

# Memòria 2017

**Institut Català  
de la Salut**

**Gerència  
Territorial  
Girona**



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



Institut Català de la Salut  
**Gerència Territorial Girona**

# Índex

Presentació .....	3
L'ICS a Girona .....	4
Equitat .....	5
Participació .....	17
Innovació .....	21
Competència .....	27
Compromís .....	32
Transparència .....	41

# Presentació

Em plau presentar-vos la memòria de la Gerència Territorial Girona de 2017, un any en què cal remarcar la feina feta en millores assistencials, tant de nous recursos i equipament com d'obres que s'han dut a terme, a l'atenció primària i a l'Hospital Josep Trueta.



Dins del marc de l'Estratègia nacional de l'atenció primària i salut comunitària (ENAPISC), s'ha posat en funcionament el nou CAP de Platja d'Aro, amb una inversió de més de 2,3 milions d'euros, amb un increment molt important d'espai assistencial (més de 1.400 m2 distribuïts en dues plantes) que permet millorar notablement l'atenció als usuaris i les condicions de treball dels professionals. També s'ha avançat en la construcció del nou CAP de Figueres, que el 2018 ha de donar serveis a la zona sud de la ciutat i substituirà els mòduls prefabricats situats al carrer Josep Roca i Bros d'aquesta població. També cal ressaltar la consolidació dels programes d'atenció comunitària arreu del territori, el Programa d'ecografia a les consultes d'atenció primària i el de cribatge de la retinopatia diabètica. També es continua avançant en el Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS) de la Garrotxa i el Pla de l'Estany.

En el marc del Pla Nacional d'Urgències de Catalunya (PLANUC), s'ha posat en marxa el Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) al CAP Güell, un nou dispositiu que concentra tota l'atenció urgent de les àrees bàsiques de salut de Girona les 24 hores del dia, amb l'objectiu de millorar l'atenció sanitària de la zona i potenciar l'atenció domiciliària.

Pel que fa a l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, durant el 2017 s'ha redactat el projecte que suposarà el salt qualitatiu més important del centre els darrers anys: la construcció d'un nou edifici que permetrà l'ampliació del bloc quirúrgic amb cinc quiròfans, un dels quals híbrid, i de tota l'àrea de reanimació. El mateix projecte també preveu l'ampliació de l'hospital de dia d'oncologia.

El 2017 és també l'any de la posada en marxa de la nova Unitat de Neonatologia i Unitat de Cures Intensives Pediàtrica, que ha suposat una gran millora per a usuaris i professionals atès que, a més de les obres, el servei funciona amb el mateix programa informàtic que l'UCI, el Centricity Care. També s'ha iniciat la primera fase de les obres d'ampliació del servei d'urgències, de l'ampliació del servei de farmàcia amb la creació d'una nova zona de sales blanques per a les preparacions estèrils de medicaments i la robotització del magatzem, i s'han fet millores als quiròfans, un dels quals s'ha plomat per tal de poder acollir radioteràpia intraoperatòria en determinades neoplàsies de mama. Així mateix, ha començat el recanvi de totes les canonades verticals d'aigua corrent de l'edifici, una obra poc lluida però importantíssima per al bon funcionament d'un hospital que ja té més de 60 anys.

Respecte les millores assistencials, destaca la consolidació de la tercera sessió setmanal de cirurgia cardíaca; la posada en marxa de la Unitat d'Arrítmies i l'ampliació de la Unitat d'Imatge Cardíaca, la posada en funcionament d'una cabina de provocació a Pneumologia per atendre malalties laborals; la creació de l'Equip de Resposta Ràpida, que actua quan es detecta el deteriorament d'un pacient hospitalitzat, i l'adequació de nous espais per ubicar les actuals unitats funcionals de tumors ginecològics i de cap i coll.

Tots aquests projectes esmentats han de permetre continuar millorant els serveis sanitaris de la Regió Sanitària de Girona i consolidant el paper de principal proveïdor en salut de l'atenció primària i el de referència del Trueta, i donar resposta a les necessitats de salut dels nostres pacients. Aquesta feina, però, no seria possible sense el compromís que demostren, dia a dia, els més de tres mil professionals que fan possible que tant a l'Hospital Trueta com a l'atenció primària puguem estar orgullosos de l'atenció que donem i dels resultats qualitius assolits. Un sincer agraïment a tothom.

**Joaquim Casanovas Lax**  
**Gerent Institut Català de la Salut Girona**

# L'ICS a Girona

La Memòria de la Gerència Territorial de Girona de l'Institut Català de la Salut vol ser un recull de la feina feta per part dels prop de 3.500 professionals que hi treballen, amb la voluntat de millorar la salut dels ciutadans de la nostra àrea d'influència.



## Atenció primària

### Recursos estructurals

Centres d'atenció primària	36
Consultoris locals	103
Centres d'urgències d'atenció primària (CUAP)	2
Punts d'atenció continuada (PAC)	22
Dispositius d'atenció especialitzada	1
Serveis de diagnòstic per la imatge	1

### Recursos assistencials

Equips d'atenció primària	26
Equips d'atenció primària penitenciaris	1
Línies pediàtriques / equips d'atenció pediàtrica	2
Unitats d'atenció continuada i urgències de base territorial	4
Serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)	1
Unitats del Programa d'atenció domiciliària i equips de suport	1
Unitats de rehabilitació	1
Unitats de salut laboral	1



## Atenció hospitalària

Quiròfans	11
Unitats de reanimació / punts d'atenció	1 / 9
Unitats de cirurgia major ambulatoria (CMA)	1
Sales de parts	4
Consultoris de consultes externes	107
Punts d'atenció d'hospitals de dia	21
Boxs d'urgències / punts d'atenció	25 / 50
Laboratoris clínics (territorials / urgències)	1
Equipaments d'alta tecnologia	31
Llits disponibles	364

## Atenció primària

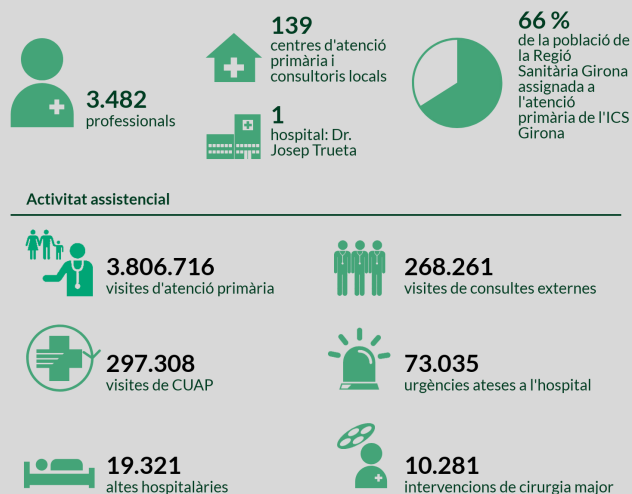
	7.964	visites de medicina de família
	5.500	visites d'infermeria
	1.400	visites de pediatria
	395	visites d'odontologia
	154	visites de treball social
	815	visites d'atenció continuada
	18	visites del PADES

## Atenció hospitalària

	78	altes
	42	intervencions quirúrgiques majors
	200	urgències
	1.086	consultes externes
	45	sessions d'hospital de dia

ICS Girona

## L'any 2017, en un cop d'ull



### Recerca\*

	291	articles publicats en revistes amb factor d'impacte
	4,4	punts de factor d'impacte mitjà
	13	patents transferides

### Docència

	55	noves places de residents ofertes
	957	estudiants de grau
	606	activitats de formació continuada

\* Activitat de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona



# Equitat

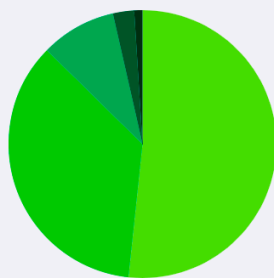
## ACTIVITAT ASSISTENCIAL



### CONSULTES

Visites dels equips d'atenció primària

- Medicina de família
- Infermeria
- Pediatria
- Odontologia
- Treball social



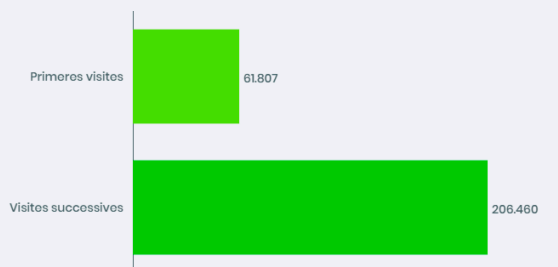
**3.806.716**  
Visites totals

**↑ 10,3 %**

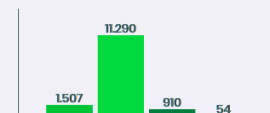
Les visites no presencials de medicina augmenten respecte de l'any passat

Consultes externes  
(Hospital Universitari Dr. Josep Trueta)

**268.261**  
Visites totals



Salut sexual i reproductiva (ASSIR)



- Gestants ateses
- Dones ateses en activitat preventiva i patologia ginecològica
- Puèrperes ateses
- Homes atesos

**11.853**

TOTAL POBLACIÓ ATESA

**91 %**

Percentatge de gestants que han parit ateses durant el puerperi

**99**

Interrupcions voluntàries de l'embaràs farmacològiques



### ATENCIÓ CONTINUADA I URGENT

Atenció primària



**297.308**

Visites ateses en dispositius d'urgències d'atenció primària



**↑ 5,4 %**

Les visites a les urgències d'atenció primària augmenten respecte de 2016



### ATENCIÓ CONTINUADA I URGENT

Hospitals

**73.035**

URGÈNCIES ATESES A L'HOSPITAL UNIVERSITARI DR. JOSEP TRUETA

**16,01 %**

PERCENTATGE D'URGÈNCIES HOSPITALITZADES

Prop de la meitat de les urgències podrien ser ateses en centres d'atenció primària



- Nivell I Ressuscitació
- Nivell II Emergència
- Nivell III Urgència
- Nivell IV Menys urgent
- Nivell V No urgent
- Sense assignar



### HOSPITALITZACIÓ



**19.321**  
TOTAL D'ALTES



**6 DIES**  
ESTADA MITJANA



**87,1 %**  
ÍNDEX D'OCCUPACIÓ

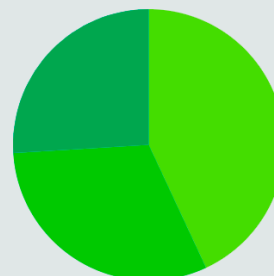


**87,1 %**  
ÍNDEX D'OCCUPACIÓ



### ACTIVITAT QUIRÚRGICA

- Programades
- Urgents
- Cirurgia major ambulatoria



**10.281**

INTERVENCIÓNS DE CIRURGIA MAJOR

**↑ 4,3 %**

El nombre d'intervencions de cirurgia major augmenten respecte de 2016

**10.420**

INTERVENCIÓNS DE CIRURGIA MENOR AMBULATORIA



### ATENCIÓ CONTINUADA I URGENT

Atenció primària



### PROVES DIAGNÒSTIQUES



**32.505**

Proves de radiodiagnòstic realitzades



**681.428**

Peticions de laboratori



**5.720.731**

Proves de laboratori realitzades

## El Trueta aposta per potenciar el terciarisme i el seu paper de referència a la Regió Sanitària de Girona

La potenciació del terciarisme i del paper de referència de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta a Girona ha estat una de les línies de treball de 2017. En aquest sentit, la cirurgia oncològica d'alta complexitat ha incrementat un 11 % en relació amb l'any anterior i s'han fet 481 intervencions quirúrgiques dels set procediments que es consideren terciaris. Destaca especialment l'increment de les operacions de càncer d'esòfag, que és del 150 % (de sis a quinze casos), el del càncer de pàncrees amb un 33 % (de quinze a vint casos) i el de cervell amb un 33 % (de 58 a 77 casos).

