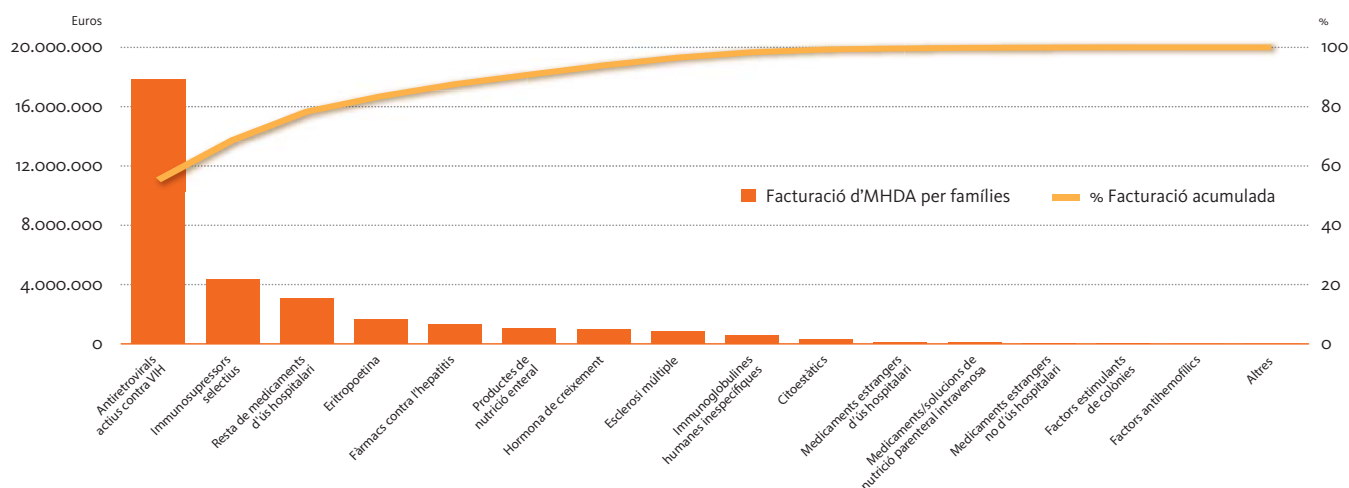


Prescripció farmacèutica dispensada per nivells assistencials (envasos)



Aquests dos gràfics de prescripcions dispensades mostren el nivell d'utilització de la prescripció electrònica als equips d'atenció primària de l'àrea Metropolitana Nord i a l'Hospital Germans Trias. La implantació de la prescripció electrònica segueix evolucionant amb una ràpida progressió, amb l'objectiu de substituir la recepta de paper al més aviat possible.

Facturació d'MHDA per famílies



El patró de consum de l'MHDA és l'habitual. Hi destaquen 5 grups principals: els antiretrovirals actius contra el VIH, els immunosupressors selectius, els fàrmacs contra l'hepatitis, l'hormona del creixement i els tractaments per a l'esclerosi múltiple. La cronificació de malalties que abans tenien menys possibilitats terapèutiques fa que s'incrementi especialment el consum d'aquests fàrmacs d'alt cost.

PROJECTES ESTRATÈGICS I D'ORGANITZACIÓ

■ La Metropolitana Nord engega un programa dedicat a l'atenció a les persones amb malalties cròniques

A la Metropolitana Nord, quatre de cada deu de les persones ateses a l'atenció primària i a l'Hospital Germans Trias tenen una malaltia crònica. La proporció s'eleva a set de cada deu en el cas de les persones que tenen 65 anys o més. Els medicaments que consumeixen suposen un 80% de la despesa en farmàcia de l'atenció primària i representen un 74 per cent dels ingressos hospitalaris. Per millorar la qualitat de l'atenció a aquestes persones i l'eficiència en els recursos humans i materials que s'hi destinen, la Gerència Territorial Metropolitana Nord ha engegat el 2012 el Programa d'atenció a la cronicitat. En una primera fase, el programa s'ha centrat a identificar les principals necessitats de les persones amb dues o més malalties cròniques i a ordenar els dispositius assistencials que s'hi dediquen. Així, s'ha creat el Programa de gestió de casos. Amb aquest programa els professionals d'infermeria fan un seguiment exhaustiu d'aquests pacients i els visiten a casa i a l'atenció primària. A més, setmanalment es reuneixen a Germans Trias amb professionals del Servei de Medicina Interna, les unitats d'Hospitalització a Domicili i de Geriatria Aguda i els responsables de geriatria i treball social. Tots junts s'han constituït en la nova Unitat d'Atenció al Pacient Crònic Complex. Aquest treball conjunt, facilitat per uns sistemes d'informació compartits mitjançant una pla-

taforma integrada pels programes SAP i estació clínica d'atenció primària (ECAP), està permetent un millor control i seguiment dels pacients. Aquest servei s'ampliarà l'any 2013 a persones amb malalties cròniques però amb menys afectació. El programa ha integrat des del principi les iniciatives prèvies que ja existien al territori, que han aportat suport i expertesa als nous grups de professionals que n'han començat a formar part.

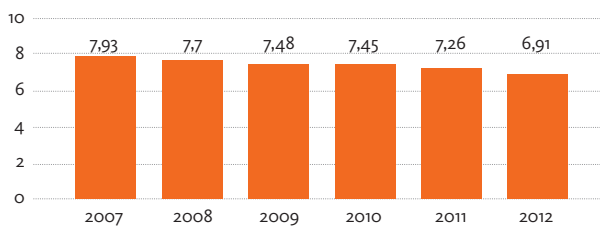
■ L'Hospital fomenta que les altes mèdiques siguin un fet abans del migdia

Germans Trias ha engegat el 2012 un conjunt d'accions per aconseguir que els pacients marxin d'alta abans del migdia. Aquesta mesura, que es fonamenta en una millor organització i coordinació dels professionals de les plantes, facilita la programació d'ingressos i la gestió dels llits disponibles, afavoreix la qualitat de les cures d'infermeria i redueix costos d'hoteleria (alimentació i neteja) sense reduir la qualitat assistencial. A final d'any s'ha aconseguit que un 30 per cent de les altes sigui abans de les 12 h i un 70 per cent abans de les 15 h, cosa que ha afavorit el descens de l'estada mitjana d'hospitalització. Planificar aquestes altes i fer l'informe clínic amb antelació ha significat un important canvi organitzatiu i de cultura professional. En tot moment s'ha prioritzat l'assistència als pacients i, sempre que ha estat necessari, s'ha retardat l'alta hospitalària.





■ Evolució anual de l'estada mitjana d'hospitalització (dies)



■ L'atenció primària reordena i simplifica la seva estructura

Amb l'objectiu de simplificar i fer més eficient l'organització i per transferir la major capacitat de gestió autònoma als equips d'atenció primària, s'inicia la reordenació de les estructures de gestió de la Direcció d'Atenció Primària i es prepara la incorporació al projecte d'autonomia per als disset equips restants. Aquesta reordenació s'ha projectat en dos nivells. Per un cantó, es simplifica l'estructura de serveis d'atenció primària, que passen de sis a tres, es redueix la seva estructura d'acord amb les directrius i es concreten quatre nivells de comandament: direcció del SAP, adjuntia a la direcció, responsable d'atenció al ciutadà, responsable d'administració. I, per l'altre, es defineixen els projectes ciutat o unitats de gestió assistencial i s'inicia la creació d'aquestes unitats a partir de la fusió funcional de dues o més àrees bàsiques de salut (amb els seus respectius equips d'atenció primària). Això ha comportat:

- l'organització d'unitats assistencials amb un major nombre de ciutadans assignats (d'entre trenta mil i cinquanta mil, les que ja estan constituïdes),
- la reordenació progressiva de les direccions d'aquests equips, amb una orientació que posa èmfasi en el lideratge i la qualitat assistencial,
- la selecció, capacitat i desenvolupament de directius que impulsin aquesta nova orientació.

Aquesta remodelació s'ha començat pel Vallès Oriental per la seva factibilitat i ha continuat pel Vallès Occidental, per acabar amb el territori del Barcelonès Nord i el Maresme.

■ El Projecte d'autonomia de gestió es continua desplegant i millora el resultat dels equips d'atenció primària

Al llarg del 2012, 23 nous equips s'han incorporat al projecte d'autonomia de gestió que es va començar a desplegar tres anys enrere. En l'actualitat, doncs, ja són 47 els equips inclosos en aquest projecte. Els disset restants s'hi afegiran l'any 2013. Les avaluacions successives del projecte han posat de manifest que l'autonomia de gestió millora els resultats dels equips en els diferents eixos avaluats: sostenibilitat (capítols 1 i 2), DMA, facturació a tercers, gestió de la incapacitat temporal, qualitat assistencial, percentatge d'assoliment de les direccions per objectius i clima laboral.

Enguany, a més de continuar analitzant l'impacte del projecte en els resultats i en el nivell de convergència en l'equitat de distribució de recursos, s'han prioritzat la formació i les eines per consolidar i continuar avançant en l'autonomia real de gestió. Amb aquest objectiu s'ha impulsat l'elaboració dels següents plans:

- pla d'acció de cada EAP, correlacionat amb el pla estratègic corporatiu i territorial, que permeti vincular els objectius operatius de treball dels EAP als de l'organització i les DPO grupals i individuals,
- pla de desenvolupament directiu, que permetrà detectar el nivell d'adequació i les àrees de millora dels actuals directius (per individualitzar els plans de formació i desenvolupament) i guiarà els processos de selecció que en el futur s'hagin de fer,
- pla de desenvolupament de lideratge clínic,
- pla de comunicació interna.

També s'han promogut les eines de gestió organitzativa i assistencial.

INNOVACIÓ I MILLORES ASSISTENCIALS

ATENCIÓ PRIMÀRIA

■ El Projecte GeriàtrICS millora l'atenció dels pacients geriàtrics i redueix el nombre d'ingressos hospitalaris

La Direcció d'Atenció Primària Metropolitana Nord ha posat en marxa el Projecte GeriàtrICS amb l'objectiu de garantir des del sistema públic de salut una atenció sanitària integral i de qualitat a les persones residents en centres geriàtrics. Es tracta d'una reordenació del model assistencial i de prescripció farmacèutica de l'Institut Català de la Salut a les residències geriàtriques. Amb aquesta remodelació es vinculen els serveis assistencials i l'atenció farmacèutica als dispositius sanitaris. Amb això es vol atendre d'una manera integral i centrada en les seves necessitats els 9.223 pacients geriàtrics interns en les 198 residències del territori i adequar els tractaments segons els criteris d'eficàcia, seguretat i eficiència, cosa que ha de permetre reduir el nombre d'ingressos evitables i les visites reiterades a urgències. Els altres objectius generals del Projecte Geriàtrics són:

- Aconseguir una major agilitat en l'atenció a les reaguditzacions.
- Millorar la capacitat de tractament de les descompensacions.
- Desenvolupar les competències d'infermeria per atendre pacients crònics.
- Oferir, com a complement, una comunicació no presencial.
- Potenciar modalitats adaptades als pacients crònics.
- Millorar la resposta de tots els dispositius de primària a les necessitats de salut dels pacients en residència.
- Liderar el pla de medicació.

Els objectius específics són:

- Augmentar el registre de diagnòstics.
- Desenvolupar fórmules assistencials orientades a l'atenció proactiva dels pacients crònics complexos.
- Coordinar els diferents nivells assistencials (AP, residències, urgències, hospitals, CUAP).
- Aconseguir una assistència de 7 dies per 24 hores.
- Desplegar la guia farmacoterapèutica.
- Racionalitzar la utilització de recursos sanitaris.

Per facilitar el desplegament d'aquest projecte s'ha creat també una [guia farmacoterapèutica](#), en format blog, elaborada pels farmacèutics de l'atenció primària amb la col·laboració dels metges de família.

A més, també es preveu d'establir a les residències punts de connexió perquè des d'allà l'equip mèdic pugui consultar la història clínica digital, la qual cosa representarà una evident millora en la seguretat del pacient.

■ La reorganització de l'atenció continuada urgent en millora la capacitat resolutiva

L'atenció continuada i urgent territorial (ACUT) ha estat reorganitzada per millorar l'eficiència del servei, principalment, en aquelles hores de menys demanda assistencial. S'ha agrupat el personal de diversos serveis en un sol centre, per zones, i s'ha potenciat l'atenció domiciliària de les sol·licituds d'assistència. Això ha permès de distribuir millor la càrrega assistencial i, al mateix temps, evitar a la població desplaçaments innecessaris, ja que les urgències lleus s'atenen a domicili i les més greus es deriven directament als centres hospitalaris des del servei d'atenció telefònica.



Hospitals de referència per a l'atenció especialitzada segons la zona

Zona	Hospital de referència	Centre d'atenció especialitzada
Vallès Occidental	Hospital Taulí	CAE Cerdanyola-Ripollet CAE Sant Fèlix
Vallès Oriental	Hospital de Mollet Hospital de Granollers	Hospital de Mollet Hospital de Granollers
Maresme central	Consorci Sanitari del Maresme	CAE El Maresme
Maresme baix, Badalona, Sant Adrià	Hospital Germans Trias	CAE Dr. Robert CAE Dr. Barraquer
Santa Coloma de Gramenet	Hospital de l'Esperit Sant	CAE Santa Coloma de Gramenet

A més, distribuïnt l'horari d'atenció entre diversos centres es pot cobrir millor el ventall horari complet. En això ha estat primordial la coordinació amb el servei d'atenció telefònica o61. Alhora, per agilitar l'atenció dels pacients en els moments de màxima demanda, s'ha començat a aplicar el model andorrà de triatge (MAT).

Per altra banda, la coordinació del personal propi de l'ACUT amb el personal de guàrdia dels EAP també ha permès incloure en la cartera de serveis de l'ACUT l'atenció a les malalties cròniques complexes durant els horaris de l'atenció continuada i de forma coordinada amb els equips d'atenció primària que els tracten habitualment.

■ L'atenció primària estableix convenis amb els hospitals de la xarxa pública perquè proveeixin l'atenció especialitzada

Després de la reforma que es va acabar a final del 2011, l'atenció especialitzada ja ha estat assumida íntegrament pels hospitals de referència de cada zona. Ara ja s'han signat els convenis assistencials amb cada un dels hospitals, amb els quals s'estableix que l'atenció especialitzada es continua oferint des dels centres de la Gerència Territorial Metropolitana Nord amb els metges de l'hospital corresponent i la Gerència proveeix el suport d'infermeria, laboratori, diagnòstic per la imatge i infraestructures. Només al Vallès Oriental l'atenció especialitzada s'ha desplaçat completament als hospitals de Mollet i de Granollers. Aquesta reorganització ha permès prestar una atenció especialitzada amb professionals del màxim nivell però mantenint, al mateix temps, els espais assistencials als quals la població està habituada.

■ Les tecnologies de la informació i la comunicació s'incorporen al servei de la salut dels ciutadans

El Servei d'Atenció Primària Vallès Occidental ha desenvolupat un programa informàtic centralitzat que, utilitzant les tecnologies de la informació i la comunicació, permet enviar als pacients, per mitjà del correu electrònic o de SMS, resultats normals de proves complementàries: analítiques, citologies, proves de fons d'ull dels pacients diabètics, etc. D'a-

questa manera s'ofereix a la població un canal més de contacte amb el seu equip assistencial i alhora s'eviten desplaçaments innecessaris al centre d'atenció primària per fer simples tràmits.

Amb aquest programa es poden enviar de forma massiva dades generals, però també dades específiques de forma totalment personalitzada, consentida i confidencial. Això agilita la gestió de la consulta mèdica i planteja noves formes alternatives de visites no presencials, cosa que proporciona una satisfacció i un valor afegit a la relació entre professional i pacient. Es tracta, doncs, d'una millora de la comunicació entre els professionals de l'atenció primària i els seus pacients. En aquest primer any de funcionament, des dels 32 centres del Vallès Occidental s'han enviat 6.668 sms i 10.554 correus electrònics.

Els ciutadans que es vulguin beneficiar d'aquest servei han de donar-hi abans el seu vistiplau per mitjà del que s'anomena e-consentiment, que autoritza l'enviament de dades personals per mitjans telemàtics. A part d'això, la gran novetat del programa desenvolupat és que la gestió dels missatges i dels SMS s'ha integrat dins de les funcions habituals de l'ECAP, cosa que facilita la feina dels professionals i proveeix un entorn segur per a la confidencialitat de les dades.

■ Un sistema de registre comú amb els CAP permet que 22 oficines de farmàcia de Cerdanyola i Ripollet puguin prendre la tensió arterial i incorporar-la a la història clínica

S'ha posat en marxa al Vallès Occidental la coordinació de les oficines de farmàcia amb els centres d'atenció primària per prendre la tensió arterial dels ciutadans i incorporar la mesura a la història clínica de cada pacient. Aquesta iniciativa es fonamenta en diversos estudis que confirmen que el control de la tensió arterial fet a les oficines de farmàcia és igual d'útil i fiable.

Per tirar endavant la coordinació ha calgut fer una formació conjunta, consensuar un protocol comú de seguiment de la tensió arterial, també establir un registre únic i acordar un mateix aparell de mesura per prendre la tensió.



Aquesta col·laboració millora el control de les persones amb hipertensió i, alhora, els estalvia visites als CAP. Al mateix temps, però, també es compta amb un control més acurat de la tensió arterial gràcies a la col·laboració de les oficines de farmàcia. En definitiva, és una iniciativa que dona un millor servei a la ciutadania.

