



IAS

Institut
d'Assistència
Sanitària

www.ias.cat

 [@iasgirona](https://twitter.com/iasgirona)

MEMÒRIA 2019



Generalitat
de Catalunya

/Salut

ÍNDEX

Presentació	3
La institució	5
Missió, visió i valors	7
Governança	8
Aliança estratègica amb l'ICS Girona	9
Impuls al Pla estratègic 2020-2023	10
Activitat assistencial	
Atenció especialitzada	12
Atenció en salut mental	18
Atenció primària	28
Atenció sociosanitària	34
Millores assistencials i nous equipaments	35
Gestió i resultats econòmics	43
Qualitat i millora contínua	45
Docència	47
Recerca	49
Professionals	54
Ciutadania	65
Responsabilitat Social Corporativa	72

L'any 2019 ha estat un any de consolidació de grans projectes

Em complau presentar-vos la Memòria 2019 de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), un document que recull els principals indicadors i actuacions de l'exercici.

En l'àmbit de l'atenció primària hem assolit un índex de qualitat farmacèutica dels millors de Catalunya: som el cinquè territori en l'estàndard dins d'una relació de més de quaranta. També hem millorat els resultats de qualitat diagnòstica, tant en adults com en pediatria. Així mateix, hem iniciat la millora dels equipaments mèdics en bona part dels nostres centres de primària. Cal posar de relleu en aquest àmbit assistencial, l'activitat realitzada pels professionals en els programes d'empoderament dels pacients i les seves famílies, així com l'activitat feta en la comunitat amb els agents del territori.

En l'àmbit sociosanitari es posa de relleu l'activitat dels hospitals de dia, tant en l'atenció a les malalties neurodegeneratives com dels trastorns cognitius. Menció especial a la implantació de la nova eina tecnològica NeuroUp, una plataforma d'estimulació cognitiva per als professionals de la neuropsicologia i la neurorehabilitació, amb exercicis per als pacients.



En l'àmbit de l'atenció especialitzada, el 2019 ha estat l'any de la nova UCI de l'Hospital Santa Caterina, un dels grans projectes de la Regió Sanitària de Girona en la millora de la qualitat de l'atenció a pacient crític. Un projecte exponent de l'aliança estratègica de l'IAS i l'ICS Girona, de complementaritat dels dispositius dels hospitals i d'innovació tecnològica i humana, en què la labor de tot l'equip per aconseguir "una UCI amb H", H d'humanització, ha estat ingent i diligent.

El Santa Caterina ha continuat el seu camí en l'evolució com a hospital quirúrgic, amb un pes important de la cirurgia sense ingrés que s'ha vist incrementada en gairebé un 24% en l'últim trienni. Hem guanyat en activitat i en complexitat. El treball conjunt amb l'Hospital Trueta i l'execució de projectes com la nova UCI hi tenen molt a veure, a més d'un seguit de millores i nous equipaments que no han fet més que contribuir a la qualitat de l'atenció del centre: el TAC/24 hores, la robotització del Servei de Farmàcia i millora conseqüent en la seguretat en la dispensació del medicament, la instal·lació d'un nou mamògraf digital d'última generació, i per tant, un millor cribratge, entre un gran etcètera d'actuacions. Cal dir també que aquest any hem començat a operar colecistectomies sense ingrés i a fer tractament quirúrgic odontològic a menors. Cloem l'any 2019 amb l'equipament, en procés, de l'hospital de dia de cirurgia pediàtrica.

En l'àmbit de la salut mental dos apunts previs i significatius: d'una banda, la visita d'experts de l'OMS en salut pública, drets humans i sistemes sanitaris que vam rebre aquest any, per conèixer de primera mà el model de l'atenció a la salut mental de les comarques gironines, a proposta del Departament de Salut; i de l'altra, la nostra participació en projecte internacional de bones pràctiques de la Fundació Support-Girona, Ad-Choisir. No hi ha dubte, que som referents d'un model que anem ampliant i consolidant, sobretot en l'àmbit comunitari. Hi ha hagut un increment global de l'activitat i una millora en la intensitat del tractament de les persones que més ho necessiten. Hem disminuït els ingressos hospitalaris, gràcies i, en part, als nous programes comunitaris.

Professionals i pacients del centre de rehabilitació comunitària del Ripollès han estrenat nous equipaments i l'equip de salut mental infantojuvenil ha rebut el Premi Mirall de l'Associació contra la Bulímia i l'Anorèxia, uns guardons que reconeixen la qualitat en l'atenció als trastorns de conducta alimentària. Per tant, felicitats a tots els professionals que en formeu part.

Enhorabona també als equips de l'IAS i de l'ICS Girona que han treballant conjuntament en l'atenció integrada de la Ga-



rotxa amb el Consorci d'Acció Social de la comarca, treball que ha merescut el Premi Aliança d'hospitals Els Quatre Gats de la Fundació Avedis Donavendian. Enhorabona als professionals de cardiologia pel Premi Bonastruc ça Porta del Col·legi de Metges 2019, i enhorabona a la comissió Lliure de fum i al Servei de Prevenció pel premi de la societat catalana pel control i tractament del tabaquisme. Enhorabona a l'equip de discapacitat intel·lectual pel projecte per a la recerca en l'autisme, AM ABLE, i també enhorabona als equips de l'atenció primària per les certificacions rebudes oficialment en l'àmbit de la qualitat.

En un altre ordre d'idees, subratllar que hem continuat treballant en l'estabilització de la plantilla. L'Oferta Pública d'Ocupació corresponent a l'exercici 2019 ha estat de dos-cents llocs de treball de personal laboral fix.

Voldria posar també de relleu tota la feina dels professionals dels serveis de suport a l'activitat, cabdals perquè funcioni la resta: sistemes d'informació, infraestructures i serveis generals, atenció a l'usuari, admissió o les diferents àrees de serveis centrals.

Aquesta memòria és doncs un document informatiu i un exercici de transparència, però també un reconeixement a la feina de tots els professionals que formen part de la institució, al seu compromís i dedicació. Gràcies a tothom, de debò.

Resto a la vostra disposició, cordialment.

Joan Profitós Tuset

PRESIDENT INSTITUT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

L'Institut d'Assistència Sanitària

La institució

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) és una empresa pública que forma part del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública (SISCAT) de la Generalitat de Catalunya. La institució es finança principalment a través de la concertació amb el Servei Català de la Salut i el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies. Una petita part del finançament s'obté de l'atenció prestada a tercers (accidents de trànsit o de treball, per exemple) per l'assegurança obligatòria segons els criteris fixats per la Llei general de sanitat de l'any 1982.

L'IAS disposa d'una plantilla equivalent de 1.600 treballadors i gestiona un pressupost anual de més de cent-divuit milions d'euros. La tasca dels professionals gira al voltant de les persones i l'atenció a la seva salut es presta de manera integral, amb continuïtat i de forma coordinada entre els diferents nivells d'atenció desplegats en el territori: primari, hospitalari, salut mental, sociosanitari i social.

L'IAS està acreditat com a unitat docent per a la formació de metges interns residents en psiquiatria (MIR), psicòlegs interns residents (PIR), infermeria especialitzada en salut mental, llevadores i metges de família en rotació hospitalària. La institució té signats convenis de col·laboració amb diferents universitats (Universitat de Girona, principalment), amb centres d'ensenyament i amb entitats de recerca de tot Catalunya. La institució està adscrita a la Fundació Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (Idib-Gi) per al desenvolupament de l'activitat de recerca. La Unitat de Suport a la Recerca Clínica d'Atenció Primària de Girona vehicula i promou l'activitat de recerca que duen a terme els equips d'atenció primària de l'IAS, en el marc de l'IDIAP Jordi Gol.

L'IAS presta al conjunt de la Regió Sanitària de Girona tots els serveis de salut mental, a excepció de la subcomarca de l'Alt Ma-resme (118.173 habitants), i determinats serveis en el camp de la discapacitat intel·lectual a la comarca d'Osona (160.821 habitants). Ofereix serveis sociosanitaris a les comarques del Gironès,

la Selva i el Pla de l'Estany (397.818 habitants) i gestiona l'Hospital Santa Caterina (atenció especialitzada) per a la Selva interior i part del Gironès (170.00 habitants aproximadament). L'IAS gestiona els equips d'atenció primària del Gironès sud i Selva interior: Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva (57.807 habitants).

Per prestar tots aquests serveis, l'IAS disposa d'una estructura descentralitzada de quaranta-tres dispositius d'atenció comunitària a la salut mental i a les addiccions (centres de salut mental d'adults, centres de salut mental infantojuvenil, serveis de rehabilitació comunitària, centres d'atenció i seguiment a les drogodependències, pisos amb suport i llars residència, i equips d'intervenció precoç de la psicosi) i divuit equips assertius comunitaris. La institució estableix acords de col·laboració amb centres d'inserció laboral i entitats de suport jurídic i social. Cinc centres d'atenció primària i onze consultoris locals cobreixen les necessitats de les tres àrees bàsiques de salut.

ACTIVITAT EN UN DIA

Atenció especialitzada



42
Altes



29
Intervencions
quirúrgiques



135
Urgències



709
Consultes
externes



44
Sessions
d'hospitals de
dia

Atenció en salut mental



391
Visites als
centres
d'adults



135
Visites als
centres
infantojuvenils



286
Visites als
centres
d'atenció
a les drogode-
pendències



14
Urgències



250
Activitats dels
serveis de
rehabilitació
comunitària

Atenció primària



790
Visites de
medicina de
família



117
Visites de
pediatria



42
Visites
d'odontologia



72
Visites
d'atenció
continuada



458
Visites
d'infermeria

Atenció sociosanitària



31
Sessions de
l'hospital de
dia de malalties
neurodegeneratives



19
Sessions de
l'hospital de dia de
trastorns cognitius



11
Consultes
externes

Amb la finalitat de garantir als ciutadans del territori una oferta eficient de serveis sanitaris, l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut Català de la Salut a Girona mantenen una aliança estratègica que aprofita i es beneficia al màxim de la complementarietat dels respectius dispositius assistencials, mentre que per a àmbits assistencials concrets mantenen aliances amb altres proveïdors.

Fets històrics

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) es crea el 20 de novembre de 1984 com un organisme autònom de la Diputació de Girona, amb caràcter administratiu per a la gestió directa dels seus serveis hospitalaris i d'assistència mèdica. L'IAS gestiona des d'aquell moment l'Hospital Santa Caterina i la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de Girona i comarques.

- **1211.** Primera data documental del primer Hospital Santa Caterina (plaça del mercat de Girona).
- **1666.** Primera pedra de l'Hospital Santa Caterina (plaça de l'Hospital de Girona).
- **1866.** Compra del Mas Cardell. Primer manicomi públic de Catalunya (antic Hospital Psiquiàtric de Salt).
- **1984.** Creació de l'Institut d'Assistència Sanitària com a organisme autònom de la Diputació de Girona.
- **Dècada dels vuitanta.** S'inicia el desplegament de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les comarques gironines.
- **1985.** L'Hospital Santa Caterina s'incorpora a la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP).
- **1992.** L'IAS esdevé empresa pública adscrita al Servei Català de la Salut.
- **1996.** L'IAS inicia la gestió d'atenció primària.
- **31 d'octubre de 1998.** Primera pedra del Parc Hospitalari Martí i Julià.
- **18 de setembre de 2004.** Es posa en funcionament el nou Hospital Santa Caterina.
- **2009.** Es posa en funcionament el nou Centre Sociosanitari La República.
- **2016.** Se signa el Conveni d'aprovació del text refós del conveni marc d'aliança estratègica entre l'ICS Gerència Territorial de Girona i l'IAS, que actualitza jurídicament el conveni signat l'any 2006, el primer document que emmarca l'aliança estratègica entre l'ICS i l'IAS.

Missió

L'Institut d'Assistència Sanitària és una organització sanitària que té com a finalitat contribuir a la millora de l'estat de salut de la població assignada. Per això oferirà una cartera de serveis (sanitaris, sociosanitaris i socials) adaptada a les necessitats i expectatives dels ciutadans en un marc de continuïtat assistencial.

L'organització, centrada en les persones, estarà orientada a oferir serveis de qualitat amb criteris d'eficàcia, efectivitat, eficiència i responsabilitat social, implicant-hi tant els professionals com els proveïdors i la resta d'agents del sector de la salut.

La docència, la investigació i la innovació contribuiran a la millora de l'assistència i en seran parts inseparables.

Visió

- **Els ciutadans, raó de ser de l'IAS:** tota l'organització al servei de les seves necessitats i expectatives en l'àmbit de la salut. Això implica dedicació, respecte, proximitat, integritat, lleialtat i treball en equip.
- **Professionalitat:** responsabilitat, afany de millora en la pràctica professional i excel·lència en els coneixements; deure professional amb els principis d'honestedat, responsabilitat, solidaritat, justícia i compliment escrupolós de la legislació.
- **Compromís:** col·laboració solidària entre professionals, institucions i societat.

Valors

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

El desplegament d'un model d'assistència, docència i recerca en aliança estratègica amb altres empreses públiques ha de significar, i evidenciar en els resultats, un progrés en l'oferta de les millors solucions i serveis per a la salut i atenció a la ciutadania.

Governança

El Consell d'Administració és l'òrgan superior de direcció i control de l'empresa pública. Els seus membres els nomena el Govern de la Generalitat a proposta del conseller de Salut.

Els últims Estatuts de l'empresa pública Institut d'Assis-

tència Sanitària (IAS) s'aproven per acord de Govern l'any 2015 (Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya núm. 6862 - 30.4.2015 - http://dogc.gencat.cat/es/pdogc_canals_interns/pdogc_resultats_fitxa/?action=fitxa&documentId=692445&language=es_ES)

ORGANIGRAMA

President
Sr. Joan Profitós

Vocals
Sr. Rafael Cubí
Sr. Aleix Gimbernat
Sra. Cristina Molina
Sra. Teresa Lapiedra
Sr. Lluís Pla
Sr. Joan Lluís Rami

Gerent
Sr. Joaquim Casanovas

Secretari
Sr. Eduard Morales

- **Acollida:** preocupació pel benestar de les persones. Un cop més els professionals, l'actiu bàsic de l'organització, gestionen amb cura la integració, la motivació, la implicació i la participació.
- **Innovació:** millora contínua de processos, productes i serveis amb la finalitat que l'organització s'adapti a les necessitats dels clients (interns i externs) i als canvis demogràfics i socials que afectin els serveis prestats.

Direcció Gerència IAS/ICS Girona
Sr. Joaquim Casanovas

Adjunt a la Gerència IAS/ICS Girona
Sr. David Estruch

Secretaria Tècnica IAS/ICS
Sr. Delfí Faixedas

Direcció Centre IAS
Sr. Joaquim Casanovas

Direcció Atenció Primària IAS/ICS
Sra. Sara Rodríguez

Direcció Suport IAS/ICS Girona
Sr. Josep Sánchez

Direcció Recursos Humans IAS
Sra. Montse Freixas

Direcció TIC IAS/ICS Girona
Sr. Daniel Garcia

Direcció Salut Mental i Adiccions
Sr. Claudi Camps

Direcció Atenció Especialitzada
Sr. Josep Costa

Direcció Ecofinancera IAS
Sra. Eva Tarrés

Direcció Sociosanitària
Sra. Teresa Vilalta

Direcció d'Infermeria
Sra. Núria Batlle

L'IAS disposa d'un Codi de bon govern, aprovat pel Consell d'Administració de 30 d'octubre de 2014 i vigent en l'actualitat, basat en els principis següents:

- Transparència en la gestió dels assumptes públics, d'acord amb els principis d'eficàcia, economia i eficiència, amb l'objectiu de satisfer l'interès general.
- Dedicació al servei públic.
- Imparcialitat i independència.
- Tracte igualitari i no discriminació.
- Diligència en el compliment de les obligacions i promoció de la qualitat en la prestació dels serveis públics.
- Assumpció de la responsabilitat de les decisions.

Transparència i bon govern

D'acord amb la disposició addicional relativa a les unitats d'informació del Decret 169/2014, de 23 de desembre, pel qual es crea la Comissió Interdepartamental de Transparència i Accés a la Informació Pública, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) disposa d'una Unitat d'Informació que, en relació amb la Unitat d'Informació del CatSalut, dona resposta als requeriments de l'aplicació de la Llei 19/2014.

La pàgina web de l'IAS (<http://www.ias.cat/ca/lleitransparencia>) compleix amb els requeriments dels conceptes de transparència, accés públic a la informació i bon govern. L'any 2019 s'han atès onze sol·licituds a través del portal de la transparència i bon govern:

1 Sol·licitud transversal de la Unitat d'Informació del CatSalut sobre la informació actualitzada dels alliberats sindicals/hores sindicals concedides a l'àmbit de l'IAS.

2 Sol·licitud transversal de la Unitat d'Informació del CatSalut sobre el nombre de parts totals, nombre de parts amb epidural, percentatge de parts amb anestèsia epidural front dels parts susceptibles d'anestèsia epidural i nombre total de parts per dia des de l'any 2014.

3 Sol·licitud del Departament de Territori i Sostenibilitat sobre el número d'immobles adquirits destinats a habitatge des de l'any 2008.

4 Sol·licitud de la Divisió de Qualitat i Transparència del Servei Català de la Salut sobre el Qüestionari d'Avaluació del Síndic de Greuges de la Llei 19/2014 de transparència i bon govern.

5 Sol·licitud transversal de la Unitat d'Informació del CatSalut sobre el pressupost assignat a la prevenció i detecció de la violència domèstica.

6 Sol·licitud transversal rebuda de la Unitat d'Informació del CatSalut relativa a l'any de creació de la Unitat del Joc Patològic i altres Addiccions no Tòxiques i a la capacitat d'aquesta unitat.

7 Sol·licitud transversal rebuda de la Unitat d'Informació del CatSalut relativa a l'existència de contracte amb l'empresa Unipublic SAU que tingui per objecte qualsevol acció relacionada amb patrocini publicitari, designació de sortides i arribades d'etapa, accions de promoció cultural o màrqueting. Edicions 2015, 2016, 2017, 2018 i 2019 de la Volta Ciclista a Espanya.

8 Sol·licitud de models exactes dels ecògrafs adjudicats en una sèrie d'expedients de diferents entitats proveïdores sanitàries, d'entre aquestes, l'IAS.

9 Sol·licitud de subvencions de la Generalitat de Catalunya (departaments i entitats dependents) que hagin estat destinades a la promoció de divulgació científica. Se demana l'import de les subvencions, nom dels òrgans/entitats subvencionadores, col·lectiu al què s'adreça la subvenció (edat i gènere), nom de les entitats subvencionades i període 2008-2018.

10 Sol·licitud d'informació detallada dels alts càrrecs de la Generalitat i de les entitats del sector públic que des del 01/01/2015 fins al 30/09/2019 han percebut una retribució superior al sou anual de cada any dels consellers i les conselleres del Govern.

11 Sol·licitud transversal rebuda de la Unitat d'Informació de la Divisió de Qualitat i Transparència del CatSalut sobre el nombre de treballadors públics que el 2018 van percebre remuneracions anuals inferiors a 18.480 euros bruts i quants van percebre'n de menys de 17.000 euros bruts, detallada i segmentada.

Convenis 2019 per a la prestació de serveis assistencials i docents



Aliança estratègica de l'IAS amb l'ICS Girona

Amb la finalitat de garantir als ciutadans del territori una oferta eficient de serveis sanitaris, l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut Català de la Salut a Girona comparteixen l'objectiu de mantenir una aliança estratègica que aprofiti i es beneficiï al màxim de la complementarietat dels respectius dispositius assistencials.

El conveni defineix les àrees de treball conjuntes, que són els àmbits assistencials que abracen les dues institucions, regula la relació entre les dues entitats i estableix els

critèris a seguir pel que fa al finançament i recursos econòmics, el personal, la compartició d'informació (preservant criteris de confidencialitat), l'ús dels espais i equipaments i la declaració de l'activitat realitzada. També estableix la constitució d'una Comissió Paritària de Seguiment, integrada per tres representants de cada institució, per fer el seguiment i l'avaluació de l'evolució del conveni. Les decisions d'aquesta comissió són vinculants en l'àmbit de les seves competències.

ESTRUCTURA DIRECTIVA CONJUNTA

- Gerència
- Adjunt a la gerència
- Direcció dels serveis d'atenció primària
- Direcció de suport
- Direcció de tecnologies de la informació i comunicació
- Direcció de secretaria tècnica

SERVEIS CENTRALS

Un únic servei unificat IAS-ICS Girona:

- Servei d'Anatomia Patològica
- Unitat de Documentació Mèdica i Codificació Clínica
- Servei de Laboratori d'Anàlisis Clíniques

ESTRUCTURA ASSISTENCIAL CONJUNTA IAS-ICS GIRONA

SERVEIS MÈDICS NO TRONCALS

Serveis assistencials de l'ICS Girona que donen suport a l'IAS:

- Servei de Cardiologia
- Servei de Cirurgia Pediàtrica
- Servei de Cirurgia Plàstica
- Servei de Cirurgia Vasculard
- Servei de Digestiu
- Servei d'Endocrinologia (UDEN)
- Servei de Medicina Intensiva
- Servei de Neurologia
- Servei d'Otorinolaringologia
- Servei de Pneumologia
- Servei de Reumatologia
- Servei d'Urologia

Serveis assistencials de l'IAS que donen suport a l'ICS Girona:

- Servei de Salut Mental
- Servei sociosanitari de Cures Pal·liatives
- Servei sociosanitari de Subaguts

SERVEIS MÈDICS TRONCALS

Coexistència dels dos serveis assistencials de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i de l'Hospital Santa Caterina de Salt, susceptibles de compartir un únic cap de servei:

- Servei de Cirurgia General
- Servei de Farmàcia
- Servei de Medicina Interna
- Servei de Ginecologia i Obstetrícia
- Servei de Pediatria
- Servei de Traumatologia i Ortopèdia

SERVEIS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Es gestionen des d'una sola direcció

- 29 equips d'atenció primària (26 de l'ICS, 3 de l'IAS)
- 1 equip d'atenció primària penitenciari
- 1 equip del PADES ICS
- 1 equip del PADES IAS

Per a la prestació de serveis assistencials, l'IAS manté convenis de col·laboració amb l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI), el Banc de Sang i Teixits, l'Institut Català d'Oncologia i el Sistema d'Emergències Mèdiques, així com amb diverses entitats proveïdores de salut de la Regió Sanitària de Girona; amb l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona per al desenvolupament de la recerca, i amb diferents centres universitaris per a la formació i docència.

L'any 2019 el Consell d'Administració de la Institució ha aprovat els següents convenis:

30 de maig. Conveni de cessió de dades de salut anoni-

mitzades per al projecte "Desigualtats en el tractament de TDAH a Catalunya. Parts signats: l'IAS, el Departament de Salut, l'Institut Català de la Salut, el Banc de Sang i Teixits i l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

08 d'octubre. Conveni específic de col·laboració entre la Fundació Universitat de Girona: Innovació i Formació i l'IAS per a la realització de pràctiques en empreses/institucions.

28 de novembre. Conveni marc de cooperació educativa entre l'Ajuntament de Girona i l'IAS per a la realització de pràctiques dels residents en formació sanitària especialitzada.

Impuls al Pla Estratègic 2020-2023

L'any 2019, l'Institut d'Assistència Sanitària ha elaborat el Pla Estratègic 2020-2023, fruit d'un treball fonamentat en una anàlisi interna de punts forts i febles de l'organització, i en la identificació de les oportunitats i amenaces de l'entorn, amb l'objectiu de definir les

línies d'actuació prioritàries i els reptes de l'IAS per al període de vigència d'aquest Pla.

El Pla es concreta a través de les quatre línies estratègiques que caminaran de manera coordinada i amb una visió transversal.

Línia 1. Organització, lideratge i gestió clínica

- Promoure l'anàlisi de la demanda en la gestió clínica.
- Adequar la intensitat terapèutica a les necessitats del pacient.
- Crear rols específics basats en el coneixement per a la gestió dels processos assistencials.
- Fer les inversions en equipaments i en tecnologia sobre la base de la necessitat, la seguretat, la sostenibilitat i el rendiment.
- Promoure la cultura de l'organització i el sentiment de pertinença dels professionals.
- Promoure instruments d'equitat per a la distribució de recursos entre els diferents serveis.



Línia 2. Gestió de les aliances i els recursos

- Seguir avançant en l'aliança estratègica IAS-ICS Girona per a la millora de l'atenció i promoure aliances estratègiques amb altres proveïdors assistencials de la demarcació i amb empreses del sector.
- Reforçar la gestió dels recursos disponibles mitjançant l'adhesió als objectius de desenvolupament sostenible de l'ONU, tenint en compte el medi ambient, la solidaritat i la sostenibilitat.
- Establir un nou contracte social en l'atenció a les persones en què l'usuari tingui un paper més participatiu en l'organització i en la presa de decisions que l'afecten directament.
- Adequar l'equipament i les instal·lacions a les noves necessitats assistencials.



Línia 3. Qualitat i seguretat del pacient

- Impulsar la implementació de plans de qualitat a les línies assistencials.
- Desenvolupar la cultura de seguretat del pacient i promoure la implementació d'accions de millora d'acord amb els riscos potencials identificats a totes les línies assistencials.
- Desenvolupar estratègies per aprofundir en la millora de la humanització de l'assistència.
- Incloure en el quadre de comandament indicadors de millora contínua i seguretat del pacient, per rols de responsabilitat, accessibles a tots els professionals.
- Assegurar l'equitat de tracte institucional en totes les línies assistencials.



Línia 4. Gestió dels professionals

- Afavorir el desenvolupament de la carrera professional en un entorn de confiança i saludable.
- Millorar els processos de gestió de les persones.
- Apoderar als professionals per a la presa de decisions clíniques basades en l'autonomia professional, la responsabilitat i l'exercici dels seus drets.
- Impulsar la recerca, la docència i la gestió interna del coneixement.



Recursos estructurals

Regió Sanitària de Girona

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

- Parc Hospitalari Martí i Julià
- Centres de Salut mental d'adults
- ⊗ Serveis de rehabilitació comunitària
- ⊗ Centres de salut mental infantojuvenil
- ⊞ Equips d'intervenció precoç de la psicosis
- ⌠ Pisos amb suport
- ⊞ Centres d'atenció i seguiment a les addiccions
- Centres d'atenció primària
- ⓘ Consultoris d'atenció primària
- ▨ Centre de salut mental penitenciari



CENTRES COMUNITARIS

Centres d'atenció primària	5
Consultoris locals d'atenció primària	11
Centres de salut mental d'adults	7
Centres de salut mental infantojuvenils*	8
Centres d'atenció i seguiment de les addiccions	6
Centre de salut mental penitenciari	1
Equips d'intervenció precoç de la psicosis	4
Equip d'hospitalització domiciliària	1
Equips de seguiment individualitzat d'atenció domiciliària	8

Equip d'atenció a persones sense llar (ESMAS)	1
Equips de salut mental de suport a l'atenció primària	7
Equip de suport comunitari	1
Centres de rehabilitació comunitària	7
Pisos amb suport	9
Pis escola	1

*Inclou antena a Banyoles

PARC HOSPITALARI MARTÍ I JULIÀ

HOSPITAL SANTA CATERINA

Llits convencionals d'aguts	140
Llits de psiquiatria d'aguts	46
Llits de cures pal·liatives	20
Llits de subaguts	20
Llits de crítics ¹	6
Incubadores	3
Sales d'operacions	7
Sala d'endoscòpies	1
Sales de part	3
Bressols per a nadons	24
Sales de radiologia	13
Places de l'hospital de dia (tractament i diagnòstic)	12
Dispensaris de consultes externes	45
Boxs d'urgències (inclou 6 llits d'ACVI ²)	26

Capacitat màxima: 252 llits.