També s'ha potenciat la cirurgia cardíaca, amb la posada en marxa de l'anomenat Servei estès, que ha fet créixer notablement el nombre d'operacions fetes al centre de Girona i ha evitat així molts desplaçaments de pacients a altres hospitals de Barcelona. El Servei estès és un acord entre els hospitals Trueta i Germans Trias i Pujol pel qual es vol anar incrementant de forma progressiva l'activitat de cirurgia cardíaca al centre gironí. Aquest acord ha permès dotar l'Hospital de tres professionals de manera estable, fet que ha facilitat la posada en marxa de la guàrdia localitzable les 24 hores. El 2016 es va tancar amb més de 80 operacions realitzades, mentre que el 2017 s'ha tancat amb 138 intervencions d'alta complexitat realitzades, 49 de cirurgia coronària i 89 de valvular. A part, també cal destacar que el Servei de Cirurgia Vasculat i Angiologia ha realitzat 63 procediments en artèria caròtida i 60 en aneurisma d'aorta.

Pel que fa a l'àrea del cor, també ha viscut un augment en la realització de cateterismes. El 2017 s'han realitzat 2.785 hemodinàmiques: 1.860 diagnòstiques (un 4,4 % més) i 925 de terapèutiques (un 9,5 % de pujada). Finalment, pel que fa al terciarisme, la radiologia intervencionista d'alta complexitat ha experimentat una creixuda del 19 % en relació amb el 2016, amb la realització de 655 procediments el 2017.

## Es crea la guàrdia de pneumologia i es dobla les de vascular, neurocirurgia i urologia

Durant el 2017 s'ha posat en marxa la guàrdia localitzable del Servei de Pneumologia i s'han reforçat les de les especialitats quirúrgiques que només tenien un professional de guàrdia i que convenia que, en cas d'intervenció urgent, aquesta fos atesa per dos cirurgians. En concret, s'ha doblat la guàrdia de cirurgia vascular, neurocirurgia i urologia.

Aquestes accions s'han emmarcat en la millora de les guàrdies, sobretot d'especialitats per a les quals el Trueta actua com a centre de referència a la Regió Sanitària de Girona. Cal recordar, per exemple, que el 2016 es va posar en marxa una nova guàrdia de radiologia vascular intervencionista, la guàrdia localitzada de cirurgia cardíaca, que el 2015 es va iniciar la de cirurgia pediàtrica i es va fer de presència la de neurologia.

### Cirurgia oncològica



Bronquis i pulmons 104  
Esòfag 15  
Estómac 34  
Metàstasi hepàtica 96  
Pàncrees 20  
Recte 135  
Sistema nerviós central 77

### Cardiologia



Cirurgia coronària 49  
Cirurgia valvular 89  
Cateterismes cardíacs  
diagnòstics i terapèutics 2.785

### Radiologia intervencionista



Radiologia  
intervencionista 655

### Altres procediments



Cirurgia instrumental  
del raquis 128  
Procediments en  
artèria caròtida 63  
Procediments en  
aneurisme d'aorta 60

## **Entra en funcionament la nova àrea de medicina intensiva pediàtrica i neonatal de l'Hospital de Girona Josep Trueta**



Durant la primavera s'ha posat en marxa la nova Unitat de Medicina Intensiva Pediàtrica i Neonatal de l'Hospital Trueta, després d'una important reforma per tal de modernitzar la distribució dels espais i l'equipament electromèdic i adequar-los a les necessitats actuals tant de professionals com de familiars de pacients. Els treballs i l'equipament han suposat una inversió d'1,8 milions d'euros.

Aquestes obres han permès guanyar espai a tota l'àrea, sobretot l'UCI pediàtrica, que ha passat de tres llits de crítics a quatre, a més de disposar d'un box d'aïllament. A neonatologia, també es disposa d'una

àrea d'aïllament que no es tenia i es millora el confort tant de professionals com de familiars, que tenen més privacitat.

Juntament amb l'obra, s'ha apostat per informatitzar la història clínica dels pacients amb la dotació d'un programa informàtic específic gràcies al qual ha desaparegut l'ús del paper a les unitats, ja que totes les constants vitals dels pacients s'han passat a prendre de manera automatitzada. Aquest programa és el mateix que el de la Unitat de Cures Intensives d'adults. Una altra de les millores tècniques ha estat la implantació de bombes intel·ligents i el sistema de monodosi, a càrrec del Servei de Farmàcia.

Durant el procés de canvi, també s'ha aprofitat per formar els professionals per tal d'aplicar la metodologia d'estàndards de cures que aconsella el Neonatal Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP).

Aquesta ha estat la primera fase d'un projecte més ambiciós, que preveu la construcció d'una UCI pediàtrica totalment nova i ampliada, que permetrà alhora engrandir l'espai destinat a nounats.

---

## **El Trueta potencia l'extirpació de càncers en fases inicials del sistema digestiu per via endoscòpica per evitar així la cirurgia**

El 2017, el Servei de Digestologia de l'Hospital de Girona ha començat a potenciar l'aplicació de tècniques d'endoscòpia per a neoplàsies incipients de còlon, estómac i esòfag, que són càncers que, tot i estar en estadis inicials, tradicionalment s'erradiquen amb cirurgia convencional, cosa que allarga el procés de recuperació del pacient. Aquesta pràctica es ve fent de manera ocasional des de 2015, però el perfeccionament de les tècniques endoscòpiques, algunes de les quals són molt innovadores a Catalunya, permet que a partir d'ara cada any un centenar d'intervencions es facin així, la qual cosa evitarà el quiròfan i la cirurgia oberta.

Aquest percentatge representa, aproximadament, un 75 % de les neoplàsies inicials de còlon, estómac i esòfag que es fan anualment al Trueta. Quant als càncers d'esòfag, tenint en compte sempre els que estan en una fase inicial, el 100 % es pot tractar amb aquest procediment. Així mateix, d'una banda, gairebé tots els càncers d'estómac es faran amb endoscòpia, i, de l'altra, un 30 % de les colectomies precoces que al Trueta se'n fan gairebé cent a l'any, també.

L'avenç en el camp de les endoscòpies i la millora de l'instrumental que s'utilitza permeten un nou escenari d'oportunitats d'aplicació de diferents tècniques per a cada cas.



# Equitat

## **El Trueta inicia la cirurgia cardíaca mínimament invasiva, que permet la implantació de vàlvules reduint el dolor i el temps quirúrgic, i agilita la recuperació del pacient**



El Servei de Cirurgia Cardíaca de l'Hospital Trueta ha començat el 2017 la cirurgia mínimament invasiva en la implantació de pròtesis de vàlvules cardíaques, una pràctica menys agressiva que la convencional i que aporta importants beneficis al pacient. En primer lloc, en reduir l'obertura que es fa al tòrax per accedir al cor, disminueix la necessitat de transfusions de sang durant la intervenció i també el sagnat postoperatori. En necessitar menys hores d'intubació, també baixa l'alteració de la funció pulmonar i també es minimitza el risc d'infecció de la ferida quirúrgica. També és menor el dolor que percep el pacient i en conseqüència disminueix el consum

d'analgèsics i la seva estada hospitalària, inclosos els primers dies que el pacient recent operat passa a la Unitat de Cures Intensives. Amb aquesta nova tècnica, el postoperatori es redueix als quatre dies d'estada mitjana, mentre que fins ara els pacients s'estaven ingressats entre set i deu dies.

Altres avantatges de la cirurgia mínimament invasiva són la millora estètica dels pacients i la ràpida reincorporació a la vida laboral i personal. Això implica la reducció de la despesa de baixes per incapacitat i permet que el pacient s'adapti millor a uns hàbits de normalitat.

Una de les intervencions més destacades és la implantació de pròtesis sense sutura a pacients amb estenosi aòrtica severa, de les quals es fan una desena al llarg de l'any. El principal avantatge respecte de les pròtesis convencionals és la millora del comportament hemodinàmic, a més de la reducció del temps quirúrgic. El 2017, aquest Servei també ha implantat una innovadora vàlvula cardíaca de teixit biològic a un pacient de 66 anys que patia una valvulopatia aòrtica. Es tracta d'una pròtesi que millora notablement les vàlvules de característiques similars que s'apliquen habitualment, que tenen com a principal inconvenient la calcificació i el deteriorament que afecta el seu funcionament i obliga a fer una reoperació al pacient al cap d'uns quinze anys de la intervenció. El Trueta ha estat el primer hospital de Catalunya i el tercer de l'Estat espanyol a implantar aquesta nova vàlvula.

---

## **L'Hospital posa en marxa l'Equip de Resposta Ràpida, que actua quan es detecta el deteriorament d'un pacient**

L'Hospital Trueta ha posat en marxa l'Equip de Resposta Ràpida (ERR), que actua de forma immediata quan es detecta de manera precoç el deteriorament d'un pacient ingressat a l'Hospital. L'Equip està format per un adjunt, un resident i una infermera de la Unitat de Cures Intensives. La posada en marxa s'ha treballat des de la Comissió per a la Prevenció i el Tractament de l'Aturada Cardiorespiratòria Intrahospitalària.

L'activació de l'ERR la fa el personal assistencial de les diferents plantes, que determina el grau de deteriorament del pacient a partir d'una escala internacional parametritzada (Early Warning Score) que és capaç de mesurar-ne l'estat clínic, cosa que permet identificar de manera precoç aquest empitjorament. La puntuació final és la que concreta si cal activar l'ERR. Si s'activa, immediatament l'equip es desplaça al lloc on és el pacient per actuar i evitar que el deteriorament avanci.

Paral·lelament també s'ha creat l'Equip d'Aturades, que és el que actua en cas que algun pacient hospitalitzat pateixi una aturada cardiorespiratòria. Aquest està format per un especialista en medicina intensiva, un cardiòleg, un anestesista, una infermera de crítics i un zelador. L'actuació és la mateixa que en el cas de l'ERR.



## Es posa en marxa la nova Unitat d'Arrítmies del Trueta, que permetrà implantar un centenar de desfibril·ladors i fer 300 estudis electrofisiològics cada any

El desembre l'Hospital Trueta ha posat en marxa la nova Unitat d'Arrítmies, que disposa d'un equipament de primer nivell amb aparells d'última generació, cosa que capacita el centre per dur-hi a terme unes intervencions que fins ara s'havien de programar als hospitals de Barcelona, com ara estudis electrofisiològics o ablacions. La nova Unitat està ubicada a la sisena planta del Trueta. Consta d'una zona de tractament de les arrítmies, d'un espai de control dels pacients i també comparteix amb la sala d'Hemodinàmica una zona de recuperació amb vuit llits.



En aquesta Unitat es du a terme la implantació de desfibril·ladors automàtics implantables (DAI) cardíacs, fet que permet reduir l'espera dels pacients i fer-ne el seguiment posterior al mateix Hospital. Es calcula que s'hi posaran desfibril·ladors a un centenar de pacients gironins cada any.

En la nova sala també s'hi realitzaran cada any uns 300 estudis electrofisiològics encaminats a detectar i tractar irregularitats en el batec del cor, a través de procediments guiats per cateterisme.

Per permetre la creació de la Unitat d'Arrítmies s'ha hagut d'habilitar un nou espai per a la imatge cardíaca, que s'ha traslladat a la setena planta. Per a la nova Unitat d'Imatge s'ha adquirit aparellatge d'última generació. Amb aquesta inversió en les unitats d'Arrítmies i d'Imatge, que s'apropa als 4 milions d'euros en obres i l'aparellatge, l'Hospital Trueta ha fet una aposta ferma per una cardiologia capdavantera del màxim nivell que proveeix el centre de tecnologies innovadores que permeten fer una valoració i uns tractaments acurats als pacients del territori, sense necessitat de traslladar-los a altres hospitals.