■ Els equips d'atenció primària incorporen ecògrafs a les consultes

Vint centres d'atenció primària ja compten amb un ecògraf que els permet millorar la capacitat diagnòstica en processos de baixa complexitat com els còlics nefrítics o hepàtics. Els primers estudis que han dut a terme han estat, sobretot, en processos abdominals i renals. Per utilitzar els ecògrafs amb la màxima precisió, els metges i metgesses de família que els empren han seguit un curs específic de formació reglada i d'aplicació de les ecografies al primer nivell assistencial. En cas de dubtes, els professionals d'atenció primària poden fer visites virtuals amb radiòlegs i altres especialistes.

La incorporació d'ecògrafs a la xarxa d'atenció primària, que s'anirà incrementant progressivament, dona resposta als objectius fixats pel Pla de Salut de Catalunya 2012- 2015 ja que possibilita que aquest nivell assistencial tingui una major capacitat de resolució i, alhora, millora l'accessibilitat diagnòstica a la ciutadania. Amb aquests nous ecògrafs s'eviten desplaçaments innecessaris i les proves diagnòstiques es fan amb més immediatesa, cosa que augmenta la satisfacció dels usuaris. Per altra banda, es millora el coneixement professional dels metges de família amb l'aprenentatge d'una tècnica diagnòstica i es rendibilitza el temps dels radiòlegs, que poden dedicar-lo a proves més específiques i complexes.

■ Es millora l'organització i l'assistència a la salut sexual i reproductiva

Amb l'objectiu de millorar l'organització de l'atenció a la salut sexual i reproductiva, els obstetroginecòlegs s'han centralitzat als centres d'atenció especialitzada. Com a mesura complementària, les visites de l'embaràs a obstetrícia i gi-

necologia s'han reorganitzat de manera que coincideixin amb les ecografies obstètriques del primer i el tercer trimestre. A més, aquesta reorganització s'ha fet seguint l'horari assistencial de 8 a 21 h i posant a disposició la tecnologia adequada per a una atenció més eficaç i resoluciva. Per altra banda, l'activitat de les llevadores s'ha mantingut als centres d'atenció primària, des d'on ofereixen els serveis habituals de l'ASSIR: prevenció i promoció de la salut, atenció i seguiment dels processos fisiològics i de normalitat, així com la patologia lleu. I, finalment, pel que toca a les infraestructures, s'han augmentat les consultes assistencials i de l'aula d'educació sanitària de l'ASSIR de Cerdanyola i de Sabadell i s'han fet inversions en els ecògrafs de gamma alta a Granollers, Mataró, Badalona i Santa Coloma de Gramenet.

■ Les llevadores creen un servei de videoconferència per atendre gestants i puèrperes

L'atenció a la salut sexual i reproductiva de la Metropolitana Nord ha començat a oferir el seguiment durant el postpart a través de videoconferència (mitjançant el programa Skype). El projecte és liderat per les llevadores, les quals s'encarreguen d'oferir el servei de dilluns a divendres en horari de matí i de tarda.

Un dels punts forts d'aquest sistema és que, per mitjà del servei de videoconferència, les dones que acaben de ser mares s'estalvien de desplaçar-se al centre sanitari per dubtes que els sorgeixen però que no demanen una visita presencial, com ara la lactància, el comportament del nadó o les molèsties del postpart.

El pla d'implantació ha començat als quatre serveis d'ASSIR del Vallès Occidental i el Vallès Oriental (Sabadell, Cerdanyola, Granollers i Mollet), els quals han posat la videoconferència a l'abast d'unes 12.000 dones. Aquesta iniciativa ha tingut molt bona acceptació en una prova pilot feta amb més de 1.500 dones que acabaven de donar a llum.

El procediment per fer servir aquest servei és molt senzill. Quan la usuària vol contactar amb la llevadora, l'avisava a tra-

vés del Skype. Si la llevadora està disponible, atén la consulta en el mateix moment. Si no es pot establir la comunicació, la llevadora envia un missatge a través del mateix Skype per pactar el moment de la videoconferència. Si ho prefereix, la usuària també pot fer la consulta amb la llevadora que hi hagi de guàrdia en aquell moment.

■ La interrupció voluntària farmacològica de l'embaràs es consolida

La interrupció voluntària farmacològica de l'embaràs (IVE) s'ha consolidat als set serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva de l'atenció primària Metropolitana Nord, després que el 2011 s'iniciés en dos centres com a prova pilot. Durant el 2012 s'ha fet un total de 1.359 IVE farmacològiques abans de les set setmanes de gestació. Aquest mètode, que té una eficàcia molt alta (96,5%), evita una IVE quirúrgica en setmanes avançades. Té bona acceptació de les usuàries i dels professionals i un cost molt inferior a l'IVE quirúrgica. A la Metropolitana Nord ha suposat per al sistema un estalvi de 644.913 €.

■ Metges radiòlegs dels hospitals de referència atenen els pacients des de l'atenció primària

Per poder atendre els ciutadans de forma propera en els centres d'atenció primària i evitar-los desplaçaments als centres hospitalaris, s'ha establert un conveni de col·laboració amb l'Hospital de Granollers i la Unitat de Diagnòstic per la Imatge del Parc Taulí de Sabadell. Segons aquest conveni, metges radiòlegs dels dos hospitals atenen les consultes al Centre d'Atenció Primària Sant Fèlix, de Sabadell, i al Centre d'Atenció Primària Vallès Oriental, de Granollers.

■ La teledermatologia optimitza el nombre de consultes i redueix la llista d'espera

Des que es va implantar el programa de teledermatologia en l'atenció primària, concretament a l'EAP Cerdanyola 1, els resultats han estat notables. Els objectius de reduir el retard en el diagnòstic i el tractament de malalties dermatològiques, millorar el nivell de comunicació entre els diferents nivells assistencials i promoure la formació i l'actualització dels metges de família s'han aconseguit amb escreix. El nombre de consultes per cada 1.000 habitants s'ha reduït de 3,6 a 2,8. En 690 casos s'ha evitat la derivació a l'atenció especialitzada (88% adults i 12% nens). D'aquest casos, només l'11,8% s'ha programat després per al dermatòleg. I la llista d'espera s'ha reduït de quatre mesos a només un.

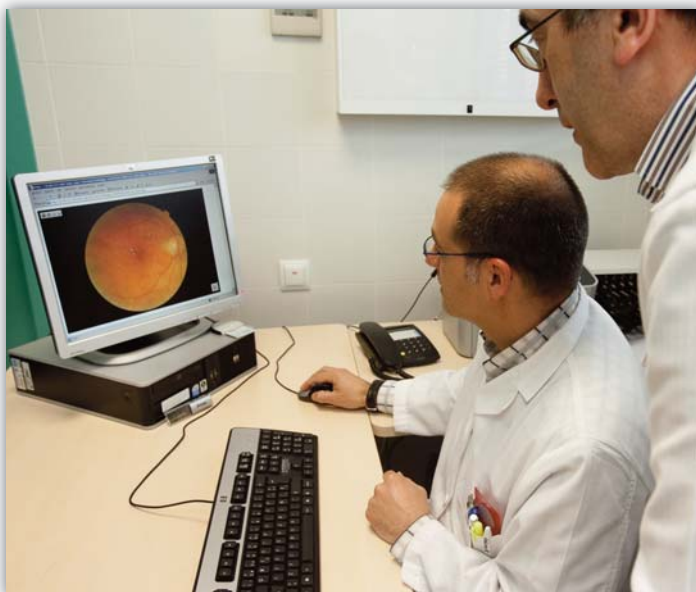
Aquests resultats mostren que la teledermatologia redueix les llistes d'espera, millora la formació continuada dels professionals i facilita la interacció entre nivells assistencials, cosa que garanteix la continuïtat del benestar. És per això que al llarg del 2013 s'implantarà el projecte a tots els equips del Vallès Occidental.

■ Un nou entorn col·laboratiu permet connectar informàticament l'atenció primària amb els hospitals de referència

L'atenció primària del Vallès Oriental ha desenvolupat el Projecte PIPA (Plataforma Interactiva de Processos Assistencials) amb l'Hospital General de Granollers. El projecte té com a objectiu principal agilitar i facilitar els fluxos de derivació entre els professionals dels centres d'atenció primària i els especialistes dels hospitals. En una primera fase, la utilització d'una nova eina informàtica de comunicació, permetrà la connexió dels sistemes informàtics utilitzats a l'Hospital de Granollers i als centres d'atenció primària. S'inicia el projecte amb els processos complets de derivació de la lumbàlgia i la teledermatologia.

■ La diagnosi de la demència en l'atenció primària compta amb un nou sistema informatitzat de suport

L'atenció primària del Vallès Oriental, conjuntament amb l'Hospital de Granollers, ha desenvolupat un sistema informàtic de suport a la diagnosi de la demència (SISDDAP). Es tracta d'un programa de telemedicina entre nivells assistencials que té per objectiu millorar el diagnòstic, el tractament i el seguiment de la demència que fan els equips d'atenció primària. Mitjançant aquest programa, els metges de família poden transmetre, de manera protocol·litzada, dades clíniques a una unitat especialitzada en demència. Com a complement elemental hi ha una consultoria virtual a la qual el metge de família es pot adreçar tant per telèfon com per correu electrònic. Quan un pacient és donat d'alta en el procés de diagnòstic, la unitat funcional del trastorn cognitiu emet un informe clínic amb el pla terapèutic, en el qual s'indica el tractament, les recomanacions adients i si el seguiment es farà des de la unitat funcional o des de l'atenció primària. Segons l'estudi fet per avaluar-ne l'aplicabilitat i l'eficiència, el programa és beneficiós tant per als pacients com per als professionals i, per tant, també per al sistema sanitari.

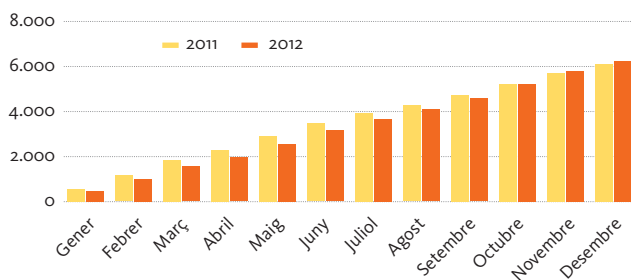


HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL

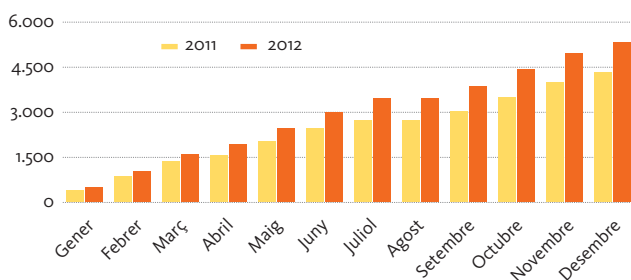
■ Augmenta l'activitat quirúrgica

Com mostren les taules, l'any 2012 els professionals de l'Hospital Germans Trias han treballat per augmentar l'activitat quirúrgica. En total, s'han dut a terme prop de 1.200 operacions programades més que el 2011. D'aquestes, unes 200 han estat intervencions programades amb ingrés i un miler han estat de cirurgia major ambulatoria (sense ingrés).

Evolució de les intervencions quirúrgiques: programades convencionals (dades acumulades)



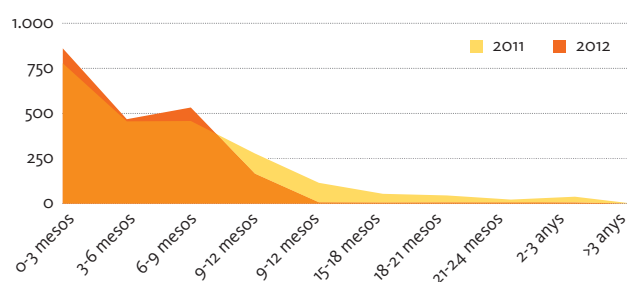
Evolució de les intervencions quirúrgiques: cirurgia major ambulatoria (dades acumulades)



■ L'hospital millora la gestió de les llistes d'espera

L'any 2012 l'hospital ha fet un important esforç en la gestió de les llistes d'espera quirúrgiques i de proves diagnòstiques, amb especial èmfasi en els pacients que fa més temps que s'esperaven. El resultat ha estat una disminució global dels pacients en llista d'espera i una important millora en les llistes d'espera dels 14 procediments en garantia.

Pacients en llista d'espera



■ Augmenta l'activitat dels hospitals de dia

Els hospitals de dia són un dispositiu a l'alça, per l'eficiència i la comoditat que ofereixen pel fet de no requerir l'ingrés dels pacients. El 2012 Germans Trias ha ampliat i augmentat l'activitat de l'Hospital de Dia Polivalent, creat l'any 2006, i ha obert els nous hospitals de dia de Pneumologia i de Pediatria.

L'Hospital de Dia Polivalent funciona de 8 a 21 h de dilluns a divendres, i dona cobertura a 13 especialitats mèdiques i a 8 de quirúrgiques, que el 2012 hi han dut a terme gairebé 4.000 sessions de tractament i seguiment de pacients: un 13% més que l'any anterior. Això ha estat possible perquè s'ha traslladat i ampliat, de manera que disposa de deu punts d'atenció i cinc més d'específics destinats al nou Hospital de Dia de Pneumologia. Un nou dispositiu que es dedica als pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) aguditzada o complicada, als quals un seguiment periòdic evita descompensacions que generen ingressos hospitalaris. També, el seguiment facilita l'educació sanitària i la coresponsabilització dels malalts amb la seva malaltia. Per aquest motiu, compta amb una infermera experta en MPOC.

Pel que fa a l'Hospital de Dia de Pediatria, s'ha creat el 2012 per evitar que la necessitat de fer ingressos programats interfereixi amb les tasques pròpies de l'hospitalització de pacients amb malalties agudes. Ara, els infants que necessiten hospitalitzacions periòdiques (normalment pacients amb malalties oncohematològiques, immunològiques o metabòliques) són atesos a l'Hospital de Dia de Pediatria, amb una millor planificació de les funcions tant dels professionals mèdics com d'infermeria. Els beneficis són dobles: per als pacients, perquè són inclosos en una unitat específica per a les seves necessitats assistencials i amb un pla terapèutic molt concret, i per als professionals sanitaris, perquè es racionalitzen i optimitzen les seves tasques.

■ Germans Trias crea la figura del cap de guàrdia a ple temps

Els últims anys, Germans Trias ha anat augmentant la seva activitat assistencial i la complexitat de les malalties ateses. Fora de les hores d'atenció ordinària, és a dir, durant les guàrdies, liderar el funcionament de l'hospital és complicat i requereix professionals amb experiència i capacitat de mediació i de decisió. Fins l'any 2011 aquesta tasca la duia a terme un dels professionals mèdics de guàrdia, cosa que sovint causava interferències amb la seva tasca d'atenció a malalts urgents. El 2012 s'ha posat en marxa la figura del cap de guàrdia a ple temps, que té una dedicació exclusiva a la supervisió de la guàrdia sense atendre pacients. Es dedica, per tant, a agilitar els circuits assistencials i a coordinar la comunicació amb els altres centres hospitalaris i amb el Servei d'Emergències Mèdiques (SEM). A més, fa les funcions de substi-

tució de la Direcció de l'Hospital en absència física d'aquesta. El 2013, els caps de guàrdia a ple temps de Germans Trias rebran formació específica en aspectes legals, de comunicació, del pla d'autoprotecció, etc. També, s'avaluarà sistemàticament la seva tasca.

■ **Germans Trias i l'Institut Guttmann s'uneixen per millorar l'atenció urològica i pediàtrica als pacients amb lesions cerebrals i medul·lars adquirides**

Aprofitant que són centres d'alta tecnologia i veïns a la zona de Can Ruti, l'any 2012 l'Institut Guttmann - Hospital de Neurorehabilitació i l'Hospital Germans Trias han signat un conveni per a la creació de dues unitats funcionals: una de neurourologia i una de neurorehabilitació pediàtrica. Així, els pacients de l'Institut Guttmann són visitats, quan és necessari, per uròlegs i pediatres de Germans Trias, que es desplacen al centre veí o que poden derivar aquests pacients a l'hospital quan és necessari. Es tracta d'una aliança estratègica que aporta beneficis tant per als pacients, que són atesos amb més qualitat i eficàcia, com per als professionals, que poden compartir coneixements, experiència i habilitats complementàries, per prestar uns serveis clínics d'alta especialització.

Aliances estratègiques de l'Hospital Germans Trias

A més de l'aliança estratègica amb l'Institut Guttmann, Germans Trias també n'ha establertes amb altres hospitals.

Àrea	BSA	FHES	Mataró	Guttmann
Anatomia patològica	■	■	■	
Pediatria		■		■
Neurourologia				■
Cirurgia vascular			■	
Cirurgia toràcica			■	

■ Gangli sentinella.
BSA: Badalona Serveis Assistencials. FHES: Fundació Hospital de l'Esperit Sant. Mataró: Hospital de Mataró. Guttmann: Institut Guttmann.