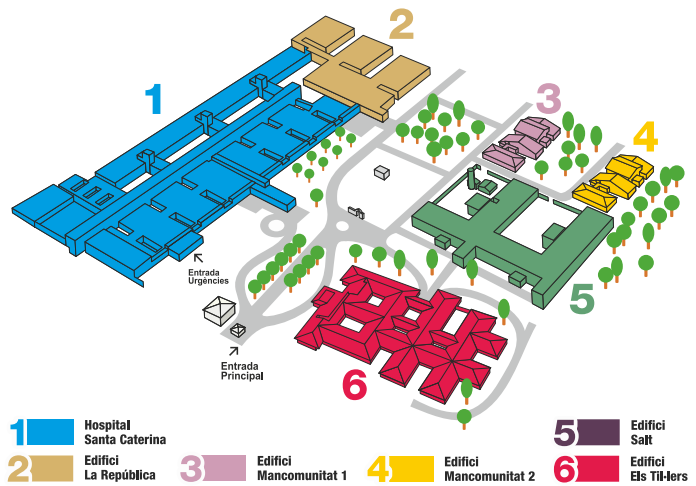
¹ Obertura - gener de 2019 amb 6 llits (3 reserva). ² Atenció continuada i vigilància intermèdia

EDIFICI SOCIOSANITARI LA REPÚBLICA

Llits de llarga estada sociosanitària	40
Llits de convalsència	40
Hospital de dia de trastorns cognitius (places)	14
Hospital de dia degeneratives (places)	25
Consultes de trastorns cognitius	6
Equip Avaluació Integral Ambulatòria	1

EDIFICI LA MANCOMUNITAT I

Llar residència La Maçana (places)	29
------------------------------------	----



EDIFICI ELS TIL·LERS

Llits de la UHEDI ¹	12
Hospital de dia de salut mental d'adults (places)	25
Hospital de dia de salut mental d'adolescents (places)	25
Residència Til·lers (places)	30
SESMDI (dispensaris) ²	6

(1) Unitat d'hospitalització especialitzada en discapacitat intel·lectual
(2) Servei especialitzat en salut mental i discapacitat intel·lectual

EDIFICI SALT

Llits de psiquiatria de subaguts	50
Llits de MILLE ¹ salut mental	42
Llits de desintoxicació i patologia dual	10
Llits d'URPI ²	10
Llits d'UCAIJ ³	4

¹ Mitjana i llarga estada

² URPI (Unitat de referència per psiquiatria infantil i juvenil)

³ UCAIJ (Unitat de crisi de l'adolescència i infantil i juvenil)

Activitat assistencial

Atenció especialitzada

Hospitalització	2018	2019	% var.
Nombre total d'altres (exclou l'ACVI¹)	10.954	11.006	0,5
Convencionals	6.949	7.114	2,4
Cirurgia major ambulatoria	4.005	3.892	-2,8
Estada mitjana	4,6	5,0	7,4
Altes mèdiques	2.521	2.736	8,5
Estada mitjana serveis mèdics	6,3	6,6	5,0
Altes quirúrgiques	3.217	3.119	-3,0
Estada mitjana serveis quirúrgics	4,0	4,2	6,8
Altes obstètriques	1.206	1.201	-0,4
Estada mitjana serveis obstètrics	2,9	2,9	-0,5
Parts totals	1.168	1.120	-4,1
Parts sense cesària	965	949	-1,7
% cesàries	203	172	-15,3
Estada preoperatòria (programada)	0,1	0,2	18,5
Estada preoperatòria (urgent)	1,6	2,0	23,7
Reingressos urgents a 30 dies al mateix servei	221	217	-1,8
Reingressos urgents a 30 dies	540	589	9,1
Ingressos a l'UCI	3	243	8.000
Altes convencionals a domicili < 12.30h	2.485	2.459	-1,0
Mortalitat	138	184	33,3
Altes amb estada > 15 dies	230	307	33,5
Altes amb estada > 30 dies	33	50	51,5
Pes mig* (complexitat GRD)	0,9	0,9	5,7
Pes mig en episodis quirúrgics	1,0	1,1	4,7
Pes mig en episodis mèdics	0,7	0,7	9,5
Taxa codificació	100%	100%	-
Interconsultes hospitalàries	9.588	10.326	7,7

¹ Atenció continuada i vigilància intermèdia a urgències

Hospitalització a urgències	2018	2019	% var.
Altes hospitalàries a urgències	2.481	2.962	19,38
Altes a urgències <12h	1.434	1.814	26,5
Altes a urgències 12-16h	411	477	16,1
Altes a urgències >16h	636	671	5,5
Reingressos urgents a 30 dies	386	516	33,7
Mortalitat	28	21	-25
Pes mig	0,6478	0,6590	1,7
Pes mig en episodis quirúrgics	1,1797	1,3378	13,4
Pes mig en episodis mèdics	0,6454	0,6563	1,7
Taxa codificació	100%	100%	-

Activitat quirúrgica	2018	2019	% var.
Nombre total Intervencions (exclou DMAE¹)	7.948	7.651	-3,7
Cirurgia major	6.871	6.737	-2,0
Convencional	2.147	2.184	1,7
Cirurgia Major Ambulatoria (CMA)	3.929	3.825	-2,6
Cirurgia urgent	795	728	-8,4
Cirurgia menors en quiròfan (exclou DMAE)	1.076	914	-15,1
DMAE	914	1.134	24,1
Índex de substitució CMA	111%	116,7%	5,7
Taxa d'ambulatorització	64,7%	63,7%	-1,0
Total procediments (amb DMAE)	9.263	9.210	-0,6
Hores ocupació sales operacions	6.333	6.266	-1,1
Hora inici primera intervenció del dia	9h 19'	9h 28'	0h 8'

¹ Degeneració macular associada a l'edat

Urgències	2018	2019	% var.
Nombre total	48.328	49.131	1,7
Urgències generals	36.502	37.791	3,5
Urgències ginecologia/obstetrícia	5.059	4.843	-4,3
Urgències pediàtriques	6.767	6.497	-4,0
Temps total a urgències	2h 28'	2h 33'	0h 5'
Urgències hospitalitzades	6.877	7.485	8,8
% Urgències hospitalitzades	14,2%	15,2%	1,0
Urgències derivades a altres centres	880	1.222	38,9
Reiteracions < 72h	2.746	2.794	1,7
% Reiteracions > 72h	5,7%	5,7%	--

Hospitals de dia	2018	2019	% var.
Nombre de pacients	5.175	5.342	3,2
Nombre de sessions	14.542	15.991	10,0
Nombre de prestacions	15.073	16.597	10,1
Sessions per pacient	2,8	3,0	6,5

Banc de Sang	2018	2019	% var.
Unitats transfoses	1.864	2.106	12,98

Atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)	2018	2019	% var.
Nombre total visites	23.256	24.977	7,4
Total primeres visites (PV)	4.267	4.417	3,5
Primeres visites	2.601	2.714	4,3
Primeres visites embaràs	1.666	1.703	2,2
Total visites successives (VS)	18.989	20.560	8,3
Visites successives	13.969	15.620	11,8
Visites successives embaràs	5.020	4.940	-1,6
Nombre total prestacions	39.762	43.405	9,2
Nombre total dones visitades	11.799	12.762	8,2

Activitat gabinets	2018	2019	% var.
Nombre total proves	60.178	66.222	9,1
Al·lèrgologia	2.963	2.723	-8,1
Aparell digestiu	3.874	3.697	-4,6
Cardiologia	23.836	25.476	6,9
Cirurgia vascular	1	13	1.200
Ginecologia-Obstetrícia	6.279	6.474	3,1
Infermera - ECG	207	396	91,3
Medicina Intensiva	1	710	70.900
Neurologia	600	514	-14,3
Obstetrícia	1.761	2.888	64
Oftalmologia	17.679	17.887	1,2
Oftalmologia Güell	--	120	--
Otorrinolaringologia	637	1.725	170,8
Pediatría	192	148	-22,9
Pneumologia	1.978	2.468	24,8
Reumatologia	356	405	13,8
Urologia	354	578	63,3

Diagnòstic per la Imatge*	2018	2019	% var.
Nombre total proves	85.966	88.038	2,4
Ressonàncies magnètiques	5.047	4.939	-2,1
TC*	7.439	9.687	30,2
Radiografies convencionals	47.988	46.891	-2,3
Ecografies	11.550	12.217	5,8
Mamografies	13.942	14.304	2,6

*El Servei de Diagnòstic per la Imatge de l'Hospital Santa Caterina està gestionat per l'IDI

Unitat de Salut Internacional	2018	2019	% var.
Nombre total prestacions	14.907	15.485	3,9
Nombre total visites (PV+VS) ¹	7.552	7.595	0,6
Total primeres visites (PV) amb PV post-viatge	7.013	7.050	0,5
Total visites successives (VS) amb VS post-viatge	539	545	1,1

¹ Primeres visites + Visites successives

Consultes externes	2018	2019	% var.
Visites total (exclou CEX Farmàcia)	177.978	185.154	4,0
Primeres visites + Successives (PV + VS)	125.139	126.818	1,3
Primeres visites (PV)	43.447	44.162	1,6
Visites successives (VS)	81.692	82.656	1,2
Altres prestacions	52.839	58.336	10,4
Índex de reiteració	1,9	1,9	-0,5
Visites sense pacient	7.242	8.211	13,4
Índex de reiter. (inclou vis. sense pacient)	1,6	1,6	-2,1

Anatomia patològica	2018	2019	% var.
Proves	19.205	19.642	2,3
Unitats relatives de valor (URV)	93.793	93.860,8	0,1

Laboratori	2018	2019	% var.
Proves	1.015.932	1.110.417	9,30
Unitats relatives de valor (URV)	7.782.903,79	6.385.193,87	21,89

Servei mèdic d'accidents - SMACC

Consultes externes	2018	2019	% var.
Nombre total visites	4.173	4.369	4,7
Primeres visites (PV)	1.164	1.158	-0,5
Visites successives (VS)	3.009	3.211	6,7

Rehabilitació*	2018	2019	% var.
Sessions	20.184	22.775	12,83
Persones ateses	712	785	10,25

*Activitat realitzada a l'Hospital Santa Caterina i Cassà de la Selva

Activitat quirúrgica	2018	2019	% var.
Nombre total intervencions	75	72	-4,0
Convencional	43	49	14,0
Cirurgia major ambulatoria (CMA)	17	13	-23,5
Urgent	15	10	-33,3
Altres procediments	82	74	-9,8

Hospitalització	2018	2019	% var.
Nombre total altes	103	78	-24,3
Convencionals	85	69	-18,8
Cirurgia major ambulatoria (CMA)	18	9	-50
Estades a l'alta	659,7	932,4	41,3
Estada mitjana	7,8	13,5	74,1

L'any 2019 ha destacat l'impacte de la nova UCI en el de qualitat assistencial de l'hospital, amb un increment de la complexitat atesa que es tradueix a la pràctica en la intervenció de pacients amb cardiopaties, malalties pulmonars avançades, obesitat mòrbida, operacions de raquis o de neoplàsies de colon.

Vegeu ampliació pàgina 35

Casuística

Els grups relacionats amb el diagnòstic (GRD) són un sistema de classificació dels pacients amb patologia aguda hospitalitzats. Cada grup és força homogeni clínicament i representa un consum de recursos simi-

lar. Cada GRD porta associat un pes relatiu, que expressa el cost previsible que té amb relació al cost mitjà de tots els pacients hospitalitzats. Els GRD són una eina de gestió, que permet ajustar el finançament dels procediments que es duen a terme a l'hospital. En les taules següents es presenten els 20 GRD mèdics i quirúrgics més complexos de l'Hospital Santa Caterina.

ELS 20 GRD MÈDICS MÉS FREQUENTS

Descriptiu mèdic	Severitat	Altes	Pes GRD
Parts	1	610	0,3
Parts	2	248	0,4
Malalties pulmonars obstructives cròniques	3	144	0,9
Insuficiències cardíques	3	132	1,0
Altres malalties de la pell, teixit subcutani i mama	1	114	0,4
Altres pneumònies	3	104	1,0
Altres diagnòstics de l'aparell digestiu	1	88	0,5
Diagnòstics de l'aparell genital masculí, excepte neoplàsia	1	83	0,5
Altres malalties menstruals i de l'aparell reproductor femení	1	81	0,4
Infeccions del ronyó i tracte urinari	2	80	0,6
Bronquitis agudes i símptomes relacionats	3	73	0,8
Trastorns del tracte i vesícula biliar	2	65	0,9
Insuficiències cardíques	2	61	0,7
Parts	3	60	0,5
Altres pneumònies	2	50	0,6
Infeccions de vies respiratòries superiors	3	46	0,8
Altres malalties d'oïda, nas, boca, gola, cranials i facials	1	45	0,5
Altres diagnòstics menors, signes i símptomes de l'aparell respiratori	3	41	0,8
Trastorns del tracte i vesícula biliar	1	41	0,6
Altres cures posteriors i convalsència	1	41	0,4

ELS 20 GRD QUIRÚRGICS MÉS FREQUENTS

Descriptiu quirúrgic	Severitat	Altes	Pes GRD
Procediments sobre l'ull i òrbita	1	989	0,9
Altres procediments del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	1	463	1,0
Altres procediments sobre el sistema circulatori	1	413	1,4
Procediments sobre l'hèrnia inguinal, femoral i umbilical	1	345	0,8
Altres procediments sobre el sistema nerviós i relacionats	1	182	1,3
Altres procediments d'oïda, nas, boca i gola	1	160	0,9
Procediments sobre anus	1	157	0,7
Empelt de pell per diagnòstics de pell i teixit subcutani	1	156	1,3
Colecistectomia	1	150	1,0
Procediments sobre el espatlla, colze, avantbraç, excepte substitució d'articulació	1	148	0,9
Procediments sobre l'hèrnia, excepte inguinal, femoral i umbilical	1	141	1,0
Procediments sobre mà i canell	1	129	0,8
Procediments sobre mama, excepte mastectomia	1	129	1,0
Substitucions d'articulació de genoll	1	123	1,5
Procediments sobre genoll i part inferior de la cama, excepte peu	1	121	1,1
Dilatació i raspament, aspiració o histerectomia per a diagnòstics obstètrics	1	119	0,5
Procediments sobre úter i annexos per no malignitat, excepte leiomioma	1	108	0,8
Cesàries	1	102	0,5
Procediments sobre penis, testicles i escrot	1	88	0,8
Substitució d'articulació de maluc	1	79	1,5

Font: SAP Argos. 31 de desembre de 2019

Cribratge

PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DE CÀNCER DE MAMA (PDPCM)

Activitat 2019*	Total
Total població dones de 50-69 anys	82.214
Total dones citades	43.083
Total dones participants	26.507
Total dones cribratge extern	4.039
Participació global %	61,52
Participació 1r cribratge	29,03
Participació en cribratges successius	76,33
Cobertura global %	70,90
Resultats	
Nombre de càncers prevalents detectats (1r cribratge)	24
Nombre de càncers incidents detectats (2n cribratge o superior)	126
Nombre càncers detectats	150
Taxa de càncer/1.000 dones cribrades (1r cribratge)	6,127
Taxa de càncer/1.000 dones cribrades (2n cribratge o superior)	5,578

La informació correspon a l'any 2019 i no a la ronda corresponent (2 anys) que es tancarà al febrer del 2020. Les dades recullen l'activitat de les diferents unitats de cribratge de la Regió Sanitària de Girona (Hospital Santa Caterina, Hospital d'Olot, Hospital de Figueres, Hospital Comarcal de la Selva, Hospital de Campdevànol i Hospital de Calella).



PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DE CÀNCER DE CÒLON I RECTE (PDPCR)

Activitat 2019	Total
Total població convidada	96.182
Total població que ha participat	34.490
Total participació (%)	35,86
Total PDSOF ¹ positiva	1.782

¹ PDSOF Prova de detecció de sang oculta en femta

Resultats colonoscòpia	Total
Adenoma alt risc	197
Adenoma baix risc	279
Adenoma risc intermedi	289
Carcinoma in situ-risc intermedi	0
Carcinoma in situ-alt risc	1
Nombre de càncers detectats	44
Taxa de càncer/1.000 persones	1,28

Es Programes de detecció precoç de càncer de mama (PDPCM) i de còlon i recte (PDPCR) del CatSalut es coordinen a la Regió Sanitària de Girona des d'una oficina tècnica, amb seu a l'Hospital Santa Caterina, gestionada per l'Institut d'Assistència Sanitària.

En el cas del Programa de detecció precoç de càncer de mama, l'oficina invita a les dones diana (de 50 a 69 anys) a fer-se una mamografia al seu centre sanitari de referència (hospitals de Santa Caterina, Olot, Figueres, Blanes, Campdevànol, Calella i Palamós). Es fa a través d'una carta a domicili. A partir d'aquest

moment s'entra en el programa i, sistemàticament cada dos anys (ronda), es rep la invitació per repetir la mamografia. Si es detecta alguna anomalia es passa directament a un circuit assistencial específic per confirmar o descartar el diagnòstic de càncer. Si és necessari, es procedeix a practicar les proves complementàries (mamografia ampliada, ecografia, puncions, etc.) per ajudar a un millor diagnòstic. Si el resultat és negatiu es continuarà amb el programa, però si és positiu se seguirà en aquesta via assistencial per iniciar el tractament necessari.

En el cas del Programa de detecció precoç, els participants (homes i dones de 50 a 69 anys) han de dirigir-se amb la carta a una oficina de farmàcia acreditada, on li donaran un kit per dipositar la mostra de femta (la detecció de sang oculta en femta és la prova). Les farmàcies envien les mostres a analitzar a l'oficina tècnica, des d'on es publiquen els resultats de manera informàtica a través de la Història Clínica Compartida de Catalunya. Si són negatius, es notifica als participants a través d'una carta. Si són positius, són citats per a una visita a la Unitat d'Endoscòpies del centre hospitalari que els correspongui, on se'ls informarà del resultat i del procés a seguir a partir d'aleshores, que parteix de la realització d'una colonoscòpia diagnòstica i tractament en el cas que es confirmi la presència de càncer. Donat que aquest càncer és asimptomàtic fins que està molt avançat, és molt important la participació en el programa.

Farmàcia

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

La despesa total farmacèutica l'any 2019 a l'IAS ha estat de 10.952.043,44 euros (+4,92% respecte a l'any 2018).

Distribució de consums per àmbit (euros)

	2018	2019	% var.
Unitats hospitalització	427.707,06	510.668,90	19,40
Serveis generals			
Centre sociosanitari	147.216,71	154.109,16	4,68
Salut mental i addiccions	225.711,97	220.930,10	-2,12
Urgències	68.628,73	76.959,70	12,14
Consultes externes	29.155,06	31.448,67	7,87
Pacients ambulants i externs sense VACI ¹			
Hospital dia	20.117,71	22.130,29	10
Atenció primària	20.265,41	26.565,65	31,09
Pacients ambulants VACI	59.036,30	51.996,67	-11,92
Despesa total	10.438.780,89	10.952.043,44	4,92

Font: SAP Argos - ¹ Vacunació internacional

MEDICACIÓ HOSPITALÀRIA DE DISPENSACIÓ AMBULATÒRIA (MHDA)

Segons el grau de complexitat i multidisciplinarietat de l'atenció sanitària i el seguiment de l'evolució de l'estat de salut del pacient, cal diferenciar els medicaments amb recepta mèdica que es dispensen a les oficines

de farmàcia dels medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria (MHDA).

La despesa d'MHDA l'any 2019 ha estat de 9.909.230,97 euros (90,5% de la despesa global).

Els quinze fàrmacs principals que s'han consumit ambulatoriament

2018 Nom (patologia)	Import (€)	% sobre total
Gilenya 0,5 (Esclerosi múltiple)	729.635,78	7,23
Aubagio (Esclerosi múltiple)	660.261,51	6,54
Humira (digestiu, dermatologia, reumatologia)	660.096,40	6,54
Lemtrada (Esclerosi múltiple)	523.083,26	5,18
Tysabri (Esclerosi múltiple)	489.077,62	4,85
Tecfidera (Esclerosi múltiple)	397.984,86	3,94
Maviret (VHC)	363.636,00	3,6
Triumeq (VIH)	299.382,39	2,97
Avonex (Esclerosi múltiple)	270.978,03	2,68
Xolair 150 MG (Pneumologia/al·lèrgies)	261.201,98	2,59
Plangamma (Ig,s)	223.567,94	2,22
Plegridy 125 MCG (Esclerosi múltiple)	223.731,21	2,22
Copaxone 40MG (Esclerosi múltiple)	217.048,06	2,15
Rezolsta (VIH)	210.382,49	2,8
Genvoya (VIH)	202.155,88	2

2019 Nom (patologia)	Import (€)	% sobre total
Gilenya (Esclerosi Múltiple)	744.327,60	7,81
Aubagioa (Esclerosi Múltiple)	724.501,67	7,31
Lemtradaa (Esclerosi Múltiple)	606.777,15	6,12
Tecfideraa (Esclerosi Múltiple)	540.232,90	5,45
Tysabria (Esclerosi Múltiple)	484.736,07	4,89
Humira (Digestiu, Dermatologia, Reumatologia)	430.799,84	4,35
Triumeq (VIH)	327.778,24	3,31
Avonex (Esclerosi Múltiple)	281.869,4	2,84
Xolair (Pneumologia, Al·lèrgies)	248.735,58	2,51
Acid Quenodesoxicolic (Neurologia)	233.890,4	2,36
Genvoya (VIH)	184.079,91	1,86
Rezolsta (VIH)	177.662,9	1,79
Stelara (Digestiu, Dermatologia, Reumatologia)	175.452,72	1,77
Symtuza (VIH)	171.547,16	1,73
Mavenclad (Esclerosi Múltiple)	169.573,48	1,71

MEDICACIÓ INTRAHOSPITALÀRIA

La despesa generada per la medicació intrahospitalària l'any 2019 ha estat de 635.617,90 euros a l'Hospital Santa Caterina, 220.930,10 euros en el cas de l'atenció a la salut mental i addiccions i 154.109,16 euros en l'àmbit sociosanitari.

Cost mitjà de medicaments (€)	2018	2019
Per estada/dia	14,30	15,60
Per pacient/ingrés	36,94	41,93

Els quinze fàrmacs principals que representen un major percentatge de la despesa

Principi actiu 2018	Import (€)	% sobre total
Paliperidona	104.524,99	11,38
Fisiològic 100 IV	50.061,54	5,45
Sugammadex	35.522,59	3,87
Aripiprazol	35.004,04	3,81
Paracetamol	25.073,05	2,73
Fisiològic 500 IV	23.311,49	2,54
Sevoflurano	17.354,98	1,89
Amoxi/Clavulànic	15.096,64	1,64
Ertapenem	14.214,95	1,55
Imipenem/Cilastatina	10.653,26	1,16
Fisiològic 10 IV	10.098,88	1,10
Complex de Protombina	10.059,10	1,10
Albúmina Humana	9.288,48	1,01
Piperacil·lina/Tazabactam	8.780,22	0,96
Metilprednisolona	8.759,19	0,95

Principi actiu 2019	Import (€)	% sobre total
Paliperidona	101.002,61	10,01
Fisiològic 100 ml	52.182,27	5,17
Sugammadex	50.864,09	5,04
Paracetamol	25.926,15	2,57
Aripiprazol	25.240,10	2,50
Fisiològic 500 ml	22.087,58	2,19
Complex de Protrombina	19.923,86	1,98
Amoxicil·lina/clavulànic	18.626,53	1,85
Ertapenem	17.590,53	1,74
Metilprednisolona	15.939,95	1,58
Propofol	15.893,75	1,58
Sevoflurà	15.854,41	1,57
Albúmina humana	12.949,79	1,28
Piperacil·lina/Tazobactam	11.782,23	1,17
Omeprazol	11.301,90	1,12



Llistes d'espera

L'Hospital Santa Caterina ha continuat l'any 2019 fent un esforç important per disminuir la llista d'espera, malgrat l'increment de nombre de pacients en llista en tots els procediments amb garantia, amb l'excepció de la llista d'espera de la pròtesi de maluc. En aquest sentit cal destacar el treball esmerçat en l'àmbit de la cirurgia oncològica, en què s'ha complert amb el termini de 45 i 60 dies, amb dos procediments que restaven pendents

Procediment

Pacients en llista 31/12/18 31/12/19

Cirurgia oncològica (45 i 60 dies)	16	24
Cataracta (180 dies)	228	377
Pròtesi genoll (180 dies)	71	34
Pròtesi maluc (180 dies)	21	62
Procediments amb termini referència (365 dies)	2.583	3.177

i resolt a gener de 2020. També s'han assolit els objectius dels procediments garantits a sis mesos: cataractes i pròtesis de maluc i genoll.

Atenció a la salut mental

Activitat hospitalària

	2018	2019	% var.
Rehabilitació MILLIE¹			
Nombre total altes	1	2	100
Estades reals	9.050	8.175	-9,7
Psiquiatria infantil - URPI²			
Altes totals	98	91	-7,1
Estada mitjana a l'alta	25,71	26,74	4,0
Estades a l'alta	2.520	2.434	-3,4
Pacients atesos	88	80	-9,1
Estades reals	2.503	2.502	--
Unitat de crisi d'adolescents - UCAIJ³			
Altes totals	19	18	-5,3
Estada mitjana a l'alta	47,73	65,39	37
Estades a l'alta	907	1.177	29,8
Pacients atesos	16	18	12,5
Estades reals	1.072	1.139	6,3
Discapacitat intel·lectual - UHEDI⁴			
Nombre total altes	23	12	-47,8
Estada mitjana a l'alta	152	279	84,2
Estades a l'alta	4.650	3.354	-27,9
Pacients atesos	20	12	-40
Estades reals	4.327	4.158	-3,9

¹ MILLIE (mitjana i llarga estada). ² URPI (Unitat de referència per psiquiatria infantil i juvenil). ³ UCAIJ (Unitat de crisi de l'adolescència i infantil i juvenil). ⁴ UHEDI (Unitat d'hospitalització especialitzada en discapacitat intel·lectual)

	2018	2019	% var.
Urgències			
Nombre total	4794	4932	2,9
Urgències hospitalitzades	1.212	1.132	-6,6
Temps mig d'estada	3h 17'	3h 22'	2,9
Reiteracions <72h	504	614	21,8

	2018	2019	% var.
Aguts			
Nombre total altes	1.007	1.002	-0,5
Estada mitjana a l'alta	15,14	15,12	-0,2
Estades a l'alta	15.251	15.151	-0,7
Pacients atesos	758	782	3,2
Estades reals	15.245	15.772	3,5
Subaguts			
Nombre total altes	396	338	-14,6
Estada mitjana a l'alta	29,55	33,27	12,6
Estades a l'alta	11.705	11.247	-3,9
Pacients atesos	282	261	-7,4
Estades reals	12.269	12.575	2,5
Desintoxicació			
Nombre total altes	96	92	-4,2
Estada mitjana a l'alta	11,27	10,66	-5,3
Estades a l'alta	1.082	982	-9,3
Pacients atesos	92	87	-5,4
Estades reals	1.082	1.037	-4,2
Patologia dual			
Nombre total altes	98	96	-2,0
Estada mitjana a l'alta	11,59	12,41	7,1
Estades a l'alta	1.137	1.192	4,9
Pacients atesos	96	94	-2,1
Estades reals	1.137	1.171	3,0
Hospital de dia de tractament			
Pacients atesos	59	56	-5,1
Sessions	662	590	-10,9
Sessions per pacient	11,22	10,53	-6,1
Prestacions	662	590	-10,9

ÍNDEX DE CONTINUÏTAT ASSISTENCIAL 93% Percentatge de pacients vinculats al seu centre de salut mental de referència després de l'alta hospitalària.

CODI RISC SUÏCIDI L'any 2019, de les urgències ateses es va activar el Codi Risc Suïcidi en 228 casos, dels quals el 80,70% (184) corresponien a la Regió Sanitària de Girona. D'aquests, el 71,74% van acceptar i realitzar una visita de seguiment al Centre de Salut Mental de referència, amb la preferència establerta.

MENYS INGRESSOS HOSPITALARIS I MÉS ACTIVITAT COMUNITÀRIA A COMARQUES GIRONINES

L'any 2019 Institut d'Assistència Sanitària registra una disminució dels ingressos hospitalaris d'un 6% respecte a l'any 2018 i especialment els vinculats a la complexitat (14%). En canvi, l'activitat comunitària creix un 6% en l'atenció als adults, un 5% en l'atenció a l'abús de substàncies i un 4% en l'atenció infanto-juvenil. Aquestes dades són resultat de diferents millores introduïdes en la Xarxa de Salut Mental i Addiccions però sobretot es deuen a l'increment de professionals en els darrers dos anys i la posada en marxa de programes assertius comunitaris.

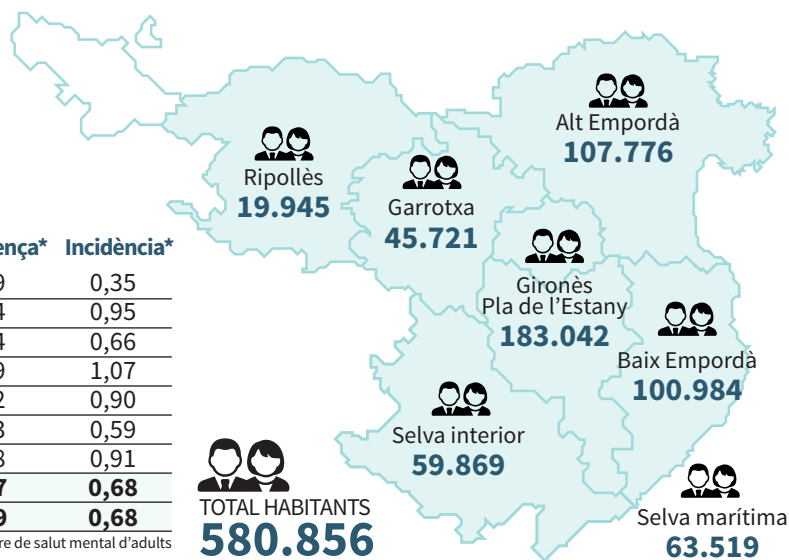
Concretament, els centres de salut mental adults (CSMA) han atès 15.053 persones, xifra que equival a una prevalença atesa del 2,59, amb un rang que varia segons comarques, passant del 4,48 del Ripollès a l'1,94 de la Selva interior. La incidència atesa ha es-

tat del 0,67, amb 3.881 casos nous al conjunt de la demarcació. Del conjunt de persones ateses als CSMA, un 59,5% són dones i un 40,5% homes, amb una mitjana d'edat de 51 anys. Les persones ateses han necessitat un total de 102.047 visites assistencials, de les quals un 3,90% corresponen a primeres visites. Pel que fa a les visites de seguiment, el 85,94% han sigut visites successives, el 3% teràpies familiars i grupals i un 7% visites realitzades al lloc de vida de la persona atesa. Pel que fa al diagnòstic, un 30% dels casos ha estat tractats per trastorn de l'estat d'ànim (diagnòstic de major freqüència), un 17,4% per trastorns psicòtics i un 13,2% per trastorns d'ansietat. El 42,3% de les persones ateses als CSMA compleixen els criteris de persona amb condició complexitat de salut mental.

Activitat comunitària adults

Prevalença i incidència 2019	Persones ateses	Nous pacients	Prevalença*	Incidència*
Gironès-Pla de l'Estany	3.643	642	1,99	0,35
Baix Empordà	2.672	929	2,64	0,95
Alt Empordà	2.523	690	2,34	0,66
Selva marítima	2.412	674	3,79	1,07
Garrotxa	1.747	415	3,82	0,90
Selva interior	1.160	351	1,93	0,59
Ripollès	894	179	4,48	0,91
TOTAL pacients als CSMA¹	14.947	3.872	2,57	0,68
TOTAL (suma pacients de cada CSMA)	15.051	3.880	2,59	0,68

* Per 100 persones. ¹ Centre de salut mental d'adults



CENTRES DE SALUT MENTAL D'ADULTS 2019

Gironès-Pla de l'Estany	2018	2019	% var.
Pacients atesos	3.634	3.643	0,2
Pacients nous	739	642	-2,1
Primera visita	772	657	-14,9
Visites successives	26.634	25.917	-2,7
Visites teràpia familiar grups	413	366	-12,6
Visites externes	2.546	2.914	14,5
Nombre total visites	30.372	29.854	-1,7

Baix Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	2.528	2.672	5,7
Pacients nous	846	929	14,3
Primera visita	880	961	9,2
Visites successives	11.420	12.130	6,2
Visites teràpia familiar grups	492	558	13,4
Visites externes	731	1.430	95,6
Nombre total visites	13.523	15.079	11,5

Alt Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	2.395	2.523	5,3
Pacients nous	685	690	0,7
Primera visita	701	722	3
Visites successives	12.313	13.986	13,5
Visites teràpia familiar grups	183	450	146
Visites externes	564	936	66
Nombre total visites	13.772	16.094	17

Selva marítima	2018	2019	% var.
Pacients atesos	2.253	2.412	7,1
Pacients nous	622	674	8,4
Primera visita	630	680	7,9
Visites successives	14.202	15.801	11,3
Visites teràpia familiar grups	627	938	49,6
Visites externes	634	846	33,4
Nombre total visites	16.093	18.265	13,5

Selva interior	2018	2019	% var.
Pacients atesos	1.124	1.160	3,2
Pacients nous	313	351	12,1
Primera visita	319	358	12,2
Visites successives	7.822	7.915	1,2
Visites teràpia familiar grups	530	528	-0,4
Visites externes	200	493	146,5
Nombre total visites	8.871	9.294	4,8

Garrotxa	2018	2019	% var.
Pacients atesos	1.621	1.747	7,8
Pacients nous	408	415	1,7
Primera visita	413	416	0,7
Visites successives	6.676	6.866	2,8
Visites teràpia familiar grups	25	25	-
Visites externes	425	224	-0,4
Nombre total visites	7.539	7.531	-0,1

Ripollès	2018	2019	% var.
Pacients atesos	907	894	-1,4
Pacients nous	204	179	-12,3
Primera visita	207	182	-12
Visites successives	4.707	5.091	8,2
Visites teràpia familiar grups	242	266	9,9
Visites externes	429	391	-8,9
Nombre total visites	5.585	5.930	6,2

Hospital de dia d'adults	2018	2019	% var.
Pacients atesos	90	101	12,2
Altes	94	91	-3,2
Pacients nous	65	58	-10,8
Sessions	3.267	2.882	-11,8
Sessions per pacient	36,3	28,53	-21,4
Prestacions	12.495	12.234	-2,1
Prestacions per sessió	3,82	4,24	10,9

Discapacitat intel·lectual - SESMDI*	2018	2019	% var.
Pacients atesos	1.179	1.223	3,7
Pacients nous	192	270	40,6
Primera visita	194	270	39,2
Visites successives	4.681	5.255	12,3
Nombre total visites	4.875	5.525	13,3

Servei especialitzat en salut mental i discapacitat intel·lectual

Programa "Família i gènere"	2018	2019	% var.
Pacients atesos	109	113	3,7
Pacients nous	58	59	1,7
Primera visita	61	61	--
Visites successives	678	665	-1,9
Nombre total visites	739	726	-1,8
Pacients homes	89,7	88,1	-1,7
< 30 anys	7	14	100
31-45 anys	22	28	27,3
46-60 anys	23	15	-34,8

Programes i equips assertius comunitaris

PROGRAMA D'ATENCIÓ ESPECÍFICA DE PSICOSI INCIPIENT (PAE-TPI)

EIPP Blanes	2018	2019	% var.
Pacients atesos	169	158	-6,5
Pacients nous	16	8	-50
Primera visita	16	8	-50
Visites successives	2.229	2.538	13,9
Visites teràpia familiar grups	280	424	51,4
Visites externes	359	269	-25,1
Nombre total visites	2.884	3.239	13,9
Coordinacions	478	456	-4,6

EIPP Gironès	2018	2019	% var.
Pacients atesos	169	211	24,9
Pacients nous	26	28	7,7
Primera visita	32	31	-3,1
Visites successives	2.147	2.281	6,2
Visites teràpia familiar grups	301	274	-9
Visites externes	407	328	-19,4
Nombre total visites	2.884	2.914	1
Coordinacions	669	800	19,6

EIPP Alt Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	74	104	40,5
Pacients nous	10	34	240
Primera visita	12	47	291,7
Visites successives	1.406	2.587	84
Visites teràpia familiar grups	84	226	169
Visites externes	166	253	52,4
Nombre total visites	1.668	3.113	86,6
Coordinacions	372	783	99,8

EIPP Baix Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	60	98	63,3
Pacients nous	31	37	19,4
Primera visita	34	42	23,5
Visites successives	861	1.154	34
Visites teràpia familiar grups	156	107	-31,4
Visites externes	155	377	143,2
Nombre total visites	1.206	1.680	39,3
Coordinacions	108	342	216,7

El programa PAE-TPI a l'any 2019 ha atès 443 persones, que equival a un increment del 16,27 % (n=381) respecte a l'any 2018. D'aquestes, 111 han sigut persones noves incloses al programa. En relació amb l'activitat assistencial, el Programa PAE-TPI ha registrat a comarques

gironines un total de 10.980 visites, de les quals, un 75,68% són visites de seguiment i tractament individual, i un 2,49% són visites a persones en el procés de vinculació. Les persones ateses i les seves famílies han rebut una mitjana de 18,76 visites.