---

## El Trueta comença a fer arteriografies cerebrals, una prova diagnòstica que permet saber la causa dels ictus

El 29 de novembre, l'Hospital ha dut a terme la primera arteriografia cerebral a un pacient que havia patit un ictus, en concret una hemorràgia cerebral de causa desconeguda. Es tracta d'una prova diagnòstica que permet saber la causa de l'ictus en un determinat tipus de pacient. Aquesta prova es du a terme en una sala equipada per fer neuroradiologia intervencionista a càrrec de professionals específicament formats. Hi intervé un equip integrat per un especialista del Servei de Neurologia amb formació en neuroradiologia intervencionista i personal d'infermeria del Servei de Radiodiagnòstic amb formació específica.



La realització d'aquesta primera arteriografia cerebral ha pressuposat incorporar una nova prestació a la carta de serveis del Trueta, que és el centre de referència en el tractament de l'ictus a la Regió Sanitària Girona. Fins aleshores aquestes proves s'havien de realitzar en centres de Barcelona, on es derivaven els pacients per a la seva realització i posterior retorn al Trueta. El fet que ja es puguin dur a terme arteriografies cerebrals a l'Hospital de Girona estalvia derivar un centenar de pacients a l'any.

## **L'Hospital Trueta habilita una àrea per tractar determinats tipus de càncers d'una manera interdisciplinària**

L'Hospital Trueta ha posat en marxa un espai destinat a les unitats funcionals de tumors, una àrea que aglutina l'atenció de forma transversal i multidisciplinària per a pacients en procés de diagnòstic de càncer. S'inicia amb la Unitat Funcional (UF) de Tumors de Cap i Coll i la UF de Tumors Ginecològics. També ha treballat perquè se'n posin en marxa tres més, la de càncer de mama, de tumors urològics i de mieloma, i estan en estudi d'altres com la de tumors neurològics. Malgrat que s'ha començat per processos oncològics, es preveu que aquesta manera de treballar multidisciplinària també s'ampliï a altres patologies no oncològiques.

L'objectiu de les unitats funcionals de tumors és que, davant d'una sospita de càncer, els diferents especialistes que intervenen en l'atenció del pacient puguin arribar a un diagnòstic amb la màxima rapidesa i un consens sobre el tipus de tractament idoni per a cada cas. L'objectiu principal del nou dispositiu i la nova forma d'organitzar l'assistència és millorar l'eficiència del procés assistencial i els seus resultats, així com el confort pel pacient.

La característica principal de la nova àrea de les unitats funcionals és que el pacient no ha de recórrer diferents llocs per tal que el visitin diferents especialistes, fet com passava fins ara, sinó que disposa d'una única porta d'accés que és compartida per totes les especialitats. Això suposa que els diferents especialistes implicats en el procés assistencial visiten el pacient al mateix espai i de forma coordinada. Treballen en aquesta unitat professionals de l'ICS i de l'Institut Català d'Oncologia. Les decisions clíniques sobre el diagnòstic i tractament es prenen conjuntament en el mateix moment, fet que facilita que des de la primera visita s'agilitin els circuits assistencials i es redueixin els temps entre el diagnòstic i l'inici del tractament.

En aquesta organització es fonamental el paper de la infermera gestora de casos, que és la responsable de garantir el compliment de tot el procés assistencial previst per l'equip i és una figura de referència per al pacient.

---

## **Comencen les obres de la Unitat de Semicrítics de l'Hospital Santa Caterina, que serà dirigit pel Servei de Medicina Intensiva del Trueta des del punt de vista mèdic**

A l'estiu de 2017 han començat les obres de la Unitat de Semicrítics de l'Hospital Santa Caterina, que tenen un cost de més de dos milions d'euros, mentre que la inversió en l'equipament és de gairebé 1 milió d'euros més. Aquest projecte, que s'emmarca dins l'aliança estratègica de l'Institut d'Assistència Sanitària i l'ICS Girona, té com a objectiu regular i atendre millor la totalitat de pacients crítics de la Regió Sanitària de Girona, segons el nivell de cures intensives que necessitin.

D'aquesta manera, els pacients crítics menys complexos ingressaran a la nova unitat de semicrítics del Santa Caterina, mentre que la UCI de l'Hospital Trueta atindrà els pacients crítics i més complexos com a centre de referència del territori, amb una UCI de nivell I i els serveis assistencials mèdics i quirúrgics necessaris per a l'assistència a aquest tipus de pacients. Es preveu que la nova unitat atindrà uns 300 pacients l'any, amb una estada mitjana de sis dies. La posada en marxa de les noves instal·lacions significarà també un increment de la plantilla de professionals especialitzats en l'atenció al pacient crític, tant en l'àmbit facultatiu com d'infermeria.



## Es posa en marxa un nou dispositiu al Güell que atén les urgències les 24 hores

El 18 de desembre s'ha posat en marxa el Centre d'Urgències d'Atenció Continuada (CUAP) Güell, que dona atenció urgent les 24 hores del dia. Aquest dispositiu s'ha obert coincidint amb l'inici del Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC) per fer front a l'increment de la demanda de serveis sanitaris davant l'augment de casos de grip.



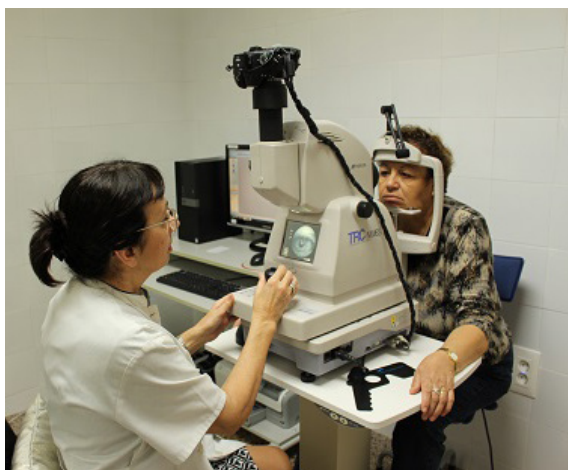
Per poder atendre de manera continuada les 24 hores, s'ha incorporat al dispositiu un equip format per un professional de medicina de família i un altre d'infermeria que donaran atenció des de les 8 h fins a les 20 h els dies laborables.

Aquest dispositiu d'atenció treballa de manera coordinada amb el telèfon d'emergències 061, que activa el recurs més adequat segons la demanda, especialment pel que fa a l'atenció domiciliària en horari de nit. Durant els dies laborables, l'atenció al domicili és atesa pels equips d'atenció primària i pels professionals del Güell en tram diürn dels caps de setmana. Els objectius del model són, justament, facilitar l'atenció domiciliària i millorar la qualitat assistencial.

Aquesta acció s'ha emmarcat dins el Pla nacional d'urgències de Catalunya (PLANUC) que va aprovar el Departament de Salut el 2017. El PLANUC pretén assegurar una atenció continuada i urgent equitativa i de qualitat, adaptada a les necessitats de salut de les persones, a través d'una xarxa d'atenció integrada, accessible i resolutiva, liderada per professionals, que situï el ciutadà en el centre del sistema.

---

## L'ICS Girona impulsa el cribatge de la retinopatia diabètica



S'estima que el 14 % de la població pateix diabetis mellitus (DM) tipus 2 i que entre dos i tres de cada deu afectats presenta retinopatia diabètica, una de les principals complicacions de la DM. La retinopatia diabètica és la primera causa de ceguesa entre la població adulta jove. Detectar-la a temps i iniciar el tractament evita la progressió de la ceguesa en prop d'un 90 % dels casos. És per aquest motiu que l'ICS a Girona potencia el cribatge de la retinopatia diabètica des de l'atenció primària, per facilitar encara més als pacients l'accés al diagnòstic i al tractament.

Els darrers anys, s'ha donat un important impuls al cribatge de la retinopatia diabètica. El 2017, l'ICS Girona ha disposat de deu retinògrafs instal·lats als principals CAP del territori i el 75 % dels metges de família han estat formats per interpretar les retinografies. Les retinografies les fan els professionals d'infermeria dels centres on hi ha els aparells, la imatge s'aboca a la història clínica del pacient i és el seu metge o metgessa de capçalera qui interpreta i l'informa del resultat.

L'any 2017, als centres de l'ICS a Girona s'han realitzat 3.080 retinografies. S'estima que la cobertura de retinografies en la nostra població és d'aproximadament el 60 %. Amb tot, cal insistir en la necessitat que els pacients prenguin consciència de la importància de fer-se aquesta prova.



## S'inicia la implantació de la programació per motius, una aplicació informàtica que facilita l'atenció segons la informació facilitada pel pacient

La Direcció d'Atenció Primària de l'ICS Girona ha iniciat als EAP de Pineda de Mar i Santa Clara | Girona el pilotatge d'un projecte per gestionar la programació de les visites en funció dels motius de demanda dels usuaris. "Què és el que necessiteu o en què us puc ajudar?" aquesta és la pregunta que formula el personal d'atenció a la ciutadania quan arriba un usuari. La nova pantalla de programació per motius facilita la tasca a l'administratiu que gestiona la resposta en funció de la informació que li transmet el pacient. El programa estableix el protocol a seguir davant els problemes de salut més comuns i prioritza les situacions que requereixen una atenció urgent. El protocol en cada cas ha estat acordat i consensuat prèviament per tots els professionals de l'equip d'atenció primària.

Aquesta nova eina permet una identificació àgil i segura de la demanda, una classificació del problema de salut que permet prioritzar i garantir l'eficàcia i l'equitat en la resposta sigui quina sigui la via d'entrada de la petició (presencial o telefònica), i dona seguretat tant al pacient com al professional. Des de la DAP Girona s'ha apostat perquè els problemes de salut es resolguin en el mateix torn de treball en el qual s'ha fet arribar la petició i pel professional que correspon.

---

### Altres notícies relacionades

[El Trueta estableix un nou circuit d'informació als familiars de pacients quirúrgics, que els permet més confort i autonomia](#)

[El Trueta és un dels hospitals catalans que atén més casos d'ictus amb fibrinòlisi per dissoldre el trombe que clou l'artèria](#)

[L'Equip Pediàtric Territorial de la Garrotxa ha atès més de 260.000 visites en els cinc primers anys de funcionament](#)

[El Servei d'Anatomia Patològica amplia l'Àrea de Biologia Molecular gràcies a la col·laboració d'Oncolliga](#)

[El Banc de Llet Materna alimenta 200 nadons prematurs a Girona en cinc anys](#)

[140 mares donen el cordó umbilical l'any passat al Trueta per ajudar pacients amb malalties hematològiques](#)

[El Trueta incorpora una cabina de provocació per diagnosticar malalties respiratòries relacionades amb la feina](#)

[Més de 660 malalts han participat en els grups de Pacient Expert Catalunya a l'ICS i l'IAS en nou anys](#)

[Disset equips d'atenció primària de l'ICS Girona i l'IAS han incorporat les recomanacions del projecte Essencial a la pràctica diària](#)

[El Trueta és el segon hospital català amb el millor índex de reconstruccions mamàries immediates en casos de càncer](#)

[L'ASSIR del Gironès i el Pla de l'Estany promou visites preconceptives per corregir els factors de risc reproductiu](#)



## El 4 % més vulnerable de la població fa el 22 % dels ingressos a l'hospital

Els professionals de l'atenció primària de l'ICS Girona donen servei a prop de 460.000 persones, cosa que representa dues terceres parts de la població de la Regió Sanitària. 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'ICS aquesta classificació es du a terme a partir d'una eina desenvolupada en el nostre entorn sanitari, anomenada grups de morbiditat ajustats (GMA). El sistema permet classificar la població en cinc grups de risc: molt baix, baix, moderat, alt i molt alt.

Els GMA són excoents (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.

Tot i que suposen una petita part de la població, les persones incloses en estrats superiors de risc representen un impacte molt elevat respecte del consum de recursos assistencials. Durant l'any 2017, a l'ICS Girona, el 4,33 % de la població que forma part dels estrats de risc alt i molt alt ha realitzat el 22 % dels ingressos hospitalaris, el 17 % de les visites d'atenció primària i el 30 % de la despesa en farmàcia. D'altra banda, a mesura que augmenta l'edat, el risc creix.