■ **Germans Trias, Vall d'Hebron i Bellvitge creen una guàrdia única per a l'atenció dels ictus**

Vall d'Hebron, Bellvitge i Germans Trias són els tres hospitals d'alta complexitat de l'Institut Català de la Salut. En l'àmbit de les neurociències, tots tres disposen de sales d'angiografia obertes 24 hores al dia que permeten tractar els ictus causats per coàguls mitjançant la introducció de catèters que destapen les artèries cerebrals. L'any 2012, d'acord amb les directrius que estableix el Pla director de la malaltia vascular cerebral del Departament de Salut, els professionals de tots tres centres s'han posat d'acord per crear un sistema de guàrdies compartit i coordinat durant les nits i els caps de setmana.

Gràcies al nou sistema, a cada guàrdia dos neuroradiòlegs intervencionistes i dos neuròlegs són a punt per atendre els pacients amb ictus isquèmics aguts a qualsevol d'aquests tres centres on sigui necessari. A més, treballen de manera coordinada amb els hospitals comarcals i amb la resta d'hospitals de l'ICS, tant pel que fa a la derivació de pacients, com pel que fa al teleictus. La guàrdia compartida se serveix d'una conferència telemàtica per fer, a distància, l'avaluació dels malalts. Això representa una aliança que farà possible avaluar entorn de mig miler de pacients cada any, i tractar-ne uns 200 mitjançant cateterismes, amb l'objectiu final d'escurçar el temps que es triga a atendre'ls i d'unir recursos humans i tecnològics.

■ **Cardiòlegs i nefròlegs engeguen un programa pioner per a la hipertensió resistent**

Germans Trias ha posat en marxa l'any 2012 un programa pioner per reduir la hipertensió resistent mitjançant la introducció d'un catèter a les artèries dels ronyons. Ha estat gràcies al treball conjunt dels serveis de Nefrologia, Cardiologia i Anestesiologia, amb l'objectiu de minimitzar els perjudicis per a la salut que genera la tensió alta i d'origen desconegut, i de reduir els ingressos hospitalaris i la despesa farmacèutica relacionats amb aquesta patologia. El catèter s'introdueix des de l'artèria femoral fins a les artèries renals, on emet ones de radiofreqüència, que eliminen la xarxa de fibres nervioses que envolta les artèries, la qual és responsable de l'alliberament de diverses substàncies que causen hipertensió.

■ **L'hospital participa en la segona cadena de Catalunya i l'Estat de trasplantament renal creuat en viu**

L'Hospital Germans Trias, juntament amb l'Hospital Doce de Octubre de Madrid, ha intervingut el 2012 en una cadena de trasplantament renal creuat de donant viu, que s'ha iniciat amb una donació altruista d'un ronyó feta a través de l'hospital badaloní, la qual ha permès el trasplantament a dos receptors. Es tracta de la segona donació altruista que es produeix a Catalunya i a l'Estat. El programa de trasplantament renal i renopancreàtic de Germans Trias continua així consolidant-se i potenciant el paper del centre com a terciari i d'alta complexitat.

■ **Els professionals de Germans Trias potencien diverses unitats multidisciplinàries que sumen esforços entorn als pacients**

L'any 2012, a l'Hospital Germans Trias s'han consolidat o s'han posat en marxa una bona colla d'unitats multidisciplinàries, sorgides de la necessitat que professionals de diverses especialitats treballin conjuntament per tractar amb més

qualitat, expertesa i eficiència determinades patologies. D'aquesta manera, el pacient és el centre de l'atenció i, per tant, són els professionals els qui s'uneixen per atendre'l en una sola unitat i en intervals de temps eficaços.

Per exemple, i en coherència amb l'esforç de la Metropolitana Nord per millorar l'atenció als pacients crònics, s'han ampliat la Unitat de Geriatria d'Aguts i la Unitat d'Ortogeriatría. La Unitat de Geriatria d'Aguts es dedica a les persones grans amb malalties agudes o descompensacions de malalties cròniques i per a això des de 2012 disposa de 14 llits d'hospitalització i de professionals de medicina interna, geriatria, rehabilitació, infermeria i treball social. Enguany ha atès més de 240 pacients. La Unitat d'Ortogeriatría es dedica a les persones que pateixen una fractura de maluc, que és la complicació més important de l'osteoporosi en termes de mortalitat, morbiditat i costos. La fractura de maluc afecta principalment persones grans amb diverses patologies i per això és beneficiós que siguin ateses per un equip multidisciplinari com el d'ortogeriatría, que inclou professionals d'urgències, traumatologia, anestesiologia, medicina interna, rehabilitació i geriatria, entre d'altres. Fins l'any 2011 disposaven de quatre llits d'hospitalització que el 2012 ja s'han ampliat a deu, cosa que ha permès triplicar l'activitat i garantir la continuïtat assistencial.

En aquesta línia, en el marc del Programa d'atenció a la cronicitat de la Metropolitana Nord, s'ha creat la nova Unitat d'Atenció al Pacient Crònic Complex. En formen part professionals de l'atenció primària i, per part de l'hospital, del Servei de Medicina Interna, de la Unitat d'Hospitalització a Domicili, de la Unitat de Geriatria Aguda i de Geriatria i Treball Social.

Un altre exemple és la nova Unitat de Sòl Pelvià, dedicada a l'atenció de qualitat i eficient de les persones, tant dones com homes, que pateixen incontinència urinària. Enfocar multidis-

ciplinariament aquesta patologia benigna significa integrar els professionals d'urologia, ginecologia i obstetrícia i rehabilitació, coordinar-se amb l'atenció primària i amb els hospitals de l'àrea i fer possible un diagnòstic exhaustiu de les causes de la incontinència, així com optar per l'educació sanitària abans que pel tractament i la despesa farmacològica.

També, el 2012 s'ha creat la Unitat de Peu Diabètic, que es fonamenta en una dada molt concreta: el 75 per cent de les amputacions per úlceres als peus de les persones diabètiques es podrien haver evitat, fet que queda més de relleu si es té en compte que la incidència de la diabetis augmenta cada dia. La unitat pretén coordinar l'atenció i l'educació als pacients amb diabetis i fomentar la prevenció activa de les úlceres. Amb aquest objectiu han decidit unir-se els professionals d'endocrinologia i nutrició, podologia, cirurgia ortopèdica i traumatologia, rehabilitació, cirurgia vascular i, segons les necessitats específiques dels pacients, també d'altres serveis i unitats de l'hospital.

Des de 2012, totes les persones a qui es diagnostiquen tumors esofàgics i gàstrics s'atenen a la nova Unitat Funcional Esofagogàstrica (UFEG), que permet visitar els pacients en un únic espai físic: l'àrea de consultes de l'Institut Català d'Oncologia (ICO). Les visites es programen un dia a la setmana, en què coincideixen en aquest espai tots els especialistes implicats: cirurgia general i digestiva, oncologia mèdica, oncologia radioteràpica i nutrició i dietètica. Sempre amb el suport d'infermeria. L'objectiu és facilitar la presa de decisions terapèutiques, i de seguiment i control de la malaltia, en el mínim temps possible. Funciona complementàriament amb el Comitè de Tumors Esofagogàstrics, que s'ocupa de consensuar i decidir el tractament dels malalts.

La nova Unitat de Neurofibromatosi uneix professionals d'otorinolaringologia, dermatologia, anatomia patològica, oftal-



mologia i neurocirurgia de Germans Trias amb professionals de l'ICO Badalona i de l'Institut de Medicina Predictiva i Personalitzada del Càncer (a la zona de Can Ruti) per atendre els pacients amb neurofibromatosi tipus 2. Es tracta d'una malaltia rara, produïda per la mutació en un gen, la qual es caracteritza per l'aparició de tumors, sovint benignes, en diverses parts del cos. A banda de les diverses lesions que es poden patir, i de la possibilitat que els tumors es facin malignes, un dels primers símptomes de la malaltia és sovint la pèrdua d'oïda. La Unitat de Neurofibromatosi és la primera que es crea a l'Estat i busca oferir una atenció integral, incloent-hi la recerca.

Finalment, els professionals de geriatría i de treball social de Germans Trias han arribat a l'acord de fusionar-se per crear una sola Unitat Sociosanitària, que compta amb dos responsables, un de la part sanitària i l'altre de la social. Amb aquesta unió s'aconsegueix millorar l'atenció als pacients que, per la seva situació, tenen necessitat d'ajuda i assessorament en l'àmbit social.

■ L'Hospital posa en marxa el preoperatori virtual

Amb l'objectiu d'augmentar l'eficiència de la consulta preoperatoria d'anestèsia, el Servei d'Anestesiologia i Reanimació de Germans Trias ha posat en marxa la consulta virtual, que es fa amb pacients programats per a cirurgia i que ja disposen d'una avaluació preoperatoria feta en l'últim any o any i mig. Així, l'anestesiòleg a càrrec de la consulta valora el preoperatori, els cursos clínics, la medicació i tots els canvis que s'han produït des d'aquella valoració. Un cop decideix que aquell preoperatori és vàlid, des d'infermeria truquen al pacient per confirmar tota la informació i donar-li indicacions referents a la medicació, el dejuni i la preparació abans de l'operació. Si durant aquest procés es decideix que el preoperatori no és vàlid, es torna a citar el pacient presencialment.

■ L'hospital passa a formar part del codi politrauma

L'any 2012 el Servei Català de la Salut ha reconegut l'Hospital Germans Trias com a centre de màxim nivell en l'atenció als pacients politraumàtics, i l'ha inclòs en l'anomenat codi politrauma, és a dir, codi d'atenció al pacient politraumàtic. Això significa que l'hospital està capacitat per atendre els pacients amb politraumatismes greus amb les tècniques i recursos més avançats. Tot plegat ha estat possible perquè els professionals han fet un gran esforç organitzatiu, que inclou el desplegament de l'atenció continuada per a casos greus a les especialitats de cirurgia toràcica i cirurgia maxil·lofacial. Així, sota la coordinació del SEM, els pacients accidentats del Barcelonès Nord i el Maresme es deriven a l'hospital d'acord amb un protocol que permet organitzar l'atenció més adequada. Aquest protocol del codi politrauma és comú per a tot Catalunya.

■ Els sistemes d'informació milloren el funcionament de les urgències, la UCI i el Banc de Sang i Teixits

En paral·lel a la posada en marxa dels nous espais d'urgències, s'ha engegat el nou mapa visual d'urgències, que permet millorar la visualització, al moment, de l'estat d'aquest servei box a box. Per tant, és útil per a tot el personal sanitari que hi treballa. El 2013 es desplegarà la segona fase d'aquest projecte, que incorpora l'estació de treball d'infermeria i la prescripció i administració electrònica de medicaments. També, la Unitat de Cures Intensives (UCI), a partir dels coneixements sobre cures d'infermeria de les professionals de Germans Trias, ha introduït i adaptat una nova aplicació que, a banda d'integrar-se amb el maquinari de cures intensives, permet la planificació de les cures i el registre de tots els paràmetres. Paral·lelament, el programari que utilitza el Banc de Sang i Teixits (BST) s'ha pogut fer compatible amb l'aplicació de cures d'infermeria de l'hospital, cosa que ha permès coordinar molt millor la tasca del personal de medicina, d'infermeria i del BST.

■ Un projecte de detecció i control de l'excés de sucre en pacients ingressats permet millorar el seu pronòstic i detectar nous casos de diabetis

Els serveis d'Endocrinologia i Nutrició i de Bioquímica han posat en marxa un projecte durant set mesos per detectar i tractar la hiperglicèmia en pacients ingressats en serveis quirúrgics. En aquest període s'ha actuat en més de 100 casos, dels quals set eren persones amb diabetis no coneixedores de la seva patologia. Finalment, s'ha comprovat que els pacients als quals s'ha modificat el tractament i s'ha el fet seguiment milloraven després de l'alta. A més, els professionals preveuen que aconseguir una glicèmia normal durant l'hospitalització es demostrarà cost-eficient.

■ La prescripció electrònica arriba a Germans Trias

Els professionals mèdics de l'Hospital Germans Trias han començat a fer prescripcions electròniques a mitjan agost de 2012, en el marc de la implantació d'aquest sistema a tot l'Institut Català de la Salut. Des d'aleshores fins a final d'any, s'han fet unes 15.000 prescripcions per a més de 8.500 pacients. El sistema permet als professionals fer receptes coneixent en temps real tota la informació del pacient. Això permet detectar possibles interaccions o incompatibilitats entre medicaments i ofereix la possibilitat de modificar o retirar una prescripció. També facilita la interactuació amb els altres professionals que atenen el pacient mitjançant el seu pla de medicació, que és únic. Es preveu que el 2013 la implantació sigui total.

L'ÀREA METROPOLITANA NORD A LA XARXA

■ Professionals de Germans Trias participen en la creació de la primera aplicació per a iPhone i iPad d'ajuda al diagnòstic de malalties respiratòries

El Simpòsium de Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica, celebrat a Barcelona i organitzat gràcies a professionals de Germans Trias, ha acollit aquest 2012 la presentació de la primera aplicació al món per a iPhone i iPad que serveix com a eina d'aprenentatge i d'ajuda en el diagnòstic de malalties respiratòries. L'eina, anomenada EBUS, permet visualitzar ecobroncoscòpies, que són tècniques d'última generació que combinen les broncoscòpies convencionals amb les ecografies, de manera que fan possible veure l'arbre bronquial i obtenir imatges ecogràfiques de les estructures que es troben a la paret dels bronquis. Això converteix l'aplicació tecnològica en una eina d'aprenentatge i de compartició de coneixement entre tots aquells professionals interessats en el diagnòstic de malalties com ara càncer, patologies autoimmunes o infeccions pulmonars. EBUS s'ha desenvolupat gràcies a la col·laboració de professionals dels hospitals Trueta de Girona, Santa Caterina de Salt i Germans Trias de Badalona.

■ El compte Twitter @GTRecerca es consolida com a referent en investigació biomèdica a Catalunya

El 2012, l'Institut Germans Trias, en estreta col·laboració amb l'hospital i la Biblioteca de la UAB, ha continuat potenciant el compte a Twitter @GTRecerca. A final d'any comptava amb més d'un miler de seguidors i se situava en el sisè lloc de la classificació d'universitats i institucions de recerca catalanes, segons la classificació elaborada per la Secretaria d'Universitats i Recerca. Aquest canal de comunicació informa sobre actualitat en investigació biomèdica, convocatòries de beques, de projectes i d'altres ajuts destinats a la recerca, ofertes de feina, últimes publicacions, activitats formatives, i sobre tots aquells esdeveniments al voltant de l'activitat de recerca de Germans Trias i de les institucions associades, entre elles @IMPPC, @IrsiCaixa, @IGuttmann, @FLSida.

■ Pedia_Trias, nova comunitat virtual de treball dels pediatres de Germans Trias i de l'àrea de referència

Els pediatres de Germans Trias han creat una nova comunitat virtual, que s'ha anomenat Pedia_Trias, oberta a tots els metges i metgesses d'aquesta especialitat dels hospitals i centres d'atenció primària del Barcelonès Nord i el Maresme. D'aquesta manera, la pediatria de l'hospital pretén concentrar expertesa en una única plataforma des d'on es pot compartir coneixements i coordinar la tasca amb els professionals

dels altres centres. A Pedia_Trias s'introdueixen els continguts de les sessions clíniques que es fan a l'hospital i es pot intercanviar coneixement i comentaris referents a casos, preservant sempre la confidencialitat dels pacients. Lligades amb aquesta iniciativa, el 2012 s'han engegat sessions mensuals sota el títol Pediatria en directe, on participen pediatres i infermeres pediàtriques de l'atenció primària i dels hospitals del Barcelonès Nord i el Maresme.

■ Neixen les comunitats virtuals de neurociències i per als residents

L'any 2012 també ha estat l'any de la creació de Neurociències Germans Trias, una eina col·laborativa d'informació i comunicació que serveix de complement per a la formació continuada i la docència dels professionals dels serveis de Neurologia i Neurocirurgia de l'hospital. De la mateixa manera, s'ha creat Formació Postgraduada Hospital Germans Trias, un espai de trobada i participació de residents del centre, així com dels seus tutors i tutores. Totes dues eines, igual que Pedia_Trias, utilitzen com a plataforma tecnològica el portal e-Catalunya de la Generalitat.

■ L'atenció primària es desplega a les xarxes socials

Per facilitar la proximitat amb el pacient i ampliar al màxim els canals de difusió de la informació mèdica i sanitària, també per reduir bon nombre de visites i desplaçaments evitables, l'atenció primària aprofita les possibilitats de les tecnologies de la informació i la comunicació aplicades a les xarxes socials. Així, durant el 2012 s'ha mantingut i ampliat l'activitat dels comptes de Facebook i Twitter oberts a **Badalona i Sant Adrià de Besòs** l'any anterior, però també se n'han oberts de nous a **Santa Coloma de Gramenet i el Maresme**. Per altra banda, al costat del blog institucional del **Barcelonès Nord**



Inicio · Farmàcies de guàrdia · Guia de Serveis

Nous telèfons per demanar cita prèvia a totes les unitats de salut internacional de l'ICS

Publicat el 15 d'abril, 2012

Si marxes de viatge, no et descuidis la salut

L'Institut Català de la Salut (ICS) posa a disposició de la ciutadania dos únics números de telèfon per demanar dia i hora de visita a les unitats de salut internacional de l'organització, el 93 326 89 01 i el 902 111 444. Aquests telèfons, que actualment s'utilitzen per a la programació de visites als centres d'atenció primària, també oferiran ara el servei de cita prèvia per a les unitats de salut internacional, tant per demanar una visita de consell com per a l'administració de les vacunes necessàries quan es viatja a determinades destinacions.