CREIX MÉS DEL 25% L'ATENCIÓ COMUNITÀRIA DELS GESTORS DE CASOS

Les equips PSI (Pla de Serveis Individualitzats) són equips de professionals, integrats per infermeria, treballadors i educadors socials, que treballen en el lloc de vida de les persones ateses i adapten per a cadascuna d'elles els serveis sanitaris i socials existents, segons les seves necessitats, i tan a prop com és possible del seu medi natural per assolir així una continuïtat assistencial. Aquests equips de professionals especialitzats en salut mental (gestors de casos) van atendre l'any passat 255 persones, més d'un 25% més que l'any ante-

rior (2018). Un total de 53 persones van ser ateses per primera vegada. Les persones ateses van requerir un total de 7.720 visites assistencials de diferent tipus (atenció a casa, suport familiar, etc.). Els 75% d'aquests casos són pacients considerats complexos i segons diagnòstic, més de meitat respon a un trastorn psicòtic. Només un 9,80% de persones ateses pel programa PSI ha ingressat a una unitat d'hospitalització durant el 2019. Els 75% de casos atesos pel programa PSI es va diagnosticar de complexitat de salut mental.

PROGRAMA DE SUPORT INDIVIDUALITZAT (PSI)

Gironès-Pla de l'Estany	2018	2019	% var.
Pacients atesos	85	166	95,3
Pacients nous	56	26	-53,6
Inici tractament persones derivades	60	47	-21,7
Visites successives	1.605	1.140	-29
Visites teràpia familiar grups	4	26	550
Visites externes	1.335	1.877	40,6
Nombre total visites	3.007	3.090	2,8

Baix Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	39	51	30,8
Pacients nous	26	10	-61,5
Inici tractament persones derivades	23	21	-8,7
Visites successives	515	209	-59,4
Visites externes	509	929	82,5
Nombre total visites	1.047	1.161	10,9

Alt Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	29	50	72,4
Pacients nous	2	1	50
Inici tractament persones derivades	22	26	18,2
Visites successives	354	405	14,4
Visites teràpia familiar grups	2	1	50
Visites externes	301	586	94,7
Nombre total visites	679	1.018	49,9

Selva interior	2018	2019	% var.
Pacients atesos	10	17	70
Pacients nous	9	4	-55,6
Inici tractament persones derivades	8	7	-12,5
Visites successives	329	132	-59,9
Visites externes	137	437	197
Nombre total visites	475	551	16

PROGRAMA D'ATENCIÓ A LES PERSONES SENSE SOSTRE (ESMAS)

Gironès-Pla de l'Estany	2018	2019	% var.
Pacients atesos	84	93	10,7
Pacients nous	17	10	-41,2
Primera visita	20	10	-50
Visites successives	1.411	2.373	68,2
Nombre total visites	4.431	2.383	66,5

PROGRAMA D'HOSPITALITZACIÓ DOMICILIÀRIA*

Gironès-Pla de l'Estany	2018	2019	% var.
Pacients atesos	72	82	14
Altes	64	82	28

Selva marítima	2018	2019	% var.
Pacients atesos	15	26	73,3
Pacients nous	6	6	-
Inici tractament persones derivades	8	8	-
Visites successives	246	832	238,2
Visites teràpia familiar grups	-	5	-
Visites externes	208	505	142,8
Nombre total visites	462	1.350	192,2

Ripollès	2018	2019	% var.
Pacients atesos	14	20	42,9
Pacients nous	10	4	-60
Inici tractament persones derivades	6	4	-33,3
Visites successives	104	116	14,9
Visites externes	314	326	3,8
Nombre total visites	424	450	6,1

Garrotxa	2018	2019	% var.
Pacients atesos	11	9	-18,2
Pacients nous	10	1	-90
Inici tractament persones derivades	11	1	-90
Visites successives	182	66	-63,7
Visites externes	206	25	-87,9
Nombre total visites	399	92	-76,9

PSI penitenciari	2018	2019	% var.
Pacients atesos (acollides)	52	32	-38,6
Pacients en programa	50	29	-42
Pacients en seguiment	27	14	-48,14
Altes	23	15	-38,78

PROGRAMA D'ATENCIÓ A LA COMPLEXITAT EN SALUT MENTAL

Suport comunitari al TMS ¹	2018	2019	% var.
Pacients atesos	40	56	40
Pacients nous	7	3	-57,1
Primera visita	7	3	-57,1
Visites successives	632	684	8,2
Nombre total visites	639	687	7,5

¹ Trastorn mental sever

Serveis de rehabilitació comunitària (SRC)

	Gironès Pla Estany	Selva marítima	Alt Empordà	Garrotxa	Ripollès	Selva interior	Baix Empordà	Total
Places	50	25	25	25	25	25	25	200
Pacients atesos	107	94	90	57	50	46	41	485
Nous pacients	30	25	24	11	8	6	4	108
Altes	28	19	4	34	12	1	10	108
Pacients en avaluació / Vinculació	9	13	15	16	1	3	4	61
Pacients en programa SRC	98	81	74	41	49	43	37	423
Nombre sessions	5.333	6.485	4.421	3.316	6.178	2.397	3.691	31.821
Sessions per pacient	45,19	61,67	46,05	42,51	121,14	47,94	85,84	56,252
Nombre prestacions	13.813	9.632	8.172	4.504	11.648	6.799	10.631	65.199

La diferència en el mode de registre de l'activitat entre períodes 2018-2019 no permet fer la comparativa entre els dos exercicis.

L'any 2019, els serveis de rehabilitació comunitària han consolidat la seva transformació de centres de dia en espais de rehabilitació en el marc del nou paradigma de la recuperació i atenció comunitària (Pla Director de Salut Mental i Addiccions de Catalunya 2017-2020) sobre el treball en tres eixos bàsic d'actuació: un model preventiu que emfatitza en l'atenció en les fases inicials dels trastorns mentals, un model participatiu que implica la presa de decisions compartides entre els agents implicats, i per últim, l'eix basat en la recuperació, que posa en valor

les capacitats i el desenvolupament de noves habilitats de la persona afectada per un trastorn mental, i no només la disfuncionalitat generada pel trastorn.

L'any 2019, els serveis de rehabilitació comunitària han atès 485 persones. D'aquestes, 108 han estat usuaris nous. Totes les persones ateses compleixen els criteris de Trastorn Mental Greu, amb trastorn psicòtic com a diagnòstic principal, seguit dels trastorns de l'estat de l'ànim i de la personalitat. Els serveis han registrat una mitjana de més de 56,25 sessions per pacient i un total de més de 65.199 activitats.

NOMBRE D'ACTIVITATS PER ÀMBIT

PROGRAMA D'ACTIVITAT FUNCIONAL	PROGRAMA D'INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA	PROGRAMA INDIVIDUAL	PROGRAMA FAMILIAR
43.567	15.701	5.869	1.358
Fa referències a les activitats dirigides a la millora de l'estat psicològic i emocional, de l'autonomia, la cognició i la salut i benestar de les persones usuàries.	Fa referència a les activitats dirigides a la inserció comunitària de les persones usuàries, treball sobre el seu projecte de vida i a la seva vinculació amb altres serveis.	Fa referència a les activitats de procés d'acollida i vinculació al serveis de les persones usuàries i al seu seguiment individualitzat per part dels equips.	Fa referència a les intervencions realitzades amb les famílies, grupals i individuals.

LLARS RESIDÈNCIA

Llar residència La Maçana	2018	2019	% var.
Altes	2	7	250

29 places per a persones amb trastorn mental sever. Atesa la tipologia de dispositiu no és possible comptabilitzar les estades.

Residència Til·lers	2018	2019	% var.
Altes	3	7	-57,1
Estades	10.504	10.527	0,2

30 places per a persones amb discapacitat intel·lectual i trastorn de conducta.

FREQÜENTACIÓ, SEGONS DIAGNÒSTICS I COMARQUES

ANÀLISI DELS CENTRES DE SALUT MENTAL I ADDICCIONS D'ADULTS

MV Mitjana visites

PA Pacients atesos

	Gironès		Selva mar.		Alt Empordà		Selva int.		Garrotxa		Baix Empordà		Ripollès		Total	
	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA
Psicòtics	10,1	826	7,04	443	7,05	405	9,83	332	8,59	203	5,88	181	8,5	112	8,53	2.502
Estat ànim	5,23	1.006	4,2	610	3,82	772	5,1	702	5,66	346	3,57	621	4,12	265	4,54	4.322
Ansietat	4,52	336	3,8	182	3,44	340	3,78	359	4,76	165	3,16	370	3,19	145	3,77	1.897
Somàtics/factics/dissociatius	45,47	32	2,74	23	3,35	20	4,1	10	4,14	7	4,77	22	3,5	4	4,19	118
TCA	5,9	41	2,62	13	3,47	19	2,26	19	3,75	20	7,14	14	2	2	4,41	128
Adaptatius	4,44	264	3,61	212	4,24	301	4,9	224	6,02	120	3,67	107	3,99	88	4,39	1.316
Ús substàncies	5,39	46	6,33	43	4,23	53	3,82	22	4,5	10	5,59	17	4,5	20	5,01	211
Personalitat	7,18	159	4,97	129	4,66	95	7,19	95	8,51	41	4,18	79	6,58	26	6,02	624
TEA	7,16	31	8,4	5	10	4	4	7	10,43	7	9,4	5	8	1	7,67	60
TDHA	4,75	40	5	2	2,79	29	3,5	8	3	3	3,5	8	-	-	3,84	90
Codis Z/Inquietuds vida	4,69	160	2,36	715	2,48	120	2,88	293	4,22	27	3,84	81	3,63	68	2,9	1.464
Demències/orgànics	2,73	22	4,25	12	2,29	14	3,1	21	5,2	5	2	11	2,5	8	2,97	93
Altres	5,32	202	4,89	94	4,46	87	5,25	95	4,03	40	4,1	67	3,98	42	4,82	627
En avaluació	3,45	238	3,34	103	2,46	136	3,15	135	4,53	111	2,64	121	3,38	73	3,26	917
TOTAL	6,23	3.403	4,15	2.586	4,27	2.395	5,19	2.322	5,97	1.105	3,8	1.704	4,48	854	4,95	14.369

TCA (Trastorn de conducta alimentària) - TDHA (Trastorn per déficit d'atenció i hiperactivitat) - TEA (Trastorn de l'espectre autista) - TIC/Eliminació motors (enuresi/encopresi).

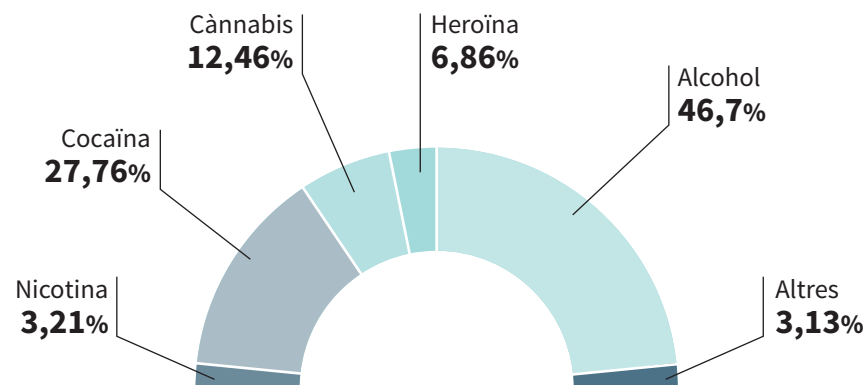
Atenció i seguiment a les drogodependències

PREVALENCIA I INCIDÈNCIA 2019

	Persones ateses	Nous pacients	Prevalença*	Incidència*
Gironès-Pla de l'Estany-Selva interior	1.864	506	0,76	0,21
Baix Empordà	845	235	0,83	0,23
Alt Empordà	592	212	0,54	0,20
Selva marítima	622	198	0,98	0,31
Garrotxa	487	126	1,06	0,27
Ripollès	206	44	1,03	0,22
TOTAL pacients als CAS	4.528	1.314	0,77	0,23
TOTAL (suma pacients de cada CAS)	4.616	1.321	0,79	0,23

* Per 100 persones.

SUBSTÀNCIA QUE MOTIVA LA DEMANDA



Els centres d'atenció a les drogodependències (CAS) han atès l'any 2019 un total de 4.616 persones, xifra que equival a una prevalença atesa del 0,98%, entre un rang del 0,55 (Alt Empordà) i l'1,07 (Ripollès). Del conjunt dels pacients, un 76,3% dels quals són homes, 1.340 han sigut casos nous. L'alcohol és en un 46,7% la droga que propicia la demanda, seguida per la cocaïna en un 27,76%, el cànabis, en un 12,46% i l'heroïna en un 6,86%. El diagnòstic més prevalent és la dependència a l'alcohol, que representa un 33,6% del total de les persones ateses.

Els professionals han fet més de 74.275 visites, un 5% més que l'any 2018 (70.739). De total de visites, el 38,98% (28.951) ha sigut visites successives, un 38,8% (28.733) visites per control de tòxics, un 13,33% (9.900) correspon a dispensació de metadona i un 4,93% (3.661) a teràpies de grup. Prop del 4% ha sigut visites d'acollida o d'inici de tractament i primeres visites (2.941).

ACTIVITATS DELS CAS

Gironès-Pla de l'Estany	2018	2019	% var.
Pacients atesos	1.820	1.864	2,4
Pacients nous	492	506	2,8
Inici tractament/persones derivades	540	546	1,1
Primera visita	505	517	2,4
Visites successives	12.113	12.971	7,1
Control tòxics	10.713	11.486	7,2
Visites externes	9	27	200
Dispensació metadona	6.420	5.703	-11,2
Visites teràpia familiar-grups	1.877	2.325	23,9
Nombre total visites	32.177	33.575	4,3

Baix Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	781	845	8,2
Pacients nous	230	235	2,2
Inici tractament/persones derivades	269	337	25,3
Primera visita	232	238	2,6
Visites successives	3.585	3.615	0,8
Visites externes	4	9	125
Control tòxics	2.236	2.260	1,1
Visites teràpia familiar-grups	314	108	-65,7
Nombre total visites	6.641	6.567	-1,1

Alt Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	626	592	-5,4
Pacients nous	220	212	-4,1
Inici tractament/persones derivades	279	276	-1,1
Primera visita	221	213	-4,1
Visites successives	3.906	4.617	-18,2
Control tòxics	7.683	8.002	4,2
Visites teràpia familiar-grups	79	263	232,9
Visites externes	10	12	20
Nombre total visites	12.179	13.384	9,9

Garrotxa	2018	2019	% var.
Pacients atesos	450	487	8,5
Pacients nous	121	126	4,1
Inici tractament/persones derivades	168	177	5,4
Primera visita	122	126	3,3
Visites successives	2.498	3.401	36,1
Control tòxics	889	1.231	38,5
Dispensació metadona	459	479	4,4
Visites teràpia familiar-grups	95	214	125,3
Visites externes	28	45	60,7
Nombre total visites	4.259	5.673	33,2

Selva marítima	2018	2019	% var.
Pacients atesos	572	580	1,4
Pacients nous	165	176	6,7
Inici tractament/persones derivades	187	230	23
Primera visita	168	199	18,5
Visites successives	3.219	3.138	-2,5
Control tòxics	5.175	4.973	-3,9
Dispensació metadona	3.809	3.717	-2,4
Visites teràpia familiar-grups	525	501	-4,6
Nombre total visites	13.084	12.760	-2,5

Ripollès	2018	2019	% var.
Pacients atesos	204	206	1
Pacients nous	60	44	-26,7
Inici tractament/persones derivades	69	50	-27,5
Primera visita	62	45	-27,4
Visites successives	1.216	1.209	-0,6
Control tòxics	888	781	-12
Visites teràpia familiar-grups	153	250	63,4
Nombre total visites	2.388	2.337	-2,1

DIAGNÒSTICS DE LES PERSONES ATESES PER COMARQUES

	Gironès-Pla de l'Estany	Baix Empordà	Alt Empordà	Selva marítima	Garrotxa	Ripollès	Total diagnòstics
Alcohol	405	131	85	83	75	40	819
Cocaïna	178	77	36	36	31	17	375
Opiacis	216	61	71	50	12	12	422
Cànnabis	59	19	6	14	21	6	125
Amfetamines/al·lucinògens	4	2	-	-	1	-	7
Nicotina	11	3	2	1	33	1	51
Sedants	12	2	-	2	2	-	18
Combinacions	104	356	148	226	92	47	973
Patologia dual	66	15	18	33	18	16	166
Abús drogues	138	29	43	15	35	10	270
Altres trastorns	367	59	103	111	78	38	756
Total pacients	1.560	754	512	571	398	187	3.982

JOC PATOLÒGIC I ADDICCIONS NO TÒXIQUES

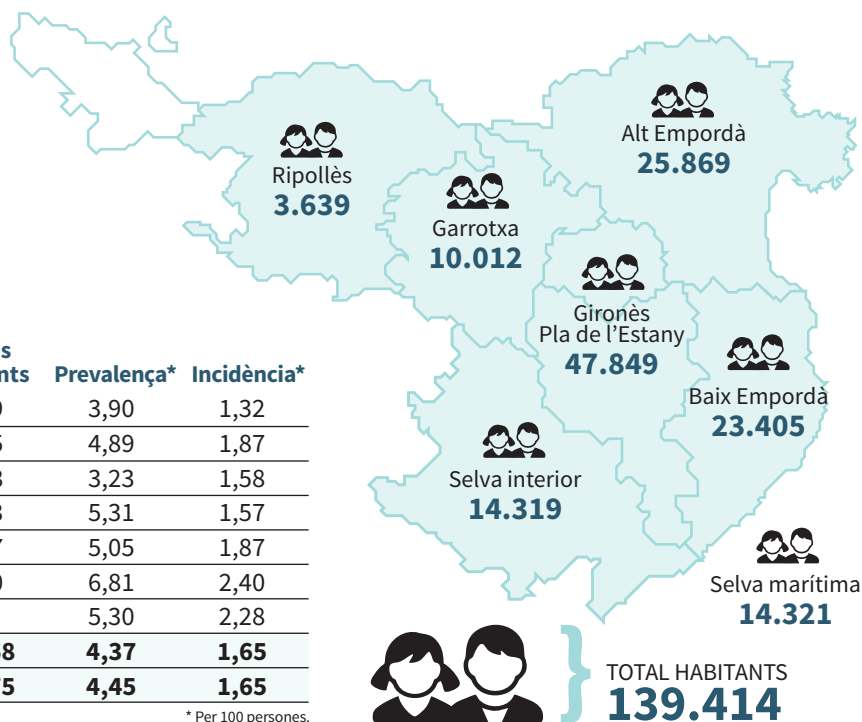
	2018	2019	% var.		2018	2019	% var.
Pacients atesos	166	177	6,6	Visites successives	799	831	4
Pacients nous	105	115	9,5	Nombre total visites	904	947	4,8
Primera visita	105	116	10,5	Pacients homes	83%	87%	4

Activitat comunitària infantojuvenil

PREVALENÇA I INCIDÈNCIA 2019

	Persones ateses	Nous pacients	Prevalença*	Incidència*
Gironès-Pla de l'Estany	1.867	619	3,90	1,32
Baix Empordà	1.145	435	4,89	1,87
Alt Empordà	836	408	3,23	1,58
Selva interior	761	223	5,31	1,57
Selva marítima	724	267	5,05	1,87
Garrotxa	682	240	6,81	2,40
Ripollès	193	83	5,30	2,28
Total pacients als CSMIJ	6.097	2.268	4,37	1,65
Total (suma pacients de cada CSMIJ)	6.208	2.275	4,45	1,65

* Per 100 persones.



ACTIVITAT DELS CENTRES DE SALUT MENTAL INFANTILS I JUVENILS

Gironès-Pla de l'Estany	2018	2019	% var.
Pacients atesos	1.782	1.867	4,8
Pacients nous	592	619	4,6
Primera visita	610	635	4,1
Visites successives	5.486	6.434	17,3
Visites teràpia familiar grups	4.935	4.224	-14,4
Visites externes	581	504	-13,3
Nombre total visites	11.612	11.797	13,3

Garrotxa	2018	2019	% var.
Pacients atesos	640	682	6,6
Pacients nous	250	240	-4
Primera visita	250	241	-3,6
Visites successives	2.176	1.893	-13
Visites teràpia familiar grups	1.020	1.434	40,6
Visites externes	30	45	50
Nombre total visites	3.476	3.613	3,9

Baix Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	1.065	1.145	7,5
Pacients nous	329	435	32,2
Primera visita	330	439	33
Visites successives	4.275	4.141	-3,2
Visites teràpia familiar grups	838	1.323	57,9
Visites externes	93	152	63,4
Nombre total visites	5.537	6.055	9,4

Selva marítima	2018	2019	% var.
Pacients atesos	701	724	3,3
Pacients nous	231	267	15,6
Primera visita	231	269	16,5
Visites successives	2.569	1.319	48,7
Visites teràpia familiar grups	1.607	3.018	87,8
Visites externes	26	7	-73,1
Nombre total visites	4.433	5.604	26,4

Alt Empordà	2018	2019	% var.
Pacients atesos	751	836	11,5
Pacients nous	323	408	26,3
Primera visita	326	410	25,8
Visites successives	2.887	2.827	-2
Visites teràpia familiar grups	1.047	1.262	20,4
Visites externes	44	2	-95,5
Nombre total visites	4.304	4.501	4,6

Selva interior	2018	2019	% var.
Pacients atesos	711	761	7,2
Pacients nous	212	223	5,2
Primera visita	214	226	5,6
Visites successives	2.857	3.283	14,9
Visites teràpia familiar grups	585	182	-68,9
Visites externes	34	16	-52,9
Nombre total visites	3.690	3.707	0,5

Activitat assistencial

Atenció a la salut mental

Ripollès	2018	2019	% var.
Pacients atesos	192	193	0,5
Pacients nous	75	83	10,7
Primera visita	75	83	10,7
Visites successives	588	615	4,6
Visites teràpia familiar grups	256	298	16,4
Visites externes	38	47	23,7
Nombre total visites assistencials	957	1.043	9

En relació amb l'atenció a salut mental infantil i juvenil, els centres especialitzats (CSMIJ) han atès 6.210 persones, nombre equivalent a una prevalença del 4,45, amb un rang que oscil·la entre el 18,48 de la comarca

Hospital de dia d'adolescents	2018	2019	% var.
Pacients atesos	52	58	11,5
Altes	55	51	-23,9
Pacients nous	36	30	-16,7
Sessions	1.817	2.231	22,8
Sessions per pacient	35	38	10,1
Prestacions	11.687	12.210	4,5
Prestacions per sessió	6,4	5,5	-14,9

del Gironès al 3,23 de l'Alt Empordà. La incidència atesa és de l'1,63, que correspon a 2.276 casos nous atesos al conjunt de les comarques gironines. Del total de persones ateses als CSMIJ, un 39% són nenes i un 61% nens, amb una mitjana d'edat de 14,46 anys. Els centres han fet un total de 35.330 visites, de les quals un 6,52% són primeres, un 58% successives, un 33% visites de tractament familiar i un 2% visites a domicili.

En relació amb els diagnòstics, el 29% dels menors ha rebut atenció per un diagnòstic Codi Z, que té a veure amb situacions de malestar per diferents causes de la pròpia vida, seguit del trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDHA) en un 10%.

L'hospital de dia d'adolescents ha atès 58 adolescents, un 67% dels quals són nenes. La mitjana d'edat és de 15 anys. Els diagnòstics més freqüents han sigut en un 53% els trastorns neuròtics greus (fòbies escolars greus, trastorns del comportament i personalitat amb forta inestabilitat emocional), seguits del trastorn d'espectre autista, en un 24%, corresponent la resta a trastorns de la conducta alimentària, en 23% dels pacients. El 23% de les persones ateses a l'hospital de dia d'adolescents compleixen criteris de pacient complex en salut mental.

FREQÜENTACIÓ, SEGONS DIAGNÒSTICS I COMARQUES

ANÀLISI DELS CENTRES DE SALUT MENTAL INFANTILS I JUVENILS

MV Mitjana visites

PA Pacients atesos

Diagnòstics	Gironès		Baix Empordà		Alt Empordà		Selva marítima		Selva interior		Garrotxa		Ripollès		Total	
	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA	MV	PA
Inquietuds vida/malestar	4,24	339	4,1	513	4,09	252	4,06	173	3,09	147	4,2	172	4,14	37	4,04	1.633
En avaluació	4,79	204	4,33	106	4,07	105	5,87	125	3,46	99	4,43	107	3,7	37	4,54	783
TDHA	6,19	194	6,23	101	6,72	90	6,33	54	5,05	86	5,67	45	6,93	14	6,1	584
TEA	6,64	185	5,73	60	5,63	59	9,03	69	4,9	68	6,5	36	8,14	7	6,44	484
Adaptatius	5,49	112	6,77	53	5,72	71	6,28	101	4,82	51	5,41	56	6,46	24	5,81	468
TCA	7	85	6,27	78	5,74	34	6,52	44	4,59	49	5,24	29	10	1	6,1	320
Conductes	6,36	115	5,87	39	5,28	50	6,83	12	4,35	34	4,21	33	4,06	18	5,53	301
Ansietat	6,21	84	6,18	45	6,31	36	7,32	28	3,54	48	4,06	48	4,67	12	5,49	301
Retard en desenvolupament	5,09	93	4,27	11	4,33	15	7,56	41	3,88	24	4,78	23	3,86	7	5,26	214
Emocional infància	5,9	51	3,52	27	7,07	30	7,62	13	4,67	15	5,89	19	6,8	5	5,77	160
Estat de l'ànim	7,04	24	5,47	19	5,47	17	5	16	3,64	14	5,56	18	4	5	5,46	113
Altres trastorns	6,49	41	10,56	16	4,78	9	8	13	4	14	4,69	16	6,67	6	5,39	111
Ús substàncies	7,13	46	4,5	6	4,6	5	2,75	4	8	8	5,5	4	6	1	6,5	74
Psicòtics	9,33	3	9,5	2	9,25	4	-	-	2,11	9	5	1	-	-	5,68	19
Personalitat	2,5	2	-	-	3,67	3	8	1	4,5	2	4	1	-	-	4,11	9
TOTAL	5,61	1.617	4,98	1.090	5,13	797	6,08	702	4,05	679	4,77	624	4,95	177	5,18	5.686

TCA (Trastorn de conducta alimentària) - TDHA (Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat) - TEA (Trastorn de l'espectre autista) - TIC/Eliminació motors (enuresi/encopresi).

Programa de Suport a Primària en Salut Mental

El Programa de Suport a Primària en Salut Mental (PSP), programa col·laboratiu de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions amb la Xarxa d'Atenció Primària de Salut, té com a objectiu l'abordatge dels trastorns mentals lleus i dels símptomes de malestar, amb un enfocament normalitzador i preventiu, en l'àmbit de l'atenció primària, així com la col·laboració amb els serveis especialitzats quan es tracta de trastorns mentals greus. El PSP està implantat des de finals de 2017 al conjunt de les ABS de la Regió Sanitària de Girona.

Aquests equips han atès 14.337 persones, un 7,6% més que a l'any 2018 (13.317 persones), amb una activitat assistencial de 56.129 visites, de les quals, un 12,27% correspon a interconsultes.

ACTIVITAT

	Persones ateses	Inter-consultes	Nombre persones en tractament psicològic	Nombre de visites
Gironès-Pla de l'Estany	5.936	4.183	1.718	12.807
Selva Marítima	2.588	1.379	1.447	3.474
Alt Empordà	2.055	654	636	4.506
Selva interior	1.631	458	550	30.303
Baix Empordà	1.157	53	894	2.175
Garrotxa	703	34	573	2.162
Ripollès	267	128	84	702
Total	14.337	6.889	5.902	56.129

NOUS PACIENTS ATESOS I PRINCIPALS DIAGNÒSTICS

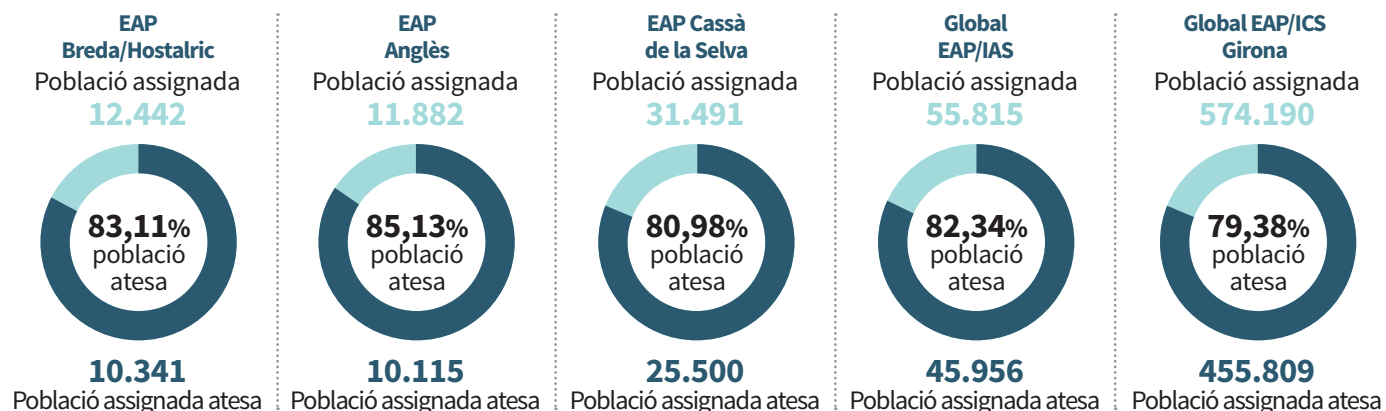
	Nous pacients amb diagnòstic de trastorn mental	Persones ateses en el programa	% Pacients amb ansietat	% Pacients amb trastorn depressiu	% Pacients amb trastorn adaptatiu	% Pacients amb trastorns d'ús de substàncies
Gironès-Pla de l'Estany	10.231	5.936	46	25	10	10
Alt Empordà*	6.476	2.055	43	19	7	12
Selva interior	3.624	1.631	39	18	15	7
Garrotxa	2.303	703	-	-	-	-
Selva marítima*	1.932	2.588	44	15	16	11
Baix Empordà*	1.925	1.157	32	17	12	9
Ripollès	1.007	267	51	20	10	2

*No es disposa de la informació de totes les ABS del territori.