### Estratificació basada en GMA

GT Girona

Població	Percentatge d'ingressos urgents durant el darrer any per pacient	Mitjana anual de visites al CAP per persona	Despesa anual de farmàcia per pacient
0,81 %	31,3 %	35,63	1.327,03 €
3,52 %	15,7 %	22,12	863,83 €
14,38 %	6,3 %	12,19	413,89 €
31,64 %	3,1 %	6,41	99,5 €
49,65 %	1,9 %	2,81	13,29 €

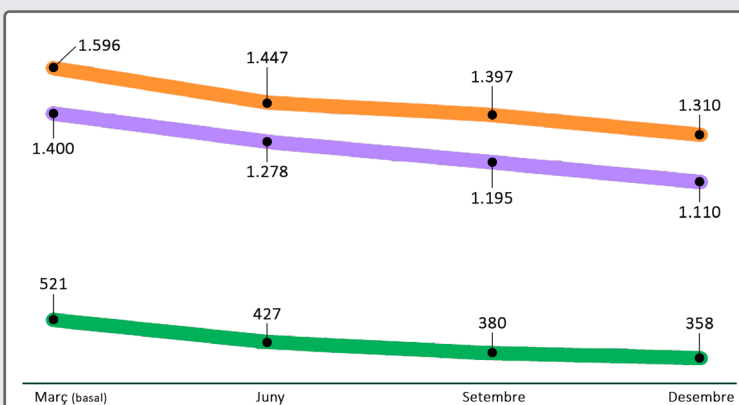
■ Risc molt baix ■ Risc baix ■ Risc moderat ■ Risc alt ■ Risc molt alt

### Risc per grups d'edat



## Menys redundàncies terapèutiques, contraindicacions i pacients polimedicats

Evolució del nombre de redundàncies terapèutiques, contraindicacions i desprescripcions en pacients polimedicats realitzades a l'atenció primària



Els professionals mèdics de l'ICS Girona han reduït durant l'any 2017 un 18 % el nombre de redundàncies terapèutiques (duplicats), un 31 % el nombre de contraindicacions relacionades amb alguns fàrmacs amb notificacions a l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris i un 21 % les accions de desprescripció farmacèutica realitzada als pacients polimedicats. Això ha estat possible gràcies a l'eina Self-Audit, una eina integrada a l'Estació clínica d'atenció primària (ECAP), que permet als facultatius poder revisar de manera sistemàtica la prescripció farmacèutica que es fa als pacients.

## Els GRD, una eina de gestió per als hospitals

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 similar. Cada GRD porta associat un pes relatiu, que expressa el cost previsible que té en relació amb el 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 als hospitals.

### GRD mèdics més complexos

GRD	Nom GRD	Severitat	Altes 2016	Altes 2017	Pes GRD
634	Nounat, pes en néixer > 2.499 g, amb síndrome de destret respiratori / altra condició respiratòria major	4	8	11	5,5233
130	Malalties de l'aparell respiratori amb ventilació assistida de més de 96 hores	4	32	31	5,2495
130	Malalties de l'aparell respiratori amb ventilació assistida de més de 96 hores	3	21	32	3,6775
191	Cateterisme cardíac amb trastorns circulatoris, excepte cardiopatia isquèmica	4	13	13	3,5277
055	Traumatisme cranial amb coma de més d'1 hora o hemorràgia	4	15	19	3,3854
720	Septicèmia i infeccions disseminades	4	63	104	2,8127
045	Accident vascular cerebral i oclusions precerebrals amb infart	4	38	22	2,7542
614	Nounat, pes en néixer 1.500-1.999 g, amb o sense altra condició significativa	2	8	11	2,6309
044	Hemorràgia intracranial	4	23	20	2,5376
634	Nounat, pes en néixer > 2.499 g, amb síndrome de destret respiratori / altra condició respiratòria major	3	9	14	2,2439
622	Nounat, pes en néixer 2.000-2.499 g, amb síndrome de destret respiratori / altra condició respiratòria major	2	1	10	2,1543
137	Infeccions i inflamacions pulmonars	4	27	28	2,1438
194	Insuficiència cardíaca	4	19	18	2,0096
139	Altra pneumònia	4	34	29	1,8747
049	Infeccions bacterianes i tubercloses del sistema nerviós	2	13	13	1,8288
133	Edema pulmonar i aturada respiratòria	4	16	16	1,8149
140	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	4	13	17	1,7791
930	Traumatisme significatiu múltiple sense procediment quirúrgic	3	24	17	1,6549
113	Infeccions de vies respiratòries superiors	4	3	12	1,5787
191	Cateterisme cardíac amb trastorns circulatoris, excepte cardiopatia isquèmica	3	39	41	1,5372

Font: CMBD-HA. Per agrupar les altes s'ha fet servir l'APR-GRD (versió 32). Aquesta versió està formada per 316 grups que estan estratificats en quatre nivells de severitat i amb pesos que augmenten a mesura que augmenta la severitat. D'aquesta manera, un mateix GRD pot tenir fins a quatre pesos diferents en funció de la seva severitat. Aquí es presenten els 20 GRD mèdics més complexos amb un pes major i amb un mínim de 10 altes.

## GRD quirúrgics més complexos

GRD	Nom GRD	Severitat	Altes 2016	Altes 2017	Pes GRD
004	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores amb procediment extensiu o oxigenació extracorpòria de membrana	4	27	36	15,1318
005	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores sense procediment extensiu	4	25	34	10,4855
163	Procediments sobre vàlvules cardíques sense cateterisme cardíac	4	10	16	9,5401
911	Procediments abdominals/toràcics extensius per a traumatisme múltiple significatiu	4	12	21	7,8869
260	Procediments majors sobre pàncrees, fetge i derivació	4	19	12	7,5962
021	Craniotomia, excepte per traumatisme	4	12	19	7,4824
005	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores sense procediment extensiu	3	6	11	6,9968
020	Craniotomia per traumatisme	4	5	10	6,8953
220	Procediments majors sobre estómac, esòfag i duodè	4	10	12	6,6379
162	Procediments sobre vàlvules cardíques amb cateterisme cardíac	3	2	12	6,4396
221	Procediments majors d'intestí prim i gros	4	49	37	5,9885
710	Malalties infeccioses i parasitosis, incloent-hi VIH amb procediment quirúrgic	4	23	24	5,8067
173	Altres procediments vasculars	4	19	17	5,7459
791	Procediment quirúrgic per altra complicació de tractament	4	9	13	5,6566
163	Procediments sobre vàlvules cardíques sense cateterisme cardíac	3	15	39	5,2947
174	Procediments cardiovasculars percutanis amb IAM	4	32	43	4,3826
021	Craniotomia, excepte per traumatisme	3	18	27	4,0238
163	Procediments sobre vàlvules cardíques sense cateterisme cardíac	2	20	18	3,987
161	Implantació de desfibril·lador cardíac	1	1	11	3,9742
912	Procediments musculoesquelètics i altres per a traumatisme múltiple significatiu	3	18	22	3,8503

Font: CMBD-HA. Per agrupar les altes s'ha fet servir l'APR-GRD (versió 32). Aquesta versió està formada per 316 grups que estan estratificats en quatre nivells de severitat i amb pesos que augmenten a mesura que augmenta la severitat. D'aquesta manera, un mateix GRD pot tenir fins a quatre pesos diferents en funció de la seva severitat. Aquí es presenten els 20 GRD quirúrgics més complexos amb un pes major i amb un mínim de 10 altes.

## Els EQA, una eina d'avaluació de la qualitat assistencial de l'atenció primària

GT Girona

### Resultats dels indicadors d'EQA més destacats

	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos
<b>Malaltia cardiovascular</b>		
ACxFA: tractament AAS o ACO	7.841	92,69
Bon control del tractament amb anticoagulants	5.010	91,98
Tractament antiagregant en CI/AVC	10.803	95,23
Control LDL en CI/AVC	4.752	68,32
Tractaments amb betabloCADadors de la CI i IC	6.997	77,41
<b>Diabetis mellitus tipus 2</b>		
Cribratge del peu diabètic	17.449	69,61
Control HBA1C	17.488	70,01
Cribratge retinopatia	14.467	80,08
<b>Factors de risc cardiovasculars</b>		
Control de la TA	31.155	71,55
Control LDL en pacients amb alt RCV	1.747	69,63
RCV baix amb hipolipemians mal indicats	8.120	4,64
<b>Activitats preventives</b>		
Reducció del consum de alcohol en bevedors de risc	2.058	49,95
Reducció de pes en obesitat i sobrepès	21.970	33,24
Millora de l'activitat física en sedentaris amb FRCV	7.600	42,77
Cribratge obesitat entre els 6 i 14 anys	43.554	89,99
Cribratge hàbits tòxics en adolescents	3.937	79,20
<b>Vacunacions</b>		
Cobertura vacunació antitetànica en majors de 39 anys	153.047	71,27
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	72.294	92,15
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	1.313	30,91
Vacunació de la grip en majors de 59 anys	46.287	41,45
Vacunació de la grip població de risc	5.635	18,42
<b>Atenció domiciliària</b>		
Valoració integral de les persones en ATDOM	4.043	96,19
Valoració del risc d'úlceres per pressió en persones ATDOM	3.785	95,56
<b>Indicadors de qualitat diagnòstica</b>		
Qualitat del diagnòstic de la DM2	39.904	96,83
Adequació diagnòstica de la HTA	2.475	76,46
Adequació diagnòstica Hipercolesterolèmia	1.855	87,96
Adequació diagnòstica de la malaltia respiratòria	39.172	78,40
Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	5.946	73,57

### Resultats dels indicadors de l'EQA corresponents a prevenció quaternària (prescripcions mal indicades)

	Pacients en situacions millorables	% sobre el total de casos
<b>Prevenció quaternària</b>		
Noves estatines mal indicades	1.070	0,56
Inadequació de la prevenció de la gastropatia amb IBP	10.848	49,22
Tractament mal indicat en l'osteoporosi amb baix risc de fractura	2.239	1,00
Ús incorrecte PSA	5.338	9,89

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 de desprescripció com proves diagnòstiques.

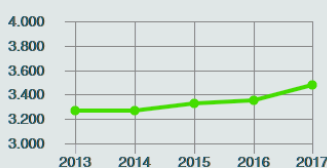


# Participació

## PROFESSIONALS



### EVOLUCIÓ

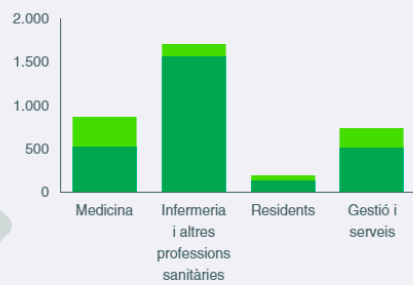
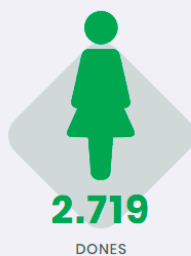


**3.482**

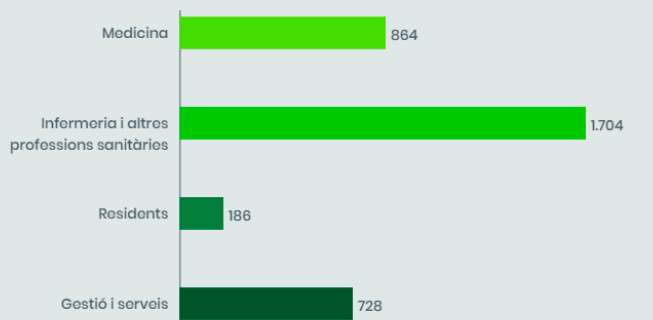
PROFESSIONALS

La suma del talent dels nostres professionals és l'element que ens fa avançar, i és per aquest motiu que la participació és un dels eixos estratègics de l'ICS. A la nostra Gerència Territorial hi ha més de 250 professionals implicats en grups de treball a l'atenció primària i gairebé 500, en les diferents comissions i comitès assistencials de l'Hospital Trueta. El treball en equip, la col·laboració multidisciplinària, les sinergies entre serveis, la intel·ligència col·lectiva... són aspectes que potenciem des de la nostra organització. En aquest apartat, recollim les informacions de les actuacions realitzades en l'àmbit dels recursos humans.