Centre d'Atenció Primària Ca n'Oriac
CAP Ca n'Oriac
Passatge Sant Bernat, 22
08207 Sabadell
Tel: 93 723 27 13
Fax: 93 717 22 54
abscorriac.mn.ics@gencat.cat

Horari CAP Ca n'Oriac
De dilluns a divendres:
de 8:00 a 21:00h

Programació de visites:
- per als nens
- metges / pediatres
- infermeria
- odontologia
- treball social

i el Maresme i del blog temàtic de nutrició i hàbits saludables iniciats l'any anterior, ara se n'han creat d'altres d'específics per a equips d'atenció primària, com són, al Vallès Occidental, els del CAP Nord, el CAP Concòrdia i el CAP Ca n'Oriac. A més, també s'ha creat el blog de la Guia farmacoterapèutica de residències.

■ Les comunitats virtuals faciliten la difusió de l'experiència clínica i acosten l'atenció dels pacients mitjançant les consultes en línia

Diverses comunitats virtuals s'han posat en marxa a l'atenció primària amb l'objectiu de compartir coneixement i facilitar l'atenció dels pacients en línia. Per facilitar la difusió del coneixement i agilitar la resposta a les consultes clíniques entre els professionals de l'atenció primària i els metges especialistes, s'ha creat una comunitat virtual entre professionals al Barcelonès Nord i el Maresme, també una comunitat per a la Unitat Docent de Medicina de Família i Comunitària i una altra dels professionals del laboratori clínic d'atenció primària. Està en preparació una quarta comunitat virtual professional-professional al Vallès Oriental.

En la relació pacient-professional hi ha en fase de producció dues noves comunitats: una entre usuaris i el metge o infermera, amb una prova pilot amb l'EAP Badalona 4, una altra comunitat es fa entre pares i mares i pediatres i infermeres.

Un tercer grup de comunitats virtuals és el que relaciona pacients amb pacients, com a eina que millora l'autonomia i l'autocura dels pacients amb malalties cròniques. Són moderades per un pacient expert i un professional sanitari. Són dues noves comunitats, una per a pacients amb tractament anti-coagulant oral i una altra per a dones amb càncer de mama.

■ L'ECOPIH millora la gestió de la consulta especialitzada a l'atenció primària, evita derivacions i estalvia desplaçaments per als usuaris

L'eina de comunicació en línia entre l'atenció primària i l'hospital de referència (ECOPIH), amb 456 membres i 33 especialitats, implementa una plataforma virtual amb tecnologia web 2.0, que permet la interacció i la comunicació àgil i ràpida entre professionals de l'atenció primària i l'atenció especialitzada. Alhora, permet fer consultes de casos clínics i compartir el coneixement. Més recentment, les consultories en línia i les activitats virtuals, basades en una millor gestió de l'activitat de la consulta especialitzada a l'atenció primària, han permès flexibilitzar els temps de visita segons el que requereixi cada cas, cosa que evita derivacions i estalvia temps i desplaçaments innecessaris als pacients.

L'ECOPIH va néixer l'any 2010 al Servei d'Atenció Primària Badalona - Sant Adrià de Besòs. Al darrer trimestre del 2011 també es va posar en marxa al Servei d'Atenció Primària Dre-

ta de Barcelona, on ara ja compta amb 170 membres i 15 especialitats i hi participen 13 centres d'atenció primària. Al Barcelonès Nord, durant el 2012 l'ECOPIH ha arribat a:

- 31 especialitats actives,
- 268 membres,
- més de 35.500 lectures dels continguts,
- més de 2.775 aportacions,
- 485 casos clínics comentats,
- 228 documents compartits.

Cada especialitat té un grup, que disposa de diferents eines: fòrum (per consultar casos sense identificar el pacient), repositoris de documents o imatges, i un blog. Un especialista de referència respon el cas però tots els membres poden participar en la discussió, compartir documents i intervenir en el blog.

Actualment hi ha en marxa un estudi dissenyat per monitorar l'ús d'ECOPIH i avaluar l'impacte en la reducció del nombre de derivacions de l'atenció primària a l'atenció especialitzada. Això significa un pas més en el procés d'extensió de les noves tecnologies, tant en la comunicació entre professionals com amb els ciutadans.

■ El web Sexe Joves s'integra al Canal Salut

Durant el 2012 el web d'afectivitat i sexualitat Sexe Joves, que va adreçat a joves de 14 a 24 anys, ha passat a formar part dels continguts del Canal Salut, del Departament de Salut. Amb aquesta integració, el Departament facilita la gestió i el manteniment del web, mentre que des de l'ASSIR de la Metropolitana Nord es porta l'actualització de continguts, l'organització i les consultes en línia.

La qualitat dels continguts i de la consulta del web són avaluats per un comitè editorial compost per professionals del Departament de Salut, de l'Agència Catalana de la Joventut, el Casal Lambda i per l'ICS (ASSIR, Afers assistencials i Comunicació), que actua de coordinador.

La consulta virtual per correu electrònic és atesa per 57 professionals de l'ASSIR (llevadores, psicòlegs, infermeres i ginecòlegs) durant els 365 dies de l'any. El xat és atès de dilluns a dissabte per quatre llevadores.

Malgrat el procés de trasllat de continguts, el web Sexe Joves durant el 2012 ha tingut 25.739 visites, de les quals el 88,9% han estat nous visitants. El nombre de consultes ha estat de 2.034 (1.647 correus electrònics i 387 xats). Finalment, es pot dir que el web comença a ser prou conegut entre els joves, ja que, si bé en el període 2010-2011 les paraules de cerca per arribar al web eren "petting" i "primera vegada," ara la més freqüent és la "marca sexejoves."

■ Nombrosa i excel·lent participació de la Metropolitana Nord a la 2ª Jornada del Pla de Salut

Els professionals de la Metropolitana Nord, tant de l'atenció primària com de l'Hospital Germans Trias, han presentat gairebé una trentena de projectes alineats amb el Pla de Salut 2012-2015 a la 2ª Jornada del Pla de Salut que el Departament de Salut ha organitzat a Sitges a final d'any. Entre aquests treballs hi ha el Programa d'atenció a la cronicitat, projectes de l'atenció primària referents a la violència de gènere, les noves tecnologies, l'atenció a la gent gran o el tabaquisme, així com projectes sobre les aliances estratègiques, les millores organitzatives o el paper de les infermeres a l'Hospital Germans Trias. La participació no només ha estat important en nombre, sinó també en qualitat, ja que dos dels projectes presentats van ser seleccionats entre els cinc millors. Es tracta dels projectes següents:

- "Nou model d'atenció integrat de la lumbàlgia al Vallès Oriental", presentat pel Servei d'Atenció Primària Vallès Oriental i la Fundació Privada Hospital Asil de Granollers. El projecte defineix la "ruta assistencial per a la lumbàlgia al Vallès Oriental Central", amb la qual es vol millorar la indicació de proves diagnòstiques i reduir els temps d'espera i la durada de la invalidesa temporal.
- "Guàrdia compartida de terciarisme de l'ICS en l'ictus isquèmic agut complex", presentat per l'Hospital Germans Trias i Pujol, l'Hospital de Bellvitge i l'Hospital de la Vall d'Hebron. Es tracta de la integració dels equipaments i recursos dels tres centres terciaris d'ictus per formar un equip únic de professionals de guàrdia localitzable telefònicament. Amb aquesta coordinació s'aconsegueix que el malalt sigui atès independentment del centre on es trobi ja que és l'equip professional qui es desplaça.

A més un tercer treball va quedar finalista: "Un any sense fum amb teràpia grupal", presentat per l'EAP la Garriga. Plante-

ja l'abandonament de l'hàbit tabàquic com un objectiu de l'atenció primària que s'aconsegueix mitjançant una teràpia de sessions presencials i seguiment telefònic personalitzat.

■ L'Hospital Germans Trias obté el premi Avedis Donabedian a l'Excel·lència en Qualitat en hospitals

El 2012, l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol ha obtingut el premi a l'Excel·lència en Qualitat en hospitals que atorga la Fundació Avedis Donabedian cada any. Es tracta d'un guardó d'àmbit estatal. Germans Trias va presentar una candidatura basada en l'alt grau de participació dels professionals: un 42% han format part d'activitats o programes relacionats amb la qualitat i la seguretat del pacient, com ara comissions i comitès, o grups de treball. També ha contribuït al premi el fet de disposar d'un Pla de qualitat des de 1995 i d'uns molt bons resultats en les enquestes de satisfacció, tant les fetes pel Servei Català de la Salut com per la Unitat d'Atenció a l'Usuari de l'hospital.

■ L'hospital introdueix la tecnologia Lean en dos projectes

L'any 2012 Germans Trias ha desenvolupat dos projectes utilitzant la metodologia Lean Healthcare, que pretén optimitzar processos, fent-los més segurs, més eficients i amb una major satisfacció dels professionals implicats i dels pacients. Un d'aquests projectes s'ha acabat el 2012. Es tracta de la millora de l'eficiència i dels sistemes de treball a l'àrea terapèutica del Servei de Rehabilitació, els professionals del qual es mostren ara més satisfets amb la feina. L'altre projecte en què es treballa és a l'àrea quirúrgica, amb l'objectiu de millorar la puntualitat en l'inici de les intervencions. Es preveu que l'aplicació de Lean tingui continuïtat i que es pugui disposar d'una base de coneixement en aquesta metodologia.



■ Certificacions i acreditacions de qualitat a la Metropolitana Nord

Durant l'any 2012, tant l'Hospital Germans Trias com l'atenció primària, han renovat diverses certificacions ISO 9001-2008 i reacreditacions.

Atenció primària

- Laboratori Clínic del Barcelonès Nord i el Vallès Oriental
- Servei de Diagnòstic per la Imatge Granollers
- Servei de Diagnòstic per la Imatge Mollet
- Servei de Diagnòstic per la Imatge Doctor Barraquer (Sant Adrià de Besòs)
- Servei de Diagnòstic per la Imatge Doctor Robert (Badalona)
- Servei de Diagnòstic per la Imatge Santa Coloma de Gramenet
- Servei de Diagnòstic per la Imatge Mataró
- Unitat d'Esterilització Santa Coloma de Gramenet

Germans Trias

- Laboratori de Bioquímica
- Laboratori d'Hematologia (ICO)
- Laboratori d'Immunologia (BST)
- Laboratori de Microbiologia
- Banc de Sang i Teixits (BST)
- Fundació Lluita contra la Sida: unitat de VIH
- Servei d'Oncologia Radioteràpica (ICO)
- Servei d'Anatomia Patològica
- Unitat d'Hemodiàlisi i Trasplantament

Manteniment de l'acreditació

- Unitat d'Ictus
- Unitat de Trasplantament de Moll de l'Os
- Unitat d'Hepatologia

■ L'Hospital continua treballant per millorar la seguretat dels pacients

Durant l'any 2012 l'hospital ha continuat compromès a tirar endavant diversos projectes per millorar la seguretat dels pacients:

- Higiene de mans
- Identificació inequívoca de pacients
- Prevenició de caigudes de malalts hospitalitzats
- Prevenició d'úlceres per pressió
- Vigilància i control de la infecció nosocomial
- Seguretat del medicament
- Hemovigilància

■ Els equips d'atenció primària incorporen la metodologia de millora contínua

Un dels objectius de qualitat de la Metropolitana Nord per a l'atenció primària ha estat incorporar en els equips d'atenció primària la metodologia de millora contínua en el dia a



dia. Per això s'ha fet un esforç per treballar planificadament amb l'equip directiu de les unitats productives per tal de millorar els resultats tant en els clients, com en els professionals i l'organització. D'aquesta manera s'ha donat visibilitat a l'equació "acció > resultat > recompensa," com a element de motivació intrínseca dels professionals i com a reforç de l'equip directiu. Això ha permès treballar accions de gran impacte compartides per tots els equips d'atenció primària per tal que cada un estableixi el seu pla estratègic i el seu pla de qualitat a partir de les necessitats de millora en relació amb els resultats obtinguts. S'ha definit l'estructura organitzativa i s'ha identificat un responsable de qualitat per cada unitat productiva i, alhora, s'han posat al dia les comissions de qualitat dins dels equips i els responsables de qualitat s'han format en metodologia. Tot i que s'ha posat de manifest la necessitat de treballar en profunditat els aspectes relacionals i d'actitud per assolir un model de direcció orientativa i transformadora de la realitat, també ha estat evident que l'acompanyament que s'ha fet ha facilitat la consecució de resultats i ha disminuït la variabilitat dels objectius dels equips d'atenció primària per tal com s'han orientat cap a l'estratègia per millorar els resultats de l'organització.

■ Els equips d'atenció primària autoavaluen els seus serveis

Durant l'any 2012 les unitats productives de la Metropolitana Nord s'han autoavaluat segons els estàndards *sine qua non* de seguretat per al pacient del model d'acreditació del Departament de Salut (MADS). Com a novetat, els equips d'atenció a la salut sexual i reproductiva i d'atenció continuada s'han integrat amb els mateixos objectius a la dinàmica que ja portaven d'anys anteriors tots els equips d'atenció primària. Aquest any els equips amb una dinàmica de dos anys d'evolució han assolit un 83% dels estàndards. L'acord de gestió ha estat assolit pel 93% dels equips. Pel que fa a l'ACUT i l'ASSIR, s'ha identificat el punt de partida amb uns resultats del 74% i del 31%, respectivament.

■ L'atenció primària de la Metropolitana Nord queda en primera posició global en el resultat dels estàndards de qualitat

Els equips d'atenció primària de la Metropolitana Nord han obtingut unes molt bones posicions en el resultat de les enquestes d'estàndards de qualitat assistencial (EQA, gener-septembre 2012) i d'estàndards de qualitat de la prestació farmacèutica (EQPF, gener-juliol 2012), que anualment publica l'Institut Català de la Salut. En les dues classificacions, del total de 64 equips de la Metropolitana Nord, 43 (67 %) han quedat per sobre de la mitjana de puntuació de l'EQPF i 49 (76,5 %) han quedat per sobre de la mitjana de l'EQA. Però, més enllà d'aquesta bona posició individual, cal destacar l'excel·lent resultat general obtingut en l'EQA, ja que dels 50 equips en millor posició, 20 són de la Metropolitana Nord i, d'aquests, 13 estan entre els 25 primers. Això fa que en la classificació global de l'EQA la Metropolitana Nord hagi obtingut la primera posició. Cal fer, doncs, un reconeixement a l'esforç i la dedicació personal que hi ha darrere d'aquests excel·lents resultats, que s'han obtingut gràcies a l'esperit de col·laboració i a l'entusiasme per aconseguir una sanitat pública de la màxima qualitat que tenen tots els professionals de la Metropolitana Nord.



■ L'EAP Montornès-Montmeló classificat en primer lloc del benchmarking de la Regió Sanitària Barcelona

Els equips d'atenció primària de la Gerència Territorial Metropolitana Nord han millorat la seva posició respecte de l'any 2011 en els resultats *benchmarking* (referenciació) 2012, que publica la Regió Sanitària Barcelona (CatSalut). L'EAP Montornès-Montmeló ha quedat en primera posició, quatre EAP més de la Metropolitana Nord s'han situat entre els deu primers, un més que l'any anterior, i cinc més han quedat entre els 36 millors. Aquest excel·lent resultat és fruit d'un gran esforç de treball, però sobretot d'un treball en equip que sap afrontar amb optimisme els reptes de la crisi actual per oferir sempre una assistència del més alt nivell possible.

Posició	EAP
1	Montornès-Montmeló
5	Cerdanyola-Ripollet
8	Sabadell 3B
9	Vall de Tenes
10	Sabadell 3A

■ El Departament de Salut també qualifica en bona posició l'atenció primària de la Metropolitana Nord

L'informe de la Central de Resultats que publica el Departament de Salut mostra i compara els resultats dels 369 equips d'atenció primària de Catalunya a partir de diferents indicadors: activitat, qualitat, seguretat assistencial i eficiència dels centres. D'aquest informe s'extreuen quins són els diferents aspectes que els equips han de millorar. En aquests resultats han quedat en bones posicions els següents equips de la Metropolitana Nord:

Menor percentatge d'hospitalització evitable

- Badalona 6 (1r)
- Santa Perpètua (14è)

Major proporció de diabètics amb control acceptable

- Sabadell 4A (9è)

Menor despesa farmacèutica per usuari

- Ripollet 2 (10è)
- Vilassar de Mar (14è)

Índex de fidelitat més elevat

- Vilassar de Mar (17è)
- Cerdanyola 1 (18è)

Índex de qualitat farmacèutica

- Ocata-Teià (10è)
- Vilassar de Mar (13è)
- Badia del Vallès (14è)

■ El Biobanc de Germans Trias amplia les seves instal·lacions

El Biobanc de l'Institut d'Investigació Germans Trias i l'Hospital Germans Trias és una infraestructura pública de suport a la investigació biomèdica que conté milers de mostres biològiques i dades clíniques sota un estricte control ètic i científic. També, algunes mostres provenen de donacions de material sobrant de proves diagnòstiques fetes a pacients de l'hospital. L'objectiu del Biobanc és facilitar a la comunitat científica l'accés a aquestes mostres i dades, alhora que en garanteix la qualitat i la seguretat. El 2012, el Biobanc ha ampliat les seves instal·lacions i ha adquirit nous equips que permeten l'automatització dels seus processos, connectats a un modern i sofisticat programa informàtic que garanteix la traçabilitat i confidencialitat de les mostres en tot moment. Durant aquest any, el Biobanc ha captat i processat 17.104 mostres biològiques, ha participat en deu projectes d'investigació, i ha cedit 765 mostres que han donat suport a onze projectes de recerca diferents. Pertany a la xarxa estatal de biobancs i, a final de 2012, s'ha presentat al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya la sol·licitud de reconeixement. És el quart banc a Catalunya.