Atenció Primària

POBLACIÓ ATESA I ASSIGNADA



ACTIVITAT

	EAP Breda/Hostalric			EAP Anglès			EAP Cassà de la Selva			Global EAP/IAS		
	2018	2019	% var.	2018	2019	% var.	2018	2019	% var.	2018	2019	% var.
Medicina de família												
Al centre	40.238	38.320	-4,77	33.268	31.130	-6,43	75.600	73.484	-2,80	149.106	142.934	-4,14
Al domicili	703	703	-	1.074	941	-12,38	1.777	1.635	-7,99	3.554	3.279	-7,74
Telemàtiques	6.561	8.409	28,17	14.000	15.814	12,96	17.358	23.359	34,57	37.919	47.582	25,48
Telefòniques	2.963	3.000	1,25	4.494	4.140	-7,88	6.332	5.309	-16,16	13.789	12.449	-9,72%
Total	50.465	50.432	-0,07	52.836	52.025	-1,53	101.067	103.787	2,69	204.368	206.244	0,92
Pediatría												
Al centre	6.750	6.540	-3,11	6.056	5.773	-4,67	16.938	16.499	-2,59	29.744	28.812	-3,13
Al domicili	14	4	-71,43	0	1	-	6	1	-83,33	20	6	-70,00
Telemàtiques	108	120	11,11	620	762	22,90	638	416	-34,80	1.366	1.298	-4,98
Telefòniques	86	110	27,91	132	109	-17,42	202	160	-20,79	420	379	-9,76
Total	6.958	6.774	-2,64	6.808	6.645	-2,39	17.784	17.076	-3,98	31.550	30.495	-3,34
Infermeria												
Al centre	27.612	27.095	-1,87	30.446	28.073	-7,79	56.203	58.454	4,01	114.261	113.622	-0,56
Al domicili	1.556	1.824	17,22	2.444	2.872	17,51	4.378	3.999	-8,66	8.378	8.695	3,78
Telemàtiques	3.616	5.239	44,88	2.264	3.900	72,26	4.181	4.638	10,93	10.061	13.777	36,93
Telefòniques	1.666	1.723	3,42	1.769	1.785	0,90	3.992	3.516	-11,92	7.427	7.024	-5,43
Total	34.450	35.881	4,15	36.923	36.630	-0,79	68.754	70.607	2,70	140.127	143.118	2,13
Ondontologia												
Al centre	2.061	2.375	15,24	2.460	2.355	-4,27	5.494	6.090	10,85	10.015	10.820	8,04
Telemàtiques	80	3	-96,25	179	23	-87,15	438	14	-96,80	697	40	-94,26
Telefòniques	9	14	55,56	43	21	-51,16	158	155	-1,90	210	190	-9,52
Total	2.150	2.393	11,30	2.682	2.399	-10,55	6.091	6.259	2,76	10.923	11.051	1,17
Nombre total visites	94.023	95.480	1,55	99.249	97.699	-1,56	193.696	197.729	2,08	386.968	390.908	1,02

ATENCIÓ CONTINUADA

Visites presencials	25.553	Visites no presencials	829
Al centre	24.850	Telefòniques	829
Al domicili	703	Nombre total visites	26.382

Estratificació de la població assignada

GRUPS DE MORBIDITAT AJUSTATS (GMA)

Les professionals de l'atenció primària de l'IAS donen servei a prop de 45.000 persones. Per tal de poder adaptar els recursos a les necessitats assistencials de cada persona, els sistemes sanitaris necessiten agrupar la població en categories, segons els problemes de salut que pateixen. A l'IAS aquesta classificació es duu a terme a partir

d'una eina desenvolupada en el nostre entorn sanitari, anomenada grups de morbiditat ajustats (GMA).

Els GMA són excloents (és a dir, que cada persona queda classificada en un únic GMA); tenen en compte la multimorbiditat (el fet de patir més d'una malaltia), especialment en afeccions cròniques, i assignen a cada individu un nivell de complexitat determinat.

PACIENTS

	EAP Breda/Hostalric	EAP Anglès	EAP Cassà de la Selva	Global EAP/IAS
Amb neoplàsies actives	117	98	281	496
Amb malaltia crònica en 4 o més sistemes	3.788	3.589	6.955	14.332
Amb malaltia crònica en 2 o 3 sistemes	3.675	3.619	9.610	16.904
Amb malaltia crònica en 1 sistema	2.331	2.293	6.920	11.544
Embaràs i part	73	75	220	368
Amb malaltia aguda	1.024	1.053	3.147	5.224
Població sana	1.289	1.050	4.169	6.508
Grups de morbiditat	12.297	11.777	31.302	55.376

Indicadors sintètics de qualitat

ESTÀNDARD DE QUALITAT ASSISTENCIAL (EQA)

L'estàndard de qualitat assistencial (EQA) és una eina d'avaluació de la qualitat de l'activitat que realitzen els equips d'atenció primària que consta de 112 indicadors clínics, dels quals 29 es refereixen a la qualitat diagnòstica. Aquesta eina també inclou indicadors que es refereixen a la prevenció quaternària, és a dir, les pràctiques

clíniques que, segons l'evidència científica, aporten poc valor afegit o no n'aporten cap. Entre aquestes pràctiques s'inclouen, entre d'altres, tant aspectes relacionats amb objectius d'adequació de la prescripció com proves diagnòstiques.

En la taula següent es mostren els principals indicadors clínics a desembre de 2019 amb el nombre de casos controlats.

EQA EN PACIENTS ADULTS

	Núm.	IAS Den.	%*	Núm.	ICS Girona Den.	%*	Núm.	Tot ICS Den.	%*
Malaltia cardiovascular									
Tractament adequat de la fibril·lació auricular	771	810	95,19	7.434	7.888	94,24	72.584	77.484	93,68
Bon control del tractament amb anticoagulants	495	507	97,63	4.286	4.517	94,89	33.993	35.981	94,47
Tractament antiagregant cardiopatia isquèmica/AVC	1.205	1.309	92,06	13.581	14.502	93,65	142.394	151.520	93,98
Control LDL en cardiopatia isquèmica/AVC	592	886	66,82	6.595	9.617	68,58	65.902	100.234	65,75
Control TA en cardiopatia isquèmica/AVC	724	1.055	68,63	8.216	11.520	71,32	86.002	117.742	73,04
Tractaments amb betabloquedors de la CI i IC	129	175	73,71	1.532	1.975	77,57	17.473	22.227	78,61
Tractament amb IECA o ARAL en la ICC i en la HTA o DM amb nefropatia	1.039	1.309	79,37	10.220	12.758	80,11	110.558	139.910	79,02
Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	593	767	77,31	6.886	8.637	79,73	86.929	105.703	82,24
Diabetes mellitus (DM) tipus 2									
Cribratge del peu diabètic	1.838	2.601	70,67	19.080	26.559	71,84	201.422	279.736	72,00
Control HBA1C (hemoglobina glicada)	1.868	2.618	71,35	19.036	26.546	71,71	198.606	279.688	71,01
Cribratge retinopatia	1.578	1.907	82,75	15.778	18.955	83,24	157.457	192.871	81,64
Control de la tensió arterial en DM	2.105	2.625	80,19	21.734	26.742	81,27	230.630	281.810	81,84
Qualitat del diagnòstic de la DM2	4.024	4.130	97,43	40.925	42.247	96,87	448.079	463.785	96,61

*% de variació resultats observats. Núm (numerador) - Den (denominador)

	Núm.	IAS Den.	%*	Núm.	ICS Girona Den.	%*	Núm.	Tot ICS Den.	%*
Hipertensió arterial (HTA)									
Control de la tensió arterial	3.029	4.532	66,84	32.311	45.284	71,35	330.790	471.253	70,19
Control de la TA en pacients amb IRC	505	615	82,11	5.238	6.295	83,21	57.373	67.956	84,43
Adequació diagnòstica de la HTA	225	284	79,23	2.659	3.345	79,49	30.122	37.911	79,45
Dislipèmia									
Control LDL en pacients amb alt risc cardiovascular (RCV)	160	226	70,80	1.760	2.473	71,17	17.328	25.147	68,91
Dislipèmia: càlcul del RCV en pacients de 35 a 74 anys	3.573	3.753	95,20	31.808	33.275	95,59	387.099	404.639	95,67
Adequació diagnòstica de la hipercolesterolèmia	136	158	86,08	1.669	1.945	85,81	22.593	25.281	89,37
Obstrucció respiratòria crònica									
Verificació inhaladors	322	400	80,50	4.216	4.752	88,72	52.831	58.143	90,86
Adequació diagnòstica de la malaltia respiratòria	4.317	5.694	75,82	43.772	55.353	79,08	471.872	609.822	77,38
Patologia aguda									
Tractament correcte del còlic nefrític	472	499	94,59	4.308	4.667	92,31	44.246	47.396	93,35
Adequació de tractament en l'amigdalitis aguda	2.496	2.935	85,04	22.978	27.051	84,94	227.617	276.292	82,38
Adequació del tractament de les ITU	1.120	1.565	71,57	12.586	17.196	73,19	111.249	154.889	71,82
Adequació del tractament de otitis aguda no supurada	221	449	49,22	1.995	4.011	49,74	21.852	46.608	46,88
Altres problemes de salut									
Seguiment dels nous casos d'anèmia ferropènica	44	92	47,83	520	1.403	37,06	6.067	16.394	37,01
Bon control del hipotiroïdisme	931	1.288	72,28	7.384	9.849	74,97	70.447	96.219	73,22
Adequació diagnòstica altres problemes de salut	2.881	3.286	87,67	28.061	31.980	87,75	318.937	368.009	86,67
Activitats preventives									
Cribatge del consum d'alcohol	18.306	34.634	52,86	197.994	345.329	57,33	1.961.447	3.460.674	56,68
Reducció del consum de alcohol en bevedors de risc	173	399	43,36	1.890	4.317	43,78	17.507	37.814	46,30
Reducció de pes en obesitat i sobrepès	2.828	6.882	41,09	23.811	68.532	34,74	233.281	635.039	36,73
Abstinentes en població risc	8.125	10.957	74,15	81.968	110.639	74,09	853.185	1.142.980	74,65
Cessacions tabac	364	7.050	5,16	3.972	69.800	5,69	46.286	705.967	6,56
Millora de l'activitat física en pacients insuficientment actius amb FRCV	816	2.480	32,90	9.988	22.748	43,91	78.148	182.624	42,79
Adequació diagnòstica obesitat	4.445	4.676	95,06	48.294	50.836	95,00	461.442	490.188	94,14
Vacunacions									
Vacunació de la grip en majors de 59 anys	5.367	12.198	44,00	49.033	118.186	41,49	564.758	1.261.630	44,76
Vacunació de la grip població de risc	716	3.973	18,02	8.037	41.375	19,42	73.553	393.225	18,71
Cobertura vacunació antipneumocòccica en majors de 64 anys	3.973	6.525	60,89	39.812	65.289	60,98	437.412	698.272	62,64
Cobertura vacunació antitetànica en majors de 39 anys	17.398	23.563	73,84	163.901	230.783	71,02	1.507.230	2.353.562	64,04
Vacunació anti-VHB i anti-VHA	56	179	31,28	1.014	1.967	51,55	11.158	21.050	53,01
Vacunació triple vírica adults	7.356	16.784	43,83	72.379	170.213	42,52	656.905	1.676.052	39,19
ATDOM									
Valoració integral de les persones en ATDOM	440	462	95,24	4.828	5.021	96,16	46.144	48.052	96,03
Valoració risc d'úlceres per pressió persones ATDOM	197	202	97,52	1.334	1.393	95,76	18.678	19.149	97,54
Assolir un ambient segur a la llar en persones ATDOM	429	462	92,86	4.771	5.021	95,02	45.022	48.052	93,69
Sobrecàrrega del cuidador dels pacients en ATDOM	156	167	93,41	2.525	2.699	93,55	28.276	29.865	94,68
Valoració social									
Valoració social en persones dependents	4	28	14,29	3.048	3.288	92,70	49.046	51.777	94,73
Valoració social en ancians fràgils	2	48	4,17	2.171	2.463	88,14	36.228	38.954	93,00
Prevenió quaternària									
RCV baix amb hipolipemiant mal indicats	847	19.339	4,38	7.284	185.204	3,93	96.589	1.833.475	5,27
Noves estatines mal indicades	86	20.913	0,41	1.060	200.447	0,53	12.130	1.992.973	0,61
Inadequació de la prevenció de la gastropatia amb IBP	740	1.752	42,24	8.188	18.042	45,38	94.328	205.546	45,89
Tractament correcte de la hiperuricèmia asimptomàtica	1.318	1.363	96,70	15.051	15.603	96,46	145.828	151.570	96,21
Tractament mal indicat en l'osteoporosi amb baix risc de fractura	347	24.533	1,41	2.599	237.153	1,10	43.348	2.430.018	1,78
Adequació de tractament en la gastroenteritis aguda	1.960	2.041	96,03	17.064	17.568	97,13	205.666	211.540	97,22
Adequació del tractament de la bronquitis									

	IAS			ICS Girona			Tot ICS		
	Núm.	Den.	%*	Núm.	Den.	%*	Núm.	Den.	%*
aguda, CVA i grip	3.299	3.940	83,73	29.461	34.848	84,54	325.623	385.791	84,40
Ús incorrecte PSA	715	6.238	11,46	5.642	56.307	10,02	58.551	548.980	10,67
Persistència d'estatines mal indicades	68	20.913	0,33	702	200.447	0,35	8.542	1.992.973	0,43
Ús incorrecte del PSA en majors de 70	147	1.443	10,19	1.276	12.362	10,32	12.363	122.230	10,11

*% de variació resultats observats. Núm (numerador) - Den (denominador)

EQA EN PACIENTS PEDIÀTRICS

	IAS			ICS Girona			Tot ICS		
	Núm.	Den.	%*	Núm.	Den.	%*	Núm.	Den.	%*
Activitats preventives									
Cribratge de metabolopaties congènites	427	450	94,89	4.237	4.397	96,36	41.146	42.365	97,12
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	7.288	8.022	90,85	72.306	78.630	91,96	669.818	717.976	93,29
Cobertura PAPPs pediàtric el primer any de vida	389	436	89,22	4.242	4.635	91,52	38.633	41.804	92,41
Cobertura PAPPs pediàtric el segon any de vida	430	483	89,03	4.561	4.998	91,26	41.212	44.951	91,68
Cribratge de tabaquisme passiu a menors de 3 anys	1.244	1.326	93,82	13.203	13.708	96,32	125.385	129.893	96,53
Manteniment de la lactància materna fins als 3 mesos	344	406	84,73	3.321	4.101	80,98	32.319	40.495	79,81
Immunització enfront la varicel·la als 12 anys	554	593	93,42	5.271	5.754	91,61	47.577	52.113	91,30
Cribratge obesitat entre els 6 i 14 anys	4.153	4.958	83,76	44.157	49.182	89,78	404.021	445.507	90,69
Cribratge opacitats oculars abans dels 3 mesos	389	409	95,11	4.050	4.149	97,61	40.091	40.922	97,97
Cribratge estrabisme abans dels 18 mesos	423	475	89,05	4.542	4.914	92,43	41.220	43.966	93,75
Cribratge ocular abans dels 7 anys	482	590	81,69	4.579	5.197	88,11	42.135	47.394	88,90
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	94	283	33,22	1.644	5.016	32,78	15.487	47.075	32,90
Cribratge hàbits tòxics en adolescents	350	506	69,17	4.110	5.149	79,82	40.225	48.459	83,01
Primovacunació infantil	728	829	87,82	7.755	8.595	90,23	75.817	83.386	90,92
Cobertura vacunal dels 4 als 7 anys	2.023	2.297	88,07	19.339	21.363	90,53	177.186	191.269	92,64
Vacunació en adolescents	2.542	2.696	94,29	25.690	27.496	93,43	236.690	250.519	94,48
Registre de les al·lèrgies medicamentoses	2.052	5.865	34,99	39.861	59.877	66,57	356.203	549.113	64,87
Detecció precoç dels trastorns de l'esfera autista	-	25	-	37	301	12,29	327,00	3.041,00	10,75
Salut bucodental									
Tractament preventiu de càries als infants de 7 anys	41	121	33,88	911	1.506	60,49	7.755	10.356	74,88
Exploració bucodental als infants de 12 anys	535	593	90,22	5.098	5.768	88,38	44.300	52.225	84,83
Exploració bucodental als infants de 7 anys	542	571	94,92	5.322	5.632	94,50	44.026	49.480	88,98
Exploració bucodental als infants de 5 anys	222	565	39,29	2.226	5.118	43,49	9.281	46.440	19,98
Patologia aguda									
Tractament de la gastroenteritis aguda	714	724	98,62	8.279	8.394	98,63	77.455	78.762	98,34
Tractament bronquiolitis/bronquitis aguda en els menors de 24 mesos	392	415	94,46	3.727	3.876	96,16	35.822	37.203	96,29
Tractament catarros de vies respiratòries altes (CVA) o grip	1.895	1.937	97,83	20.384	20.732	98,32	203.665	207.286	98,25
Tractament otitis mitjana aguda no supurativa (2 a 14 anys)	188	273	68,86	2.302	3.467	66,40	21.868	32.189	67,94
Tractament de l'impetigen	194	253	76,68	1.805	2.107	85,67	14.460	16.792	86,11
Maneig de les ITU en població infantil	26	71	36,62	550	1.047	52,53	4.657	8.695	53,56
Tractament de les pneumònies en pediatria	96	108	88,89	860	1.141	75,37	8.056	11.119	72,45
Registre dels criteris CENTOR modificats en nens diagnosticats de faringoamigdalitis	407	1.278	31,85	7.463	13.705	54,45	65.518	117.455	55,78
Ús adequat de l'estreptotest	387	430	90	8.055	8.569	94	65.369	69.717	93,76
Patologia crònica									
Diagnòstic nous casos asma entre 6 i 14 anys	16	30	53,33	114	320	35,63	975	3.311	29,45
Registre de la gravetat de l'asma entre 6 i 14 anys	166	185	89,73	2.857	3.027	94,38	28.310	29.477	96,04
Criteris diagnòstics d'obesitat infantil	275	320	85,94	3.084	3.502	88,06	28.796	32.029	89,91
Adequació diagnòstica d'obesitat infantil	61	66	92,42	917	986	93	8.741	9.451	92,49
Tractament de l'asma adequat a la seva gravetat	34	79	43,04	389	1.011	38,48	4.036	9.212	43,81
Manteniment o reducció de l'IMC en els nens amb obesitat	15	330	4,55	136	3.467	3,92	1.366	33.614	4,06
Valoració social									
Valoració social en nens amb discapacitat	2	38	5,26	747	791	94,44	8.572	9.378	91,41

*% de variació resultats observats. Núm (numerador) - Den (denominador)

ESTÀNDARD DE QUALITAT DIAGNÒSTICA (EQD)

L'Estàndard de qualitat diagnòstica (EQD) és un conjunt d'indicadors clínics adreçats a millorar la qualitat del registre diagnòstic a la història clínica d'atenció primària (ECAP). L'EQD analitza els diagnòstics registrats pels professionals sanitaris a la història clínica a partir de cinc dimensions: l'ús correcte del registre diagnòstic, la concordança entre els tractaments i els diagnòstics, l'adequació dels nous diagnòstics, la concordança entre els criteris diagnòstics establerts i els diagnòstics fets, i l'especificitat

diagnòstica del grau funcional o de la gravetat de la malaltia. En concret, es mesura la qualitat en el registre diagnòstic de quinze problemes de salut crònics prevalents en atenció primària: la hipertensió arterial (HTA), la diabetis mellitus tipus 2, la hipercolesterolèmia, l'obesitat, la insuficiència cardíaca (IC), la malaltia renal crònica, la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), l'asma, l'osteoporosi, la incontinència urinària, la incontinència fecal, l'anèmia, la demència, l'hipotiroidisme primari i la migranya.

	Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	Qualitat del diagnòstic de la DM2	Adequació diagnòstica de la HTA	Adequació diagnòstica Hipercolesterolèmia	Adequació diagnòstica de la malaltia respiratòria	Adequació diagnòstica altres problemes de salut	Adequació diagnòstica obesitat
EAP Breda/Hostalric	78,17	97,28	80,28	90,00	71,65	85,03	97,21
EAP Anglès	67,72	97,75	86,11	85,71	74,89	89,59	93,36
EAP Cassà de la Selva	81,19	97,37	75,18	83,75	78,64	88,11	94,62
Global IAS	77,31	97,43	79,23	86,08	75,82	87,67	95,06
Global ICS Girona	79,73	96,87	79,49	85,81	79,08	87,75	95,00
Tot ICS	82,24	96,61	79,45	89,37	77,38	86,67	94,14

L'ESTÀNDARD DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ FARMACÈUTICA

L'Estàndard de Qualitat de Prescripció Farmacèutica (EQPF) és una eina que mesura la qualitat de la prescripció de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària. El conjunt d'indicadors que el componen es defineix com el patró d'ús de medicaments generat quan s'uti-

litza l'opció terapèutica recolzada per la millor evidència científica disponible, en l'abordatge dels problemes de salut propis d'un nivell assistencial. Aquests patrons s'acostumen a ajustar d'acord amb la prevalença dels problemes de salut prioritzats i les característiques dels pacients atesos.

RESULTATS DELS TRES EAP DE L'IAS L'ANY 2019

	EAP Breda/Hostalric	EAP Anglès	EAP Cassà de la Selva	Total ICS Girona	Total ICS
Seguiment de recomanacions del PHF-APC					
Seguiment recomanacions del PHF-APC	0,51	0,24	0,33	0,34	0,43
Seguiment de recomanacions del PHF-APC (anual)	0,02	0,01	0,01	0,02	0,02
% Biosimilars	21,28	6,21	8,75	7,04	6,76

INDICADORS GLOBAIS

Utilització d'antihipertensius (AHT)					
% Diurètics sols o associats a recomanats/AHT	27,64	25,91	27,60	26,74	25,14
% ARAII / (IECA + ARAII)	34,90	36,89	28,75	34,08	36,46
% Fàrmacs recomanats/AHT	67,05	64,41	72,06	70,45	68,30
Utilització d'antiulcerosos (ULC)					
DHD ULC	91,48	83,23	84,03	91,89	94,37
% IBP recomanats/Totatl IBP (inhibidor de bomba de protons)	89,46	89,78	89,68	89,71	90,25
Utilització de medicaments per patologia musculoesquelètica					
DHD AINE	29,27	29,67	28,32	26,64	24,58
% Fàrmacs recomanats/AINE	80,97	80,42	79,98	81,20	79,20
DHD del total de condroprotectors	3,36	2,08	1,29	1,92	1,62

	EAP Breda/ Hostalric	EAP Anglès	EAP Cassà de la Selva	Total ICS Girona	Total ICS
Utilització de medicaments per l'osteoporosi					
DHD del total de medicaments per a l'osteoporosi	7,52	6,86	6,15	5,83	8,96
% Fàrmacs recomanats/total fàrmacs osteoporosi	71,13	70,47	65,81	66,55	59,81
Utilització d'antibiòtics (AB)					
DHD AB	12,26	10,67	8,75	9,55	10,55
% Amoxicil·lina + clavulànic/Total penicil·lines	47,48	37,62	43,15	42,49	45,55
% Fàrmacs recomanats/AB	65,96	71,65	69,76	71,34	69,09
Utilització d'hipolipemians (HIPO)					
% Fàrmacs recomanats/HIPO	77,67	76,29	82,47	78,85	78,10
Utilització de fàrmacs per patologia respiratòria (asma i MPOC)					
% Fàrmacs recomanats/ASMA i MPOC	79,71	82,50	80,18	85,95	86,33
Utilització d'antidepressius (DEPRE)					
DHD DEPRE	60,79	67,33	65,49	64,32	60,26
% Fàrmacs recomanats/DEPRE	62,95	66,77	66,19	66,02	65,47
% Fàrmacs recomanats de segona línia	37,27	47,63	30,95	37,41	34,28
Utilització d'ansiolítics hipnòtics (ANSH)					
DHD ANSH	65,96	69,23	58,80	60,49	60,69
% Fàrmacs recomanats/ANSH	91,55	90,24	89,54	90,87	90,52
Utilització d'antidiabètics (DIAB)					
% Fàrmacs recomanats/DIABO	59,65	65,56	67,85	70,34	61,14
% Antidiabètics alternatius a sulfonurees recomanats/DIABO	70,60	79,56	85,78	72,97	70,17
% Insulines basals recomanades	13,27	22,93	11,97	18,25	13,88
Utilització de fàrmacs per la Hiperplàsia Benigna de Pròstata (HBP)					
% Fàrmacs recomanats/HBP	55,31	63,65	57,28	60,73	63,28
Utilització d'antiespasmòdics urinaris					
DHD d'antiespasmòdics urinaris	3,95	3,26	3,68	3,54	5,28
% Fàrmacs recomanats/Total d'antiespasmòdics urinaris	15,82	21,24	15,16	19,83	16,89

INDICADORS ESPECÍFICS

Medicina familiar i comunitària

DHD ajustada opioïdes menors	8,93	6,96	5,52	6,11	6,16
DHD ajustada opioïdes majors	1,80	1,30	1,09	1,18	1,20
EQPF grupal	63,00	74,00	92,00	95,00	81,00

DHD: dosis diàries/1.000 habitants dia ajustades per trams d'edat i actiu/pensionista. Font: SISAP



Atenció socio sanitària

HOSPITALITZACIÓ

	2018	2019	% var.
Convalescència			
Nombre total altes	352	391	11,1%
Estades mitjanes a l'alta	30,7	30,5	-0,7%
Estades a l'alta	10.814	11.928	10,3%
Estades del servei	11.032	11.805	7,0%
Llarga estada			
Nombre total altes	168	168	--
Estades mitjanes a l'alta	81,6	66,0	-19,1%
Estades a l'alta	13.715	11.095	-19,1%
Estades del servei	11.876	12.139	2,2%

	2018	2019	% var.
Pal·liatius			
Nombre total altes	433	406	-6,2%
Estades mitjanes a l'alta	14,1	13,9	-1,1%
Estades a l'alta	6.091	5.648	-7,3%
Estades del servei	5.995	5.650	-5,7%
Subaguts			
Nombre total altes	753	771	2,4%
Estades mitjanes a l'alta	9,7	9,5	-2,2%
Estades a l'alta	7.335	7.343	0,1%
Estades del servei	7.333	7.185	-2,0%

HOSPITALS DE DIA

	2018	2019	% var.
Trastorns cognitius			
Pacients atesos	357	431	20,7
Nombre sessions	4.196	4.940	17,7
Nombre prestacions	4.407	4.996	13,4
Nombre sessions per pacients	11,8	11,5	-2,5
Nombre prestacions per sessió	1,1	1,0	-3,7

	2018	2019	% var.
Neurodegeneratives			
Pacients atesos	258	284	10,1
Nombre sessions	8.110	8.212	1,3
Nombre prestacions	13.643	13.393	-1,8
Nombre sessions per pacients	31,4	28,9	-8,0
Nombre prestacions per sessió	1,7	1,6	-3,1

UFFIS*

	2018	2019	% var.
Geriatría			
Interconsulta d'hospitalització	116	88	-24,1
Interconsulta a urgències	153	146	-4,6
Convalescència			
Interconsulta d'hospitalització	440	501	13,9

CONSULTES EXTERNES

	2018	2019	% var.
Unitat de trastorns cognitius			
Nombre total visites	2.716	2.117	-22,1
Primera visita (PV)	817	570	-30,2
Visita successiva (VS)	1.899	1.547	-18,5
Índex de reiteració	2,3	2,7	16,8
Visites sense pacient	1.209	1.401	15,9
Equip d'avaluació integral ambulatoria			
Nombre total visites	296	297	0,3%
Primera visita (PV)	164	165	0,6
Visita successiva (VS)	132	132	-
Índex de reiteració	0,8	0,8	-0,6
Unitat de cures pal·liatives			
Nombre total visites	573	536	-6,5
Primera visita (PV)	189	176	-6,9
Visita successiva (VS)	384	360	-6,3
Índex de reiteració	2,0	2,0	0,7
Visites sense pacient	31	25	-19,4

De l'activitat de la línia socio sanitària de l'IAS ha destacat l'any 2019 un augment significatiu en l'atenció a persones amb trastorns cognitius, amb un creixement de prop del 30% en el nombre de pacients atesos a l'hospital de dia especialitzat en aquest tipus de pacients, en relació amb l'any 2018. L'Hospital de dia de trastorns cognitius del centre socio sanitari atén pacients amb malaltia d'Alzheimer i altres demències, persones amb un deteriorament cognitiu lleu o deteriorament cognitiu associat a patologies neurològiques, afàsies progressives primàries, traumatismes cranioencefàlics, persones que ha tingut un ictus o que pateixen un deteriorament cognitiu associat a altres patologies. L'any 2019 s'han atès 431 pacients, un 68% dels quals corresponia a un diagnòstic de deteriorament cognitiu lleu i un 19% a pacients amb Alzheimer. S'han fet un total de 4.940 sessions de rehabilitació cognitiva, un 17,7% més que l'any anterior.

Destaca també l'activitat de l'hospital de dia de malalties neurodegeneratives i dany cerebral adquirit (cerebral i medul·lar) com a dispositiu de referència de la Regió Sanitària de Girona. El servei està dotat amb 25 places i és atès per un

equip de professionals multidisciplinari que s'ocupa de tractar, en diferents àrees, els objectius terapèutics específics que formen part d'un tractament global per millorar la qualitat de vida de les persones ateses. L'hospital de dia ha atès al 2019 284 persones, un 10% més que a l'any 2018. El diagnòstic més prevalent dels pacients atesos ha sigut l'esclerosi múltiple (38%), seguit de les malalties agrupades sota el diagnòstic de Parkinson (19%), patologies vasculars cerebrals (8%), miopaties, epilèpsia i les tumoracions cerebrals (2%). L'any 2019 es van fer un total de 13.393 tractaments.

Millores assistencials i nous equipaments

La UCI de l'Hospital Santa Caterina compleix els objectius en el primer any de funcionament

El desembre de 2018 es comencen a rebre els primers pacients a l'UCI de l'Hospital Santa Caterina, malgrat que no és fins el 14 de gener de 2019 que es considera que entra en funcionament de manera oficial. Durant aquest any en funcionament el balanç és molt positiu.

La Unitat de Cures Intensives de l'Hospital Santa Caterina es va posar en funcionament com a un dels grans projectes de la Regió Sanitària de Girona en l'abordatge al pacient crític del territori. Després de 365 dies de la seva obertura, s'ha constatat que la nova UCI de l'Hospital Santa Caterina ha complert amb els objectius. Així, segons les dades registrades d'aquest primer any en marxa, la unitat, amb una ocupació promig del 85%, ha permès descongestionar l'UCI de l'Hospital Trueta i evitar el trasllat de pacients crítics de la Regió Sanitària de Girona a altres centres sanitaris de Catalunya. S'hi

han atès 256 pacients. D'aquests, el 26% han estat pacients quirúrgics del Santa Caterina mentre que el 44% han estat derivats d'urgències i de les plantes d'hospitalització del mateix centre. El 30% restant han estat pacients derivats d'altres hospitals comarcals de la Regió Sanitària de Girona. L'estada mitjana dels pacients ha estat de 7 dies.

La nova unitat es va projectar per posar en pràctica un sistema global d'atenció a aquest tipus de pacient, amb una classificació de crítics multinivell, treball en equip i distribució multicèntrica dels malalts. L'objectiu del projecte era descongestionar i concentrar en l'UCI de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, unitat de nivell 3 amb 18 llits, els pacients crítics de més complexitat com a centre de referència de la demarcació gironina, mentre que la del Santa Caterina, de nivell 2, atendria els pacients crítics de menys complexitat, tant de l'àrea d'influència del propi hospital, com de la Regió Sanitària de Girona.

El projecte de la nova UCI es va projectar gràcies a l'aliança estratègica de l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut Català de la Salut a Girona. Les unitats de cures intensives de l'Hospital Trueta i de l'Hospital Santa Caterina serien complementàries, i compartirien personal mèdic (intensivistes), sistemes d'informació i protocols d'actuació.