### SEXE



### ESTAMENT



### ÀMBIT DE TREBALL



# Participació

## Es posa en funcionament del pla d'informació i de comunicació individualitzats en l'àmbit de recursos humans

Al gener de 2011 es va iniciar la implantació del projecte de Gestió Integrada de Recursos Humans (GIRH) amb l'entrada en funcionament del mòdul de tramitació de permisos i baixes mèdiques. Com a acció complementària, durant el 2017 s'han començat a desenvolupar plans d'informació personalitzats individualitzats als professionals sobre temes que els puguin interessar i ser d'utilitat en funció de la seva situació personal. S'ha començat per informació sobre les campanyes de carrera professional i renovació del complement d'exclusivitat.



## Un nou Pla d'Acollida per a comandaments de l'atenció primària recull la informació més destacada que han de saber per al nou càrrec



Durant l'any 2017 s'han elaborat plans d'acollida dirigits al personal amb funcions de comandament, tant de l'atenció primària (enviats als nous directors i adjunts dels EAP a mitjan 2017) com de l'Hospital.

En el moment en què es resol el nomenament d'un nou comandament, se li envia el Pla d'acollida per correu electrònic. En aquesta comunicació, s'hi adjunta la sol·licitud per donar-se d'alta al Sistema de Recursos Humans (SISAP) per als professionals de primària i Business Objects (BO) per als de l'Hospital.

## La Unitat de Salut Laboral atén 979 treballadors, dels quals 483 derivats de l'atenció primària

La Unitat de Salut Laboral (USL) està formada per professionals sanitaris amb coneixement i experiència en l'àmbit de la salut laboral, que ofereixen assessorament i suport als professionals sanitaris i a altres agents implicats, i realitzen la vigilància epidemiològica de les patologies relacionades amb el treball.

Durant el 2017, l'USL de l'ICS a Girona ha atès 979 treballadors, 483 dels quals són derivats directament des de l'atenció primària, i ha fet 9.351 actuacions per a la millora de la seva salut laboral.

També s'han fet activitats de suport, formació i assessorament als professionals sanitaris dels equips d'atenció primària sobre la identificació de riscos laborals, diagnòstic i seguiment de la patologia relacionada amb el treball, així com també sobre la derivació de casos a les mútues d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social, per a la determinació de contingències.

Una altra de les activitats de l'USL és la vigilància epidemiològica de les malalties relacionades amb el treball. Durant el 2017 s'han fet 363 notificacions noves al Registre de malalties relacionades amb el treball del Departament de Salut.

## Es potencia la gestió en línia dels tràmits vinculats a recursos humans amb la creació d'un Portal del treballador

Des de la Direcció de Recursos Humans territorial s'ha començat a desenvolupar el Portal del treballador, en el marc de l'Oficina Virtual del Treballador, que ha de facilitar els tràmits i les diferents sol·licituds que arriben a la Direcció de Recursos Humans. Fins ara, els professionals ja podien fer determinats tràmits en línia, com ara la sol·licitud de permisos o cursos de formació, accedir al seu expedient electrònic, consultar el Pla d'acollida o rebre notificacions de resolucions. Amb el desenvolupament del nou Portal del treballador s'agilitarà més la comunicació entre el professional i l'empresa pel que fa a sol·licituds, notificacions, difusions, etc. També permetrà conèixer de manera immediata l'estat de la sol·licitud, tràmit o consulta de la documentació. Aquesta gestió en línia també permetrà la interrelació entre direccions i/o sistemes (com ara Intervenció, la Direcció Econmicofinancera, etc.), ja que la plataforma i s'integra amb la resta de mòduls del GIRH.

Tots aquests tràmits i sol·licituds incorporaran el seu corresponent circuit de validació i la generació i arxiu dels documents electrònics que se'n derivin, amb el corresponent estalvi en paper i arxiu "físic" que comportarà aquesta iniciativa.

Una de les premisses per al disseny d'aquest Portal, i per tal de crear una bona dinàmica d'utilització, és que les persones interessades no hagin d'aportar de nou cap documentació ja existent al seu expedient electrònic personal. Des de gener 2017 funciona la sol·licitud de renovació, sol·licitud d'alta i sol·licitud de renúncia del complement d'exclusivitat

---

## La realització de l'enquesta "Participa" al Trueta posa de relleu la necessitat de fer formació en temes de lideratge als comandaments



Amb l'objectiu de disposar d'un estudi de clima laboral que analitzi aspectes estratègics rellevants per a l'organització, la Direcció de Persones i Desenvolupament Professional de l'ICS ha posat en marxa el projecte Participa. Es tracta d'una enquesta en línia, anònima i confidencial, adreçada a tot el personal i que es du a terme progressivament a tot el territori de Catalunya.

L'enquesta s'ha passat a l'Hospital del 20 de febrer al 15 de març de 2017 i ha mesurat el lideratge, la gestió del talent i el compromís amb l'organització. Consta de dos apartats: un amb preguntes de segmentació i un altre amb 58

preguntes tancades i una d'oberta. Cada professional ha pogut contestar l'enquesta a través d'una adreça web i una clau d'accés que ha rebut a la seva adreça de correu electrònic corporativa.

La participació a l'Hospital Trueta ha estat de 350 professionals (21 %). Un cop analitzats els resultats, des de la Direcció de Recursos Humans s'ha posat en marxa un pla d'acció on destaca especialment la realització de cursos de formació continuada en línia dirigits als directius de l'Hospital que havien obtingut resultats baixos en el factor de lideratge. Aquesta enquesta es va realitzar el 2016 a l'àmbit d'atenció primària de Girona i va comptar amb la participació de 489 professionals.



# Participació

## L'aplicació de Gestió del temps integra la informació relativa a jornada laboral, horaris, càlcul de retribucions, permisos i dades de contractació

L'aplicació de Gestió del temps (GT) es va posar en marxa el 2015 només per a les guàrdies dels facultatius. Durant els anys següents es va estendre al personal que depèn de la Direcció d'Infermeria. Durant el 2017 s'ha ampliat a tots els nivells les aplicacions relacionades amb graelles i calendaris (jornada i horaris), integració de permisos i dades de contractació (saldos d'hores, tancament jornada, etc.) i també amb el càlcul de retribucions.

Mitjançant la planificació a GT, s'assigna la cobertura de necessitats de guàrdies (hospital) i jornada complementària (atenció primària) a cada professional, la qual cosa repercuteix entre d'altres en els calendaris dels professionals i el càlcul de les seves retribucions.

Se substitueixen les antigues butlletes d'estat en paper per dades tractades informàticament, la qual cosa facilita l'extracció i control tant al professional com als gestors.

Aquesta eina no només facilita la gestió del personal sinó que, a més, facilita les tasques del Servei de Nòmines. Així, en el control sobre les guàrdies, fa que es disposi de la informació de la incidència i la franja horària en què ha tingut lloc, així com la planificació a la intranet i la realització d'autoritacions informàticament. S'han simplificat considerablement les tasques del Servei de Nòmines en el càlcul i l'abonament de les retribucions en els conceptes relatius a plusos, atenció continuada, etc.

---

## Altres notícies relacionades

[La Unitat de Diabetis, Endocrinologia i Nutrició de Girona compleix 20 anys amb més de mig milió de visites a pacients](#)

[La Unitat de Diabetis del Trueta, la pediatra Josepa Almirall i l'internista Àngel Vinyes, guardonats als premis Bonastruc ça Porta del Col·legi Oficial de Metges de Girona](#)

[V Premi ASPÀSIA en defensa de l'equitat de gènere en el seu recorregut professional a la Dra. Imma Sau](#)

[Vint anys de la Unitat d'Ictus de l'Hospital Universitari de Girona](#)  
[Dr. Josep Trueta](#)

[L'Organització Europea de Metges de Família premia un treball de l'EAP Santa Clara de Girona per a la millora dels estils de vida saludables de la comunitat gitana de la ciutat](#)

[Girona acull l'acte central del 25è aniversari del naixement dels comitès d'ètica assistencial a Catalunya](#)



# Innovació



## RECERCA

L'ICS és l'organització sanitària líder a l'Estat espanyol pel que fa a la quantitat i la qualitat dels articles científics publicats.

### Activitat de l'IDIBGI



**389**

PROFESSIONALS DEDICATS A LA RECERCA



**56**

PROJECTES COMPETITIUS, QUE SUPOSEN MÉS DE 2,4 MILIONS D'EUROS



**400**

ASSAIGS CLÍNICS EN CURS, QUE APORTEN MÉS DE 1,2 MILIONS D'EUROS



**291**

ARTICLES PUBLICATS EN REVISTES INDEXADES AMB FACTOR D'IMPACTE



**5,1**

PUNTS DE FACTOR D'IMPACTE MITJÀ PER ARTICLE



**16,5 %**

D'ARTICLES PUBLICATS EN REVISTES DE PRIMER DECIL



**3**

PATENTS TRANSFERIDES



**2**

EMPRESSES DERIVADES (SPIN-OFFS)

### Activitat de l'USR Girona de l'IDIAP



**69**

INVESTIGADORS



**447.148,77 €**

EN PROJECTES COMPETITIUS



**9**

ASSAIGS CLÍNICS EN CURS



**21**

ARTICLES PUBLICATS EN REVISTES INDEXADES AMB FACTOR D'IMPACTE



**5,9**

PUNTS DE FACTOR D'IMPACTE MITJÀ PER ARTICLE



**62,5 %**

D'ARTICLES PUBLICATS EN REVISTES DE PRIMER QUARTIL

Innovar és avançar. I aquesta és la tasca que es fa a l'Institut d'Investigació Biomèdica Josep Trueta i a l'Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària, organismes que aixopluguem i que potencien la recerca gironina, tant la que es duu a terme a l'entorn hospitalari com la de l'àmbit d'atenció primària, respectivament. Tenim un teixit d'investigadors que han sabut situar la recerca realitzada a Girona en un bon nivell.

La investigació a l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona es du a terme a través de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI), i a la Direcció d'Atenció Primària Girona, a través de la Unitat de Suport a la Recerca Girona de l'Institut d'Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP)

**IdIB<sup>R</sup>  
Gi**

Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta



**IDIAP  
Jordi Gol**

## El doctor Jordi Barretina, nou director de l'IDIBGI



El doctor Jordi Barretina Ginesta és estat designat nou director de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) en substitució d'Albert Barberà, que va plegar per dirigir el Biocat. Barretina ocupa el càrrec des del mes de febrer.

Nascut a Viladamat (Alt Empordà) l'any 1976, Jordi Barretina és llicenciat i doctor en Bioquímica i Biologia Molecular per la Universitat Autònoma de Barcelona (2004). Després de fer la seva tesi doctoral sobre la SIDA a l'Institut IrsiCaixa de l'hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, el 2005 va marxar a Boston (Estats Units) per incorporar-se al Dana-Farber Cancer Institute de la Harvard Medical School com a investigador postdoctoral. En aquest període va desenvolupar el Sarcoma Genome Project i va descobrir diverses alteracions genòmiques específiques que donaven lloc a dianes per a noves teràpies dirigides per als sarcomes de teixits tous. El 2008 va passar a formar part del Broad Institute of Harvard and MIT a Cambridge (Estats Units), com a coordinador de l'Enciclopèdia de Línies Cel·lulars de Càncer, un projecte finançat per la companyia Novartis que descrivia les alteracions genètiques de més de mil tipus de cèl·lules tumorals.