■ IRSI Caixa continua fent avenços en investigació sobre VIH i sida

L'any 2012 ha estat farcit de troballes per als professionals de l'Institut de Recerca de la Sida, IrsiCaixa, que treballen a l'edifici de l'Hospital Germans Trias. Un avenç destacat ha estat la descripció de nous mecanismes naturals de control

del VIH, que la vacuna de la sida haurà d'incloure. Però si una troballa ha estat destacada, és sens dubte el descobriment de la porta d'entrada del virus al sistema immunitari: els científics han desxifrat com el VIH penetra en les cèl·lules del sistema immunitari responsables de la propagació del virus dins de l'organisme, cosa que obre portes a una nova família de fàrmacs contra la sida que podria ser capaç de bloquejar aquestes molècules i millorar l'eficàcia dels tractaments actuals. IrsiCaixa i l'Institut de Ciències Fotòniques (ICFO) també han visualitzat per primera vegada imatges en moviment que mostren com el virus de la sida penetra en el sistema immunitari. En l'àmbit internacional, IrsiCaixa ha anunciat el 2012 la seva participació en una estratègia científica mundial per a la curació de la sida. I finalment, el director de l'entitat, Bonaventura Clotet, ha rebut una medalla Josep Trueta al mèrit sanitari.

■ Germans Trias i IDIBELL promouen la creació d'un nou test per diagnosticar la susceptibilitat genètica a patir neuropaties

Un nou test genètic permet analitzar, mitjançant la sofisticada tecnologia de la seqüenciació massiva, fins a 285 gens relacionats amb un ampli grup de malalties neurodegeneratives d'origen heterogeni. Es tracta d'un panell dissenyat gràcies al treball conjunt de l'IDIBELL, l'Institut d'Investigació Germans Trias i l'empresa valenciana Sistemas Genómicos. El panell analitza gens vinculats al Parkinson o a la malaltia de Charcot-Marie-Tooth, que és la neuropatia motora i sensitiva d'origen hereditari més freqüent a l'Estat. També, analitza gens associats a altres trastorns neurològics més estranys, com les atàxies, les paraplegies, les miopaties, etc. Serveix, per tant, per fer un diagnòstic molt més ràpid als pacients en qui se sospiten patologies neurològiques, un tipus de malalties molt heterogènies tant clínicament com genètica.

■ El campus continua creixent amb la primera pedra de l'Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras

A principi de juliol de 2012, a tocar de l'Institut d'Investigació Germans Trias, s'ha posat la primera pedra del nou edifici de l'Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras. Aquesta entitat es va constituir l'any 2010 amb l'objectiu d'impulsar la investigació biomèdica i el desenvolupament de la medicina personalitzada de les hemopaties benignes i, especialment, de la leucèmia. El nou institut tindrà dues seus, la de Can Ruti i la del Clínic. La primera enforteix la recerca que es duu a terme al campus de Germans Trias, i totes dues seus són una aposta per posicionar l'Institut Carreras com a centre de referència internacional en l'àmbit de les hemopaties.



■ Dues metgesses presenten les seves tesis doctorals basades en l'atenció primària

L'any 2012 s'han acabat dues tesis doctorals, l'una de Mar Domingo Teixidor amb el títol de "Telemonitoratge no invasiu en pacients ambulatoris amb insuficiència cardíaca," llegida a la Universitat de Barcelona el 22 de febrer, i l'altra de Gemma Falguera Puig amb el títol "Anàlisi de l'ús del web Sexe Joves i avaluació d'una estratègia de millora de la consulta virtual, basada en la formació complementària de les infermeres ginecològiques que gestionen el web," llegida a la Universitat de Barcelona el 6 de novembre. Ambdues van obtenir qualificació d'excel·lent *cum laude*. D'altra banda, s'han incorporat dues noves doctorandes al Grup de Recerca en Malalties Hepàtiques a l'Atenció Primària amb sengles ajuts d'intensificació de l'IDIAP Jordi Gol.

■ L'atenció primària desenvolupa un sistema per a la lectura automatitzada de retinografies

Un equip format per professionals de l'atenció primària de la Metropolitana Nord i de l'Hospital Municipal de Badalona impulsa un projecte per desenvolupar un sistema que permeti automatitzar aquest procediment de lectura i suport al diagnòstic. En aquest projecte d'innovació i transferència hi participen l'IDIAP Jordi Gol, VICOMTECH (institut tecnològic del País Basc) i l'empresa ULMA.

■ El Grup de Recerca sobre l'Arteriopatia Perifèrica (ARTPER) a l'atenció primària es consolida

El grup ARTPER, que té com a objectiu promoure la recerca en malalties cardiovasculars, concretament en arteriopatia perifèrica, per a l'obtenció de coneixements sobre prevalença, etiologia, història natural, procés diagnòstic i tractament terapèutic a l'atenció primària, ha estat acreditat com a grup consolidat de recerca de l'IDIAP Jordi Gol. Està constituït per nou professionals de l'atenció primària i manté activa des de l'any 2006 una cohort de 2.800 pacients amb i sense arteriopatia perifèrica. Aquest grup comparteix projectes amb el Departament de Neurociències de l'Hospital Germans Trias i amb l'Innate Immunity Group de l'Institut d'Investigació Germans Trias i ha publicat set articles en revistes amb factor d'impacte.

■ Una recerca de l'atenció primària mostra que la prevalença de calcificació arterial en la població general pot arribar a ser del 6 per cent

Un estudi sobre la cohort ARTPER, "Prevalencia de calcificació arterial y factores de riesgo cardiovascular asociado", ha mostrat que la prevalença global de calcificació arterial,



mesurada amb l'índex turmell-braç (ITB), en persones majors de 49 anys és del 6,2%. En els homes la prevalença és el doble que en les dones. Aquestes persones amb un ITB major o igual a 1,4 tenen un perfil de major risc cardiovascular que aquelles amb un índex normal. Aquesta dada resulta significativament rellevant pel fet que a Espanya no hi ha altres estudis especialment dissenyats amb aquesta finalitat. Les dades aporten a la pràctica clínica la recomanació de prioritzar la determinació de l'ITB per detectar la calcificació en homes majors de 49 anys, diabètics, amb sobrepès o obesitat, amb dificultat per fer exercici físic i amb hipertròfia del ventricle esquerre.

■ El valor predictiu de l'eina FRAX per valorar el risc de fractures osteoporòtiques als deu anys és demostrat per un grup de recerca

El Grup de Recerca en Patologia Osteoarticular i Musculoesquelètica a l'Atenció Primària (GROIMAP) publica l'article "FRAX(R) tool, the WHO algorithm to predict osteoporotic fractures: the first analysis of its discriminative and predictive ability in the Spanish FRIDEX cohort", amb el qual avalua la fiabilitat predictiva de l'eina FRAX, de l'OMS, per valorar el risc de fractures osteoporòtiques als deu anys en la cohort FRIDEX de dones a Catalunya. Els resultats de l'estudi mostren que FRAX aplicat a aquesta cohort catalana té una moderada capacitat discriminativa per a les fractures principals (maluc, vèrtebra, húmer i canell) i molt bona per a les fractures de maluc aïllada i sempre millor que la densitometria òssia per discriminar les dones que patiran una fractura d'aquest tipus als deu anys. L'estudi s'ha fet amb dades de

770 dones d'entre 40 i 90 anys de la cohort FRIDEX seguídes durant deu anys.

■ Un estudi de la Unitat de Salut Internacional sobre la malaltia de Chagas obté un notable factor d'impacte

L'article sobre la malaltia de Chagas "Clinical, electrocardiographic and echocardiographic abnormalities in Latin Ame-

rican migrants with newly diagnosed Chagas disease 2005-2009", que els seus autors, L. Valerio, S. Roure, M. Sabria, X. Balanzó, X. Vallès, L. Serés, de la Unitat de Salut Internacional Metropolitana Nord i la Unitat de Malalties Infeccioses de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, van publicar a la revista *Eurosurveillance* ha obtingut un factor d'impacte de 6,15 punts, considerat molt alt. Aquest és un indicatiu de la qualitat de la tasca assistencial que es porta a terme en el camp de la vacunació internacional.

■ Activitat de recerca

Activitat de l'Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol

Investigadors principals actius	65
Investigadors ISIS	1
Col·laboradors, predoc, tècnics, enginyers i gestió	371
Assaigs clínics actius	231
Projectes de recerca actius	94
Nacionals	86
Internacionals	8
Ajuts PROMIS (ISCIII)	1
CIBER (ISCIII)	6
RETICS (ISCIII)	8
Grups de recerca de Catalunya	9
Publicacions científiques indexades amb FI	528
Nacionals	60

Internacionals	468
Factor d'impacte	2264,733
Nacional	83,991
Internacionals	2180,742
Publicacions 1r i 2n quartil	403
Factor d'impacte 1r i 2n quartil	2075,044
Factor d'impacte mitjà	4,29
Activitat docent	
Cursos formació	9
Tesis doctorals	15
Jornades científiques	2
Seminaris	35

Activitat de recerca d'atenció primària

Articles publicats (només propis de la Unitat de Suport a la Recerca)	Amb factor d'impacte	18
	Sense factor d'impacte	12
	Factor d'impacte	43,20
	% en quartils 1 i 2	68
Ajuts a la recerca sol·licitats	Personal	9
	Projectes	18
	USR	1
Ajuts a la recerca obtinguts	Personal	5
	Projectes	5
	USR	0
	Finançament obtingut per projectes (€)	315.882
Grups de recerca acreditats (nous)		6
Doctorats en curs (presentats)		6
Projectes finançats en curs		41
Presentacions a congressos (orals, pòsters...)	Internacionals	12
	Estatals	17
	Autonòmics, locals i altres	22
Participació docent en cursos		22
Oferta formativa (hores docència)		8 (171)
Assaigs clínics		15

■ L'atenció primària forma els futurs professionals assistencials

La Unitat Docent Metropolitana Nord és la tercera en grandària de Catalunya. En aquest moment disposa de tretze centres docents, amb 74 tutors acreditats i 112 residents. Sobre la docència de pregrau, té conveni de col·laboració amb la Universitat Autònoma pel que fa als estudiants i al pregrau de medicina i amb diverses escoles d'infermeria. En total són 280 estudiants d'infermeria, 167 alumnes de pregrau de medicina; 80 estudiants de formació professionals de documentació clínica, 3 de tècnics en radiologia, 18 d'altres especialitats i 19 estudiants de treball social. Respecte a la docència de tercer cicle, s'han presentat dues tesis doctorals i s'estan desenvolupant sis tesis doctorals més, amb ajut finançat per a l'alliberament dels professionals que les duen a terme. Finalment, també s'ha demanat l'acreditació de la Unitat Docent com a unitat multiprofessional d'atenció familiar i comunitària.

■ Els metges residents de l'atenció primària presenten la seva activitat

Dins del pla de formació de la Unitat Docent s'han fet diverses activitats adreçades als metges residents de medicina familiar i comunitària. D'entre aquestes activitats cal destacar

la sessió de presentació dels treballs de recerca que han dut a terme els residents de quart any, que es va fer a l'Hospital de Mataró i en la qual es van presentar deu treballs.

■ La Unitat de Salut Internacional crea coneixement arran de la malaltia de Chagas

La Unitat de Salut Internacional Metropolitana Nord va fer a principi d'any una sessió comunitària sobre malaltia de Chagas i els trastorns digestius. En un format participatiu, es va repassar la simptomatologia de la malaltia, els consells de salut i dietètics i també es va parlar de les nocions bàsiques sobre els tipus d'aliments i l'alimentació saludables.

La Unitat de Salut Internacional Metropolitana Nord ha estat pionera en el cribatge de dones embarassades de cara al diagnòstic de la malaltia de Chagas.

■ Germans Trias acull més de mig miler d'estades d'infermeria

Una de les missions de Germans Trias és ser referent en docència d'infermeria per millorar la pràctica clínica. Actualment es duen a terme més de 500 estades clíniques anuals a l'hospital.





■ La facultat de Germans Trias i la UAB forma 300 alumnes

La facultat de Germans Trias i la Universitat Autònoma de Barcelona, situada a la zona de Can Ruti, ha continuat aquest curs formant alumnes de Medicina i, per segon any, del Grau de Ciències Biomèdiques. En concret, el curs 2012-2013 hi han estudiat 276 alumnes de Medicina (de Llicenciatura i de Grau) i 22 de Ciències Biomèdiques.

■ Es consolida la jornada de portes obertes amb més de 70 assistents

Més de 70 persones han assistit el 2012 a la segona Jornada de Portes Obertes de Germans Trias, en què residents de totes les especialitats de l'hospital han explicat, en pocs minuts, com aprenen i treballen en cada àrea. El públic assistent són estudiants, fonamentalment de medicina, que han acabat la seva residència el 2012 i als quals ha arribat el moment d'escollir plaça. Germans Trias, com altres hospitals, els ofereix aquesta jornada per poder triar amb més coneixement.

	Atenció primària	Atenció hospitalària	Metropolitana Nord
Docència de medicina (i altres especialitats sanitàries)			
Equips d'atenció primària acreditats	13		13
Tutors	74	56	150
Hospitals de referència	5		5
Alumnes de pregrau	167	276	443
Alumnes de postgrau			
Residents 1	27	56	83
Residents 2	29	55	84
Residents 3	29	56	85
Residents 4	27	48	75
Residents 5		16	16
Docència d'infermeria, treball social i formació professional			
Pregrau d'infermeria	280	274	554
Pregrau de fisioteràpia	8	41	49
Pregrau de teràpia ocupacional	1		1
Tècnics especialistes	3	143	146
Llevadores (LIR1 i LIR2)	36	8	44
Màsters i postgraus		35	35
Treball social	19		19
Formació professional	80		80

■ Recursos humans¹

	Atenció primària	Atenció hospitalària	Metropolitana Nord
Àrea funcional sanitària	3.219	1.839	5.059
Llicenciats sanitaris	1.483	456	1.939
Facultatius especialistes	1.414	455	1.869
Titulats superiors sanitaris	69	1	70
Diplomats sanitaris	1.329	878	2.207
Tècnics de grau superior sanitari (tècnics especialistes)	70	83	153
Tècnics de grau mitjà sanitari (auxiliars d'infermeria)	338	423	760
Àrea funcional de gestió i serveis	1.325	495	1.820
Residents	115	238	353
Total	4.659	2.573	7.232

1. Plantilla equivalent a jornada completa de l'any 2012. Inclou personal fix, interí, eventual i substitut.

■ El Col·legi de Metges distingeix quatre professionals de l'atenció primària

El Col·legi Oficial de Metges de Barcelona ha concedit el Premi a l'Excel·lència Professional a quatre metges de l'atenció primària Metropolitana Nord: Carme Batalla Martínez (EAP Sant Quirze del Vallès), Llorenç Caballeria Rovira (EAP Premià de Mar), Josep Espinasa Rifà (EAP Granollers 4 Sud) i F. Javier Mezquíriz Ferrero (EAP Badalona 5). Aquests quatre guardons són un reflex de l'alt nivell de qualitat, tant humana com professional, de la tasca desenvolupada per l'atenció primària.

■ Medicina i infermeria de l'atenció primària surten premiats de les XII Jornades de Treball en Factors de Risc i Malalties Cardiovasculars

Els dos premis de millor comunicació de medicina i millor comunicació d'infermeria de les XII Jornades de Treball en Factors de Risc i Malalties Cardiovasculars van recaure en professionals de la Metropolitana Nord: Jaume Murtró Mas, Sandra Mansuet Aumatell, Anna Pérez López, Montserrat Gil Timón, Judit González Farrés (EAP Granollers 4 Sud), pel treball "Insuficiència renal crònica en una població HTA o DM, control i adequació del tractament", i Laura Pinar Marrodan, Júlia Rodríguez Martínez, Pilar Gussinyé Canabal, Esmeralda Marrodan Herrero (EAP Vall de Tenes), pel treball "Adolescents amb normo i baix pes: compleixen la dieta mediterrània?".

■ Els investigadors de l'atenció primària són premiats en diferents jornades i congressos

- Pilar Gussinyé Canabal, Maria Pilar Vilarrasa Parcerisa, de l'EAP Vall de Tenes. "Eradicar el caminador. Impacte d'una

intervenció educativa". Premi a la millor presentació en atenció primària. XVIII Reunió anual de la Societat Catalana de Pediatria.

- Arteaga, L. Caballería, G. Pera, L. Rodríguez, M^a A. Auladell, A. Alumà, L. Muñoz, P. Torán, de l'EAP Premià de Mar. "Estudi dels factors de risc associats a la presència d'esteatosi hepàtica no alcohòlica en atenció primària, casos i controls". Premi al millor treball d'atenció primària. XV Jornada de la filial del Maresme de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques.
- M. Teresa Alzamora Sas. "Prevalença de l'arteriopatia perifèrica i valor predictiu de les seves formes silents en relació a la morbimortalitat cardiovascular". Segon premi de la quarta edició del Premi per a tesis doctorals presentades per metges de família durant el curs 2010-2011. Càtedra Novartis.
- Enric Zamorano, EAP Alt Mogent. "Prevalència del dolor neuropàtic (DN) segun DN4, en atención primaria". Primer premi al millor original publicat en la Revista SEMERGEN. 34^o Congreso Nacional SEMERGEN, Málaga.
- Àngels Vara Ortiz, EAP Santa Perpètua. "Fomentem la vida saludable oferint informació dietètica i classes de *spinning* a joves adolescents de Santa Perpètua". Accèssit PAAS 2012 a l'Àmbit Sanitari.