UNA UCI AMB “H”

L'UCI del Santa Caterina, que ja es va concebre des del punt de vista arquitectònic amb un disseny i prestacions pensades per facilitar el màxim benestar i seguretat del pacient, ha anat incorporant al llarg d'aquest primer any experiències dirigides a enfortir la nova visió dels models d'atenció al pacient crític, més humana. Entre aquestes, destaca la utilització de la musicoteràpia com a part del procés de recuperació del pacient. L'UCI del Santa Caterina disposa d'equips informàtics amb un sistema d'informació clínica a la capçalera de cada llit, amb connectivitat completa a tots els dispositius i a Internet, de manera que poden disposar de llistes de reproducció de música personalitzades, tenint en compte les preferències de cada pacient o segons consulta als seus familiars.

En aquest ordre d'idees, l'equip assistencial també ha iniciat la mobilització precoç dels pacients ingressats, de manera que els professionals acompanyen al malalt a passejar pels passadissos lluminosos de l'hospital, amb l'objectiu de facilitar la seva recuperació, calmar la seva ansietat i contribuir a reduir, fins i tot, els deliris que poden presentar, amb bons resultats. La unitat també compta amb servei psicològic que es presta segons necessitats del propi pacient i els seus familiars.



La unitat compta amb vuit boxos individuals, dels quals se n'han ocupat sis aquest any 2019. La separació entre el box i el passadís és de vidre, de manera que des de l'àrea de control es pot observar el pacient però alhora permet preservar la seva intimitat, quan s'escau, gràcies a uns vinils electropolaritzats que fan que els vidres puguin fer-se opacs. Els boxos reben la llum natural i disposen de finestres que permeten regular la claror. Al mateix temps, ressalta la col·locació dels llits, situats en l'espai de forma que els pacients poden veure l'exterior, fet que alimenta la consciència del cicle del dia i la nit i ajuda a mantenir el ritme circadià, a més d'aportar distracció i relaxació al pacient ingressat. Cada box disposa d'un sistema de vídeo vigilància connectat amb monitors instal·lats al control i a les àrees de treball i descans del personal sanitari, extremant així la seguretat vers el pacient.



El Santa Caterina, primer hospital de comarques gironines en fer colecistectomies sense ingrés

L'Hospital Santa Caterina ha començat aquest 2019 a posar en pràctica el protocol per a la implantació de la colecistectomia ambulatoria, de manera que es converteix en el primer centre de les comarques gironines en fer aquesta intervenció quirúrgica sense haver d'ingressar el pacient. La colecistectomia és un procediment quirúrgic que utilitza la tècnica laparoscòpica i resol els símptomes típics del còlic biliar en el 95% dels pacients.

La colecistectomia per cirurgia major ambulatoria (CMA) evita que el pacient quedi ingressat a l'hospital i es practica sempre i quan el pacient compleixi una sèrie de requisits, com ara que tingui una edat inferior als 75 anys o que no tingui patologies associades, entre d'altres. Amb la CMA es minimitza el risc de complicacions associades a la cirurgia i s'aconsegueix, d'altra banda, una recuperació del pacient sense pràcticament alterar les condicions familiars i socials, i possibilitant una incorporació més ràpida a les seves activitats quotidianes i laborals. Per aconseguir-ho, s'utilitzen tècniques quirúrgiques molt poc invasives juntament amb tècniques anestèsiques que ocasionen els menors efectes secundaris. Així, l'estada a l'hospital és molt breu. Durant aquesta, el pacient és atès per professionals d'infermeria altament qualificats que li proporcionen les millors cures i atencions en el postoperatori. L'equip de professionals comparteix amb pacients i familiars tota la informació necessària, de manera que la convallescència en el seu domicili és segura i satisfactòria.

L'índex de substitució de la cirurgia convencional per CMA per aquest procediment s'ha previst que sigui d'entre el 25 i el 30% en el primer any. Es calcula així que entre 62 i 75 pacients se'n podran beneficiar de la cirurgia major ambulatoria en aquesta primera fase d'implantació del nou protocol.

El Santa Caterina inicia el tractament quirúrgic odontològic a menors que necessiten anestèsia general

Amb l'objectiu d'enfortir el model d'atenció odontològica en la població més vulnerable de la Regió Sanitària de Girona (RSG), el Servei Català de la Salut ha posat en marxa una prova pilot al territori que amplia la cobertura dels serveis odontològics dirigida a menors de cinc anys, amb patologia bucal múltiple i amb una necessitat de cirurgia oral que requereixi anestèsia general. L'activitat quirúrgica odontopediàtrica s'ha començat a fer a l'Hospital Santa Caterina aquest any 2019.

L'objectiu del CatSalut, recollit al Pla de Salut 2016-2020 de la Regió Sanitària de Girona, és establir i implantar un model i procediment d'atenció odontològica per atendre les necessitats de salut bucodental de col·lectius vulnerables en l'àmbit de la RSG. El treball es va iniciar ara farà un any amb la constitució d'una comissió experta integrada per professionals de la Regió Sanitària de Girona, un odontopediatra i odontòlegs en representació dels odontòlegs d'atenció primària a Girona, encarregada de fer l'estudi de les necessitats, elaborar el procediment i definir els criteris de derivació, inclusió i tipus d'intervenció.

Nou mamògraf digital amb tecnologia 3D

El servei de diagnòstic per la imatge de l'Hospital Santa Caterina, gestionat per l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI), compta amb un nou mamògraf totalment digital, gràcies a l'acord de col·laboració del Departament de Salut i la Fundació Amancio Ortega per a una donació destinada a la renovació d'equipaments oncològics d'última tecnologia per als centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). El mamògraf, que s'ha posat en funcionament el mes de juny, permet millorar de manera extraordinària la qualitat del diagnòstic del càncer de mama, gràcies a la tecnologia que porta incorporada.

El nou mamògraf permet treballar amb tomosíntesi digital. Es tracta d'una tecnologia que fusiona la metodologia de la mamografia digital en dues dimensions (2D) amb la tomografia i en conseqüència permet realitzar mamografies en tres dimensions (3D). Aquesta tecnologia permet obtenir múltiples imatges d'un gruix inferior a 1 mm des de diferents angles, de



Sessió de cirurgia odontopediàtrica amb l'odontòloga Cristina Marés el 20 de juny a l'Hospital Santa Caterina.

Segons el protocol establert es tractaran els casos derivats dels odontòlegs de l'atenció primària del territori un cop valorats per part de la comissió experta. La cartera de serveis inclou les exodòncies de dents amb pronòstic dolent, tartrectomies (neteges dentals) si fossin necessàries, les obturacions mínimament invasives i les pulpotomies. Com a requisit previ a la derivació, el document deixa palès el compromís obligat dels pares o tutors de la instauració d'hàbits higiènics i dietètics que afavoreixin la curació i prevenció de les càries i l'acceptació d'un seguiment odontològic del menor fins als dotze anys d'edat.

Segons el registre dels odontòlegs de l'atenció primària de salut a la Regió Sanitària de Girona, es detecten anualment uns vint casos susceptibles de ser inclosos a aquest programa: nens en situació de vulnerabilitat amb necessitat d'atenció odontològica amb anestèsia.



manera que augmenta la sensibilitat i especificitat diagnòstica. La tomosíntesi també facilita el diagnòstic de lesions molt petites i subtils. Amb tot plegat es redueix la necessitat de noves exploracions a les usuàries i s'obté una major precisió de cares a la planificació quirúrgica, donat el cas.

L'equipament també possibilita fer la Biòpsia Assistida per Buit. Aquesta tècnica, guiada per estereotàxia, permet obtenir mostres més grans, més nombroses i, en determinats casos, es pot arribar a extirpar tota la lesió. Aquests avantatges disminueixen els resultats dubtosos i les biòpsies en sala d'operacions.

Un armari robot per al Servei de Farmàcia: més seguretat i eficiència en la dispensació del medicament

L'IAS ha adquirit l'any 2019 per al Servei de Farmàcia de l'Hospital Santa Caterina un armari rotatori vertical, automatitzat i informatitzat que rep la informació des del programa informàtic que controla les ordres mèdiques de cada pacient. El sistema permet preparar la dispensació de manera automatitzada als pacients ingressats.

Es tracta d'un robot que conté tots els medicaments organitzats de manera eficient i amb les màximes condicions de segu-



retat. Amb l'adquisició d'aquest robot, que ha comportat una inversió de prop de 150.000 euros, s'ha incrementat la productivitat ja que permet preparar diferents comandes a la vegada i millorar les condicions de conservació dels medicaments. A més d'informatitzar la gestió documental, es pretén optimitzar el control d'estocs i gestionar de forma contínua l'inventari.

Cures Pal·liatives del Santa Caterina estrena vint llits d'última generació



Les direccions de l'Oncolliga i del Oncotrail, amb el president de l'IAS i les direccions assistencials del Santa Caterina i del servei durant la presentació de l'equipament.

L'any 2019, l'IAS ha rebut de la Fundació Oncolliga Girona la donació de 49.547,08 euros, diners recollits a la cursa benèfica de l'Oncotrail 2018 i invertits en la compra de vint llits per a pacients hospitalitzats a la unitat de Cures Pal·liatives de l'Hospital Santa Caterina. Les organitzacions han presentat el nou equipament el 27 de març. Es tracta d'uns llits articulats amb dues baranes per banda que es mouen independentment de manera que faciliten la mobilitat del pacient. També inclouen un dispositiu de seguretat que sona quan el llit està desfermat.

La Unitat de Cures Pal·liatives de l'Hospital Santa Caterina atén els pacients que es troben en una fase avançada i progressiva d'un procés de malaltia que necessita tractaments i atenció molt especialitzada. El pacient de l'atenció pal·liativa es caracteritza per patir una malaltia complexa, amb unes possibilitats de resposta als tractaments específics molt limitada, i amb la presència de símptomes múltiples i variables, que provoquen un impacte sobre el malalt i la família importants. En aquesta situació els objectius de la unitat estan centrats en la millora de la qualitat de vida, la promoció de l'autonomia i l'adaptació emocional a la situació.

El Servei d'Anatomia Patològica augmenta l'activitat un 45% des de la integració del Trueta i Santa Caterina



El Servei d'Anatomia Patològica de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta i de l'Hospital Santa Caterina ha incrementat la seva activitat un 45% en tres anys —des que el 2016 es va produir, en el marc de l'aliança estratègica entre ambdues institucions (IAS-ICS Girona), la integració dels professionals i l'activitat. Aquest creixement d'activitat respon a l'increment general de l'activitat quirúrgica dels tres hospitals als quals Anatomia Patològica dona servei (Trueta, Santa Caterina i Campdevàrol) i s'ha pogut assumir gràcies a les obres de millora i ampliació d'aquest servei de l'Hospital Trueta, que pràcticament va doblar la seva superfície. Entre d'altres millores, es va renovar completament la sala d'autòpsies, fet que va permetre acollir les autòpsies clíniques de l'Hospital de Santa Caterina, que fins aleshores no disposava d'aquest recurs.

Al mateix temps, l'increment d'activitat i la conseqüent millora dels indicadors del servei ha facilitat la recuperació de la plaça de metge resident d'aquesta especialitat.

Més activitat i complexitat del Laboratori Clínic territorial

El maig de 2019 ha fet tres anys que el Laboratori Clínic Territorial de l'Institut Català de la Salut a Girona va estrenar nous espais al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt; un canvi que va suposar també la integració dels professionals de laboratori de l'ICS i l'IAS. Tres anys després, el balanç del trasllat és molt positiu, tant pel salt qualitatiu que han suposat les noves instal·lacions com perquè el canvi ha permès incrementar en un 12 % l'activitat i fins a un 21% la complexitat de la carta de serveis del Laboratori. El mes de març, el Servei ha renovat al 2019 el certificat de qualitat ISO 9001:2015 amb molt bons resultats.

El canvi d'ubicació i les noves instal·lacions sobre un superfície de 1.800 m² han fet possible incrementar la carta de serveis del Laboratori i incorporar-hi noves tècniques i determinacions que abans no es podien oferir, com ara les proves de genètica. Això ha permès augmentar l'índex de complexitat del servei que, en tres anys, s'ha enfilat més d'un 21 %. Aquest increment de complexitat també hi té a veure la renovació tant dels aparells que s'utilitzen (que es canvien periòdicament per



millorar l'eficiència del servei) com dels circuits interns de treball (per fer front a l'increment d'activitat).

Durant el 2019 es procedeix a la renovació en profunditat dels sistemes informàtics, fet que ha permès millorar la integració dels tres laboratoris que conformen el Laboratori Clínic Territorial (Parc Hospitalari Martí i Julià, Hospital Trueta i Hospital de Campdevàrol). Al mateix temps, facilita el suport remot i a temps real de les urgències de Campdevàrol i del Santa Caterina des del laboratori d'urgències del Trueta, en matèria de control i validació de resultats i imatges.

Nous equipaments per al Servei de Rehabilitació Comunitària de salut mental del Ripollès

La comarca del Ripollès ha estrenat a l'estiu de 2019 unes noves instal·lacions per al Servei de Rehabilitació Comunitària (SRC) de salut mental, ubicades al centre de la capital. Les noves instal·lacions del servei suposen un salt qualitatiu important per a la realització de les diferents activitats que fan els seus usuaris, així com per a l'atenció individualitzada i familiar que reben per part de l'equip de professionals. El centre disposa ara de sis sales que es distribueixen en un espai polivalent amb televisió, bicicleta estàtica, ordinadors i altres equipaments que els usuaris utilitzen a diari en la seva arribada al centre; una sala taller preparada per fer diferents tipus d'activitats creatives; una cuina totalment equipada, i tres despatxos per a l'activitat assistencial de l'equip (psicòleg, treballador social i monitor), a més de les zones de recepció, lavabos i arxiu.

Les noves instal·lacions han estat un pas més en la millora de l'accessibilitat i qualitat de l'atenció a la salut mental de la



comarca. El novembre de 2015, l'Institut d'Assistència Sanitària, va traslladar el centre de salut mental infantojuvenil i el centre d'atenció i seguiment a les drogodependències, de la Colònia Estamariu (a les afores de Ripoll) al CAP de la capital. Així, juntament amb el centre de salut mental per a adults que ja prestava atenció al centre de primària, els recursos especialitzats van esdevenir més accessibles a la població de referència (25.000 habitants), millorant d'aquesta manera la vinculació dels usuaris amb el seu centre, seguiment, i també la coordinació entre els professionals de la xarxa de salut mental i l'equip mèdic i d'infermeria de capçalera.

Consolidació del programa d'hospitalització domiciliària en salut mental

L'any 2019 es consolida el primer programa d'alternatives a l'hospitalització en salut mental a comarques gironines que l'IAS va posar en marxa. Es tracta d'un programa d'atenció domiciliària intensiva en persones que presenten una situació de fragilitat a causa del seu estat de salut mental en un moment determinat de la seva vida. L'objectiu del programa, que funciona com a prova pilot al Gironès i Pla de l'Estany, és tractar la persona dins del seu entorn familiar i social per reduir així l'estigma i el trauma que implica un ingrés hospitalari.

El programa d'hospitalització domiciliària, integrat per un psiquiatre i dos diplomats d'infermeria, ha atès aquest any 82 persones. Els casos són derivats del centre de salut mental, on es realitza el seguiment ambulatori del pacient. Són persones que en un moment donat presenten un malestar que fa sospitar que hi ha un risc o una descompensació i que, per tant, s'ha d'actuar ràpid per retornar la persona al seu estat de benestar i evitar un ingrés. L'hospitalització domiciliària de l'usuari oscil·la

Nova tecnologia digital per a la neurorehabilitació dels pacients

L'any 2019, el centre sociosanitari "La República" del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt ha implantat una nova eina digital per a la neurorehabilitació dels pacients amb un trastorn cognitiu o amb una malaltia neurodegenerativa i dany neurològic adquirit. La nova eina, anomenada NeuroUp, és una plataforma d'estimulació cognitiva per a professionals de la neuropsicologia i la neurorehabilitació, amb exercicis per a les persones amb malaltia d'Alzheimer, parkinson i esclerosi múltiple. Consta d'un gran ventall de material i recursos per al disseny de les sessions de rehabilitació, així com un gestor de pacients que permet emmagatzemar la informació de cada pacient de manera ordenada i accessible des de qualsevol lloc de manera segura, entre d'altres prestacions. Aquesta eina especialitzada genera de forma constant nou material i les actualitzacions estan disponibles en temps real. Permet alhora un disseny personalitzat dels exercicis per a cada pacient. La plataforma conté exercicis per treballar la memòria, l'atenció, les agnòsies, funcions executives, praxis, llenguatge, cognició social i habilitats visuals i espacials.

Amb aquesta nova eina, el pacient obté un entrenament ce-



entre dos i sis setmanes, amb una intensitat inicial de visites diàries que disminueixen progressivament a un o dos dies a la setmana, d'acord amb la millora del pacient. Els professionals del programa fan el tractament farmacològic, psicoterapèutic i la inclusió de la família. Es coordinen amb el centre de salut mental de la persona atesa i d'altres dispositius de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, si s'escau, i treballen la seva incorporació a altres recursos disponibles en la comunitat que la poden beneficiar com ara els grups d'ajuda mútua (GAM), els grups de veus o centres ocupacionals, per citar uns exemples.

El programa d'hospitalització domiciliària forma part del desplegament de nous recursos comunitaris que l'Institut d'Assistència Sanitària va posar en marxa a finals de l'any 2017.



rebral de màxima qualitat, dirigit per neuropsicòlegs, terapeutes ocupacionals i professionals de la rehabilitació cognitiva. L'usuari treballa els exercicis a través d'uns ordinadors amb pantalles tàctils, de nova adquisició. La implantació d'aquesta nova tecnologia digital ha permès accedir a un major nombre d'usuaris de manera més qualitativa, específica i adaptada.

La rehabilitació neuropsicològica és un procés terapèutic amb el què es tracta a persones que presenten un deteriorament cognitiu, ja sigui a causa d'algun tipus de lesió cerebral o d'algun procés neurològic, perquè recuperin o millorin les habilitats cognitives i la funcionalitat en la vida diària. Aquesta rehabilitació té com a objectiu general millorar les funcions mentals com l'atenció, la memòria, el llenguatge, o la psicomotricitat, entre d'altres, així com retornar al pacient el nivell de funcionament, independència i integració social més alt possible. El procés terapèutic esdevé més eficaç quan la rehabilitació es comença de forma incipientment i es realitza de forma constant, mantenint una bona adhesió al tractament.

Pla de millora de l'atenció primària

El 22 de maig, la consellera de Salut, Alba Vergés, anuncia en una visita institucional a Cassà de la Selva el nou pla de millora de l'equipament de l'atenció primària. Aquest pla dedicarà, en tres anys, fins a 30 milions d'euros per a millorar els centres d'atenció primària del país, uns 380 dels 400 que hi ha arreu de Catalunya. Es farà comprant nous aparells sanitaris i adequant espais per a que usuaris i professionals guanyin en confort. El projecte es desenvoluparà en tres fases: la primera, entre el juny del 2019 i el maig del 2020, centrada principalment en la compra d'equipament sanitari i adquisició de mobiliari; la segona i la tercera, se centrarà més en les reformes i el canvi d'instal·lacions d'àmbit tecnològic i acabarà el juny del 2022.

En concret, al CAP de Cassà de la Selva s'ha previst invertir uns 100.000 euros en tres anys amb equipaments com desfibril·ladors, electrocardiògrafs, o lliteres d'exploració. També s'incorpora un ecògraf portàtil nou que ajudarà a millorar la capacitat de resolució de la primària. Per últim, es faran obres menors, com canviar la caldera del centre. En el global de la regió sanitària de Girona, aquest pla im-



Acte de presentació al CAP de Cassà de la Selva.

plicarà millores en 55 CAP, que són la immensa majoria del territori. Pel que fa a la primera fase, la que es refereix a equipaments sanitaris i adquisició de mobiliari, hi haurà una inversió de 750.000 euros.

Vint-i-cinc aparells per fer ecografies clíniques als CAP

Els centres d'atenció primària de l'ICS Girona i l'IAS disposen de 25 ecògrafs, uns aparells que afavoreix el diagnòstic de patologies com ara còlics nefrítics o hepàtics. Fa cinc anys es va començar a implantar aquest projecte amb vuit aparells, i ara la demarcació de Girona és el territori català que compta amb més ecògrafs als CAP.

Per tal de poder practicar ecografies clíniques amb la màxima precisió, uns 90 professionals de primària han seguit un curs específic de formació i d'aplicació de les ecografies al primer nivell assistencial. El curs es basa en la resolució diagnòstica dels casos més habituals que es presenten a les consultes, i inicialment es feia a Madrid, organitzat per la Societat Espanyola de Metges d'Atenció Primària. Des de fa dos anys, i organitzat per la CAMFIC, les sessions formatives es duen a terme a Girona, i la utilització dels ecògrafs contribueix a la formació dels residents en medicina familiar i comunitària que fan la seva especialització als diferents equips d'atenció primària de la regió.



La incorporació d'aquests aparells respon a l'objectiu de la direcció de l'ICS Girona-IAS de fer més resolutiva l'atenció primària.

S'inicia el Programa d'Harmonització d'estàndards de cures a l'atenció primària

El programa dona suport en la presa de decisions clíniques de les infermeres de l'atenció primària en la seva practica assistencial diària minimitzant la variabilitat de la mateix. El projecte ARES-AP, el Programa d'harmonització dels estàndards de prestació de cures a l'Atenció Primària, s'ha estès durant el 2019 a diferents equips d'atenció

Més de 800 pacients han participat en els grups de Pacient Expert Catalunya a l'IAS i l'ICS Girona en 10 anys

Deu anys després de la posada en marxa del Programa Pacient Expert Catalunya® (PPE-CAT) a la Regió Sanitària Girona, més de 800 persones han participat en els més de 70 grups de diferents patologies que s'han creat a tot el territori. El programa, implantat en els equips d'atenció primària de l'IAS i de l'ICS Girona, té com a finalitat millorar la comprensió dels pacients en relació amb la malaltia crònica que pateixen mitjançant la transferència i l'intercanvi de coneixements entre el pacient expert (format especialment per dur a terme aquesta tasca) i la resta de companys que participen en cada grup per tal de promoure canvis d'hàbits que millorin la seva qualitat de vida i la convivència amb la malaltia, com una part més del procés assistencial.

Una de les principals virtuts del Programa és que millora la qualitat de vida dels pacients. En el cas dels afectats per insuficiència cardíaca, redueixen una mitjana d'un 62% les seves visites de medicina de família o infermeria i un 66 % els ingressos hospitalaris derivats de les seves patologies. D'altra banda, els pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) també han reduït en un 20% les visites al CAP i en un altre 20% els ingressos a l'hospital.

En el transcurs d'aquests deu anys s'han creat grups de diferents patologies a més d'una trentena de municipis, i s'hi han incorporat periòdicament noves patologies o processos crònics. El Programa, que no exclou altres actuacions sanitàries quan estiguin indicades, s'adreça a pacients que reben tractament anticoagulant oral, que pateixen insuficiència cardí-

primària de la Regió Sanitària de Girona i dins d'aquests, als EAP de l'IAS. L'ARES-AP implica la introducció del llenguatge infermer ATIC, la construcció de nous plans de cures estandarditzats i l'harmonització d'aquests plans de cures per al seu ús a la pràctica. Els objectius d'aquest programa són garantir la prestació de cures amb evidència i rigor científic, garantir l'actualització continua dels estàndards basant-se en l'evidència científica, minimitzar la variabilitat de la pràctica infermera, garantir l'equitat i la seguretat en l'atenció a la població atesa, millorar i facilitar la representació de les cures per part de les infermeres i incrementar el coneixement i ajudar-les en la presa de decisions.



Grup de Pacient Expert de deshabitació tabàquica, del CAP d'Anglès (la Selva).

ca, diabetis i malaltia pulmonar obstructiva crònica. També s'han organitzat grups de deshabitació tabàquica. A Girona també estan disponibles les guies d'atenció a pacients amb fibromiàlgia, demències i malaltia de Chagas en fase crònica i, aquest any, sortiran les d'obesitat, insuficiència renal, artritis reumatoide i malaltia de Chron en adolescents, de manera que els centres d'atenció primària tindran més opcions de crear nous grups de Pacient Expert en diferents i noves patologies cròniques, atenent el Pla de Salut 2016-2020.

Una de les darreres incorporacions ha estat el Programa del Cuidador Expert Catalunya (PCE-CAT), una variant del PPE-CAT que s'adreça als cuidadors de persones amb malalties cròniques. El seu objectiu és donar suport i resposta a les persones que cuiden altres persones que, pel problema de salut que pateixen, no es poden valdre per si mateixes o necessiten l'ajuda d'un cuidador —com és el cas de persones amb malalties cròniques complexes, demències, trastorns mentals greus o infants amb una malaltia crònica.

Gestió econòmica

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) és una empresa pública que forma part del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública (SISCAT) de la Generalitat de Catalunya i que, per tant, està subjecte al marc jurídic del règim d'autonomia de gestió. Aquest règim, dins del marc de sostenibilitat econòmica del sistema sanitari català, marca un objectiu pressupostari per a cada entitat proveïdora de serveis. L'any 2019, l'IAS ha tancat l'exercici donant compliment a l'objectiu pressupostari i, per tant, la institució posa de relleu el manteniment de l'autonomia de gestió.

De la gestió econòmica i financera de l'Institut d'Assistència Sanitària de l'exercici destaquen els punts següents:

- Un increment dels ingressos per part del Servei Català de la Salut derivat principalment de l'augment de les tarifes en un 2,47,2%, de les recurrències provinents de l'obertura de l'UCI de l'Hospital Santa Caterina, el novembre de 2018. i de l'increment de de l'activitat.
- Un increment de despeses d'aprovisionaments derivades de l'increment de l'activitat quirúrgica, i un increment de despeses de personal fruit de les recurrències de l'obertura de la UCI, de l'aplicació del conveni col·lectiu i de les noves accions aprovades.

Des del punt de vista del patrimoni, l'Institut d'Assistència Sanitària té un balanç sanejat, amb un fons de maniobra positiu i amb liquiditat suficient per fer front els deutes immediats a curt termini. El resultat positiu de l'exercici es destina a reserves per a inversions futures o possibles cobertures per aquells exercicis que puguin tenir alguna dificultat econòmica.

Es mantenen les inversions corrents, amb l'establiment de criteris de reposició i de necessitats estrictament assistencials.

LIQUIDACIÓ PRESSUPOSTÀRIA (EN EUROS)

	2018	2019
Drets reconeguts	113.549.224,26	118.947.012,59
Obligacions reconegudes	113.694.241,69	118.854.614,34
Saldo pressupostari de l'exercici	-145.017,43	92.398,25
Crèdits finançats amb romanents de tresoreria d'exercicis anteriors	1.274.311,88	0,00
Desviacions de finançament afectat	0,00	0,00
Superàvit o dèficit de finançament de l'exercici	1.129.294,45	92.398,25

BALANÇ FINANCER (EN EUROS)

	2018	2019
Actiu no corrent	73.670.071,64	72.330.036,04
Actiu corrent	30.065.459,29	27.404.979,63
Total actiu	103.735.530,93	99.735.015,67
Patrimoni net	77.332.698,46	78.877.918,22
Passiu no corrent	6.616.199,21	2.542.080,43
Passiu corrent	19.786.633,26	18.315.017,02
Total passiu	103.735.530,93	99.735.015,67

MAGNITUDS PATRIMONIALS (EN EUROS)

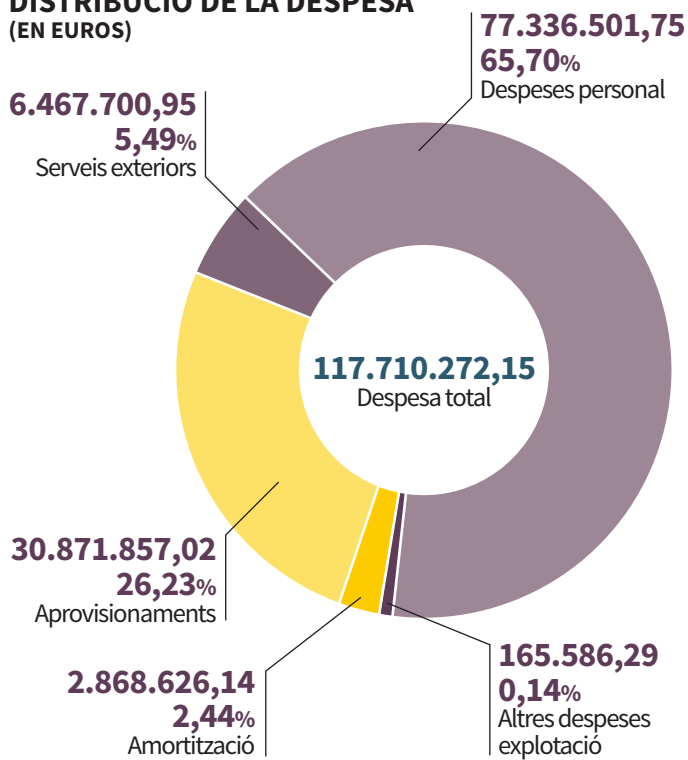
	2018	2019
Fons de maniobra (AC-PC)	10.278.826,03	9.089.962,61
Liquiditat (AC-PC)	1,52	1,50
Solvència (actiu-passiu exigible)	77.332.698,46	78.877.918,22
Endeutament (exigible/total passiu)	25,45%	20,91%

COMPTE DE PÈRDUES I GUANYES (EN EUROS)

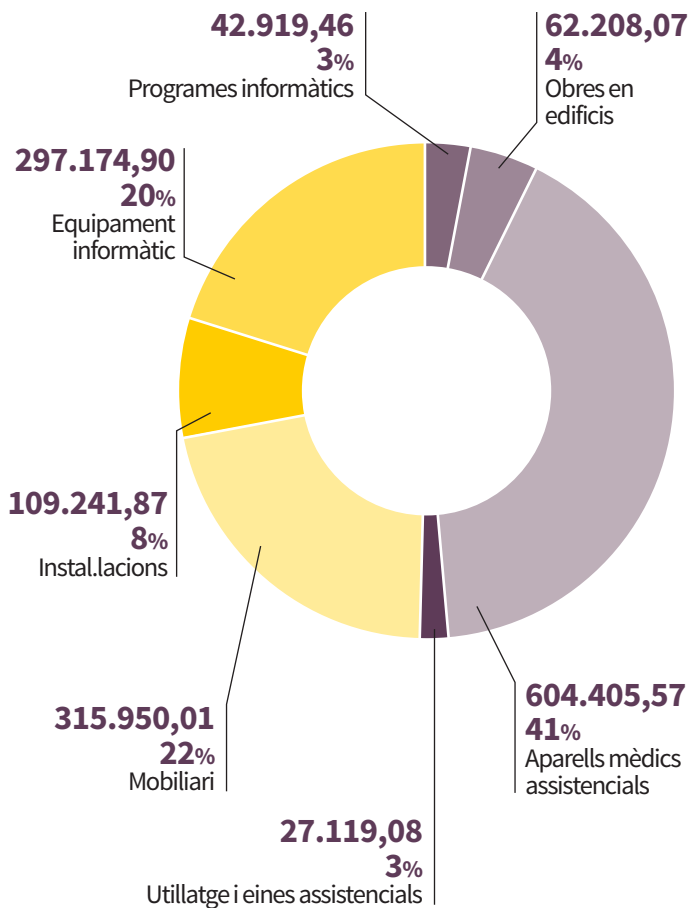
	2018	2019
Import net xifra negocis	108.708.510,93	113.811.674,03
Aprovisionaments	-28.375.703,68	-30.871.857,02
Altres ingressos explotació	1.682.131,28	2.086.784,11
Despeses personal	-72.879.340,84	-77.336.501,75
Altres despeses explotació	-6.844.034,57	-6.556.797,57
Amortització	-2.753.116,28	-2.868.626,14
Imputació subvencions IMM*	1.495.758,60	1.600.428,35
Deteriorament i resultat per alienacions d'immobilitzat	-4.558,35	-1.481,10
Altres resultats	26.484,56	200.837,78
Resultat explotació	1.056.131,65	64.460,69
Ingressos financers	3.066,27	418,26
Despeses financeres	0,00	0,00
Deteriorament i pèrdues	-26.250,00	-35.932,15
Resultat financer	-23.183,73	-35.513,89
Resultat de l'exercici	1.032.947,92	28.946,80

* IMM (immobilitzat)

DISTRIBUCIÓ DE LA DESPESA
(EN EUROS)

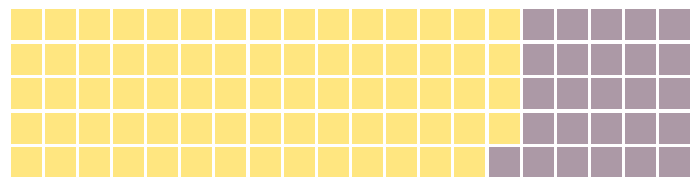


INVERSIONS PER AUTOFINANÇAMENT
(EN EUROS)



INVERSIONS "CONVENI PARC" (EN EUROS)

55.883,81
74%
Projecte HHDI



19.210,44
26%
Urbanització

Qualitat i millora contínua

Pla de Qualitat 2018-2020

L'Institut d'Assistència Sanitària continua treballant en el Pla de Qualitat 2018-2020 i el seu pla operatiu, elaborats per la Comissió General de Qualitat i les diferents comissions específiques de qualitat per a l'atenció especialitzada, l'atenció a la salut mental i l'atenció sociosanitària. Aquest Pla estableix set línies estratègiques amb 38 objectius, que s'hauran de desenvolupar durant el període de vigència del document.