El 2011, després de concloure la primera fase del projecte i assegurat el finançament per a la segona, es va incorporar a Novartis com a cap de Laboratori de Recerca Oncològica Translacional als Instituts d'Investigació Biomèdica de la companyia a Cambridge, càrrec que ha ocupat fins a la seva incorporació a l'IDIBGI.

---

## Investigadors de l'IDIBGI descobreixen que la metformina, el fàrmac antidiabètic més comú, altera la microbiota intestinal

La metformina és el fàrmac antidiabètic més comú arreu del món. Un dels seus efectes secundaris més freqüents és la diarrea, de la qual cosa es pot arribar a deduir que pot alterar la microbiota intestinal. Per arribar a confirmar aquesta hipòtesi, el 2012, un equip encapçalat pel doctor José Manuel Fernández Real, investigador de l'IDIBGI i del Ciberobn i cap de secció del Servei d'Endocrinologia de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta, amb la participació dels doctors Wifredo Ricart i Eduardo Esteve, cap de servei i adjunt del mateix servei respectivament, van iniciar un estudi al centre hospitalari gironí.

En aquest estudi van participar un total de 40 persones, a la meitat de les quals se'ls va subministrar metformina, mentre que l'altra meitat prenia un placebo, a part d'una dieta hipocalòrica. Els pacients van ser seguits cada dos mesos. Sis mesos més tard, a tots els pacients se'ls va administrar metformina. Aquest projecte es va complementar amb experiments en animals a la Universitat de Goteborg (Suècia), on es va observar com la microbiota dels pacients tractats amb metformina feia disminuir la glucèmia dels ratolins.

A més, part de la femta dels pacients encara no tractats es va col·locar en uns incubadors/bioreactors. La metformina va induir al laboratori la proliferació dels mateixos bacteris que eren més abundants a la microbiota dels pacients tractats. Això va demostrar que els efectes són similars in vivo (al pacient) i in vitro (al laboratori), pel que no depenen de la inducció d'altres possibles canvis mediats per metformina en l'organisme. Els bacteris que proliferen podrien ser molt beneficiosos per al desenvolupament de nous tractaments per a la diabetis tipus 2 i contra l'obesitat. Els resultats de la investigació s'han publicat a la revista Nature Medicine, una de les més prestigioses del món, amb el títol "Metformin alters gut microbiota structure and function in treatment-naive type 2 diabetic patients" ("La metformina altera l'estructura i funció de la microbiota intestinal en pacients diabètics tipus 2 sense tractament previ").

## La Marató de TV3 2016 finança amb prop de mig milió d'euros dos projectes de l'IDIBGI per investigar les lesions cerebrals

La Fundació La Marató de TV3 ha anunciat que subvencionarà dos projectes de recerca desenvolupats per investigadors de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona, que rebran gairebé mig milió d'euros els propers tres anys.

El projecte que s'ha emportat més finançament, en concret 398.113,75 euros, és "Desenvolupament de biomarcadors de connectivitat cerebral avaluada per ressonància magnètica durant la rehabilitació de pacients amb infart cerebral", liderat pel doctor Josep Puig Alcántara, investigador de l'IDIBGI i radiòleg de l'IDI del Trueta, i coordinat amb investigadors de la Universitat de Harvard (Boston, EUA), la Universitat d'Auckland (Nova Zelanda), la Universitat Pompeu Fabra i l'Hospital del Mar de Barcelona. Aquest estudi, que investigarà l'estructura i la funció cerebral de 120 pacients amb ictus a través d'una prova de ressonància avançada, permetrà predir amb major precisió l'evolució del malalt sis mesos després d'haver patit un ictus.



Per altra banda, el projecte "Predicció del creixement de la hemorràgia cerebral per TAC-Perfusió: un estudi prospectiu" liderat per la doctora Yolanda Silva, neuròloga de l'Hospital Trueta i membre del Grup d'Investigació en Patologia Cerebrovascular de l'IDIBGI, ha rebut una ajuda de 62.500 euros. Aquest estudi aprofundeix en el coneixement dels mecanismes que intervenen en el creixement de l'hemorràgia, que és la causa principal del deteriorament neurològic dels pacients que pateixen una hemorràgia cerebral, amb l'objectiu de trobar dianes terapèutiques en el futur.

---

## Investigadors de l'ICO i l'IDIBGI presenten el primer estudi que avalua la incidència i supervivència del tumors cerebrals no malignes a l'Estat

La revista Cancer Epidemiology ha publicat un estudi que, per primera vegada, inclou la incidència i supervivència del tumors no malignes del sistema nerviós central (SNC) a l'Estat espanyol. Fins ara, era molt poc freqüent que es portés un registre del nombre de tumors del SNC no malignes, ja que només es comptabilitzaven els malignes. Però aquesta pràctica pot portar a l'error ja que alguns tumors de baix grau o benignes poden tornar-se malignes amb el pas del temps.

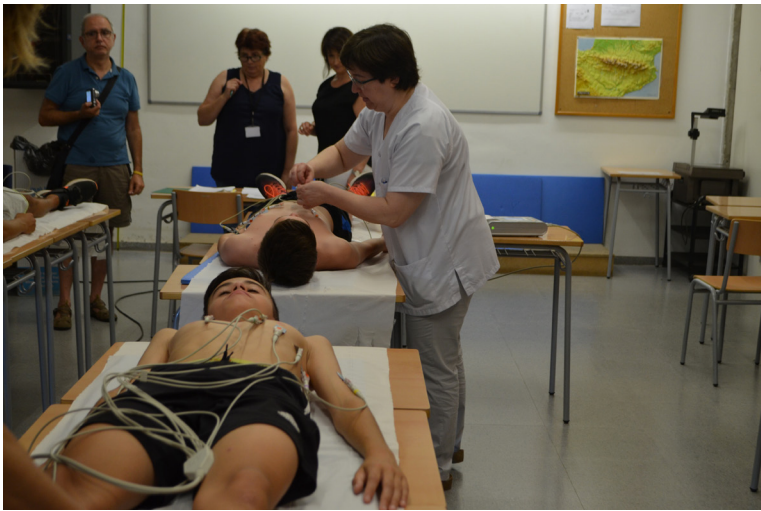
L'estudi, que ha inclòs les dades del Registre del Càncer de Girona, ha estat el primer que es fa en tot l'Estat espanyol i ha estat encapçalat, com a primer autor, per Rafel Fuentes, metge del Servei de Radioteràpia Oncològica de l'ICO Girona amb la coautoria de Loreto Vilardell i Rafel Marcos-Gragera del Registre de Càncer de Girona, entre d'altres, a través de l'IDIBGI.

Per fer aquest estudi s'han revisat les dades de tots els casos incidents de tumors d'SNC primaris notificats al Registre del Càncer de Girona entre els anys 1994 i 2013. Les principals dades extretes de l'estudi han mostrat que la taxa crua d'incidència va ser de 16,85 casos per 100.000 habitants/any i la proporció va ser d'un 50,2 % malignes i un 49,8 % no malignes. Per altra banda, els tumors no malignes van ser més freqüents en les dones, i les histologies més freqüents van ser el meningioma, amb un 28,1 % i el glioblastoma amb un 21,7 %. Una altra dada important ha estat la supervivència relativa a cinc anys que demostra que és menor en homes (42,6 %) que en dones (58,3 %).



# Innovació

## Un estudi de recerca de l'IDIBGi permet identificar patologies cardíaques de manera precoç a set joves del Pla de l'Estany



Un estudi de recerca de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta ha permès detectar de manera precoç algun tipus de patologia cardíaca a set adolescents del Pla de l'Estany, els quals han estat sota control mèdic des de la seva detecció. La investigació, liderada pel cap de Cardiologia de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, el doctor Ramon Brugada, i el cap d'Arrítmies de l'Hospital Sant Joan de Deu, el doctor Josep Brugada, va començar l'any 2010 i des d'aleshores s'han realitzat electrocardiogrames (ECG) a 1.626 alumnes de 2n d'ESO dels quatre centres educatius de Banyoles.

El projecte d'estudi de l'ECG a Banyoles va néixer el 2010 amb el propòsit d'identificar precoçment la presència de símptomes i alteracions electrocardiogràfiques en una població de joves d'entre tretze i quinze anys. Aquests símptomes i alteracions de l'ECG poden ser causats per malalties cardíaques que potencialment poden provocar arrítmies cardíaques, pèrdues sobtades de coneixement i/o fins i tot mort sobtada. L'estudi pretén evidenciar que la seva identificació precoç permetria tractar-les adequadament i prevenir possibles conseqüències.

Durant aquests set anys s'han recollit dades clíniques i antecedents familiars a partir d'una enquesta realitzada als alumnes; a tots aquells que hi volen participar també se'ls ha fet un electrocardiograma. Fins ara, s'han recollit les dades de 1.626 participants dels 2.068 alumnes matriculats en el curs de 2n d'ESO als centres d'educació secundària de la comarca del Pla de l'Estany durant els anys 2010-2016. Per tant, la participació durant aquests set anys ha estat del 78,62 %.

El mes de juny s'ha iniciat la nova fase del projecte, amb la realització de les proves als alumnes de 2n matriculats el 2017 als instituts de Banyoles. En el cas de detectar alguna anomalia, s'ha repetit l'ECG al pacient al CAP de Banyoles o ha estat derivat a un cardiòleg pediàtric per aprofundir en la seva avaluació. En el transcurs d'aquests anys, s'han detectat fins a 39 casos amb anormalitats sospitoses de patologia estructural cardíaca o alteracions del ritme. En aquests casos, s'han realitzat altres proves complementàries, com ara ecocardiografies, Holter-ECG 24 hores i proves d'esforç. Finalment en set dels casos s'ha acabat diagnosticant una patologia cardiovascular, que suposa un 0,43 % de la població estudiada i un 17,94 % dels pacients amb un electrocardiograma anormal. Aquests set casos segueixen controls mèdics al Gabinet de Cardiologia Pediàtrica de l'Hospital Josep Trueta.

---

## S'inicia un estudi pioner en l'àmbit mundial sobre l'envelliment humà

Un dels projectes més importants que s'han iniciat des de l'IDIBGI és l'estudi Imagenoma de l'Envelliment, un treball pioner en l'àmbit mundial sobre l'envelliment humà, que ha rebut un ajut dins el Pla estratègic de recerca i innovació en salut de més de 265.000 euros. Aquesta estudi, que s'ha iniciat al novembre, comptarà amb uns 2.000 participants de més de 50 anys, es recolliran més de setze milions de dades provinents d'imatges de ressonàncies magnètiques dels principals òrgans i setze milions més a partir d'anàlitzes. Per dur-lo a terme ha estat necessari instal·lar al Parc Hospitalari Martí i Julià un tràiler de Toshiba equipat amb la tecnologia necessària per als estudis, com ara un TAC. L'estudi està liderat pel Dr. Josep Puig Alcántara, de l'Institut de Diagnòstic per la Imatge.



## Un nou projecte de salut a Girona examinarà els hàbits dietètics i d'activitat física, l'elasticitat arterial i els factors genètics de 8.000 voluntaris de quinze poblacions gironines



Amb l'objectiu d'analitzar quins són els factors que augmenten el risc de patir malalties del cor i quins factors ens protegeixen, s'ha posat en marxa un estudi liderat pels equips del Dr. Rafel Ramos, investigador de l'Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol i de l'IDIBGI, i dels Drs. Roberto Elosua i Jaume Marrugat, de l'Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM) de Barcelona.

Entre maig i desembre de 2017 sis equips sanitaris de l'Estudi REGICOR (REgistre Gironí del COR – [www.regicor.org](http://www.regicor.org)) han examinat 6.000 participants d'edicions anteriors de l'estudi i han convidat 2.000 nous participants d'entre 35 i 55 anys. En total l'equip ha estudiat

8.000 persones de les comarques del Baix Empordà, l'Alt Empordà, la Garrotxa, el Gironès, el Pla de l'Estany i la Selva. El REgistre Gironí del COR està format per uns 50 investigadors que des de fa gairebé 40 anys estudien la distribució de les malalties del cor, els factors de risc i les millors formes de prevenció. Així mateix, des de fa més de quinze anys, el Pla de Salut de Catalunya utilitza les dades d'aquest estudi pel que fa al nombre de persones que presenten un infart de miocardi a la demarcació de Girona i les que tenen més factors de risc cardiovascular.