■ Tres professionals de Germans Trias són premiats pel Col·legi de Metges per la seva excel·lència

Tres professionals de l'Hospital i l'Institut Germans Trias han estat reconeguts pel Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) per la seva excel·lència professional. Es tracta d'Àlicia Melero, facultativa del Servei d'Anestesiologia i Reani-

mació; Manel Puig, cap del Servei d'Endocrinologia i Nutrició, i Pere-Joan Cardona, cap de la Unitat de Tuberculosi Experimental de l'Institut d'Investigació Germans Trias. A més, ha estat un any de reconeixements en àmbits diversos, tant pel que fa a congressos d'especialitats com pel que fa a obtenció de beques o nomenament de professionals, com és el cas de la doctora Anna Lucas, cap de Secció d'Endocrinologia de l'Hospital Germans Trias, que ha estat nomenada presidenta de la Societat Catalana d'Endocrinologia i Nutrició.

■ **Germans Trias potencia la retenció dels professionals amb talent amb la convocatòria d'ajuts econòmics de recerca pioners**

L'Hospital Germans Trias i l'Institut d'Investigació Germans Trias, juntament amb la Fundació CatalunyaCaixa, han convocat per primera vegada uns ajuts econòmics per fer possible que continuï la vinculació laboral amb professionals que han finalitzat la seva etapa d'especialització i han destacat pel seu talent. Per optar als ajuts calia presentar un projecte de recerca, amb l'objectiu de fer una tesi doctoral. Els professionals escollits, la majoria dels quals també s'ha fomentat que continuïn vinculats assistencialment a l'hospital, són vuit metgesses, un metge, una farmacèutica i una llevadora. Els ajuts s'han anomenat Germans Trias Talents i han encetat el nou Programa Talents de Fundació CatalunyaCaixa.

■ **Els professionals de l'hospital organitzen cursos per compartir i generar coneixement**

De nou el 2012, i malgrat la complexitat de la situació socioeconòmica, els professionals de Germans Trias han organitzat multitud de cursos destinats a compartir coneixements amb altres treballadors del centre i de la resta de Catalunya. En són exemples el Curs de tècniques de depuració extrare-

nal, el Curs d'infermeria en neurociències, el Curs de radiologia, o el Simpòsium de Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.

■ **La Cursa Atlètica de la Sanitat Catalana arriba a la XIX edició**

Un any més, i ja pràcticament en són dues dècades, els professionals de Germans Trias han tornat a organitzar la Cursa Atlètica de la Sanitat Catalana, a la qual s'han inscrit uns quatre centenars de treballadors dels centres sanitaris i biomèdics de tot Catalunya. La cursa ha estat possible gràcies al finançament íntegre del seu cost per empreses col·laboradores i gràcies a la participació dels voluntaris de Germans Trias i de l'entitat Voluntaris Badalona.

■ **L'atenció primària estrena la nova intranet**

Al mes d'abril va entrar en funcionament la branca de continguts d'atenció primària de la nova intranet de la Gerència Territorial. A partir de l'experiència acumulada amb les anteriors intranets (Barcelonès Nord i Maresme, Cerdanyola, Sabadell i Hospital Germans Trias), es van fer diversos grups de treball i dos comitès d'edició (hospital i atenció primària) per establir les característiques de l'arbre general de continguts. Això ha permès de concebre la intranet com una obra de participació de tots els serveis i equips, els quals es responsabilitzen, per mitjà de la figura de l'editor, de crear i mantenir els continguts específics de cada secció. D'aquesta manera s'ha aconseguit de muntar una intranet més àmplia i potent i sempre en permanent actualització i creixement. La branca de continguts de l'Hospital Germans Trias ha continuat la seva preparació i, a final d'any, estava en proves per entrar en funcionament el 2013.



■ L'aplicació informàtica GesLín entra en funcionament

Durant el 2012 s'ha posat en marxa la nova aplicació informàtica de gestions en línia, GesLín, que ha desenvolupat la Direcció d'Organització i Sistemes. Aquesta aplicació s'ha integrat a la intranet i permet gestionar totes les ordres de treball per a reparacions o intervencions d'electromedicina, informàtica, reparacions generals, telefonia fixa i mòbil o valisa ordinària i informàtica. Des del seu ordinador cada treballador pot enviar una ordre de treball i, a més, també pot fer el seguiment de la situació en què es troba. A part d'això, l'aplicació GesLín també gestiona el programa amb el qual es publiquen les notícies dels noticiaris de la intranet.

■ El nou portal IntegRHo de suport al professional permet als professionals de l'atenció primària gestionar el seu expedient

A final d'any ha entrat en funcionament el nou portal del professional, IntegRHo, que aplega en un mateix espai de gestió la informació dels professionals en el funcionament habitual de la seva unitat pel que fa a horaris, calendaris, absències i cobertures, etc. La implantació del portal IntegRHo permet que cadascú gestioni la seva pròpia informació, de forma que pot sol·licitar permisos, comprovar els seus saldos de vacances i dies de lleure, visualitzar el seu calendari laboral anual, etc. L'entrada al portal es pot fer des de la mateixa intranet de l'atenció primària Metropolitana Nord.

■ Tot el personal de l'atenció primària ja s'han format sobre seguretat en el treball

Després de diverses edicions, el 2012 tota la plantilla de l'atenció primària ja ha fet la formació en línia sobre prevenció de riscos. Ara, com un pas més en la sensibilització de treballadors i treballadores, aquest any també s'han iniciat les sessions de teleformació en prevenció de riscos laborals al Vallès Occidental i el Vallès Oriental. Així, a les sessions de teleformació hi han assistit 1.246 persones, els cursos en línia han estat seguits per 844 i a les sessions presencials n'hi han assistit 526.

Dins de les activitats que tenen projecció interanual, s'ha de comentar que a partir de l'auditoria del sistema de gestió de prevenció de riscos que es va fer l'any anterior, el 2012 s'ha establert ja el calendari per millorar les desviacions detectades. A més, seguint el que estableix el Reial decret 82/2010, quatre tècnics de la Unitat Bàsica de Prevenció de Riscos Laborals han fet el Curs de tècnic competent en elaboració de plans d'autoprotecció en l'àmbit local i un altre tècnic ha fet el Curs de tècnic competent en elaboració de plans d'autoprotecció en l'àmbit de la Generalitat de Catalunya.

■ A l'atenció primària es millora la vigilància de la salut dels professionals i disminueix el grau d'accidentalitat

La millora de la salut i de la seguretat dels treballadors i treballadores és un objectiu principal de la Unitat Bàsica de Prevenció de Riscos Laborals. Per això, s'ha intensificat la vigilància de la salut fent 47 avaluacions de risc que han implicat 197 llocs de treball i 2.468 treballadors. Paral·lelament, s'ha augmentat un 62 per cent el nombre d'exàmens de salut fets entre el personal de tota la Metropolitana Nord i s'ha continuat el seguiment de treballadors especialment sensibles i treballadores embarassades. També s'ha promogut una nova campanya de vacunació antigripal entre els professionals.

Tot i que la taxa d'incidència dels accidents laborals ha crescut un 1,6% a causa de l'augment dels accidents amb baixa, cal remarcar que el grau d'accidentalitat general ha disminuït un 3%. També cal destacar que, malgrat que continuen sent els incidents més notificats, les situacions de violència, tant físiques com verbals, han disminuït un 20%. Per altra banda, les investigacions d'accidents han augmentat un 10,3% respecte de l'any anterior.

En la gestió dels riscos laborals, la millora ha estat notable, ja que el 87% dels comunicats de risc o propostes de millora han tingut resposta i el 13% restant està en procés de solució. D'entre tots els comunicats, el 39% es refereix als sistemes de climatització i el 29%, a les característiques del lloc de treball.

Finalment, com un dels recursos fonamentals en la prevenció dels riscos laborals, durant el 2012 s'han redactat quinze plans d'emergència i s'ha fet un simulacre d'incendis a deu centres diferents.

■ Es desplega un nou model d'explotació de resultats per als professionals de l'atenció primària

Al mes de desembre s'ha iniciat la prova pilot per desplegar un nou sistema d'informació de l'atenció primària ajustat a la complexitat, amb el qual es poden saber els consums derivats de l'activitat assistencial. Aquest nou marc d'explotació ha facilitat la presa de decisions proactives de cara als pacients.

■ Els professionals d'atenció primària es formen per afrontar el nou model d'organització a la direcció

Al llarg de 2012 i vinculat al projecte de reordenació organitzativa i de model assistencial de la Direcció d'Atenció Primària, des de la unitat de Recursos Humans s'han dut a terme una sèrie d'accions encaminades a l'adequació dels perfils professionals a les necessitats del nou model. És en aquest sentit que s'emmarquen diferents actuacions, entre les més rellevants:

- Definició participada del lloc de treball, procés obert de selecció interna i programa de formació de les infermeres de

gestió de casos, per tal de capacitar adequadament, incrementar les competències i potenciar la palanca de canvi de l'atenció primària en la direcció que ens marca el darrer Pla de Salut de Catalunya: increment de resolució de l'atenció primària, molt especialment enfocada al malalt crònic, disminució dels ingressos hospitalaris i de les visites a urgències d'aquest perfil de malalts, especialment els més complexos, per millorar la seva qualitat de vida i l'atenció pròxima al seu domicili.

- Definició participada dels requeriments competencials per a la direcció de les noves unitats de gestió resultants de la fusió d'EAP ("projectes ciutat"), *Development Center* per a la valoració de les competències dels actuals directius, el diagnòstic individual d'àrees de millora i la definició d'un pla individual i un programa de formació directiva que permeti capacitar i promocionar aquests perfils directius, que són clau en el model de canvi de l'atenció primària.



■ La Metropolitana Nord organitza més de 1.100 cursos de formació continuada

Durant l'any 2012 l'Atenció primària Metropolitana Nord i l'Hospital Germans Trias han dut a terme més de 1.100 cursos per a la formació continuada dels professionals. En el cas

de la Primària s'han registrat més de 15.000 alumnes i s'ha apostat de manera ferma per la formació virtual, que ha destacat especialment en l'àmbit de Serveis Generals. En el cas de Germans Trias, la valoració global de satisfacció dels més de 7.800 professionals que han fet els cursos ha augmentat respecte a 2011.

Pla de formació

	Atenció primària		Atenció hospitalària		Metropolitana Nord	
	Activitats	Places	Activitats	Places	Activitats	Places
Fons de formació continuada	142	3.551	31	620	173	4.171
Fons propis	386	12.044	566	7.212	952	19.256
Fons aliens	1	25	-	-	1	25
Total	529	15.620	597	7.832	1.126	23.452

■ Germans Trias és el primer hospital de l'ICS i cinquè de Catalunya en satisfacció dels usuaris segons l'estudi PLAENSA®

El Servei Català de la Salut ha dut a terme el 2012 el Pla d'enquestes de satisfacció en atenció primària, psiquiàtrica i de salut mental, i hospitalària. Segons aquest estudi, la puntuació mitjana de satisfacció dels usuaris de Germans Trias és de 8,80 sobre 10, cosa que el situa com a primer hospital de l'ICS i cinquè de Catalunya. La nota millora la del mateix estudi fet l'any 2009.

Grau de satisfacció global	8,80
Fidelitat (%)	94,3
Explicacions en marxar de l'hospital	98,8%
Tracte personal del personal d'admissions	100%
Tracte personal de les infermeres	100%
Tracte personal dels metges	98,9%
Sensació d'estar en bones mans	98,9%
Ajuda per controlar o millorar el dolor	98,8%
Informació sobre les proves	98,7%
Informació facilitada als familiars	98,8%
Comoditat de l'habitació	88,5%
Informació sobre el consentiment informat	88,5%

Aquests resultats coincideixen amb les enquestes internes que duu a terme periòdicament la Unitat d'Atenció a l'Usuari. També, el 2012 s'han reduït un 11% les queixes i s'han incrementat un 9% els agraïments registrats.

■ L'atenció primària avalua la satisfacció dels seus usuaris

L'estudi PLAENSA® del CatSalut també permet saber el grau de satisfacció dels usuaris de l'atenció primària Metropolitana Nord, una dada interessant per deduir quins són els punts sensibles de l'assistència on cal aplicar plans de millora concrets. L'opinió dels usuaris es recull a partir de preguntes sobre fidelitat, com ara "Continuaríeu venint?" i de satisfacció, com "El metge us dona la informació de manera que la pugueu entendre?" Les enquestes de l'any 2012 s'han fet a usuaris i usuàries dels centres d'atenció primària majors de 15 anys. Els resultats indiquen que el grau de satisfacció dels usuaris de la Metropolitana Nord és d'un 7,8 sobre 10 i que l'índex de fidelitat és del 89,7%.

Grau de satisfacció global	7,8
Fidelitat (%)	89,7

■ Durant el Dia Mundial de l'Ictus els professionals de neurociències fan proves als ciutadans

El 29 d'octubre és el Dia Mundial de l'Ictus. Per conscienciar la ciutadania sobre la necessitat de dur a terme activitats preventives i de conèixer quins són els senyals d'avís d'un possible ictus, professionals de neurociències de Germans Trias han muntat un espai informatiu. A totes les persones que s'hi han acostat els han ofert material informatiu sobre l'ictus i els han fet proves de pressió arterial, de glicèmia i eco-gràfiques de les artèries del coll, que si estan en mal estat poden generar coàguls que causin ictus.

■ Els professionals de pneumologia avaluen el funcionament dels pulmons el Dia Mundial sense Fum

El vestíbul principal de Germans Trias ha acollit, el 31 de maig, una taula informativa on s'han fet proves per mesurar la capacitat pulmonar (espirometries) i per detectar la quantitat de monòxid de carboni de l'aire expirat (cooximetries). Ha estat amb motiu del Dia Mundial sense Fum, i amb suport de voluntaris de l'hospital i del Grup Maria Auxiliadora, que han ajudat els professionals de Germans Trias a donar consells de salut i informació sobre on es pot recórrer per deixar de fumar.

■ L'EAP Sant Adrià 1 i Germans Trias participen en la Fira de la Salut al carrer de Sant Adrià de Besòs

Un any més els professionals de l'Equip d'Atenció Primària Sant Adrià 1, del Centre d'Atenció Especialitzada Dr. Barraquer, i de l'Hospital Germans Trias han tornat a participar en la Fira de la Salut al Carrer que cada mes de juny organitza l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs. Aquesta edició s'ha dedicat a la lluita contra el tabaquisme i s'han atès els nombrosos ciutadans que demanaven informació i consells per deixar de fumar. Al seu torn, personal mèdic i d'infermeria de Germans Trias i del SEM ha explicat als ciutadans com fer reanimació cardiopulmonar, mentre que dietistes del Servei d'Endocrinologia i Nutrició han donat consells sobre alimentació saludable.

■ Els voluntaris de Germans Trias fan més de quatre mil visites

Els voluntaris de l'Hospital Germans Trias, bona part dels quals treballen gràcies a les entitats Maria Auxiliadora i Fundació Enriqueta Villavecchia, han dut a terme 1.940 visites a pacients adults hospitalitzats i 364 acompanyaments a infants de la planta de pediatria. La ciberaula, que funciona cada dia de la setmana i és dinamitzada per 77 voluntaris, ha tingut 2.127 visi-

tes de nens hospitalitzats. També, s'han prestat tres centenars de llibres de la biblioteca del pacient. A més, la col·laboració amb la Fundació Theodora, que fa possible que cada divendres els pacients pediàtrics tinguin la companyia de pallsos hospitalaris, ha estat un nou gra de sorra per fer més agradable l'estada de nens i nenes a l'hospital. Tot plegat, coordinat per la Unitat d'Atenció a l'Usuari amb la participació de la Unitat de Treball Social. Per la seva banda, la Unitat de Treball Social ha comptat de nou amb el suport de mediadores interculturals de xinès, àrab i urdú. Aquestes mediadores, que faciliten la comunicació entre els professionals i els pacients immigrants, han dut a terme 887 actuacions, més d'un terç de les quals als serveis de pediatria i d'obstetrícia i ginecologia.

■ L'Hospital Germans Trias i l'atenció primària continuen difonent l'activitat sanitària i de recerca

La Gerència Metropolitana Nord s'implica en la promoció de l'activitat assistencial i de recerca que porten a terme els seus professionals. Així, durant el 2012 s'han emès gairebé cinquanta notes de premsa i s'han fet més quatre-centes atencions als mitjans de comunicació, en els dos casos a parts equivalents entre l'atenció primària i l'Hospital Germans Trias. Són xifres que revelen l'aposta per explicar a la ciutadania l'activitat d'assistència, docència i recerca que es duen a terme. A part d'això, el Germans Trias ha iniciat una col·laboració periòdica mensual de la coordinadora d'Urgències, doctora Anna Carreres, amb el programa "Això no té nom" de Ràdio Ciutat de Badalona. Per la seva banda, l'atenció primària ha continuat l'habitual col·laboració amb les ràdios i les cadenes de televisió locals amb nombroses participacions regulars en programes i facilitant diversos reportatges.