D'acord amb les línies estratègiques, l'any 2019 destaquen les següents accions i objectius assolits:

1 Revisió dels estàndards d'excel·lència del sistema d'acreditació per a l'atenció especialitzada.

2 Accés a indicadors de qualitat publicats a la intranet.

3 Adaptació del nou gestor documental a l'estructura de l'IAS.

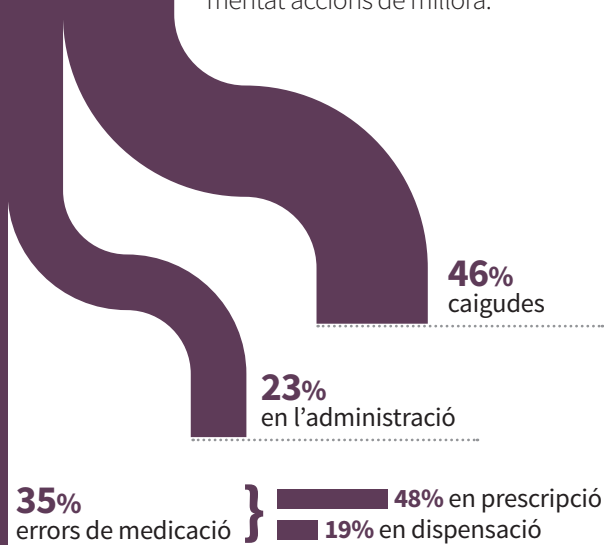
4 Compliment amb el 100% de tots els indicadors exigits pel CatSalut en relació amb la seguretat del pacient.

5 Consolidació en el compliment del Protocol de conciliació de la medicació.

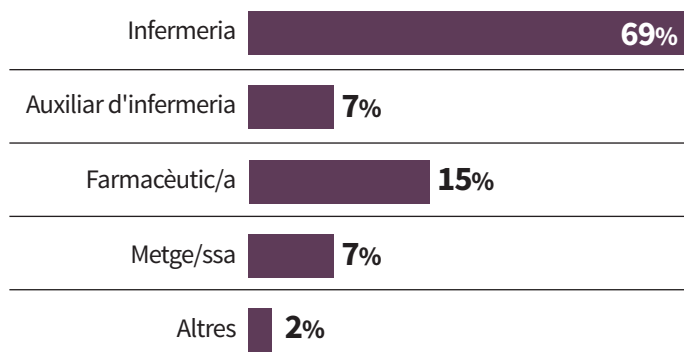
Seguretat en el pacient

166
Notificacions

*Segons les dades extretes de la plataforma TPSC-Cloud en data 30 de desembre de 2019. Aquests incidents han estat analitzats i s'han implementat accions de millora.



NOTIFICANT



Nous protocols aprovats a l'IAS l'any 2019

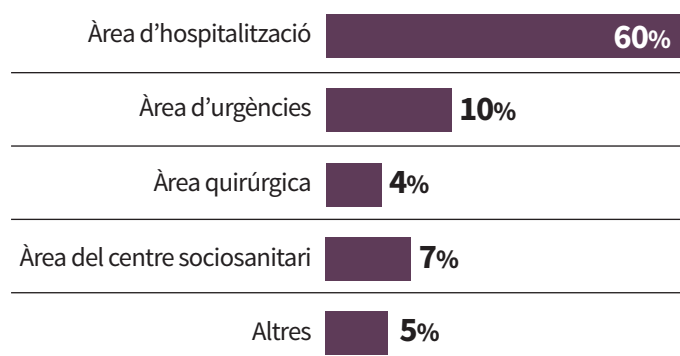
- **Protocol de vigilància i actuació** davant els casos greus d'infecció per virus de la grip A, B, i C. Temporada 2018-19.
- **Procediment per a l'atorgament de permisos** al personal de l'Institut d'Assistència Sanitària per participar en projectes o programes de cooperació internacional per al desenvolupament o d'ajuda humanitari.
- **Procediment d'actuació en cas de contacte amb pacient** afectat de malaltia meningocòccica i per haemophilus influenzae tipus b.
- **Guia del dol perinatal.**
- **Protocol de tractament de l'anèmia** ferropènica amb ferro endovenós al Servei d'Urgències.
- **Protocol d'accés als sistemes d'informació** de l'IAS per a residents i estudiants.
- **Procediment d'educació** en el tractament per via inhalada.
- **Procediment de maneig i cures** del reservori venós subcutani.
- **Protocol per al maneig de medicaments** perillosos en condicions de seguretat pel personal sanitari de l'Hospital Trueta i del Parc Hospitalari Martí i Julià.
- **Procediment per a l'administració de fàrmacs** per via subcutània.
- **Protocol per a la prescripció** verbal de medicaments.
- **Procediment per a la punció** i cateterització venosa perifèrica.
- **Procediment per a l'administració** de nutrició enteral.
- **Procediment de neteja i desinfecció** del material a la Unitat d'Esterilització.
- **Protocol de funcionament** de la Unitat d'Esterilització.
- **Normativa de funcionament** de l'aparcament dels treballadors del Parc Hospitalari Martí i Julià.
- **Protocol d'aplicació** del Llistat de Verificació de la Seguretat Quirúrgica (LVSQ). Check-List Hospital Santa Caterina.
- **Protocol d'actuació en pacients amb anticoagulants orals:** perioperatori i en procediments invasius diagnòstics o terapèutics.
- **Procediment per a la cobertura** d'incidències assistencials mèdiques del Parc Hospitalari Martí i Julià.
- **Protocol pel tractament del restrenyiment.** Unitat de Subaguts. Hospital Santa Caterina.

Qualitat en l'atenció primària

La Unitat de Qualitat i Seguretat de la Direcció d'Atenció Primària es proposa per al 2019 dues principals línies de treball: el seguiment del projecte de segones víctimes i del gestor documental, a més de posar en marxa projectes nous a nivell assistencial-anàlisi qualitatiu del PIICs i elaborar plans de millora del programa ATDOM, l'abordatge del dolor crònic no oncològic, i de l'atenció dels pacients de les residències geriàtriques. En relació amb la resta de projectes ja instaurats es continuen revisant i millorant. L'avaluació del 2019 es positiva donat que s'aconsegueix portar a terme tots els objectius plantejats, dels quals cal destacar que:

- **Continuen incrementant les notificacions al TPSC** (es registren 521 incidències de seguretat al 2019), es consolida el ProSP i l'aplicatiu d'incidències continua en procés d'expansió, amb una entrada de 6.333 incidències al 2019.
- **Des de la Unitat es continua oferint suport tècnic i acompanyament** en temes de qualitat i seguretat a tots els equips d'atenció primària.
- **S'inicia la implementació del projecte segones víctimes,** realitzant formació als directors dels EAP i a membres de la DAP.
- **S'avança en el gestor documental** que es treballa juntament amb la Unitat de Tecnologies de la Informació, que aviat es completarà.
- **Es consolida la publicació del Butlletí de Seguretat** (2 cops l'any) i del quadre de comandament (mensualment), alhora que es completa la revisió del Manual de Seguretat de la DAP.

INCIDENTS NOTIFICATS PER ÀREA



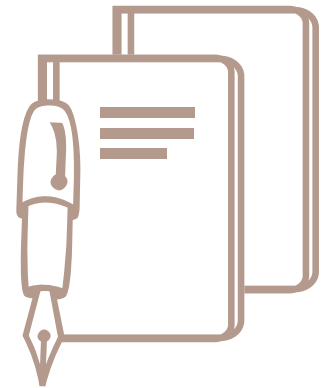
Docència

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) disposa de diferents unitats docents per a la formació d'especialistes i té convenis de col·laboració amb universitats, centres d'ensenyament i entitats de recerca a tot Catalunya. L'any 1996 l'organització va ser acreditada pel Ministeri d'Educació i Ciència per a la formació d'especialistes residents en Psiquiatria; l'any 1998, en Psicologia Clínica; l'any 2000, en Infermeria de Salut Mental; l'any 2007, en l'especialitat de Llevadores, i l'any 2009, en Medicina de Família en rotació hospitalària. L'IAS està acreditat pel Ministeri de Sanitat com a Unitat Docent Multiprofessional de Salut Mental des de l'any 2011 i com a Unitat Docent Multiprofessional d'Obstetrícia i Ginecologia des de l'any 2014. Des que els diferents dispositius han estat acreditats s'han format a l'IAS més de 200 professionals.

L'oferta docent de l'IAS per al curs 2019-2020 ha estat de catorze places: tres de Psiquiatria, dues de Psicologia Clínica, dues d'Infermeria en Salut Mental, dues de Llevadores i cinc de Medicina Familiar en rotació hospitalària a l'Hospital Santa Caterina.

A banda de la formació sanitària especialitzada, la institució acull durant el curs acadèmic més de vuit-cents estudiants en pràctiques.

L'activitat docent del curs acadèmic 2019-2020 s'ha vist condicionada per les mesures extraordinàries que s'han hagut d'implantar a tota l'organització a causa de la pandèmia de la Covid-19, en compliment de les normes decretades pel Govern central i per la Generalitat de Catalunya. Aquestes mesures han suposat suspendre l'activitat docent durant el període de confinament a partir del 9 de març i també interrompre 309 pràctiques d'estudiants i set rotacions externes.



NOMBRE DE RESIDENTS I ESTUDIANTS

	2018-19	2019-20
Residents	48	49
Metges residents	31	31
Medicina de família	31	31
Psiquiatria	12	12
Psicòlegs residents	5	6
Residents d'infermeria	8	8
Salut mental	2*	4
Llevadores	4	4
Residents externs	61	40
Estudiants de medicina	396	232
Atenció especialitzada (Hospital Santa Caterina)	301	145
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	83	75
Centre sociosanitari	12	12
Estudiants d'infermeria	304	177
Hospital Santa Caterina	126	84
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	108	65
Centre sociosanitari	42	25
Atenció primària	28	3
Altres graus universitaris	34	27
Màsters, postgraus i doctorat	31	23
Graus de formació professional	51	47
Treballs de fi de grau universitari	21	26
Treballs de recerca ESO/BAT	7	6
Total estudiants en pràctiques	830	505

* Les residents assignades curs 2017-2018 van renunciar a la plaça.



Durant el curs 2019-2020, la Comissió de Docència de l'IAS ha tramitat set sol·licituds formatives externes: tres a centres espanyols i quatre a centres estrangers d'Itàlia, Nova York, Londres i Argentina), aprovades per l'Institut d'Estudis de la Salut.

Dimecres docents en salut mental

Els dimecres docents són un programa de formació teòrica de la Unitat Docent Multiprofessional de Salut Mental (UDM) estructurat en sessions monogràfiques d'estudi i exposició d'un tema teòric o pràctic, sessions de casos clínics, a càrrec dels residents sota la supervisió del tutor, i sessions clíniques o revisions bibliogràfiques d'interès, obertes a la discussió. Cada dimecres docent inclou una sessió amb un

convidat expert. L'any 2019 s'han dut a terme:

24 Edicions setmanals

- 12 sobre indicacions terapèutiques
- 12 Blocs docents

18 Edicions mensuals

- 6 sessions clíniques
- 6 sessions bibliogràfiques
- 6 sessions de convidat expert

Jornada de portes obertes per als futurs residents

El 10 d'abril de 2019, l'IAS ha dut a terme la jornada anual de portes obertes per explicar als futurs residents la docència que s'imparteix a la institució per a la formació d'especialistes en Psiquiatria (MIR), Psicologia Clínica (PIR), Infermeria en Salut Mental, Llevadores i Medicina de Família en rotació hospitalària. Durant la jornada s'ha ofert als assistents informació acurada dels plans formatius i una visió global del funcionament de l'IAS i del sistema per a la integració dels MIR, a més d'un primer contacte directe amb la cap d'estudis, els membres de la Comissió de Docència i els residents actuals.



Benvinguda als nous residents



Directius i tutors durant l'acte de benvinguda.

El 29 de maig, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) ha celebrat la benvinguda oficial a la nova promoció de residents que s'han incorporat l'any 2019 a la institució per a la seva formació durant un període de dos a quatre anys, en funció de l'especialitat. Durant l'acte, celebrat a la sala d'actes de l'Hospital Santa Caterina, s'ha dut a terme també l'acte de comiat dels deu residents que han acabat la seva especialitat aquest

curs. Han participat en l'acte, conduït per la coordinadora de docència de l'IAS, Cristina Gisbert, les diferents direccions assistencials i tutors. Els membres de la taula han posat l'accent en la formació més enllà del coneixement, en la pràctica de la medicina humanitzada i en els valors i l'esperit crític i reflexiu que els futurs especialistes "han de tenir per arribar a ser i créixer com a professionals".

Recerca

L'Institut d'Assistència Sanitària duu a terme activitat investigadora a través, d'una banda, de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IdIBGI), i de l'altra, de la Unitat de Suport a la Recerca (USR) de l'ICS Girona, que s'ocupa de l'àmbit de l'atenció primària.

L'any 2019 ha destacat l'activitat d'investigació dels grups d'envelliment, discapacitat i salut, i de salut mental, amb deu publicacions indexades en el cas del primer grup, i tres en el cas del segon. El factor d'impacte total és de 52,47 (factor mitjà: 6,10) i de 22,47 (factor mitjà: 3,75), respectivament.

	Publicacions indexades	Factor impacte total	Factor mitjà
Envelliment, discapacitat i salut	10	52,47	6,10
Salut Mental	6	22,47	3,75

ALTRES DADES DE RECERCA

	Nombre
Estudis clínics totals*	8
Assajos clínics iniciats	2
Estudis observacionals iniciats	6
Projectes competitius actius	6
Projectes competitius iniciats	3

*Suma d'assaigs i estudis observacionals iniciats durant el 2018

Grup d'Investigació de Salut Mental

LIDERAT PEL DOCTOR JORDI CID, DOCTOR EN PSICOLOGIA

Publicacions

- 1: Blanco-Hinojo L, Pujol J, Esteba-Castillo S, Martínez-Vilavella G, Giménez-Palop O, Gabau E, Casamitjana L, Deus J, Novell R, Caixàs A. **Lack of response to disgusting food in the hypothalamus and related structures in Prader Willi syndrome.** Neuroimage Clin. 2019;21:101662. doi: 10.1016/j.nicl.2019.101662. Epub 2019 Jan 4. PMID: 30639180; PMCID: PMC6412080.
- 2: de la Torre R, de Sola S, Farré M, Xicota L, Cuenca-Royo A, Rodríguez J, León A, Langohr K, Gomis-González M, Hernández G, Esteba S, Del Hoyo L, Sánchez-Gutiérrez J, Cortés MJ, Ozaita A, Espadaler JM, Novell R, Martínez-Leal R, Milá M, Dierssen M; TESXF Study Group. **A phase 1, randomized double-blind, placebo controlled trial to evaluate safety and efficacy of epigallocatechin-3-gallate and cognitive training in adults with Fragile X syndrome.** Clin Nutr. 2020 Feb;39(2):378-387. doi: 10.1016/j.clnu.2019.02.028. Epub 2019 Mar 25. PMID: 30962103.
- 3: Novell-Alsina R, Esteba-Castillo S, Caixàs A, Gabau E, Giménez-Palop O, Pujol J, Deus J, Torrents-Rodas D. **Compulsions in Prader-Willi syndrome: occurrence and severity as a function of genetic subtype.** Actas Esp Psiquiatr. 2019 May;47(3):79-87. Epub 2019 May 1. PMID: 31233206.
- 4: García-Alba J, Ramírez-Toraño F, Esteba-Castillo S, Bruña R, Moldenhauer F, Novell R, Romero-Medina V, Maestú F, Fernández A. **Neuropsychological and neurophysiological characterization of mild cognitive impairment and Alzheimer's disease in Down syndrome.** Neurobiol Aging. 2019 Dec;84:70-79. Doi:10.1016/j.neurobiolaging.2019.07.017. Epub 2019 Aug 3. PMID: 31518951.

- 5: Hassiotis A, Brown E, Harris J, Helm D, Munir K, Salvador-Carulla L, Bertelli M, Baghdadli A, Wieland J, Novell-Alsina R, Cid J, Vergés L, Martínez-Leal R, Mutluer T, Ismayilov F, Emerson E. **Association of Borderline Intellectual Functioning and Adverse Childhood Experience with adult psychiatric morbidity. Findings from a British birth cohort.** BMC Psychiatry. 2019 Dec 5;19(1):387. doi: 10.1186/s12888-019-2376-0. PMID: 31805899; PMCID: PMC6896708.
- 6: Salas-Sender M, López-Carrilero R, Barajas A, Lorente-Rovira E, Pousa E, Barrigón ML, Grasa E, Ruiz-Delgado I, González-Higueras F, Cid J, Aznar A, Pélaez T, Birulés I, Moritz S. **The Spanish Metacognition Study Group, Ochoa S. Gender differences in response to metacognitive training in people with first-episode psychosis.** J Consult Clin Psychol. 2020 Jun;88(6):516-525. doi: 10.1037/ccp0000468. Epub 2019 Dec 19. PMID: 31855037.

Projectes de recerca

- **Projecte:** Cognició social i biaixos cognitius en persones amb primers episodis psicòtics en comparació amb esquizofrènia crònica i controls sans. **Entitat finançadora:** PERIS. **Durada:** 2018-2020. **Coordinador/a:** Jordi Cid. **Investigador principal:** Susana Ochoa.
- **Projecte:** Influència del estil de apego en la cognició social y sesgos cognitivos en personas con primeros episodios psicóticos, esquizofrenia crónica y controles sanos. **Entitat finançadora:** ISCIII. **Durada:** 2018-2021. **Coordinador/a:** Jordi Cid. **Investigador principal:** Susana Ochoa/Jordi Cid.
- **Projecte:** Desenvolupament d'una eina per formular recomanacions terapèutiques participatives, individualitzades i automatitzades per al tractament de pacients amb Trastorn per Dèficit d'Atenció amb Hiperactivitat (TDAH) (AIN2018E). **Entitat finançadora:** Col.legi Oficial Metges de Girona. **Durada:** 2018 – 2020. **Coordinador/a:** Domènec Serrano. **Investigador principal:** Xavier Castells/Domènec Serrano.

Grup d'Investigació d'Envel·liment, Discapacitat i Salut

LIDERAT PEL DOCTOR JOSEP GARRE, PSICÒLEG I INVESTIGADOR.
DOCTOR EN EPIDEMIOLOGIA

Publicacions

- 1: Turró-Garriga O, Conde-Sala JL, Viñas V, Turon-Estrada A, Cullerell-Juncà M, Calvó-Perxas L, Juvinyà-Canal D, Mioshi E, Garre-Olmo J. **Antonovsky's sense of coherence and resistance resources reduce perception of burden in family carers of people with Alzheimer's disease.** *Aging Ment Health.* 2019 Sep 27;1-9. doi: 10.1080/13607863.2019.1667297. Epub ahead of print. PMID: 31559837.
- 2: Blanco-Silvente L, Castells X, Garre-Olmo J, Vilalta-Franch J, Saez M, Barceló MA, Capellà D. **Study of the strength of the evidence and the redundancy of the research on pharmacological treatment for Alzheimer's disease: a cumulative meta-analysis and trial sequential analysis.** *Eur J Clin Pharmacol.* 2019 Dec;75(12):1659-1667. doi: 10.1007/s00228-019-02742-w. Epub 2019 Aug 21. PMID: 31435707.
- 3: Garre-Olmo J, Ponjoan A, Inoriza JM, Blanch J, Sánchez-Pérez I, Cubí R, de Eugenio R, Turró-Garriga O, Vilalta-Franch J. **Survival, effect measures, and impact numbers after dementia diagnosis: a matched cohort study.** *Clin Epidemiol.* 2019 Jul 16;11:525-542. doi: 10.2147/CLEP.S213228. PMID: 31410066; PMCID: PMC6645613.
- 4: Ponjoan A, Garre-Olmo J, Blanch J, Fages E, Alves-Cabrato L, Martí-Lluch R, Comas-Cufí M, Parramon D, García-Gil M, Ramos R. **How well can electronic health records from primary care identify Alzheimer's disease cases?** *Clin Epidemiol.* 2019 Jul 5;11:509-518. doi: 10.2147/CLEP.S206770. PMID: 31456649; PMCID: PMC6620769.
- 5: Vinas-Diez V, Conde-Sala JL, Turro-Garriga O, Gascon-Bayarri J, Rene-Ramirez R. **Sintomas depresivos y sobrecarga en los familiares cuidadores en la enfermedad de Alzheimer: un modelo de ecuaciones estructurales [Depressive symptoms and burden in family caregivers in Alzheimer's disease: a model of structural equations].** *Rev Neurol.* 2019 Jul 1;69(1):11-17. Spanish. doi: 10.33588/rn.6901.2018504. PMID: 31236906.
- 6: Calvó-Perxas L, Belchí O, Turon-Estrada A, Van Eendenburg C, Linares M, Viñas M, Manzano A, Turró-Garriga O, Vilalta-Franch J, Garre-Olmo J; Registry of Dementia of Girona Study Group (ReDeGi Study Group). **Incidence and characteristics of uncommon dementia subtypes: Results from 10 years of clinical surveillance by the Registry of Dementia of Girona.** *Alzheimers Dement.* 2019 Jul;15(7):917-926. doi: 10.1016/j.jalz.2019.03.017. Epub 2019 Jun 4. PMID: 31175028.
- 7: Amoriaga Rodríguez M, Blasco G, Coll C, Biarnés C, Contreras-Rodríguez O, Garre-Olmo J, Puig J, Gich J, Ricart W,

Ramió-Torrentà L, Fernández-Real JM. **Glycated Hemoglobin, but not Insulin Sensitivity, is Associated with Memory in Subjects with Obesity.** *Obesity (Silver Spring).* 2019 Jun;27(6):932-942. doi: 10.1002/oby.22457. Epub 2019 Apr 15. PMID: 30985999.

- 8: Tochel C, Smith M, Baldwin H, Gustavsson A, Ly A, Bexelius C, Nelson M, Bintener C, Fantoni E, Garre-Olmo J, Janssen O, Jindra C, Jørgensen IF, McKeown A, Öztürk B, Ponjoan A, Potashman MH, Reed C, Roncancio-Diaz E, Vos S, Sudlow C; ROAD-MAP consortium. **What outcomes are important to patients with mild cognitive impairment or Alzheimer's disease, their caregivers, and health-care professionals? A systematic review.** *Alzheimers Dement (Amst).* 2019 Mar 7;11:231-247. doi: 10.1016/j.dadm.2018.12.003. PMID: 30906845; PMCID: PMC6411507.
- 9: Ponjoan A, Garre-Olmo J, Blanch J, Fages E, Alves-Cabrato L, Martí-Lluch R, Comas-Cufí M, Parramon D, García-Gil M, Ramos R. **Epidemiology of dementia: prevalence and incidence estimates using validated electronic health records from primary care.** *Clin Epidemiol.* 2019 Mar 4;11:217-228. doi: 10.2147/CLEP.S186590. PMID: 30881138; PMCID: PMC6407519.
- 10: Conde-Sala JL, Garre-Olmo J, Calvó-Perxas L, Turró-Garriga O, Vilalta-Franch J. **Course of depressive symptoms and associated factors in people aged 65+ in Europe: A two-year follow-up.** *J Affect Disord.* 2019 Feb 15;245:440-450. doi: 10.1016/j.jad.2018.10.358. Epub 2018 Oct 30. PMID: 30428444.

Projectes de recerca

- **Projecte:** Riesgo y variables asociadas a la mortalidad tras el diagnóstico de demencia en población general (PI15/01980). **Entitat financadora:** Instituto de Salud Carlos III. **Durada:** 2015-2019. **Investigador/a principal:** Josep Garre-Olmo.
- **Projecte:** Trastorns afectius i risc cardiovascular en població general: efecte diferencial dels mecanismes fisiopatològics (SLT006/17/234). **Entitat financadora:** Generalitat de Catalunya-Departament de Salut - Pla estratègic de recerca i innovació en salut (PERIS) 2016-2020. **Durada:** 2018-2020. **Investigador/a principal:** Josep Garre-Olmo.
- **Projecte:** Imagenoma de l'Envel·liment: Estudi observacional poblacional per definir biomarcadors d'imatge RM corporal integral i òmics que s'associen al procés d'envelliment i a factors de risc biopsicosocials en subjectes adults i que defineixen la seva trajectòria vital cap a un envelliment saludable o bé la fragilitat i discapacitat. **Entitat financadora:** Generalitat de Catalunya-Departament de Salut - Pla estratègic de recerca i innovació en salut (PERIS) 2016-2020. **Durada:** 2017-2019. **Investigador/a principal:** Reinald Pamplona Gras.

Passa a la pàgina següent ▶

Ve de la pàgina anterior ▶

- **Projecte:** Real world Outcomes across the AD spectrum for better care: Multimodal data Access Platform (ROADMAP). **Entitat finaçadora:** Innovative Medicines Initiative 2. Research and Innovation Actions. European Commission and European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations. **Durada:** 2017-2019. **Investigador/a principal:** John Gallacher.
- **Projecte:** Desigualdades socioeconómicas en salud en los cuidadores informales (PI16/00184). **Entitat finaçadora:** Instituto de Salud Carlos III. **Durada:** 2016-2019. **Investigador/a principal:** Laia Calvó-Perxas.

- **Projecte:** Maduresa i Envel·liment Satisfactori a Girona (MESGI 50) - Survey of Health, Ageing, and retirement in Europe - Girona node. **Entitat finaçadora:** Organisme de Salut Pública de la Diputació de Girona - Dipsalut. **Durada:** 2013-2023. **Investigador/a principal:** Josep Garre-Olmo.
- **Projecte:** El sentido de coherencia de las personas cuidadoras como factor determinante de los costes asistenciales de la enfermedad de Alzheimer (PI17/00029). **Entitat finaçadora:** Instituto de Salud Carlos III. **Durada:** 2017-2020. **Investigador/a principal:** Oriol Turró-Garriga.

Activitat CEIC Girona 2019

El 20 de novembre de 2015 el Departament de Salut va emetre una resolució definitiva favorable per a la creació del Comitè Ètic d'Investigació Clínica —CEIC Girona—, que en el marc de l'aliança estratègica de l'IAS amb l'ICS Girona integra

l'activitat dels CEIC de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta. Des d'aleshores ambdues institucions formen part d'aquest comitè de professionals.

ESTUDIS D'INVESTIGACIÓ AVALUATS

	Nombre
Xarxa de Salut Mental i Addiccions	6
Estudis observacionals	
	Nombre
CAP Hostalric	1
Estudis observacionals	

	Nombre
Hospital Santa Caterina	8
Cardiologia Assaig clínic	1
Dermatologia Assaig clínic	1
Neurologia Estudis observacionals	3
EPA-SP	1
Medicina interna Transversal genètic	1
Digestiu Transversal genètic	1
Reumatologia Estudis observacionals	1

Activitat de la Unitat de Suport a la Recerca d'Atenció Primària

Durant el 2019 es mantenen les activitats acordades a la comissió de recerca en atenció primària, en relació a donar a conèixer la unitat (es visiten 5 centres d'atenció primària), així com oferir la USR com a centre de rotació als residents de medicina i infermeria de primària (passen per la USR 4 residents d'infermeria).

Pel que fa a la recerca pròpiament dita, des de la USR es participa activament en 3 plataformes de recerca sòlides (REGICOR, SIDIAP, redIAPP). Es col·labora habitualment amb grups de recerca d'excel·lència com el REGICOR, amb el grup de l'Institut de Salut Global de Barcelona (ISGlobal) del Dr. Nieuwenhuisen, amb el grups de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IdibGi) de demències (Dr. Garre) i Cardiovascular (Dr. Brugada), amb la xarxa nacional de primària redIAPP.

També es participa a l'Estudio CORDELIA, amb l'estudi EMMA (un consorci d'estudis de cohorts a nivell de l'estat espanyol, amb prop de 200.000 participants).

Es lidera el projecte titulat Estils de vida, característiques sociodemogràfiques i econòmiques, discapacitat, dolor, qualitat de vida, impulsivitat, suport social, i prevalença de factors de risc i de malalties cròniques de la població adulta de la província de Girona. (Girona, regió saludable), en el que hi col·laboren tots els grups de recerca de l'IdibGi.

Durant el 2019 s'obté finançament d'un projecte d'especialització i competitivitat territorial (PECT) en salut a Girona, en el que hi participen diferents entitats del territori: l'Institut d'investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IdibGi), el Dipsa-

lut (organisme de salut pública de Girona) i la Fundació Salut Empordà. L'objectiu del PECT és crear un sistema innovador de gestió cooperativa entre agents de salut per, aprofitant les noves tecnologies de la informació i la comunicació, abordar noves polítiques de promoció de la salut i benestar i prevenció de les malalties cròniques més prevalents a la comunitat i, especialment, en la població dependent i vulnerable.

Des de la USR també es continua fent una aposta per a la internacionalització. Així, hi ha projectes finançats en que a l'equip investigador hi participen persones d'institucions de recerca d'altres països, es publiquen diversos articles en relació al projecte ROADMAP, se segueix en estreta col·laboració amb els grups de recerca de Catalunya, Espanya i Portugal que formem part de la Iberian Network on Arterial Structure, Central Hemodynamics and Neurocognition.

Des d'un punt de vista més operatiu, des de la Unitat de Suport a la Recerca d'atenció primària durant el 2019 es fa assessorament metodològic en 28 projectes de recerca i assessorament, anàlisi i tractament de dades en vuit projectes i/o estudis de l'àmbit i a sis projectes de residents o màsters. Aquest any es llegeixen cinc tesis doctorals i n'hi ha tretze més en marxa. També es fan tretze cursos de metodologia de la recerca dirigits a professionals de l'atenció primària.

Es presenten tres sol·licituds als ajuts a projectes de recerca per grups emergents, tres ajuts a beques pre-doctorals i un ajut a beca d'alliberament.

Des de la USR es participa en 27 projectes actius, en quinze dels quals liderant-los (dotze amb finançament competitiu). Es publiquen 27 articles durant el 2019 amb un factor d'impacte de 160,22.

Activitat del Registre de Demències de Girona

Segons les dades presentades pel Registre de Demències de Girona (ReDe-Gi), dispositiu de vigilància epidemiològica del Servei Català de la Salut, gestionat per l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), s'han comptabilitzat a les comarques gironines un total de 9.263 casos de demències acumulats des del 2007, any en que es va crear el registre. La malaltia d'Alzheimer i les demències degeneratives amb component vascular representen més del 75% del total de casos de demència diagnosticats.