L'exploració, que dura aproximadament una hora, consisteix en la realització de la mesura de la tensió arterial, pes, talla, índex turmell-braç i elasticitat arterial, i en una extracció de sang. Aquesta extracció serveix, d'una banda, per mesurar els greixos de la sang (colesterol) i el seu estat d'oxidació i, de l'altra, per extraure una mica d'ADN. Per últim, es reparteixen unes enquestes sobre activitat física, dieta, consum de tabac, capacitat cognitiva i antecedents de malalties.

---

## La Unitat de Suport a la Recerca fa una important tasca per promoure la investigació a l'àmbit d'atenció primària

Des de la Unitat de Suport a la Recerca (USR) s'ha continuat donant a conèixer la Unitat a tots els professionals d'atenció primària, als quals s'ofereix ajuda i acompanyament en els seus projectes de recerca, des del punt de vista d'assessorament i suport metodològic, així com de formació d'investigadors. Durant el 2017, en concret, s'ha ofert assessorament metodològic a 23 projectes de recerca, i en anàlisi i tractament de dades a quinze projectes més.

Els professionals de primària han participat en dinou projectes actius amb finançament competitiu (catorze assumint-ne el lideratge i cinc amb col·laboració) i s'han publicat 28 articles científics amb un factor d'impacte de 145,17.

També s'ha continuat amb la tasca formativa d'investigadors. En aquest sentit, el 2017 hi havia disset tesis doctorals en marxa, s'han fet onze cursos i s'ha col·laborat en la formació dels residents fent cursos i acollint sis residents d'infermeria en rotació a l'USR.

A banda de la consolidació de la Unitat de Recerca ICS-IDIAP, també s'ha fet una clara aposta per la internacionalització de la recerca.

# Innovació

## Vint-i-cinc idees gironines a la Plataforma Innòbics, tres de les quals en una fase més avançada

La Gerència Territorial de Girona té entrades 25 idees a la Plataforma Innòbics, de les quals 22 estan al banc d'idees. Les que estan més avançades són l'aportada pel Dr. Anton Obrador, responsable de la Unitat del Son. Es tracta de la proposta "Diagnòstic de la síndrome d'apnea del son a l'atenció primària a l'Àrea Sanitària de Girona"; la de la Dra. Fernández Balsells "DIÀBICS, creació del primer registre de pacients amb diabetis mellitus tipus 1 atesos als hospitals de l'ICS a partir del procés assistencial desenvolupat en l'entorn SAP Argos", i finalment una idea del Dr. René Robles Cedeño, neuròleg de la Unitat de Neuroimmunologia i Esclerosi Múltiple Territorial Girona sobre la creació del ReGiEM, Registre Gironí d'Esclerosi Múltiple.

El projecte del Dr. Obrador consisteix en la realització d'un nou protocol diagnòstic de la síndrome de l'apnea del son (SAS) a l'atenció primària, fent servir un test d'alt risc de SAS, proves de son simplificades i els avenços en les TIC, que permeten assolir una millora en el diagnòstic. Aquesta iniciativa permetria estalviar als pacients desplaçaments a l'hospital, reduir costos, millora en les llistes d'espera. També suposaria un canvi en l'enfocament del maneig de les SAS, en què l'atenció primària tindria un paper més rellevant.

Per altra banda, el projecte liderat per la Dra. Mercè Fernández Balsells pretén exportar a tots els centres de referència per a DM 1 de l'ICS l'experiència pilot iniciada a l'Hospital Trueta de Girona. Aquesta eina dona a l'ICS la capacitat de gestionar el coneixement generat durant l'assistència mèdica mitjançant la informatització de la informació obtinguda de manera estructurada. La Dra. Fernández Balsells proposa aprofitar l'entorn SAP Argos per crear un registre de variables clíniques d'interès per al seguiment del pacient i la seva explotació. Aprofitar les dades obtingudes en l'acte assistencial per disposar d'informació que es transformarà en coneixement per elaborar models predictius i personalitzats. L'objectiu és que, a partir de les variables registrades, l'eina acabi oferint al professional les millors alternatives terapèutiques per a cada pacient.

Finalment, amb el ReGiEM, el Dr. Robles parteix de la base que actualment a l'Estat espanyol no hi ha cap tipus de registre i recollida de dades sobre pacients amb esclerosi múltiple. Per tant, es tracta d'una cohort pel que es convertiria en un instrument pioner de gestió administrativa i científica. També permetria en el futur aplicar anàlisi de big data amb l'objectiu de trobar patrons i marcadors clínics, radiològics, neuropsicològics, de laboratori, entre altres. Aquests biomarcadors permetrien identificar pacients que es poguessin beneficiar d'una intervenció precoç, amb el conseqüent impacte en l'evolució natural de la malaltia.

---

## Altres notícies relacionades

[Un estudi realitzat a sis hospitals catalans demostra per primer cop beneficis al cap d'un any en els pacients amb ictus tractats amb dispositius de nova generació](#)

[El Trueta participa en un registre europeu per estudiar una malaltia pulmonar crònica que no té tractaments aprovats](#)

[Investigadors de l'IDIBGI i de l'ICS participen en un important estudi mundial sobre la leucèmia infantil](#)

[Investigadors de l'ICO Girona-IDIBGI obren una nova via per desenvolupar fàrmacs per al tractament del càncer](#)

# Competència

## DOCÈNCIA



Més de mil persones es formen cada any als centres de l'ICS a Girona, fet que situa la nostra institució com un referent clar d'aprenentatge en l'àmbit de les ciències de la salut. Els centres de la institució formen professionals sanitaris de pràcticament totes les especialitats mèdiques, d'infermeria i d'altres àmbits de les ciències de la salut. I també, acullen estudiants de grau de Medicina, d'Infermeria i d'altres estudis sanitaris, que hi completen les seves pràctiques, en col·laboració amb les universitats. És destacable la participació de personal de l'ICS com a professors associats a les facultats de ciències de la salut: en concret, 118 professionals de medicina i 18 d'infermeria estan vinculats a la Universitat de Girona.



## FORMACIÓ ESPECIALITZADA

Els centres de l'ICS Girona ofereixen **27 especialitats** diferents

**55**

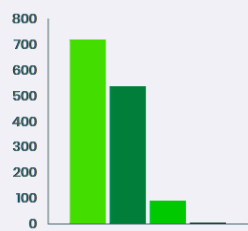
NOVES PLACES DE RESIDENTS OFERTES



## FORMACIÓ DE GRAU

**1.347**

Alumnes universitaris de grau que fan pràctiques en centres de l'ICS Girona



■ Medicina ■ Infermeria  
■ Fisioteràpia ■ Altres estudis \*

\* Farmàcia, Odontologia, Teràpia Ocupacional, Treball Social, Biologia Sanitària, Nutrició i Dietètica, Ciències Biomèdiques, Psicologia i Logopèdia



## FORMACIÓ CONTINUADA

La formació continuada és una **eina de millora constant**

**606**

ACTIVITATS FORMATIVES TOTALES DURANT L'ANY 2017



**273**

Activitats als hospitals



**333**

Activitats a l'atenció primària i comunitària



**504**

PRESENCIALS

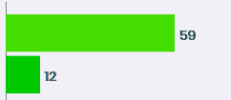


**102**

VIRTUALS



## FORMACIÓ PROFESSIONAL



■ Grau mitjà  
■ Grau superior

**71**

alumnes de formació professional de l'àmbit sanitari han fet pràctiques en diferents centres de l'ICS Girona durant el curs 2016/2017



# Competència

## Es tramita la sol·licitud d'acreditacions de noves especialitats per formar residents tant a l'atenció primària com a l'Hospital Trueta



Des de l'Hospital Trueta s'ha presentat al Ministeri de Sanitat, Serveis Socials Igualtat la documentació per sol·licitar l'acreditació de dues especialitats més: Urologia i Cirurgia Vasculard. Així mateix s'ha lliurat la documentació per incrementar en un resident més l'acreditació de les especialitats de Neurologia, Farmàcia i Pediatria. Està en tramitació i pendent de resolució definitiva l'acreditació d'Oftalmologia i la sol·licitud del segon resident de Ginecologia i Obstetrícia.

El Trueta té acreditades per impartir formació sanitària especialitzada un total de 38 places: 33 de Medicina de Família i cinc d'Infermeria (quatre de llevadora i una d'Infermeria Pediàtrica). Hi ha 23 especialitats diferents, dues de les quals són unitats docents multiprofessionals.

Per la seva banda, els centres d'atenció primària de l'ICS a Girona tenen 23 places acreditades per a Medicina i quatre més d'Infermeria Familiar i Comunitària. Els residents fan la seva etapa d'especialització als centres d'atenció primària de Can Gibert del Pla, Montilivi i Vilaroja, Taialà, Salt, Sarrià de Ter i Canet de Mar, i rotacions als hospitals docents Dr. Josep Trueta, Santa Caterina, Palamós, Figueres i Calella.

Durant el 2017 s'ha treballat per a la tramitació de l'acreditació de sis nous centres docents per poder acollir residents de Medicina i Infermeria Familiar i Comunitària: Santa Clara de Girona, Sant Feliu de Guíxols, Roses, Figueres, Blanes i Tordera. També s'han fet tràmits per tal que els centres de Santa Clara i Montilivi de Girona, a més dels de Salt i Sarrià, puguin formar infermeres de familiar i comunitària.

---

## El Trueta recupera sis residents de diverses especialitats

L'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta ha recuperat a la convocatòria de metges interns residents (MIR) de l'any 2017 un total de sis residents corresponents a places acreditades en la darrera convocatòria per a 2016. Es tracta de les places de MIR de les especialitats de Nefrologia, Neurocirurgia, Cirurgia Toràctica, Farmàcia Hospitalària i Hematologia, a més de recuperar un resident d'Anestèsia i Reanimació en una plaça que també s'havia perdut.

Per a la incorporació del curs 2017 s'han ofert un total de 34 per a MIR, ja que malgrat que es recuperen les sis places, també se'n perden tres: Medicina Interna, Anàlisis Clíniques i Anatomia Patològica. Finalment se n'han cobert 32 i han quedat vacants Cirurgia Toràctica i Neurofisiologia.

Durant el 2017 hi ha hagut un total de 116 residents de medicina i infermeria al Trueta formant-se per a la seva especialitat, que poden completar la seva especialització fent estades en altres centres, ja sigui a Catalunya, en altres comunitats autònomes o a l'estranger. Durant el 2017 s'han sol·licitat 68 rotacions. Igualment el nostre centre ha rebut professionals en formació que provenien d'altres hospitals. L'any 2017 se n'han acollit deu.





## L'ICS Girona acull més d'un miler d'estudiants a l'any



Com cada any, els centres de l'ICS a Girona han acollit més d'un miler d'estudiants de diferents graus i disciplines: tant de postgraus (per fer la residència, màsters o estades formatives, com de pregrau (graus universitaris, cicles formatius i estades formatives d'estudiants de Batxillerat). La participació dels nostres professionals com a professors associats a les facultats de ciències de la salut de la Universitat de Girona (UdG) ha estat important: al curs 2017-2018 hi havia 118 metgesses i metges (104 al Trueta i catorze de l'atenció primària) i divuit

infermeres i infermers (catorze del Trueta i quatre de l'atenció primària). El 2017 s'ha fet a més un nou postgrau d'Infermeria Quirúrgica, Anestèsia i Reanimació, i cinc professionals han obtingut plaça com a professors vinculats a la Facultat de Medicina.