■ Disminueix a tota l'atenció primària el nombre de reclamacions presentades

El nombre de reclamacions presentades s'ha reduït notablement a tota l'atenció primària Metropolitana Nord. Així, si l'any 2011 n'hi va haver 3.953, el 2012 només han estat 2.457, cosa que representa una remarcable disminució del 38%. En



detall, les reclamacions que s'han gestionat han estat 669 de caràcter assistencial (-18 % respecte del 2011), 291 de tracte (-28 %), 165 d'informació (-75 %), 1.144 d'organització i tràmits (-34 %), 96 d'hoteleria, habitabilitat i confort (-53 %) i 68 de documentació (-27 %).

■ Més opcions a les pantalles tàctils de Santa Coloma de Gramenet donen més autonomia als usuaris

L'any 2012 un 11% de les programacions per als serveis de Medicina General, Infermeria, Odontologia i Treball Social s'han fet de forma remota, és a dir, per mitjà d'internet, dels centres de programació telefònica o de les pantalles tàctils instal·lades en alguns centres. Ara, per donar més autonomia als usuaris, les pantalles tàctils dels sis centres de Santa Coloma de Gramenet han ampliat els serveis que ofereixen i, a més de programar una nova visita, també permeten imprimir el pla de medicació, un justificant de visita, el recordatori de visites pendents i informació dels professionals del centre. Els terminals permeten retirar la documentació en qualsevol moment i són útils tant per a aquells usuaris que no disposen d'un ordinador o de connexió a internet al domicili, com per als qui prefereixen programar la visita sense haver d'esperar a ser atesos al taulell. Aquest sistema d'obtenció de documentació estalvia gestions als taulells, visites als professionals sanitaris.

■ L'atenció primària sempre implicada en la promoció de la salut

Al llarg de l'any les organitzacions internacionals proposen diverses dates dedicades específicament a la promoció de

diversos objectius de salut. En cada una d'aquestes dates els equips d'atenció primària de la Metropolitana Nord hi són sempre presents.

Per al Dia Internacional de la Dona Treballadora, que se celebra el 8 de març, el personal del CAP Bigues i Riells ha participat en una exposició fotogràfica sobre la dona i el treball organitzada per l'Ajuntament.

Per al Dia Mundial de l'Activitat Física, que se celebra el 6 d'abril, la majoria d'EAP ha fomentat l'adopció de l'activitat física com a recurs per al manteniment del bon estat de salut fent diverses sessions d'estiraments i també amb una exposició sobre els beneficis de l'activitat física. Deslligat d'aquest dia mundial, però amb la mateixa intenció, els equips d'atenció primària de Badalona, conjuntament amb l'Ajuntament de la ciutat, amb Badalona Serveis Assistencials i amb l'associació Badalona Running, ha organitzat a principi d'any una campanya de promoció de la salut dins del projecte Parlem de Salut.

Per al Dia Mundial Sense Tabac, que se celebra el 31 de maig, fins a 27 centres han organitzat nombroses activitats orientades a la prevenció comunitària amb l'objectiu de facilitar informació als ciutadans sobre el perill del tabac i donar-los consells i ajuda per deixar de fumar: sessions científiques, exposicions sobre els perjudicis del tabac, taules informatives, tallers de deshabitació del tabac, sessions informatives per als escolars, entre d'altres.

Una iniciativa interessant arran del Dia Mundial sense Tabac ha estat la del Centre d'Atenció Primària Montornès del Vallès, que va cedir les seves parets exteriors per acollir la mostra Grafitis sense fum, que va organitzar l'Ajuntament de la localitat. La mostra formava part del projecte municipal d'art urbà i civisme. En aquesta actuació es van fer nou grafitis amb imatges i missatges positius sobre els beneficis de deixar de fumar fets per grups de joves grafitaires de Montornès.

Per al Dia Internacional contra la Violència envers la Dona, que se celebra el 25 de novembre, l'EAP Vilassar de Mar ha organitzat dues sessions d'actualització del protocol contra la violència i ha posat en estudi els diversos qüestionaris aplicables a la detecció de la violència per comprovar quin és el més útil.

Un any més l'Equip d'Atenció Primària Vilassar de Mar ha organitzat la Setmana de la Salut, que s'ha fet al mes d'abril.



Amb la col·laboració de l'Ajuntament de la vila i la Comissió d'estils de vida saludables, s'han fet nombroses activitats tant al mateix Centre d'Atenció Primària Dr. Guillermo Masriera i Guardiola com al carrer i en escoles, instituts i farmàcies. D'aquestes activitats, en podem destacar la jornada de portes obertes, un taller de massatge per a nadons, un taller per cuidar a qui cuida gent gran i una taula informativa sobre l'alimentació saludable i l'exercici físic.

■ L'equip de treball social s'implica amb les entitats ciutadanes d'ajut i voluntariat

L'equip de treball social de l'atenció primària manté una dinàmica col·laboració amb diferents entitats i associacions de caràcter social i de voluntariat del territori. Al Barcelonès Nord té acord amb Voluntaris de Badalona, Amics de la Gent Gran, Associació de Cuidadors i Voluntaris i també ha participat en la definició de la ruta assistencial de la depressió i dels circuits assistencials de la infància, l'adolescència i la salut mental. Al Maresme ha impulsat la difusió del document de voluntats anticipades. Al Vallès Occidental ha promogut la creació de l'Associació de l'Esclerosi Múltiple i, finalment, al Vallès Oriental ha organitzat la cartera de serveis de treball social i ha elaborat el protocol d'actuació contra el maltractament de la gent gran.

■ Els infants visiten l'atenció primària

A final de març, com a activitat inclosa en el seu projecte escolar, els nens i nenes que cursen P5 i primer de primària de l'Escola Puiggraciós de la Garriga han visitat el Centre d'Atenció Primària la Garriga. Amb el suport d'una projecció de pantalla i el dibuix d'un nen a mida real, una infermera de pediatria els ha fet una xerrada sobre l'alimentació i els hàbits saludables relacionats amb les revisions de pediatria. A continuació els han mostrat material d'ús habitual al centre (aparell de pressió, fonendoscopi i otoscopi) i després han jugat amb el cofre dels tresors per assimilar del tot els continguts exposats. En acabar han fet una visita a les consultes de pediatria, perquè els infants coneguin l'entorn en què treballa un equip d'atenció primària.

■ La Unitat de Salut Internacional està oberta a tota la primària de la Metropolitana Nord

La vacunació preventiva per a viatgers és assumida a la Metropolitana Nord per la Unitat de Salut Internacional. Conseqüentment també s'ocupa de la prevenció i la diagnosi de les malalties importades i de la quimioprofilaxi antipalúdica. El 2012 ha fet 7.256 visites de vacunació i consell al viatger, de les quals 5.570 han estat primeres visites. A més, 1.053 visites han estat per malalties importades (314 primeres visites). En total, s'han administrat 9.468 dosis vacunals i s'ha prescrit quimioprofilaxi antipalúdica a 1.902 persones. No s'ha registrat cap reacció adversa atribuïble a les vacunacions.

RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA

■ El sistema d'informació energètica permet estalviar un 4% de l'electricitat dels CAP

El sistema d'informació energètica que s'aplica sobre el consum d'electricitat dels centres d'atenció primària ha fet reduir considerablement el volum de la despesa. Així, durant el 2012 la reducció de la factura d'electricitat ha estat de 147.173,21 €, que representen un 4,39% respecte de l'any anterior. El sistema d'informació energètica ha permès identificar més àgilment les desviacions en els consums de potència reactiva i de potència contractada, factures mal emeses i altres indicadors. Amb això també s'ha pogut intervenir més ràpidament per instal·lar bateries de compensació i gestionar amb la comercialitzadora la reducció del terme de potència fix.

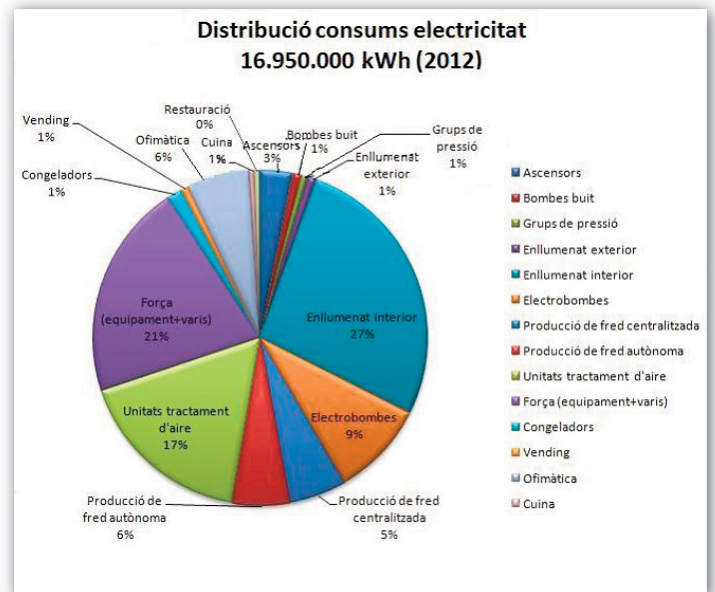
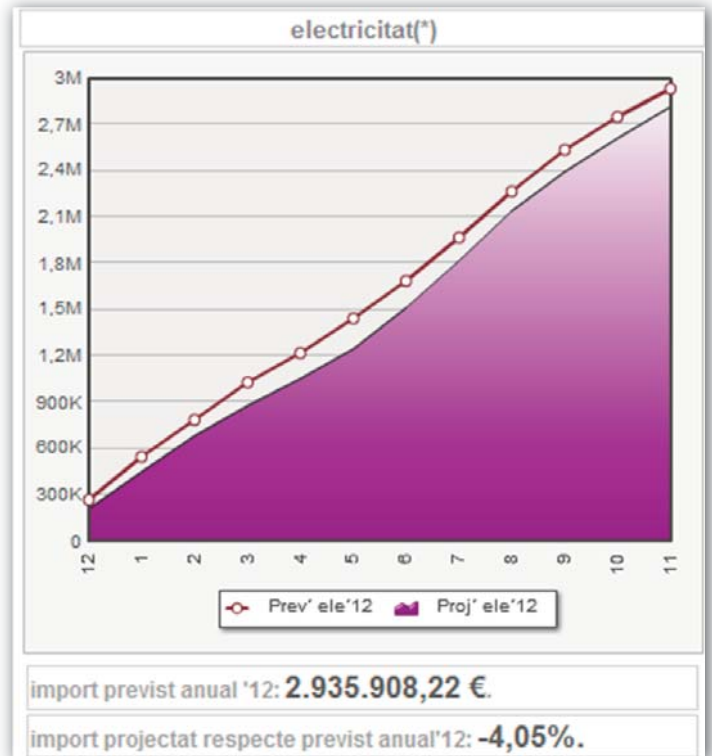
Aquest estalvi s'ha pogut obtenir gràcies als ajustaments fets en els nivells d'il·luminació dels centres i en la temperatura i la programació de l'horari real de clima. En el mateix sentit, s'ha reduït la potència contractada i s'han instal·lat o reparat bateries de condensadors per evitar o reduir el consum d'energia reactiva. També cal dir que, en bona part, hi ha ajudat la mateixa consciència de treballadors i treballadores. Per a properes accions es plantegen mesures de sostenibilitat energètica per millorar la gestió de la climatització i els consums de gas i aigua.

■ La conscienciació del personal, punt clau en els resultats de les bones pràctiques energètiques i mediambientals

El bon resultat de les mesures d'estalvi energètic depenen en bona part també de l'actitud de col·laboració dels mateixos professionals. Amb aquest objectiu de conscienciació mediambiental s'ha elaborat una guia per a la gestió dels residus generats a l'atenció primària i s'ha distribuït a tots els equips assistencials fent una remarca especial en la correcta gestió documental dels residus de risc. També s'han fet diversos cursos de conducció eficient adreçats als conductors de vehicles corporatius per tal reduir el consum de combustible i les emissions de CO₂ en els desplaçaments. Com a reforç d'aquestes accions també s'han fet a vint centres d'atenció primària xerrades informatives sobre estalvi d'energia i d'aigua i sobre la gestió correcta dels residus.

■ L'atenció primària del Barcelonès Nord i el Maresme organitza una campanya de recollida d'aliments

Arran de la situació de crisi que viu la nostra societat els professionals del Servei d'Atenció Primària Barcelonès Nord i Maresme han organitzat una campanya de recollida d'aliments com a ajut a les famílies necessitades. La campanya s'ha por-



tat a terme amb la col·laboració de Càrites i la fundació Signes. Durant la setmana del 10 de desembre entre els 39 centres del SAP es van recollir 1.938 quilos d'aliments.

■ Vall de Tenes participa en La Marató per la pobresa de TV3

L'Equip d'Atenció Primària Vall de Tenes (Vallès Oriental) ha participat en La Marató per la pobresa que va organitzar TV3 per al dia 27 de maig. Durant tota la setmana anterior els cinc centres de l'equip van tenir a sobre el taulell una guardiola perquè qui volgués hi pogués fer la seva aportació.

El gra de sorra aportat per l'EAP Vall de Tenes i els seus usuaris va contribuir en la recaptació de més de quatre milions d'euros que es van aconseguir amb aquesta iniciativa de TV3.

■ La Unitat de Treball Social de Germans Trias continua i amplia la col·laboració amb el Departament de Justícia

El 2012 ha continuat la col·laboració de la Unitat de Treball Social amb la Gestora de Recursos de Mesures Penals Alternatives del Departament de Justícia per disposar de voluntaris per fer tasques d'acompanyament, informació i suport. Enguany aquestes tasques s'han estès als àmbits de serveis generals i d'hoteleria i comunicació.

■ Germans Trias fa una campanya amb l'ICO Badalona a benefici del Banc dels Aliments de Catalunya

A la tardor, l'Hospital Germans Trias i l'ICO Badalona s'han adherit a la campanya Gran recapte d'aliments, organitzada per la Fundació Banc dels Aliments per aconseguir que les persones més necessitades de Catalunya rebin ajuda alimentària. L'hospital i l'ICO han col·laborat a recollir oli, llet, llegums secs i conserves de peix.

■ Les pastilles de Metges Sense Fronteres i els gots de l'organització WWF, a les màquines de venda automàtica

L'Hospital Germans Trias, a través de l'empresa AllianceVending, s'ha adherit a la campanya Pastillas contra el dolor ajeno, organitzada per Metges Sense Fronteres per tal de disposar de recursos per fer arribar assistència mèdica i humanitària allà on més es necessita. Aquestes pastilles són disponibles a les màquines de venda automàtica. En la mateixa línia i amb la mateixa empresa, l'hospital participa en la difusió de la campanya internacional de conservació del planeta i d'ús responsable de l'energia promoguda per l'organització WWF. Així, les begudes calentes d'aquestes màquines distribuïdores se serveixen en gots de paper ecològic 100% compostables i amb la certificació Fairtrade.

■ Germans Trias aconsegueix un estalvi energètic d'un 20% en dos anys

Dins de l'aposta per l'eficiència energètica que l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol va iniciar el 2010, l'any 2012 s'han fet noves accions d'estalvi, tant des del punt de vista tècnic com arquitectònic. En l'àmbit tècnic, s'ha substituït una caldera de vapor per una caldera d'aigua calenta d'alt rendiment. També, s'ha renovat i millorat la il·luminació exterior i s'han substituït els grups de pressió per uns de més eficients. Pel que fa als tancaments, s'ha continuat amb la política de substitució de les finestres (120 finestres noves), que a més



a més de fer l'edifici més eficient energèticament, milloren qualitativament el confort dels pacients. En dos anys, l'estalvi assolit ha estat del 20%.

També, s'ha mantingut a la baixa el consum d'aigua, que ha disminuït 6.800 m³, cosa que representa un 5% d'estalvi respecte al 2011 i un 22% respecte al 2010.

■ L'hospital fa sessions de formació en gestió de residus i recollida selectiva a les cafeteries

Durant aquest any, s'han fet sis sessions de formació per als professionals sobre la gestió correcta dels residus sanitaris. En aquesta línia, la Unitat d'Hoteleria del Germans Trias ha continuat duent a terme tasques de gestió responsable dels residus. Per tal de fomentar el reciclatge, a les cafeteries de professionals i de públic s'han instal·lat tres ecopunts per a la recollida selectiva de paper i plàstic. La separació sistemàtica de residus queda representada amb les xifres següents:

Residus hospitalaris gestionats anualment

Tipus	Tones
G I-II	
Banal	1.199,94
Cartró	99,00
Paper	54,40
Vidre sanitari	45,70
G III biosanitaris	
G IV	
Citostàtics	6,69
Químics	14,93
Piles	0,21
Medicaments caducats	0,14

OBRES I EQUIPAMENTS

■ L'Hospital Germans Trias obre els nous espais d'urgències

L'1 de març de 2012 s'han inaugurat els nous espais d'urgències de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, que aglutinen tota l'atenció urgent del centre, exceptuant la ginecològica i obstètrica. Els nous espais han permès augmentar els punts d'assistència medicoquirúrgica de 30 a 40, doblar els d'assistència pediàtrica fins a catorze, i afegir una sala de cures per als pacients de traumatologia. I, sobretot, han fet possible augmentar l'eficiència de l'assistència i el confort, la intimitat i la seguretat dels pacients.