El conjunt de casos registrats s'agrupen en quatre categories segons els subtipus diagnòstics. Un grup correspon als casos amb diagnòstic de demència associat a la malaltia d'Alzheimer, que és el subtipus de demència més freqüent (54,7%). El segon grup correspon als casos de demència vinculats a malaltia cerebrovascular, agrupant els casos de demència vascular i demència degenerativa amb component vascular (21,9%). La tercera categoria inclou els diagnòstics de demències degeneratives de tipus no Alzheimer (11,1%). Aquesta categoria inclou els casos de demència per cossos de Lewy, de demència frontotemporal o de demència associada a malaltia de Parkinson, entre altres diagnòstics. La darrera categoria està formada pels diagnòstics de demències secundàries o altres patologies i els casos de demència amb subtipus diagnòstic no especificat (12,3%).

Les dones representen el 62,9% dels casos registrats. La mitjana d'edat en el moment diagnòstic era de 80,1 anys.



L'any 2019, el registre va comptabilitzar 541 casos nous de demència. D'aquests, un 54% corresponen a malaltia d'Alzheimer, seguit per la demència degenerativa amb component vascular (27%), demències degeneratives de tipus no Alzheimer (10%) i demències secundàries a altres patologies, la resta. La

mitjana d'edat va ser de 80,5 anys, lleugerament superior en dones (81,1 anys) que en homes (79,5 anys). Al 2019 s'observa un lleuger increment dels casos diagnosticats en fase moderada, en detriment dels casos diagnosticats en fase lleu, similar a dades de 2010 o 2011. No obstant això, el percentatge de casos registrats en la fase greu de la malaltia ha continuat disminuint al llarg dels darrers anys.

La incidència dels diagnòstics d'acord amb les dades corresponents a 31 de desembre de 2019 va ser de 4,8 casos per 1.000 persones-any, de 64 i més anys.

El ReDeGi reporta anualment dades sobre el nombre de casos registrats de les persones diagnosticades en qualsevol dels hospitals de la Regió Sanitària de Girona. Hi han participat des dels seus inicis els hospital de Campdevàrol, Blanes, Figueres, Olot, Palamós, el Dr. Josep Trueta de Girona i l'Hospital Santa Caterina de Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt. Aquest any s'ha incorporat al ReDeGi la informació dels casos diagnosticats pels professionals de l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella, ampliant així la cobertura de registre a l'Alt Maresme.

Ha estat notícia 2019...

Estudi sobre l'impacte de la demència en l'esperança de vida

Els Investigadors del ReDeGi, de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (Idibgi), en col·laboració amb investigadors de l'IDIAP Jordi Gol i investigadors de Serveis de Salut Integrats Baix Empordà (SSIBE) han publicat a la revista *Clinical Epidemiology* els resultats d'un estudi sobre la supervivència i l'esperança de vida dels pacients un cop se'ls diagnostica de demència en els centres hospitalaris especialitzats de la Regió Sanitària de Girona.

L'estudi, que va comptar amb finançament competitiu de l'Institut de Salut Carlos III, va analitzar les dades de 5.156 pacients amb demència de 60 i més anys i de 15.468 persones sense demència d'edat similar, sexe i estat de salut. Mitjançant les bases de dades anonimitzades per la recerca del ReDeGi i dels

historials clínics d'atenció primària de SIDIAP del IDIAP Jordi Gol i de SSIBE es va poder fer un seguiment de fins a 10 anys i comparar la supervivència i l'esperança de vida dels pacients respecte a persones de característiques similars però sense demència.

Al final dels 10 anys, el 40% de les persones amb demència havien mort, mentre per a les persones sense demència la mortalitat va ser del 26%. La taxa de mortalitat va ser de 127 defuncions anuals per cada 1.000 persones amb demència i de 73 en les persones sense demència. L'estudi va permetre quantificar la reducció de l'esperança de vida deguda a la demència, que va ser de 8,8 anys, així com determinar que el 42% de les morts havien estat causades directament per la demència. Així, de mitjana, la demència va causar cada any la mort a una de cada 18,6 persones amb demència, i per cada 2,4 persones amb demència que havien mort, una mort era atribuïda a la demència.

A més d'aquestes dades generals, l'estudi ha servit per mostrar que la supervivència està condicionada pel sexe, per l'edat en el moment del diagnòstic i pel subtipus i la gravetat de la demència.

Primer estudi epidemiològic de gran abast sobre les demències de baixa freqüència

Els investigadors del ReDeGi han publicat a la revista científica de referència en el camp de les demències, "*Alzheimer's & Dementia: Journal of the Alzheimer's Association*", els resultats del primer estudi sobre l'epidemiologia de les demències de baixa freqüència a partir de les dades dels darrers 10 anys de registre continuat i més de 7.500 pacients registrats a la Regió Sanitària de Girona.

Malgrat que la malaltia d'Alzheimer és la causa de demència més freqüent i representa més del 55% de tots els casos, hi ha moltes altres malalties que poden provocar el deteriorament de les funcions cognitives i la pèrdua de la independència funcional i causar una demència. Entre les causes de demències poc freqüents hi ha diverses malalties neurodegeneratives diferents de la malaltia d'Alzheimer, com la malaltia per cossos de Lewy, la malaltia de Parkinson o la degeneració frontotemporal. També hi ha les denominades demències secundàries,












que poden ser causades per una gran varietat de malalties de tipus metabòlic, immunològic, neoplàsic, traumàtic o fins i tot de tipus infeccions com l'encefalitis herpètica.

D'acord amb les dades de l'estudi publicat, si anualment per cada 100.000 persones de 65 i més anys es produeixen aproximadament 1.100 casos de demència deguts a la malaltia d'Alzheimer, hi ha 111 casos de demència són causats per aquestes altres malalties menys freqüents. Entre aquests casos, els produïts per altres malalties neurodegeneratives associades a l'edat són els més comuns, mentre que els casos de demència causats per malalties infeccioses o a tumors no representen més de 16 casos per cada 100.000 persones de 65 i més anys anualment. L'estudi també ha posat de manifest que hi ha diferències entre homes i dones amb relació a la freqüència amb que pateixen aquests tipus menys habituals de demència.

Professionals

Recursos humans

									
	1.566	392	1.198	343	494	496	154	88	24
	Professionals	Homes	Dones	Facultatius/ves	Infermers/es	Tècnics i altres professionals sanitaris	Gestió i administració	Serveis generals	Residents
Atenció especialitzada	470,99	127,56	598,56						
Llicenciats sanitaris	66,65	52,12	118,77						
Diplomats assistencials	204,97	21,78	226,74						
Tècnics de grau superior sanitari	13,43	0,00	13,43						
Tècnics de grau mig sanitari	145,39	8,21	153,60						
Portalliteres	0,00	38,49	38,49						
Administració	40,55	6,97	47,52						
Atenció primària	119,39	14,06	133,45						
Llicenciats sanitaris	25,31	12,45	37,75						
Diplomats assistencials	54,40	1,62	56,02						
Tècnics de grau mig sanitari	4,82	0,00	4,82						
Administració	34,86	0,00	34,86						
Atenció sociosanitària	118,74	9,84	128,58						
Llicenciats sanitaris	12,76	1,06	13,82						
Diplomats assistencials	48,99	2,88	51,86						
Tècnics de grau mig sanitari	53,76	5,90	59,66						
Administració	3,24	0,00	3,24						
Atenció a la salut mental	360,76	171,79	532,55						
Llicenciats sanitaris	121,44	48,07	169,51						
Diplomats assistencials	116,44	32,95	149,39						
Tècnics de grau superior sanitari	0,00	0,00	0,00						
Tècnics de grau mig sanitari	87,02	84,95	171,96						
Administració	35,87	5,82	41,69						
Serveis centrals	70,63	30,87	101,50						
Llicenciats sanitaris	1,00	2,50	3,50						
Diplomats assistencials	6,62	3,06	9,67						
Tècnics de grau superior sanitari	0,00	0,00	0,00						
Tècnics de grau mig sanitari	0,48	1,96	2,44						
Administració	40,94	19,98	60,92						
Serveis generals	57,87	37,74	95,61						
Administració	2,48	5,17	7,65						
Serveis Generals	55,40	32,57	87,96						
Residents	21,60	3,37	24,97						
Total professionals*	1.198,38	391,86	1.590,25						

*Personal equivalent

Convocatòria de l'oferta pública d'ocupació

L'any 2019, l'IAS ha continuat treballant en l'estabilització de la plantilla. L'Oferta Pública d'Ocupació corresponent a l'exercici ha constatat de dos-cents llocs de treball de personal laboral fix, a jornada parcial o completa, categoria professional de personal assistencial de grau mig (diplomats/des en infermeria, educadors i treballadors socials, terapeutes ocupacionals i fisioterapeutes) i auxiliars d'infermeria. També s'ha fet l'adjudicació dels llocs de treball definitius de facultatius/ves especialistes (grup professional 1. Personal assistencial, titulat de grau superior), dels quals se n'han adjudicat onze.

Grup 1.

Places adjudicades

Atenció especialitzada

2	Cirurgia
1	Dermatologia
2	Pediatría
1	Otorrinolaringologia
1	Anestèsia
2	Medicina interma
2	Farmàcia

Grup 3.

Places convocades

Atenció especialitzada

20	Auxiliar d'infermeria
----	-----------------------

Xarxa de Salut Mental i Addiccions

67	Auxiliar d'infermeria
----	-----------------------

Centre Sociosanitari

18	Auxiliar d'infermeria
----	-----------------------

Grup 2.

Places convocades

Atenció especialitzada

18	Diplomades d'infermeria
3	Llevadores
1	Servei de prevenció
6	Fisioterapeutes

Xarxa de Salut Mental i Addiccions

27	Diplomades d'infermeria
2	Educador social
2	Terapeuta ocupacional
7	Treballadores socials

Atenció primària

13	Diplomades d'infermeria
----	-------------------------

Centre Sociosanitari

14	Diplomades d'infermeria
1	Terapeuta ocupacional
1	Fisioterapeutes

En marxa el projecte d'implantació de la signatura biomètrica per a la contractació



L'any 2019, els departaments de Recursos Humans i de Sistemes d'Informació han iniciat el treball sobre el projecte d'implantació de la signatura biomètrica per a la contractació. L'acció respon a la modernització tecnològica en el camp dels Recursos Humans de l'IAS. Aquest canvi implica principalment dues millores notables de cares al treballador i a l'eficiència del departament. D'una banda permetrà signar els contractes via correu electrònic i mòbil, de manera que quan un professional hagi de signar un contracte, ja no haurà de fer-ho en paper, sinó que rebrà un SMS amb el codi de seguretat que li donarà accés a obrir i signar el contracte que rebrà en el correu electrònic. D'altra banda, s'eliminarà el circuit en paper, guanyant així en sostenibilitat i reducció de l'impacte ambiental. Permetrà al professional disposar de tota la documentació signada dins del Portal del Treballador i la podrà consultar sempre que ho necessiti. Cal dir que evita als professionals desplaçaments innecessaris per a aquest tipus de gestions.

Formació continuada

En compliment dels objectius estratègics de la institució en matèria de formació i amb el propòsit de cobrir les necessites dels treballadors en aquest àmbit, l'Institut d'Assistència Sanitària ha desplegat l'any 2019 un programa formatiu anual, configurat a partir de les propostes dels professionals, que s'han obtingut a través d'una enquesta de necessitats, com les que sorgeixen dels complements normatius, de les millores de serveis o de les mancances detectades a través de diferents vies.


ACTIVITAT

	2018	2019
Nombre acció formatives		
Cursos organitzats per l'IAS *	281	279
Formació externa	750	798
Nombre d'assistents		
Cursos organitzats per l'IAS *	1.299	1.300
Formació externa	535	474
Nombre d'hores impartides		
Cursos organitzats per l'IAS (hores/curs)*	720	1.257
Formació externa	15.341	21.131

* Inclou el programa de sessions generals hospitalàries




Prevençió

5.105 
Consultes mèdiques i d'infermeria amb patologia comuna

686 
Sessions de rehabilitació

843 
Assistència per accidents laborals i MMPP

485 
Vacunacions (grip)

725 
Exàmens de salut inicials i periòdics

49 
Consultes psicologia

ACCIDENTALITAT (AMB I SENSE BAIXA)

Tipus d'accident	Total	% sobre total
Contenció física	104	30
Risc biològic	64	18
Agressió física	39	11
Agressió verbal	29	8
Sobreesforç físic	34	10
Caigudes	21	6
Cop/xoc amb objectes o persones	19	5
<i>In itinere</i> (desplaçament de casa a la feina)	18	5
Talls	5	1,4
Cremades	4	1
Contacte amb productes químics	2	0,5
<i>In missió</i> (desplaçament en la jornada laboral)	1	0,2
Altres	15	4
Total	355	100

Promoció de la salut



L'any 2019, dins les actuacions del Projecte INTEVAL-PLUS en el que l'IAS hi participa, es van organitzar dos grups de marxa nòrdica (iniciació i consolidació), on hi van participar tretze treballadors i un grup de *Mindfulness*, on hi van participar-hi onze treballadors.

La marxa nòrdica es considera un dels exercici físics més complets i està associada a uns beneficis clars de salut, amb una millora molt significativa, tant de la salut física com emocional. D'altra banda, el *Mindfulness* o atenció plena és una forma d'estar en el moment present que consisteix en observar-nos i observar des d'una mirada curiosa, d'autodescobriment i suspenent el judici. La seva pràctica ens permet reconèixer i posar distància a les reaccions habituals, donant una resposta diferent i més eficaç, que ens fa sentir més satisfets.

Creix l'índex de vacunació antigripal



L'any 2019, la campanya de vacunació antigripal ha obtingut un increment de participació dels professionals respecte a l'any 2018 d'un 7%, amb un 30,28% dels treballadors vacunats.

Activitats tècniques de prevenció



L'any 2019 s'han realitzat dos simulacres d'emergència per incendi al Parc hospitalari Martí i Julià. Un ha tingut lloc a l'Institut de Recerca Biomèdica (IdibGi), ubicat a l'edifici Mancomunitat 2 i realitzat amb mitjans interns. L'altre s'ha dut a terme al servei de Logística ubicat a la planta soterrani de l'Hospital Santa Caterina, amb la participació de mitjans d'ajuda externs (Mossos d'Esquadra, Bombers i Policia local de Salt). Aquest

exercici ha consistit en la simulació d'un incendi a la zona de magatzem que ha requerit l'evacuació dels treballadors.

També s'han dut a terme simulacres d'emergència en diversos centres d'atenció primària i de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, amb l'evacuació de treballadors i pacients, per posar en pràctica les consignes d'actuació en cas d'una emergència.

Reconeixements

Homenatge als 25 anys a l'IAS



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

Experts de l'OMS visiten l'IAS per conèixer el model de salut mental de comarques gironines

El 10 de juliol, una comitiva d'experts de l'OMS en salut pública, Drets Humans i sistemes sanitaris han visitat l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) per conèixer de primera mà el model de l'atenció a la salut mental de les comarques gironines. Aquesta visita respon al programa organitzat per la Direcció General de Planificació del Departament de Salut amb l'organització internacional per avaluar l'impacte dels plans de salut en la transformació del sistema sanitari català durant les últimes tres dècades, i alhora donar suport a la definició del proper Pla de Salut, que tindrà en compte les recomanacions internacionals partint de les premisses dels principis del sistema públic de salut de Catalunya (universal, equitatiu, sostenible, etc.), els reptes assistencials, socials i demogràfics, com ara l'atenció a la cronicitat o a la salut mental, i d'altres elements claus de caràcter transversal com el paper de les TIC. El resultat d'aquesta avaluació qualitativa es plasmarà, entre d'altres, amb un informe final, que clourà prop de 9 mesos de treball i contactes entre el Departament de Salut i l'OMS.

La Xarxa de Salut Mental i Addiccions de les comarques gironines treballa un model d'atenció a la salut mental comunitària que ha esdevingut referent a Catalunya i a Europa. És un model sense llarga estada psiquiàtrica, amb recursos



a prop de les persones, capaç de garantir l'accés a les intervencions en psicoteràpia, la rehabilitació psicosocial en els trastorns més greus i promotor de l'accés a un habitatge digne, a una feina i a l'oci. El model es fonamenta en una xarxa integrada i coordinada de les diferents organitzacions que comparteixen processos d'intervenció en l'atenció a la salut mental de les persones: salut, escola, justícia, serveis socials, inclusió laboral, família, suport jurídic i acompanyament social, amb els suports adequats, entre d'altres. Es tracta d'un enfocament integrat que té en compte els tres nivells d'atenció: prevenció, atenció i rehabilitació, des d'una visió multidimensional de la persona: biològica, psicològica i social.

L'Associació contra la Bulímia i l'Anorèxia premia l'atenció a les persones de la Xarxa de Salut Mental

La Xarxa de Salut Mental i Addiccions de Girona i comarques de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) ha estat guardonada amb els Premis Mirall 2019 de l'Associació contra la Bulímia i l'Anorèxia en la categoria "L'excel·lència en l'atenció a les persones" i, concretament, per "la bona atenció a les persones que pateixen un trastorn de la conducta alimentària per part dels equips de la xarxa comunitària infantojuvenil i d'adults i per la continuïtat assistencial coordinada entre els dispositius d'hospital de dia i hospitalització", segons la Junta Rectora de l'associació de familiars.

El Programa d'atenció als trastorns de conducta alimentària de l'IAS a les comarques gironines va arrencar l'any 2005 amb un visió estratègica i unificada de com s'havia d'implantar als diferents nivells assistencials que havien d'intervenir en l'atenció de les persones afectades per aquestes patologies arran del territori. El Programa se centra en el procés evolutiu de la malaltia i facilita l'atenció transversal i integrada des de



la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, gràcies al treball coordinat dels professionals dels diferents centres especialitzats que consensuen els plans terapèutics d'intervenció dels pacients, amb continuïtat en l'atenció primària.

El tractament dels trastorns de conducta alimentària (TCA) és llarg i complex, però la recuperació és possible. Al voltant del 70% de les persones afectades per un TCA el superen.

Premi Bonastruc ça Porta 2019 per al Servei de Cardiologia del Trueta i del Santa Caterina

El 16 de maig, el Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG) ha guardonat amb els Premis Bonastruc ça Porta al Servei de Cardiologia de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta (ICS) i de l'Hospital Santa Caterina (IAS), per impulsar una cardiologia terciària de primer nivell i l'aposta per la innovació i la recerca, que ha fet que el servei es consolidi com un equip de referència. Liderat pel Dr. Ramon Brugada i integrat per 26 cardiòlegs i 25 investigadors, l'equip realitza un dels serveis assistencials amb més volum de Catalunya i desenvolupa una important tasca de sensibilització i prevenció de les malalties cardíques. A més de formar part de projectes pioners com la iniciativa 'Girona Vital' i el projecte MOSCAT (Mort Sobtada a Catalunya), des del 2015, el Servei compta amb un laboratori de genètica cardiovascular reconegut a tot el país.

La Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de Girona (UERC) s'emporta també un dels guardons pel seu lideratge en l'estudi epidemiològic del càncer a la demarcació de Girona, a través d'un seguiment exhaustiu de la incidència, mortalitat, prevalença i supervivència d'aquesta malaltia al territori.

El tercer Bonastruc ça Porta es concedeix al Dr. Josep Cap-



devila i Vila (Urgell, 1949), metge rural que ha exercit la seva especialitat, la medicina familiar i comunitària, arreu del territori gironí durant tota la seva trajectòria professional.

D'altra banda, durant l'acte dels premis, també es fa entrega de la segona beca "e-Health COMG" per a projectes de recerca i innovació en tecnologies de la salut que el COMG atorga en col·laboració amb el Campus Salut de la Universitat de Girona i cinc beques Joan Bruguera per cursar estudis d'especialització i/o treballs d'investigació mèdica.

Premi Aliança d'hospitals Els Quatre Gats al projecte d'atenció integrada amb lideratge social de la Garrotxa

D'acord amb els objectius del Pla interdepartamental d'interacció dels serveis socials i sanitaris (PIAISS), es va crear a la Garrotxa a l'any 2014 l'òrgan de governança de la Garrotxa, per promoure i participar en la transformació del model d'atenció social i sanitària per tal de garantir una atenció integrada i centrada en les persones, capaç de donar resposta a les seves necessitats. Aquest òrgan està format per l'Alcalde d'Olot, el President Consell Comarcal de la Garrotxa, el Gerent de la regió sanitària de Girona del Departament de Salut, la Directora Territorial a Girona del Departament de Treball Afers Socials i Famílies, el Gerent territorial de Girona de l'Institut Català de Salut i del Institut d'Assistència Sanitària, el Gerent de l'Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa, la Directora del Consorci d'Acció Social de la Garrotxa i el Director del PIAISS. El seu projecte, en què hi han participat més de 50 persones de l'àmbit social i sanitària de la comarca, treballant intensament temes sobre l'atenció primària, atenció domiciliària i de salut mental, ha merescut l'any 2019 el reconeixement de la Fundació Avedis Donabedian al Con-



sorci d'Acció Social (CASG) amb un dels premis a la qualitat: Aliança d'hospitals Els Quatre Gats per la iniciativa d'atenció integrada amb lideratge social. La distinció té per objectiu reconèixer la feina de les organitzacions que ofereixen atenció social promovent la participació d'algun nivell de salut per millorar l'efectivitat i la seguretat en la prestació de l'atenció a la persona i que desenvolupen en el seu dia a dia activitats de millora continuada de la qualitat assistencial.

L'IAS, premiat per la seva acció contra el tabaquisme

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) ha rebut el premi de la Societat Catalana pel Control i Tractament del Tabaquisme (SCATT) a la iniciativa en la lluita contra el tabac en el marc del Dia Mundial sense fum 2019. L'acte de lliurament s'ha celebrat el 25 de novembre en el decurs del V Simposi de la societat científica que es va dur a terme a l'Hospital Santa Caterina. Durant l'acte inaugural de la jornada, a càrrec de la presidenta de l'SCATT, Àngela Martínez, la subdirectora a Girona de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, Lluïsa Mas Mayor, i el director



mèdic de l'hospital, Josep Costa, s'ha subratllat la preocupació de tot el sistema sanitari pel consum de tabac, un hàbit del que se'n deriven a Catalunya més de 9.000 morts a l'any.

El simposi ha comptat amb la intervenció d'experts que han compartit diferents experiències vinculades al tabaquisme i a l'acció contra l'hàbit de fumar. Concretament, la cap de prevenció de l'IAS, Rosa Carreras, ha explicat les accions de l'organització que s'han dut a terme al llarg dels últims 15 anys, tant en l'àmbit dels professionals com dels pacients i la

ciutadania en general. La prevalença del consum del tabac entre els treballadors de l'IAS ha passat del 40,7% l'any 2009 al 19% l'any 2018.

Cada any i amb motiu del Dia Mundial sense fum, la comissió específica de l'IAS encarregada de les accions de la institució dirigides a la lluita contra el tabac. També són nombroses les activitats que en aquest marc es fan des de l'àmbit de l'atenció primària de l'IAS. L'IAS forma part de la Xarxa Catalana d'Hospitals Sense Fum.

Els EAP de l'IAS reben l'Accreditació de Qualitat

El 19 de març els equips d'atenció primària de l'IAS ha rebut oficialment els certificats de l'Accreditació de Qualitat als EAP de Catalunya que es van acreditar durant el 2016 i

2017. L'acte de lliurament s'ha fet en el marc de la jornada de reflexió sobre els processos d'acreditació de l'atenció primària i s'ha posat en valor la feina feta.

L'EAP de Cassà de la Selva, I Premi del Repte DMAF

Primers de Catalunya amb 18.963.052 passes registrades, l'EAP de Cassà de la Selva obté el I Premi del Repte DMAF 2019, impulsat, l'Agència de Salut Pública amb motiu del Dia Mundial de l'Activitat Física a través de l'aplicació "O10k-Objectiu 10000", que té com a objectiu principal combatre el sedentarisme i millorar els hàbits de vida saludable. Aquest any, l'Agència de salut Pública va instar a les Àrees Bàsiques de Salut al Repte Saludable, una competició per veure qui aconseguia tenir més passes registrades en aquesta aplicació mòbil durant el d'abril.

El resultat ha donat les millors posicions de Catalunya a l'atenció primària gironina, però el primer premi se l'ha endut l'EAP de Cassà de la Selva



PROFESSIONALS 2019
FÒRUMS DE CONEIXEMENT

Jornades i congressos

Professionals de l'IAS participen cada any en diferents fòrums professionals amb l'objectiu d'avançar en el coneixement de les diferents especialitats i àmbits professionals. L'any 2019 han destacat:

El Programa de detecció precoç de càncer de mama ha permès detectar prop de 1.800 càncers a la Regió Sanitària de Girona en 20 anys



L'Oficina Tècnica del Programa de detecció precoç de càncer de mama (PDPCM) de la Regió Sanitària Girona, coordinada per l'Institut d'Assistència Sanitària, va presentar el 17 de gener els resultats de l'última ronda del programa (2016-2017) en el marc de la jornada commemorativa del 20è aniversari de l'inici del programa per part del CatSalut a la demarcació de Girona.

La Regió Sanitària Girona va iniciar la implantació del PDPCM l'any 1999 com a prova pilot a Salt i l'any 2001 es va estendre a tota la població de dones amb 50-69 anys de la demarcació. La participació en el Programa ha anat augmentant any rere any i se situa actualment al voltant de gairebé el 70%,

amb algunes oscil·lacions segons comarca (entre el 62,75% i el 83,85%). El nombre de dones cribades ha crescut en un 166%, passant de 26.639 en la primera ronda (2001-2002) a 70.868 en l'última (2016-2017). Des que el programa es va posar en marxa hi han participat 388.797 dones sobre un total de 558.453 dones convidades a fer-ho. La taxa de detecció de càncer en el conjunt de les rondes ha estat de 4,60 per cada mil dones cribades, xifra que equival a 1.787 tumors detectats. Segons la tendència de les dades analitzades, la participació de la dona en el cribratge augmenta amb l'edat, especialment a partir del grup de 65 a 69 anys.

Vegeu les dades del PDPCM 2019 a la pàgina 15.

Jornada sobre les Síndromes de Sensibilitat Central

Més d'un centenar de professionals sanitaris, referents de l'atenció a les Síndromes de Sensibilitat Central (SCC) de la Regió Sanitària Girona, es van reunir l'1 de febrer a l'Auditori Josep Irla de la Generalitat en la trobada que realitzen cada dos anys per compartir coneixements sobre l'abordatge terapèutic de les SCC. Sota la denominació de Síndrome de Sensibilització Central s'agrupen un conjunt de malalties que podrien tenir un origen fisiopatològic comú. Així, la fibromiàlgia, la síndrome de fatiga crònica i la sensibilitat química múltiple són tres de les malalties més paradigmàtiques del SSC. Hi van participar diferents professionals de l'IAS.

L'atenció a les SCC es coordina des d'una Unitat d'Expertesa que, en el cas de la Regió Sanitària Girona, està situada al Centre d'Especialitats Güell i és constituïda per un equip multidisciplinari en el qual hi intervenen reumatòlegs, internistes, rehabilitadors, psicòlegs, treballadors socials, infermers i metges de família, amb un tècnic del CatSalut. La UE dóna suport al diagnòstic de la malaltia i coordina els diferents proveïdors de la Regió Sanitària per tal que facilitin la feina als professionals referents de les SCC en les diferents fases del tractament terapèutic.



El protocol terapèutic parteix del diagnòstic de la malaltia i després es fa una intervenció grupal integral, multidisciplinària, durant la qual es forma el pacient sobre la patologia i se li donen eines per tal que pugui afrontar la malaltia amb la millor qualitat de vida possible. En aquestes sessions hi participen professionals de la medicina de família, infermeria, psicologia i fisioteràpia.

Les enquestes de satisfacció realitzades als pacients mostren un alt grau de satisfacció pel que fa al Programa. En aquest sentit, valoren globalment la formació amb un 4,7 sobre 5.

III Jornada "Posa't al dia! en Esclerosi Múltiple

El 3 de juliol, l'Hospital Santa Caterina ha acollit la III Jornada "Posa't al dia! en Esclerosi Múltiple" organitzada per la Unitat de Neuroimmunologia i Esclerosi Múltiple Territorial de Girona (UNIEMTG) del Servei de Neurologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina. Dirigida a pacients i familiars, va tractar l'esclerosi múltiple en els menors d'edat, com afecta aquesta malaltia a les persones grans, i de com els pacients poden portar una vida saludable. La jornada va comptar amb la participació de l'associació de familiars i pacients Fundació Esclerosi Múltiple.

El 4 de juliol haurà fet tres anys que la unitat va iniciar la seva activitat a les noves instal·lacions del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, a l'edifici La República. La UNIEMTG està integrada per un equip interdisciplinari expert format per professionals de neurologia, infermeria, neuropsicologia, psicologia, d'investigació bàsica i personal de suport, que ofereixen un tractament integral de les persones afectades i les seves famílies, juntament amb l'equip rehabilitador de l'Hospital de Dia de



Malalties Neurodegeneratives i Dany Cerebral Adquirit del Centre Sociosanitari de l'IAS i la Fundació Esclerosi Múltiple, ubicats en el mateix edifici.

La UNIEMTG també va organitzar els dies 15 i 16 de novembre les Jornades gironines del Mediterrani en esclerosi múltiple 2019.

Jornada dedicada al dia mundial de la higiene de mans i el dia internacional de la infermera

El 8 de maig, la Comissió de Formació d'Infermeria i la Unitat de Control d'Infeccions de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) han organitzat una jornada que suma la celebració de dues diades commemoratives per segon any consecutiu: el Dia Mundial de la Higiene de mans, que se celebra anualment el 5 de maig, i el Dia Internacional de la Infermera, fixat el 12 de maig. El programa ha començat amb la conferència dirigida als treballadors sobre la salut del viatger. Tot seguit s'han dut a terme activitats centrades en promoure una bona higiene de mans, com fer-la i en sensibilitzar professionals i usuaris sobre la seva importància per evitar la transmissió d'infeccions. Aquest any, l'Organització Mundial de la Salut ha presentat la diada amb el lema "Una atenció neta per a tots està a les vostres mans", i ha fet una crida a treballadors sanitaris, directores i administradors d'hospitals, responsables polítics i als caps de prevenció i control d'infeccions a impulsar campanyes preventives a través d'una bona higiene de mans.

Posteriorment, en el marc del Dia internacional de la



infermera: "Una veu per liderar. La salut per a tots", s'han organitzat diferents activitats dirigides al col·lectiu infermer i el seu benestar personal. Entre d'altres propostes, s'ha organitzat un taller sobre cosmètica natural, i una sessió d'iooga celebrada al laberint terapèutic dels jardins del Parc Hospitalari Martí i Julià. La matinal ha clos amb la conferència "Amar la vida". El programa de la diada s'ha complementat amb una exposició de pòsters presentats pel col·lectiu infermer de l'Institut d'Assistència Sanitària l'any 2018 i una mostra sobre la higiene de mans al vestíbul de l'hospital.

V Jornada de Pneumologia dels hospitals Trueta i Santa Caterina tindrà lloc el 15 de novembre

Sota el títol Processos pneumològics i millora de la continuïtat assistencial a la Regió Sanitària de Girona. Què podem fer per no equivocar-nos en el diagnòstic de...? Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC), el Servei de Pneumologia de l'Hospital Trueta i Santa Caterina ha organitzat el 15 de novembre la V Jornada de Pneumologia, a la sala d'actes del centre gironí. La sessió està orientada a donar al metge assistent coneixements respecte a dos temes de la pneumologia: el diagnòstic d'algunes malalties respiratòries i la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC).

Els temes es donaran des d'una perspectiva eminentment clínica, combinant l'actualització dels coneixements amb l'experiència dels ponents. La Jornada està pensada per millorar l'assistència a l'àrea de la Regió Sanitària de Girona, però són també objectius específics millorar la continuïtat assistencial entre diferents àmbits (atenció primària/hospitals comarcals/ hospital de referència) i consensuar vies de comunicació i protocols d'actuació. Us agrairia que en feu difusió als professionals que hi poden estar interessats.

I Jornada: "Patologia en l'adolescència"

El 14 de novembre, el Servei de Pediatria de l'Hospital Santa Caterina ha organitzat la I jornada sobre la patologia de l'adolescent. La jornada, que va reunir un centenar d'assistents, ha tingut com a objectiu l'apropament dels pro-

fessionals de la salut que treballen amb adolescents (pediatres, metges de família, infermeria, etc.) a les patologies més prevalents en aquesta etapa de la vida.



Els hospitals de les comarques gironines debaten al Santa Caterina sobre la seguretat del pacient

El document de l'Organització Mundial de la Salut l'"Acció global sobre la seguretat del pacient", que fa recomanacions als governs i als directius de les institucions sanitàries per aconseguir una millora de la seguretat del pacient, informa que els esdeveniments adversos són una de les 10 principals causes de mort i discapacitat en el món. Aquesta xifra global posa de relleu la importància de dur a terme accions per promoure i millorar la seguretat dels pacients als centres de salut. Aquesta és una de les prioritats i línies estratègiques de treball del Departament de Salut i de les organitzacions sanitàries de Catalunya des de fa anys.

Amb l'objectiu d'avançar en la matèria, el 15 de novembre es duu a terme a l'Hospital Santa Caterina la IV Jornada de millora en la seguretat dels pacients de les comarques gironines, promoguda i coorganitzada pels diferents hospitals del territori. La jornada, plenament consolidada en la seva quarta edició, ha reunit més de 100 participants. La voluntat dels organitzadors és compartir i debatre les estratègies en matèria de seguretat del pacient, així com intercanviar experiències i coneixements entre els professionals per promoure iniciatives que ajudin a millorar i consolidar una cultura en la seguretat del pacient. Durant l'acte inaugural, a càrrec del president de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), Joan Profitós, i la directora infermera de l'Hospital Santa Caterina, Núria Batlle, el presi-



dent de l'IAS ha parlat dels principis de seguretat del pacient com a "una part indispensable de la capacitació clínica, l'educació i el desenvolupament professional continu per a totes les categories de professionals de la salut".

Enguany, la jornada té com a eixos centrals la comunicació per minimitzar les causes que poden originar esdeveniments adversos durant la pràctica assistencial, el tractament segur dels medicaments i el paper de les noves tecnologies en la seguretat (tant per al professional com per al pacient).

La jornada ha estat coorganitzada per la Clínica Girona, la Clínica Salus Infirmorum, la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, la Fundació Salut Empordà, l'Hospital de Campdevànol, l'Hospital d'Olot Comarcal de la Garrotxa, l'Institut d'Assistència Sanitària i el Serveis de Salut Integrats Baix Empordà.

1a Jornada de Validació Sanitària organitzada per la Direcció d'Atenció Primària de l'ICS a Girona i l'IAS

El 28 de novembre, la Direcció d'Atenció Primària de l'IAS i de l'ICS a Girona i el CatSalut van coorganitzar la 1a Jornada de Validació Sanitària. L'objectiu de la jornada era, d'una banda, donar eines per a la correcta gestió dels medicaments que requereixen validació i, de l'altra, aprendre habilitats de comunicació que facilitin la relació interprofessional en la validació.

Un total de 1.689 productes requereixen validació sanitària; és a dir, són medicaments o productes sanitaris prescrits per un especialista que han de ser prèviament autoritzats per un validador del centre on pertany el professional que els ha receptat. El procediment de validació del medicament es du a terme en un termini màxim de 48 hores. Una vegada validat, el tractament es pot anar a recollir a la farmàcia. Un 15 % del total de productes que hi



ha al Catàleg de prestacions farmacèutiques del CatSalut poden necessitar validació prèvia a la dispensació.

El creixement entre 2017 i 2018 s'ha experimentat en tots els tipus de productes que requereixen validació, malgrat que els medicaments per a determinades indicacions són els que han registrat l'augment més alt.

Ciutadania

Satisfacció dels usuaris

L'IAS disposa d'un Servei d'Atenció a l'Usuari que actua en els àmbits assistencials de l'atenció especialitzada, la salut mental i el sector sociosanitari, així com d'una Unitat d'Atenció a la Ciutadania que treballa en l'àmbit de l'atenció primària.

El Servei d'Atenció a l'Usuari ha dut a terme l'avaluació anual

de satisfacció respecte a l'atenció mèdica, el tracte personal (assistencial i no assistencial), el sistema d'informació i altres aspectes que tenen a veure amb l'organització i el confort. Així mateix, s'ha valorat la fidelització i la satisfacció general. L'enquesta efectuada és complementària a la que realitza CatSalut.

Serveis	Enquestes	Serveis	Enquestes	Serveis	Enquestes
Consultes externes	94	Urgències psiquiatria	78	CAS*	91
Hospitalització general	83	Urgències ginecològiques	79	Extraccions	85
Hospitalització psiquiàtrica	40	Urgències pediatria	83	Total	633

* Centre d'Atenció i Seguiment de les Drogodependències

Resultat del grau de satisfacció i fidelització

SATISFACCIÓ

Consultes externes	7,55
Atenció en hospitalització	8,8
Hospitalització psiquiatria aguts	7,6
Urgències psiquiatria	7,9
Urgències ginecologia	8,2
Urgències pediatria	8,1
CAS	8,2
Extraccions	8,8

FIDELITZACIÓ (%)

Consultes externes	93,7
Atenció en hospitalització	100
Hospitalització psiquiatria aguts	76,9
Urgències psiquiatria	89,7
Urgències ginecologia	93,7
Urgències pediatria	92,8
CAS	79,6
Extraccions	98,8

DESCRIPCIÓ DELS INDICADORS AMB PERCENTATGE DE VALORACIÓ POSITIVA INFERIOR AL 75%

Consultes externes

Temps d'espera per visita	53.2
Facilitat per programar visita	71.3
Temps espera en contactar telefonicament	51.2
Temps a la sala d'espera	73.4
Comoditat de la sala d'espera	55.3

Atenció hospitalària

Temps en llista d'espera fins a l'ingrés	50
--	----

Urgències

	Urg. Psiquiatria	Urg. Ginecologia	Urg. Pediatria
Informació temps espera	57.9	-	56.3
Valoració temps espera	56.9	61.8	66.3
Informació a donar família	35.9	18.7	-
Control a la sala d'espera	-	32.5	33.8
Temps total estada al servei	71.4	55.1	69.9
Ajuda en control dolor	-	72.7	-

Atenció en hospitalització psiquiatria

Informació efectes secundaris medicació	50
Informació a donar família	51.7

Centres d'atenció i seguiment a les drogodependències (CAS)

Freqüència consultes metge	48.9
Informació efectes secundaris medicació	74.7
Valoració sessions treball social	65.9



Queixes i reclamacions

	Atenció especialitzada	Atenció sociosanitària	Atenció a la salut mental	ASSIR*	Atenció primària/ pediatria	} 1.826 Total reclamacions *SUMA DE RECLAMACIONS ESCRITES (815), VERBALS (1.011) I ALTRES GESTIONS (816)*
Reclamacions escrites	702	18	71	5	19	
Queixes verbals	992	3	13	3	-	
Altres gestions	807	1	8	-	-	
Total	2.501	22	92	8	19	

* Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva

OBJECTE DE LA RECLAMACIÓ



El Servei de Mediació Intercultural de l'IAS

L'any 2019 el Servei de Mediació Intercultural en Salut de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) ha dut a terme un total de 2.360 actuacions de mediació i 81 accions de traducció. Malgrat l'estabilitat del moviment migratori dels últims anys, el servei ha mantingut un creixement sostingut del nombre d'intervencions any rere any i atén cada vegada pacients més complexos.

El servei, un dels referents en mediació intercultural en salut a Catalunya, està integrat per quatre mediadors interculturals en salut i una borsa de traductors que actua a demanda. Si bé l'acció principal dels intèrprets és la traducció lingüística de la conversa entre l'usuari i el professional de la salut, l'actuació dels mediadors va més enllà: acompanyen o deriven als nous vinguts als serveis corresponents, fan prevenció de conflictes a través de la gestió de malentesos per motius culturals i donen suport al professional que promou la salut comunitària i l'educació sanitària per incidir en una millor utilització dels recursos per part d'aquests col·lectius.

S'ha d'afegir també l'activitat i el paper de la mediadora en el desenvolupament de les activitats d'atenció comunitària adreçades als col·lectius més vulnerables de la comunitat; així durant el 2019 s'han dut a terme les següents activitats comunitàries:

- Grups psicoeducatius en persones dels centres de salut mental d'adults.
- Grups psicoeducatius en persones dels centres de salut mental infantil i juvenil.
- Formació a l'escola d'adults amb sessions per a grups de dones immigrants tractant aspectes relacionats amb la nutrició infantil, activitat física, atenció materno-infantil, etc.
- Atenció als MENA, tractant temes relacionats amb les addiccions, la violència de gènere, el comportament social, el sistema de salut,...
- Atenció a persones exiliades i refugiades conjuntament amb la Creu Roja de Girona.
- Atenció a les mares immigrades d'alumnes de primària mitjançant el projecte "L'hora del te".

INTERVENCIÓ DE MEDIACIÓ SEGONS L'ORIGEN DE LES PERSONES ATESES

Magreb: **1.472**Sud del Sàhara: **823**Xina: **65**

PROCEDÈNCIA DE LES SOL·LICITUDS

Psiquiatria	901	Digestiu	60	Dietista	23	Otorrinolaringologia	6
Oncologia	380	Traumatologia	53	Urgències	21	Pal·liatiu	6
Atenció primària	374	Medicina Interna	49	Cirurgia	20	Urologia	6
Ginecologia	281	Neurologia	40	Atenció a l'usuari	19	Farmàcia	3
		Pediatria	33	CDIAP*	13	Pneumologia	2
		Reumatologia	57	Dermatologia	13	Total	2.360

*Centre d'educació infantil i atenció precoç.

La demanda de l'Institut Català d'Oncologia (ICO) ha crescut exponencialment en 4 anys, passant de divuit intervencions registrades a l'any 2016 a les 380 comptabilitzades aquest any 2019.

INTERVENCIÓ COMUNITÀRIA DE LA MEDIADORA

Una part important de l'activitat del servei de mediació es dedica al desenvolupament de les activitats de promoció de salut adreçades als col·lectius més vulnerables de la comunitat. Ha estat considerable l'acció realitzada externament.

CAP de Salt **363**

Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta

Pacient oncològic **156** | Altres **10**

CAP d'Arbúcies **1**

Centre d'atenció i seguiment a les drogodependències (CAS) de Girona **13**

EAIA **2**

Creu Roja de Girona **5**

Escola d'educació especial Font de l'Abella **4**

Centre d'educació infantil i atenció precoç **4**

Centre d'atenció primària de Girona **37**

Centres de salut mental d'adults de la demarcació de Girona **290**

887

Intervencions externes

1.473

Intervencions intrahospitalàries

Atenció a la ciutadania per la desburocratització de les consultes

Durant l'any 2019, els professionals de l'atenció primària han continuat treballant per homogeneïtzar la informació que tenen i que donen a les persones usuàries, per millorar l'accessibilitat, per organitzar-se per processos i per optimitzar els seus recursos.

Aquest any s'ha fet una definició de la cartera bàsica de serveis de les unitats d'atenció a la ciutadania, que té com a objectiu permetre desenvolupar adequadament les funcions pròpies de les unitats d'atenció a la ciutadania i millorar la qualitat dels serveis. A partir d'aquesta cartera bàsica, que pren com a referència la Carta de Drets i Deures de la ciutadania, els serveis de cada territori han desenvolupat les seves cartes específiques, atenent a les seves necessitats, els recursos, l'estructura i la idiosincràsia pròpia de cada centre.

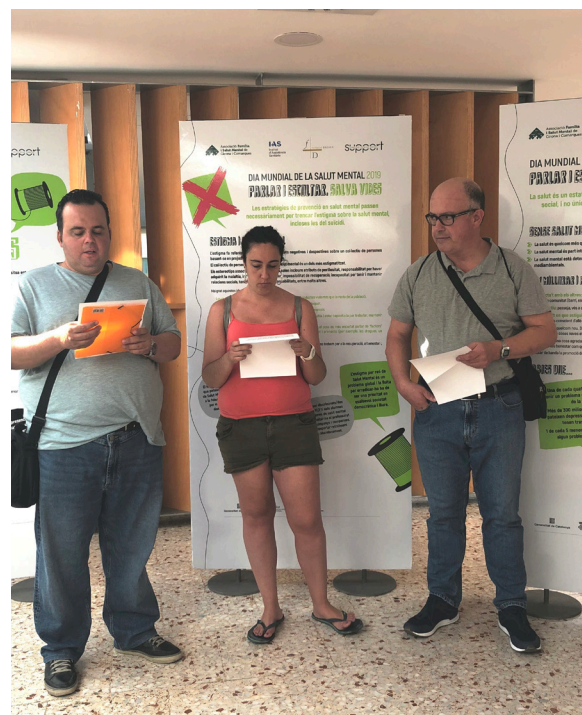
Durant el 2019 s'han analitzat quines eren les inquietuds formatives dels professionals d'atenció a la ciutadania, que han revelat una necessitat de formació en ofimàtica, en millorar el treball en equip, gestió de conflictes, comunicació i anglès, entre d'altres. Des d'Atenció a la Ciutadania s'han fet diferents cursos d'ECAP administratiu d'assegurament, d'atenció a la ciutadania estrangera, de prestacions sanitàries, d'utilització del SIUAC i sobre diferents continguts d'obligat coneixement pels professionals d'atenció al taulell: drets i deures, document de voluntats anticipades, TSI Cuida'm, Guia d'ús de les prestacions sanitàries, del Canal Salut i de la Intranet.

A tots els equips de l'IAS i de l'ICS d'atenció primària de la Regió Sanitària Girona s'ha consolidat la gestió de la demanda per motius, que facilita la gestió del recurs assistencial segons el motiu de salut que manifesti la persona i segons aquest es prioritza la visita amb el professional indicat per resoldre-la, garanteix la prioritització dels casos més urgents i estableix circuits d'actuació específics per als problemes de salut més comuns.

En marxa l'Espai Àgora per a persones amb problemes de salut mental

El 28 de febrer, l'Associació Família i Salut Mental de Girona i Comarques, amb la col·laboració de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), estrena l'Espai Àgora, un projecte pilot de l'entitat dirigit exclusivament a persones amb problemes de salut mental, sense presència dels fa-

miliars, per tractar temes de la vida diària que els poden ajudar a resoldre situacions quotidianes. Es tracta de sessions impartides per professionals especialitzats de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions sobre assumptes triats per les persones afectades.



El Dia Mundial de la Salut Mental 2019 dedicat a la prevenció del suïcidi

Una trentena d'activitats van omplir el programa commemoratiu del Dia Mundial de la Salut Mental a comarques gironines, que pren com a tema principal la prevenció del suïcidi, fixat per la Federació Mundial de Salut Mental (WFMH) per aquest any 2019. Sota el lema "Parlar i escoltar, salva vides", les entitats organitzadores del programa commemoratiu de la diada a comarques gironines han volgut contribuir a trencar tabús, idees errònies i prejudicis sobre el problema i alhora ajudar a conèixer els factors de risc per saber identi-

ficar-los i aprendre a abordar-los. El programa va estar organitzat per les organitzacions que encapçalen la diada: l'Associació Família i Salut Mental de Girona i Comarques, l'Institut d'Assistència Sanitària, Support-Girona i la Fundació Drissa. L'acte central es va celebrar el cinc d'octubre, a la Rambla de la Llibertat de Girona. La jornada, dirigida a la ciutadania, va tenir en la lectura del manifest per part dels usuaris dels Clubs Socials de l'associació de familiars el moment àlgid de la matinal, una jornada festiva, reivindicativa i informativa.

El calendari d'activitats, tot i que es va concentrar en la setmana del 3 al 10 d'octubre, es va ampliar amb propostes que van tenir lloc al llarg de tot el mes, amb l'objectiu de facilitar l'assistència a la ciutadania i la seva organització a entitats i institucions del territori que treballen d'una o altra manera en l'atenció a la salut mental i que com cada any s'hi han volgut sumar.

Ripoll, amfirió de les XXIV Jornades esportives en salut mental de comarques gironines



El 17 de maig, l'Institut d'Assistència Sanitària ha celebrat les XXIV Jornades Esportives en Salut Mental de les comarques gironines, que cada any organitza un dels Serveis de Rehabilitació Comunitària de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions. L'objectiu de la trobada esportiva, que aquest any lidera el centre del Ripollès, és promoure l'activitat física i els hàbits de vida saludables, així com la sensibilització envers la salut mental, amb l'apropament de la comunitat al Servei de Rehabilitació. La trobada esportiva forma part de les activitats que es duen a terme al llarg de l'any amb les persones usuàries dels serveis de rehabilitació, prop de 450 en el conjunt de la demarcació.

Durant la jornada s'han dut a terme les competicions i altres propostes esportives adaptades a les demandes dels assistents per tal de garantir el màxim de participació. La jornada d'aquest ha inclòs futbol sala, petanca, caminada, gimcana, ping-pong, aquagym, zumba i escalada. En acabar, lliurament de trofeus als equips guanyadors, a càrrec de representants de l'equip directiu de l'IAS i de l'Ajuntament de Ripoll, i dinar germanor.

AM ABLE, el projecte solidari a favor de la recerca en l'autisme



Un regal de Nadal. Així van qualificar la cervesa solidària AM ABLE el doctor Ramon Novell, cap de Servei de Discapacitat Intel·lectual i Salut Mental de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), i el doctor Jordi Cid, coordinador de Programes de la Xarxa de Salut Mental i Addiccions, durant l'acte de presentació de la cervesa AM ABLE, un projecte solidari amb què els seus impulsors, la família Conesa, recolliran fons perquè l'IAS, i en concret el grup d'investigació del doctor Ramon Novell, segueixi la recerca sobre l'autisme i la discapacitat intel·lectual. L'acte de presentació va tenir lloc a l'establiment Conesa Beer Barcelona, primer punt de venda d'AM ABLE.

El Servei de Discapacitat Intel·lectual de l'IAS dedica una part important de la seva activitat a la investigació. Constituït com a Grup de Recerca en Trastorns del Neurodesenvolupament en el sí de l'IdibGi (Institut de Recerca Biomèdica de Girona), les principals línies d'investigació estan relacionades amb la genètica i la salut mental, la cognició, l'envelliment i els models i suports a les persones i les seves famílies. En l'àmbit docent, forma part del Consell Assessor de la Càtedra d'Autisme de la Universitat de Girona.

La Xarxa de Salut Mental i Addiccions, partícip del projecte internacional Ad-Choisir en l'estada dels socis europeus a comarques gironines



El 6 de febrer, el Centre de Salut Mental del Gironès-Pla de l'Estany i la Comissió Mixta de Salut Mental de les Comarques Gironines van participar en el seminari "Participació i discapacitat. Quan les persones lideren els seus propis projectes", una jornada organitzada per Support-Girona i la Fundació Campus Arnau d'Escala, en el marc de la setmana de treball del projecte internacional Ad-Choisir, un projecte Erasmus+ que té com a objectiu principal la cooperació per a la innovació i l'intercanvi de bones pràctiques en el suport a la presa de decisions de les persones amb discapacitat, la cerca de les habilitats professionals, així com la creació d'una xarxa europea. Professionals i persones usuàries de l'IAS van presentar com treballen l'atenció comunitària des de la perspectiva de l'apoderament i el projecte de prevenció i lluita contra l'estigma en salut mental "Compartint experiències".

El calendari de treball d'Ad-Choisir a comarques gironines, centrat en l'estudi teòric i pràctic del suport a la presa de decisions, la igualtat, la inclusió a la comunitat, l'autonomia, la no discriminació, la sensibilització i la participació, va incloure la visita a l'IAS per donar a conèixer als socis europeus com treballa la Xarxa de Salut Mental i Addiccions.

El CAP de Llagostera tanca un nou grup del programa Nen@s en moviment



El CAP de Llagostera ha tancat un nou grup del Programa Nen@s en moviment amb bons resultats. El grup, que s'ha dut a terme aquest últim quadrimestre de l'any, ha comptat amb la participació de sis alumnes de les escoles Puig de les Cadiretes i Lacustària, d'entre 6 i 9 anys. Al llarg d'onze sessions, els nens juntament amb els seus pares, conduïts pels professionals de la salut del centre, han dut a terme un conjunt d'activitats dirigides a adquirir conceptes bàsics d'alimentació saludable, incrementar el temps que dediquen a l'activitat física i mantenir o augmentar l'autoestima per normalitzar-ne l'índex de massa corporal.

El programa Nen@s en moviment, impulsat per l'Institut Català de la Salut a Girona i l'Institut d'Assistència Sanitària amb el suport de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), té com a objectiu invertir la tendència de prevalença de l'obesitat mitjançant el foment d'una alimentació saludable i de la pràctica de l'activitat física per reduir així substancialment les altes taxes de morbiditat i mortalitat atribuïbles a les malalties no transmissibles.

Temps de Flors i Sant Jordi, jornades de treball per a l'hospital de dia d'adolescents

Sant Jordi i Temps de Flors són dues propostes culturals ciutadanes en les quals els usuaris de l'hospital de dia d'adolescents han participat. Per la diada de Sant Jordi han ofert xocolata desfeta, coca i llibres de segona mà al Parc Hospitalari, mentre que a l'exposició Temps de Flors han presentat una proposta, ubicada un any més al pati del Museu dels Jueus.

Centenars d'usuaris participen en les activitats de la Setmana sense Fum de l'IAS i de l'ICS Girona



Fotoreclam dels professionals exfumadors.



Amb motiu del Dia Mundial sense Tabac, que se celebra anualment el 31 de maig, els centres d'atenció primària de l'IAS i de l'ICS Girona han organitzat activitats —en el marc de la Setmana sense Fum—, amb l'objectiu de conscienciar la població sobre els perjudicis de fumar. Centenars d'usuaris han participat en les diferents xerrades, taules informatives, caminades saludables i tallers, i s'han sotmès a proves gratuïtes per determinar la capacitat pulmonar, així com a qüestionaris per mesurar la dependència física a la nicotina i la motivació personal per deixar el tabac.

D'altra banda, la comissió Lliure de fum de l'IAS ha organitzat al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt la festa anual commemorativa de la diada, per sensibilitzar treballadors, persones usuàries i familiars. Es donen consells als fumadors i es fan cooximetries. També s'hi ha organitzat la tradicional xocolatada popular, a càrrec del Servei de Cuina de l'IAS, i un concert, a més d'un espai de fotoreclam (photocall) amb el lema "Ho he aconseguit!". Exfumadors han explicat com han pogut deixar el tabac.

Mascaretes per Dijous Gras



El dijous 28 de febrer, professionals i usuaris de la residència Til·lers han inaugurat una exposició de màscares, amb motiu de Dijous Gras al vestíbul de l'Hospital Santa Caterina. La iniciativa i el treball que s'hi amaga al darrere respon a l'objectiu de mostrar al públic en general la capacitat de crear dels usuaris de la residència.

"El model d'assistència psiquiàtrica de les comarques gironines"

El número de març de 2019 de la Revista de Girona ha dedicat el seu dossier central a un recorregut històric per l'atenció a la salut mental de Girona i Comarques. En el seu text de presentació, Rosa Maria Gil, Antoni Vilà, Martí Masferrer, coordinadors del dossier, escriuen: "Les comarques de Girona han estat capdavanteres des de fa més de 130 anys en l'atenció a la malaltia mental. L'any 2019 es compleixen quinze anys de la inauguració del Parc Hospitalari Martí i Julià. Aquesta data va marcar la normalització definitiva de l'assistència a la salut mental i va consolidar el camí cap a l'èxit, com a culminació d'un procés centenari. Aquest dossier representa, alhora, el reconeixement i una celebració per a tots els implicats, i una crònica d'aquells anys, entre el plom i l'esperança, viscuts en primera persona i explicats pels seus protagonistes."



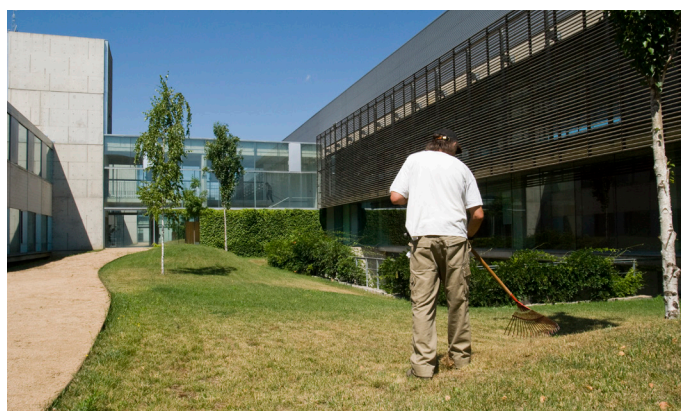
Exposició "La mort, digna i il·lustrada" a l'Hospital Santa Caterina

L'Hospital Santa Caterina va acollir a principis d'octubre l'exposició "La mort, digna i il·lustrada", organitzada amb motiu de la sessió general hospitalària del centre "Dret a la mort digna: eutanàsia i voluntats anticipades". La mostra és una iniciativa de la l'Associació DMD, que pretén canviar la imatge estereotipada i sovint repetitiva que tradicionalment ha servit per il·lustrar el tema de la mort.

Responsabilitat Social Corporativa

Compromís amb el sector de l'economia social

L'any 2019, l'IAS, en compliment d'un dels mandats de la seva responsabilitat social corporativa, ha continuat la col·laboració amb empreses del tercer sector i molt especialment amb al Fundació Drissa, entitat impulsada per la institució l'any 1999, amb l'objectiu d'impulsar la inserció laboral de les persones que tenen un trastorn mental, així com amb la cooperativa La Fageda. Aquest exercici s'ha contractat la Fundació Drissa per a treballs de jardineria, pintura i rentaplats del Parc Hospitalari, per un valor de 357.953,21 euros. Per la seva banda, ha adquirit làctics a La Fageda per valor de 39.993,58 euros.



Suport al voluntariat i a l'acció solidària

L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) és una institució socialment responsable que disposa d'un model de responsabilitat social corporativa aprovat en el Consell d'Administració. Un dels punts que tracta és "promoure iniciatives en l'àmbit de la salut i col·laborar i participar amb les organitzacions, entitats i associacions de la nostra àrea d'influència per tal de potenciar la cohesió social del territori, especialment en el nostre entorn més proper".

En línia amb els darrers anys, l'any 2019 l'IAS ha renovat el seu compromís d'acció conjunta amb les següents entitats:

La Fundació Oncolliga Girona, amb conveni de col·laboració signat des de l'any 2005. Comptem amb 1 psicòloga per oferir atenció al servei de psicooncologia, 1 coordinadora i 8 voluntaris que donen servei a cures pal·liatives i patologia mamària amb tasques d'acompanyament i suport.

Catalunya Contra el Càncer, amb conveni de col·laboració signat des de l'any 2009. Comptem amb 1 psicòleg (actualment treballador de l'IAS) per oferir atenció al servei de psicooncologia, 1 coordinadora i 7 voluntaris que donen servei a cures pal·liatives i a l'hospital de dia amb tasques d'acompanyament i suport.

British Benevolent Association Girona, amb conveni de col·laboració signat des de l'any 2016. Comptem amb 5 voluntaris que donen servei a l'Hospital Santa Caterina amb tasques d'acompanyament i suport a pacients de la comunitat britànica ingressats.

L'any 2019, l'IAS ha donat suport a les campanyes informatives i de sensibilització de Creu Roja, Fundació Oncolliga Girona, Aldees Infants, Catalunya Contra el Càncer a Girona, ACNUR, Fundació Josep Carreras contra la Leucèmia, Oxfam i Duchenne Somriures Valents.

VII Jornada de cooperació sanitària internacional de l'Associació de Cirurgians Ortopèdics Voluntaris

El 4 de maig, l'Hospital Santa Caterina ha acollit la VII Jornada de cooperació sanitària de l'Associació de Cirurgians Ortopèdics Voluntaris, una iniciativa del Servei de Traumatologia del centre.

Durant la jornada es va fer un repàs als diferents programes que es tenen en marxa, així com una reflexió sobre les contradiccions del voluntariat: "Entre l'altruisme i la satisfacció d'un mateix".

Primera campanya de donació de plasma a l'Hospital Santa Caterina

Els diferents components sanguinis (glòbuls vermells, plasma i plaquetes) són essencials per als tractaments diaris que reben els pacients als hospitals de Catalunya. Concretament i en relació amb el plasma, un component sobre el qual cada any es troben nous usos terapèutics, Catalunya no és autosuficient i n'ha de demanar a altres països com ara els Estats Units. Per ser autosuficients s'estima que serien necessaris 60.000 litres anuals i l'any passat, segons dades del Banc de Sang i Teixits de Catalunya, se'n van aconseguir 50.000.

Per aquest motiu i amb l'objectiu d'incrementar les donacions i nombre de donants a comarques gironines, l'Institut d'Assistència Sanitària, el Banc de Sang i Teixits de Girona i l'Associació de Donants de Sang de Girona sumen forces i el set d'octubre de 2019 donen el tret de sortida a una campanya anual de plasma i sang, que es durà a terme el primer dilluns



de cada mes al vestíbul de l'Hospital Santa Caterina del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt. L'eslògan triat "Felicitats, ho has fet" amb què es vol transmetre la idea d'"orgull" de ser donant, sota la imatge d'un birret de graduació. La campanya va dirigida a tota la ciutadania i professionals amb l'objectiu de fer vuit donants cada dilluns.

Dotze hores pedalant per La Marató de TV3



La Unitat de Rehabilitació Cardíaca de l'Hospital Santa Caterina ha tornat a organitzar la pedalada solidària a favor de La Marató de TV3, dedicada enguany a les malalties minoritàries. Aquest ha estat el granet de sorra dels pacients de la unitat que com cada any s'han sumat a aquesta activitat, organitzada per l'equip de professionals. La iniciativa consisteix en una pedalada de dotze hores i per cada minut pedalat es dona un euro al programa de televisió. L'Institut d'Assistència Sanitària vol agrair als pacients la seva implicació, als professionals el seu entusiasme, i a totes les empreses que fan costat a la iniciativa el seu compromís.

Durant la setmana del programa també han estat nombroses les activitats divulgatives que els professionals de l'IAS han fet en el marc d'aquesta Marató, tant en l'àmbit de l'atenció primària com l'especialitzada.

Jornada de reflexió de l'Agenda Llatinoamericana

L'Hospital Santa Caterina ha estat novament la seu de jornada de reflexió de l'Agenda Llatinoamericana al territori. L'acte s'ha celebrat el 5 d'octubre amb el lema de l'Agenda "Tsunami 4.0 a la vista! La revolució digital que ve". La jornada, coorganitzada per l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS), la Comissió de l'Agenda Llatinoamericana de la Coordinadora d'ONG Solidàries, l'Ajuntament de Salt i la Comissió de l'Agenda de la vila, ha comptat amb la participació d'Elsa Elisabeth Fuentes, llicenciada en Dret, Economia i Empresa. Els assistents es van organitzar en grups de treball per reflexionar i debatre sobre la temàtica, a partir d'una sèrie d'articles seleccionats. El debat plenari i les conclusions van posar punt i final a la jornada. Aquesta jornada s'emmarca dins de les línies de treball de la Responsabilitat Social Corporativa (RSC) de l'IAS.





IAS

Institut
d'Assistència
Sanitària

Parc Hospitalari Martí i Julià

C. Doctor Castany, s/n

17190 Salt (Girona)

Tel. 972 182 600

info@ias.cat

www.ias.cat

 @iasgirona

MEMÒRIA

2019

Institut d'Assistència Sanitària