Els boxs dels nous espais d'urgències són individuals, malgrat que hi poden caber dues lliteres en situacions d'emergència o en períodes d'alta activitat. A més, s'han incorporat dos boxs per a pacients d'alt risc, un quiròfan per fer petites intervencions i sales de cures polivalents. Els espais per a pacients amb politraumatismes i aturades, així com l'equipament de radiodiagnòstic, han millorat i continuen consolidant el paper de l'hospital com a centre d'atenció d'alta complexitat del Barcelonès Nord i el Maresme.

Amb tot plegat, el servei ha pogut millorar la seva organització i, l'any 2012, s'han reduït un 14% les reclamacions, alhora que un 98% de les persones ateses afirmen que tornarien a Urgències de Germans Trias. El projecte de remodelació va començar l'any 2008 i finalitzarà el 2013, amb l'acabament de la tercera fase, que afegirà als nous espais la remodelació de la Unitat de Curta Estada, l'àrea d'ambulàncies i una zona on s'atendrà els pacients de menor gravetat.

■ L'ICO i l'hospital remodelen els espais per als pacients amb càncer

El mes de març de 2012 també s'han inaugurat els nous espais de consultes externes i hospital de dia de l'Institut Català d'On-

cologia a Germans Trias (ICO Badalona). Amb l'objectiu de millorar la gestió i l'ordenació de l'atenció als pacients, així com el seu confort i la distribució horària de l'assistència, s'ha ampliat en tres el nombre de consultes i ha crescut l'espai de l'hospital de dia, que ara compta amb 24 butaques, cinc llits de tractament, una sala de reanimació i una zona de treball d'assajos clínics, entre d'altres.

■ La Fundació Leo Messi fa possible la reforma de les consultes de pediatria

El primer trimestre de 2012 l'hospital ha posat en marxa les remodelades consultes de pediatria, que han permès dur a terme un 25% més de visites, i consolidar el paper de referència del centre en l'atenció pediàtrica del Barcelonès Nord i el Maresme. La reforma ha estat possible gràcies al finançament de la Fundació Leo Messi, amb el suport de la Fundació FC Barcelona i la coordinació de la Fundació Ànima. Els nous espais han permès passar de set a deu punts d'assistència i unificar les especialitats pediàtriques de l'hospital. Aquest és un pas més en la col·laboració de l'hospital amb la Fundació Leo Messi.

■ El CAP Castellar del Vallès amplia les seves instal·lacions

El Centre d'Atenció Primària Castellar del Vallès ha estat ampliat i remodelat. Les obres han consistit en l'habilitació de quatre noves consultes, que fan un total 132,5 m², i la remodelació de tres més, 248,4 m². Això ha fet possible que l'Equip d'Atenció Primària Castellar del Vallès, que presta l'assistència sanitària a una població de prop de 23.000 persones, disposi d'unes noves i modernes instal·lacions per tal de millorar el confort dels pacients i dels professionals i continuar oferint a la població un servei de la màxima qualitat.



■ Obres i manteniment de centres i instal·lacions

Malgrat la contenció dels pressupostos, la Gerència Territorial Metropolitana Nord ha continuat atenent el manteniment d'edificis, la rehabilitació de determinats espais o, fins i tot, l'ampliació d'algun centre que ja estava pressupostada. Presentem aquí una llista resumida de totes les actuacions que s'han portat a terme.

Hospital Germans Trias

- Nous espais d'urgències
- Nous espais de l'ICO Badalona a la 3^a planta d'atenció maternal
- Rehabilitació de la façana de la torre general
- Acabament de l'obra de l'heliport
- Reforma de les consultes d'otorinolaringologia
- Nou hospital de dia a les antigues urgències pediàtriques
- Noves consultes d'al·lèrgologia
- Tercera fase de les consultes de cardiologia a la planta 1
- Reforma de la planta 8 de la torre general
- Sistema de comunicació entre pacient i infermera i nou sistema de pagament de la TV a la planta 8
- Restauració de la marquesina de l'entrada d'atenció maternal
- Reforma dels passadissos de la planta baixa contigus a urgències
- Nous sistemes de detecció d'incendis en diverses plantes, laboratoris i consultes, i sectorització contra incendis
- Portes automàtiques a quiròfans
- Reformes a reanimació i programació
- Substitució de diverses canonades d'aigua freda i calenta i dels grups de pressió d'aigua principals de l'hospital
- Millores de seguretat elèctrica
- Monitoratge de les neveres dels laboratoris
- Nou sistema de control d'accessos amb càmeres de vigilància
- Millores en el control de la climatització de la UCI, àrees administratives i consultes de pneumologia
- Reforma de la planta 13 (ICO Badalona)
- Adequació de l'espai del nou TAC
- Millora de l'arxiu històric d'assajos clínics
- Reforma dels espais centrals de la planta 12
- Millores a l'aparcament

Atenció primària

Instal·lacions

- Instal·lació d'una nova centraleta telefònica a quatre centres

- Nou sistema de vigilància amb circuit tancat de televisió al CAP Sant Roc
- Substitució del taulell d'atenció a l'usuari adaptat amb criteris ergonòmics a quatre centres
- Nova instal·lació contra incendis adequada a la normativa a onze centres
- Substitució del comptador de subministrament elèctric per adaptar-lo a normativa a 28 centres
- Inspeccions de baixa i alta tensió de tots els centres
- Reforma de la instal·lació de veu i dades a dinou centres
- Reparació de la instal·lació de distribució d'aigua calenta al CAP Sant Oleguer
- Ampliació de la centraleta d'incendis per donar cobertura als mòduls al CAP Sant Celoni
- Millora dels aparells elevadors a quatre centres
- Nova senyalització d'incendis i evacuació adaptada a normativa a dos centres

Aire condicionat

- Millores en el sistema d'aire condicionat a vuit centres
- Implantació del sistema de gestió de clima al CAP Dr. Barraquer

Estructures

- Reparació de les cobertes a quatre centres
- Obres de reparació de la coberta, millora del drenatge del soterrani i reparació de l'entrada centre al CAP Santa Perpètua
- Reparació de l'escala d'emergència al CAP Vallès Oriental
- Reparació i impermeabilització de les jardineres al CAP Cerdanyola-Ripollet

Eficiència energètica

- Instal·lació de bateries d'energia reactiva per estalviar en la factura elèctrica a sis centres
- Instal·lació de nous tancaments a sis centres
- Col·locació de làmines de protecció solar a les finestres per a estalvi energètic en l'ús de la climatització i evitar enlluernaments en dos centres

Obres, reformes i adaptació d'espais

- Reforma dels espais del laboratori clínic al CAP Dr Robert
- Inici d'obres de remodelació a tres centres
- Obres d'adequació dels espais per al departament d'informàtica al CAP Dr. Barraquer (4^a planta)
- Obres per a la ubicació de tres noves consultes a la zona d'urgències al CAP ca n'Oriac
- Obres de remodelació de l'antic arxiu històries clíniques per a nous espais assistencials al CAP Premià de Mar
- Inici de les obres de construcció del nou CAP Ronda Prim, de Mataró

GESTIÓ ECONÒMICA

■ Ingressos

La principal font d'ingressos de la Gerència Territorial Metropolitana Nord de l'ICS són les transferències que rep del Servei Català de la Salut com a contrapartida del seu contracte programa. Una aportació molt menor al seu pressu-

post són els ingressos per prestacions sanitàries a tercers obligats al pagament i altres ingressos i transferències per prestacions no assistencials.

	2012	2011	Variació 2012/2011	% variació 2012/2011
Ingressos per prestacions sanitàries	453.610.583,99	476.173.025,56	-22.562.441,57	-4,74
A compte del Servei Català de Salut, CatSalut	449.607.448,26	472.810.947,35	-23.203.499,09	-4,91
A tercers obligats al pagament	4.003.135,73	3.362.078,21	641.057,52	19,07
Ingressos per facturació interna de serveis entre gerències territorials	—	—	—	—
Ingressos i transferències per altres prestacions	11.160.246,65	8.278.364,52	2.881.882,13	34,81
Total ingressos	464.770.830,64	484.451.390,08	-19.680.559,44	-4,06

■ Indicadors

Amb un important esforç de gestió dels seus professionals, la Gerència Territorial Metropolitana Nord ha pogut mantenir un servei de qualitat al ciutadà responent a la baixada d'ingressos amb guanys de productivitat i eficiència. L'any 2012, l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol va incrementar la seva producció per personal assistencial en més d'un 6,65%, tal com reflecteix l'activitat assistencial en

les unitats de mesura estàndard (UME) bàsiques de l'ICS. Aquesta millora en la productivitat s'ha acompanyat a més d'altres accions que han permès que la millora en eficiència superi el 4%, en termes de disminució de la despesa corrent per unitat de producció. Aquesta millora en la productivitat s'ha pogut realitzar, sobretot, gràcies a un increment notable en l'activitat quirúrgica.

	Productivitat		Eficiència	
	UME / plantilla* assistencial	% variació 2012/2011	CAP I+II (sense MHDA) / UME	% variació 2012/2011
Atenció hospitalària	26,41	6,65	3,156,62	-4,39

* No inclou el personal no sanitari.

En l'àmbit de la Direcció d'Atenció Primària Metropolitana Nord, el resultat de l'esforç dels professionals és encara més visible tant en la contenció de la despesa de farmàcia com en la despesa corrent per població atesa pondera-

da. La contenció en la despesa de farmàcia reflecteix un important compromís dels professionals per adequar la prescripció als pacients atenent a criteris de seguretat, efectivitat clínica i eficiència.

	Despesa líquida de farmàcia per capita / població atesa ponderada (edat)			Despesa* de funcionament de l'atenció primària per capita / població atesa ponderada (edat)		
	2011	2012	% variació 2012/2011	2011	2012	% variació 2012/2011
Atenció primària	269,53 €	223,02 €	-17,25	143,70 €	122,41 €	-14,82

* Inclou despeses de personal, producte intermedi, tires reactives i material.

■ Despeses

L'evolució del tancament pressupostari de despeses mostra com l'esforç més important de contenció s'ha fet a les despeses corrents de funcionament (despesa de personal i en béns corrents i serveis), tot i que hi ha un increment de la despesa farmacèutica i de material sanitari. L'any 2012 s'ha aconseguit incrementar les inversions de manera molt significativa. Aquesta despesa té un efecte important sobre l'atenció al ciutadà atès que permet la renovació d'alguns equipa-

ments obsolets i l'adequació dels espais a les noves necessitats dels serveis.

En global, la Gerència Territorial Metropolitana Nord ha aconseguit complir àmpliament les seves obligacions derivades del contracte programa signat amb el Servei Català de la Salut en termes de provisió de serveis sanitaris, alhora que ha equilibrat el seu pressupost gràcies a guanys en la productivitat i una gestió eficient dels recursos.

	2012	2011	Variació 2012/2011	% variació 2012/2011
Despesa de personal i de béns corrents i serveis	450.676.769,35	481.952.066,17	-31.275.296,82	-6,49
Transferències corrents	2.758,45	27.179,49	-24.421,04	-89,85
Inversions reals	1.952.521,85	187.021,97	1.765.499,88	944,01
Despeses per facturació interna de serveis entre gerències territorials	332.840,47	—	332.840,47	—
Total despeses	452.964.890,12	482.166.267,63	-29.201.377,51	-6,06

■ Es millora el procés de facturació a tercers de l'atenció primària

El primer semestre de 2012 s'ha redefinit el procés de facturació a tercers per millorar-ne la gestió econòmica a la Direcció d'Atenció Primària. Així, d'acord amb la nova [Ordre de preus SLT/42/2012](#) de 24 de febrer del Departament de Salut, la facturació a tercers en les cobertures per accidents de trànsit, laborals, mútues i particulars ha tingut un increment del 40% respecte a la facturació del 2011. També s'ha incrementat notablement la facturació de convenis de salut escolar amb els ajuntaments del territori (increment del 351%), principalment a l'àrea del Vallès Oriental.

Al mateix temps, durant el 2012 hi ha hagut unitats productives que s'han incorporat a la facturació a tercers o bé que han incrementat força la seva facturació, com ara l'ASSIR de Santa Coloma de Gramenet, l'ACUT Cerdanyola-Ripollet i el Servei de Radiologia de Cerdanyola.

Des del vessant organitzatiu, l'anàlisi i la reordenació dels procediments ha permès guanyar eficiència en la gestió de la facturació i homogeneïtzar-la per al conjunt del territori, cosa que beneficia l'equitat i l'efectivitat del procés per al ciutadà.

■ L'atenció primària i l'Hospital Germans Trias es coordinen per a la provisió del producte intermedi

L'any 2012, l'Hospital Germans Trias i la Direcció d'Atenció Primària Metropolitana Nord s'han reorganitzat per tal que part del producte intermedi (exploracions complementàries) que l'atenció primària del Barcelonès Nord i el Maresme i algunes exploracions sol·licitades des dels Vallesos, que es compraven a proveïdors externs, puguin fer-se a l'hos-

pital. L'objectiu és garantir la qualitat, l'accessibilitat dels usuaris i també contribuir a la sostenibilitat del conjunt de la Gerència Territorial Metropolitana Nord. Les proves complementàries que ha assumit Germans Trias són fibrocolonoscòpies, fibrogastroscòpies, ecocardiogrames, electromiogrames, densitometries, TAC, biòpsies i citologies. Aquesta mesura ha revertit en més coordinació entre l'atenció primària i Germans Trias i ha afavorit la consolidació de professionals. A més, ha permès reduir el cost de les exploracions i mantenir el pressupost dins la Gerència.



RESUMEN

En las comarcas del Vallès Occidental, Vallès Oriental, Maresme y Barcelonès Nord, la Gerencia Territorial Metropolitana Nord presta asistencia sanitaria a 1.386.807 personas de 71 municipios, cifra que según el registro central de asegurados supone el 65,8% del total de habitantes de dichas comarcas. Esta asistencia se ofrece a la población en 111 centros de salud donde trabajan 64 equipos de atención primaria junto a 37 unidades de apoyo: urgencias territoriales (ACUT), atención a la salud sexual y reproductiva (ASSIR), diagnóstico por la imagen (SDPI), laboratorio, rehabilitación y atención domiciliaria (PADES). Para atender a la población, todos estos dispositivos de atención primaria de salud se coordinan con los hospitales de referencia de cada zona: Hospital General de Catalunya, Hospital de Terrassa, Hospital Mútua de Terrassa, Hospital de Sabadell, Hospital de Mollet, Hospital General de Granollers, Hospital de Sant Celoni, Hospital de Mataró, Hospital Municipal de Badalona, Hospital de l'Esperit Sant, Hospital Vall d'Hebron y Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

La Gerencia Territorial Metropolitana Nord también gestiona el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, situado en la zona de Can Ruti de Badalona, que presta atención general básica a unas 200.000 personas de Badalona, Sant Adrià de Besòs y los municipios del sur del Maresme. Este centro es asimismo hospital de referencia en caso de enfermedades complejas para las más de 800.000 personas que viven en el Barcelonès Nord y el Maresme. Y en algunas especialidades es también hospital de referencia para Girona.

Además de la actividad asistencial, tanto la Dirección de Atención Primaria Metropolitana Nord como el Hospital Germans Trias desarrollan una intensa actividad investigadora y docente.

ABSTRACT

The Metropolitana Nord Regional Management provides healthcare services to 1,386,807 people from 71 municipalities in the counties of Vallès Occidental, Vallès Oriental, Maresme and Barcelonès Nord. According to the central health insurance register, this figure represents 65.8% of the total population of these four counties. Healthcare services are offered through 111 health centres, where 64 primary healthcare teams work alongside 37 healthcare support units: regional and continuing emergency healthcare (ACUT), sexual and reproductive healthcare (ASSIR), diagnostic imaging services (SDPI), laboratory, rehabilitation, and homecare and support teams (PADES). To cater for the healthcare needs of the population, all primary healthcare services are coordinated with the referral hospitals in each area, namely: General Hospital of Catalonia, Terrassa Hospital, Mútua de Terrassa Hospital, Sabadell Hospital, Mollet Hospital, Granollers General Hospital, Sant Celoni Hospital, Mataró Hospital, Badalona Municipal Hospital, Esperit Sant Hospital, Vall d'Hebron Hospital and Germans Trias i Pujol University Hospital.

The Metropolitana Nord Regional Management is also responsible for the management of the Germans Trias i Pujol Hospital. Located in the Can Ruti area of Badalona, the Germans Trias Hospital provides basic general healthcare for some 200,000 people from Badalona, Sant Adrià de Besòs and the southern Maresme municipalities. It is also the referral hospital in cases of complex diseases for over 800,000 people living in the Barcelonès Nord and Maresme areas. In some medical specialities, it is also a referral hospital for Girona.

In addition to their healthcare activities, both the Metropolitan Nord Primary Healthcare Management and the Germans Trias Hospital carry out intensive research and teaching work.

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

© Institut Català de la Salut
Gerència Territorial Metropolitana Nord
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Ctra. Canyet, s/n
08915 Badalona
Tel. 93 497 88 57
gterritorial.mn.ics@gencat.cat

Coordinació: Unitats de Comunicació de l'Hospital Germans Trias i Pujol i de la Direcció d'Atenció Primària Metropolitana Nord

Realització: hores.com

Disseny gràfic: www.victoroliva.com

Fotografies: Arxiu de la Gerència Metropolitana Nord, Fundació Catalunya-La Pedrera, Fundació Theodora, Institut Germans Trias, Àngels Matamoros, Quim Roser



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



gencat.cat/ics