La de Girona és la universitat que aporta més estudiants a l'Hospital, tant de la Facultat d'Infermeria com de la de Medicina. Respecte al curs 2016-2017, s'han format a l'Hospital 304 alumnes de la Facultat d'Infermeria i 207 als centres d'atenció primària, mentre que s'han rebut 351 estudiants de medicina a l'Hospital i 213 a l'atenció primària. Pel curs 2017-2018, l'Hospital ha rebut 251 alumnes d'Infermeria i 325 de Medicina, mentre que l'atenció primària forma a 213 estudiants d'Infermeria i 74 futurs metges.

Pel que fa als estudiants de grau d'Infermeria, aquest any 2017 han fet rotació pel Trueta dinou estudiants de la Universitat de Vic i una alumna de la Universitat Ramon Llull. El Trueta també ha estat el centre escollit per 93 estudiants de grau de Fisioteràpia que provenien de l'Escola Universitària de la Salut i l'Esport (EUSES) i de la Universitat de Vic (UVic). Donat que la Direcció Clínica de Rehabilitació es troba repartida entre l'Hospital Trueta i el Centre d'Especialitats Güell, els estudiants també s'han distribuït entre els dos centres. També han vingut quatre alumnes del grau de Dietètica de diferents universitats i un estudiant de Pedagogia que ha fet la rotació a l'aula hospitalària amb la mestra.

A part d'alumnes de la UdG, els centres d'atenció primària també han acollit quatre alumnes de grau d'Infermeria de la UVic i un de la Blanquerna). També s'han rebut dues estudiants del Programa Erasmus provinents de Finlàndia i quatre estudiants xilenes del Programa internacional de doble titulació que han vingut a realitzar les pràctiques.

Respecte als estudiants de cicles formatius, al Trueta n'han vingut de diferents especialitats: de Laboratori, d'Anatomia Patològica, de Cures Auxiliars Infermeres (TCAI), de Farmàcia i Parafarmàcia. Per altra banda, 28 estudiants de primer de batxillerat dels IES Celrà, Cassà, Pla de l'Estany, la Bisbal, Vicens Vives, Garrotxa, Santiago Sobrequés, Hostalrich, Montilivi i Pere Alsius han fet estades formatives a l'Hospital en el marc d'una matèria optativa. Es tracta d'estades de 70 hores per alumne (dues setmanes amb jornada de set hores cada alumne) que se solen realitzar als mesos de juny i juliol. Els centres d'atenció primària han acollit quatre TCAI de l'IES Garrotxa d'Olot i una higienista de l'IES Narcís Xifra i Masmitjà.

# Competència

## Es crea el registre d'estudiants als centres de l'ICS a Girona



Al mes de gener el BOE ha publicat l'Ordre SSI/81/2017, de 19 de gener, que inclou l'Acord de la Comissió de Recursos Humans del Sistema Nacional de Salut, pel qual s'ha aprovat el protocol mitjançant el qual es determinen pautes bàsiques destinades a assegurar i protegir el dret a la intimitat del pacient respecte dels alumnes i residents en Ciències de la Salut. Aquesta norma pretén assegurar el dret del pacient a la intimitat i a la confidencialitat de les dades específicament amb relació als estudiants i residents de Ciències de la Salut i al personal investigador.

Entre d'altres accions, cal destacar que durant el 2107 s'ha creat un registre d'estudiants, REST. El desembre s'ha començat a fer servir l'aplicació informàtica en fase de proves. També durant el 2017 s'ha treballat la identificació dels estudiants amb targetes identificatives.

---

## El Trueta i l'atenció primària participen en el Meeting Point de la Facultat d'Infermeria de la UdG



La Facultat d'Infermeria de la Universitat de Girona ha convidat la Direcció d'Infermeria de l'Hospital Trueta i de l'atenció primària de l'ICS a Girona a participar en la I Jornada Meeting Point, una sessió adreçada als estudiants de quart curs del grau en Infermeria per donar a conèixer les diferents organitzacions sanitàries del territori que poden esdevenir els seus llocs de treball.

S'hi ha participat amb dos estands al vestíbul de la Facultat, un per a cada àmbit, des d'on es donava informació dels centres de l'ICS a Girona a través de tríptics, vídeos i roll-up que es van crear per a l'ocasió, a més de fulletons

informatius de com accedir a la borsa de treball. L'interès dels estudiants ha estat important i la valoració de la participació, molt positiva.

---

## Es confirmen les estatines com a mesura de prevenció de la malaltia cardiovascular

El 6 de maig durant l'acte de clausura del XXXVII Congrés de la Societat Espanyola de Medicina Familiar i Comunitari es va concedir al Ferran Cordón Granados, el premi a la tasca docent en Medicina Familiar i Comunitària per tots aquests anys de "destacada labor y dedicación a la docència de residents de Medicina Familiar y Comunitaria".





## L'oferta de cursos d'atenció continuada creix un 40 % amb relació al 2016

L'oferta de formació continuada ha incrementat un 40 %, ja que de 323 cursos realitzats el 2016 s'ha passat a 452 el 2017, 80 dels quals han estat en línia. Així mateix, el nombre d'inscrits també ha crescut en un 25%, i ha passat de 9.444 a 11.831.



A l'Hospital s'han fet un total de 263 cursos, dels quals 35 han estat virtuals. En aquests cursos s'han inscrit un total de 6.256 persones, de les quals 2.404 s'han apuntat a cursos en línia. Cal destacar que, en relació amb el 2016, s'han ofert un 40 % més de cursos, i un 11 % de virtuals. El nombre d'inscrits en els cursos en línia ha augmentat un 36,4 %. Finalment, el 68,8 % dels inscrits han obtingut la certificació del curs, ja que n'hi ha que no han estat admesos o que no han complert amb l'assistència.

A l'atenció primària, durant l'any 2017, s'han realitzat un total de 189 edicions d'activitats formatives, que han comptat amb 5.575 inscrits. Un total de 45 cursos s'han fet en línia (amb 2762 inscrits), 101 han estat semipresencials (amb 429 inscrits) i la resta, 129 han estat presencials (amb 2.384 inscrits). S'han intentat potenciar els cursos formatius del registre d'incidències Pro-Sp destinat a referents de seguretat, cursos d'autocura i del pla de decisions anticipades per a les infermeres gestores, entre d'altres. A la Primària també hi ha hagut un increment important de l'oferta formativa, ja que s'han realitzat un 40% més de cursos, amb un 46,7% més d'inscrits. Destaca l'increment del 50% dels cursos en línia, que han pujat un 88,7% d'augment d'inscrits.

Destaquen sobretot els cursos de RCP. En el cas de l'atenció primària, s'ha volgut homogeneïtzar els coneixements i pràctiques dels professionals, de manera que s'han format professionals dels diferents EAP amb la metodologia del Consell Català de Ressuscitació, amb la intenció que durant el 2018 esdevinguin els formadors dels seus respectius EAP. Pel que fa a l'Hospital, destaquen els cursos fets en RCP pediàtrica i d'adult, potenciat per la posada en marxa de l'Equip de Resposta Ràpida i l'Equip d'Aturades.

---

## Notícies relacionades

[Una seixantena de residents comença la seva especialització als centres de l'Institut Català de la Salut a Girona](#)

[El Trueta acull una nova jornada de portes obertes per informar els futurs residents sobre l'especialització als centres de l'ICS a Girona](#)

# Compromís

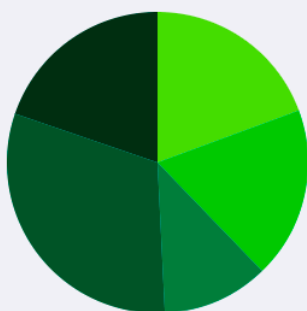
## EFICIÈNCIA ENERGÈTICA



LA GERÈNCIA TERRITORIAL DE GIRONA INVERTEIX

**1.123.730**

EUROS EN ACTUACIONS D'EFICIÈNCIA ENERGÈTICA



- Obres de remodelació, ampliació o millora
- Climatització
- Enllumenat i instal·lacions elèctriques
- Aigua calenta sanitària i vapor
- Altres

La inversió del CatSalut per a tot l'ICS ha estat de **24,2 milions d'euros**



**18.159.994 €**

EQUIPAMENTS



**6.071.305 €**

OBRES

Evolució dels **estalvis energètics** potencials als CAP (2014-2017) (total ICS)

L'ICS **gestiona de manera eficient** la despesa energètica mitjançant la correcció de la penalització per energia reactiva, l'optimització de la potència contractada i la baixa de subministraments sense ús.

445.821 €

562.281 €

1.104.153 €

1.569.799 €



■ 2014    ■ 2015  
■ 2016    ■ 2017

Els professionals de l'ICS som persones compromeses: compromeses amb l'entorn, la ciutadania, la societat, el medi ambient... i amb la institució. La voluntat de construir un món millor, a través de la lluita contra les malalties i la promoció d'hàbits saludables entre la població, forma part de la nostra gestió diària. Som una empresa responsable i ho demostrem amb les nostres accions.



## El Trueta posa en marxa una campanya per facilitar les donacions solidàries de la ciutadania i promoure-les



**Fes + Trueta**

**Som el teu hospital**  
Col·labora amb nosaltres!

Informa't de com fer el teu donatiu a [www.hospitaltrueta.cat](http://www.hospitaltrueta.cat)  
per correu a [mestrueta@gencat.cat](mailto:mestrueta@gencat.cat) o truca'ns al 972 941 341

Departament de Salut | Institut Català de Salut | Hospital de l'Empordà de l'Alt Empordà

Amb el lema "Fes + Trueta", l'Hospital ha engegat una campanya de mecenatge que vol facilitar les donacions solidàries de la ciutadania i promoure-les. Es tracta d'una iniciativa que ha nascut amb la finalitat d'implicar entitats, empreses i particulars en el projecte assistencial del centre, sensibilitzar la societat civil de la importància de les seves aportacions altruistes, i obtenir recursos complementaris a les aportacions públiques per millorar encara més la qualitat de l'assistència que s'ofereix als pacients.

La campanya pretén apropar el Trueta a la societat gironina i fer que tothom qui ho vulgui pugui col·laborar activament en el seu creixement, ja sigui a través de donacions econòmiques directes, donacions de material o organitzant activitats solidàries a favor de l'Hospital.

La campanya "Fes + Trueta" inclou cartells, díptics i postals que s'han distribuït per sales d'espera, punts d'informació, consultes i altres àrees de l'Hospital.

Les donacions que l'Hospital ha rebut fins al desembre de 2017 sumen 35.000 euros i han permès, entre d'altres, iniciar el projecte terapèutic 'La Buzzy s'emporta el dolor' adreçat als nens i nenes ingressats al Servei de Pediatria, gràcies a l'escola Bell-lloc; decorar l'àrea d'urgències pediàtriques, gràcies a la Fundació "Juegaterapia"; incorporar una cabina de provocació al Servei de Pneumologia per diagnosticar malalties respiratòries laborals, gràcies a l'Òptica Salas; adquirir nous escalfabiberons i altre equipament sanitari per a l'UCI neonatal, gràcies al Grup Armangué; renovar el material de la sala de jocs de Pediatria, gràcies a Silvarita; o adquirir equipament de biologia molecular per al Servei d'Anatomia Patològica, gràcies a l'Oncotrail – Fundació Oncolliga Girona.



## L'Hospital forma els voluntaris en qüestions de seguretat

L'Hospital Trueta ha fet un pas més en la seguretat dels seus pacients, posant en marxa un cicle de formacions especialment pensades per al col·lectiu de voluntaris que donen suport en el dia a dia al centre a través de les entitats sense ànim de lucre que col·laboren amb la institució.

El Trueta compta amb unes 120 persones que desenvolupen activitats de caire voluntari al centre, oferint suport afectiu i acompanyament als pacients i a les seves famílies, millorant així el seu benestar durant l'estada a l'hospital.

Els voluntaris han rebut formació relacionada amb la higiene de mans, l'actuació davant de situacions de catàstrofe, cursos d'autoprotecció i tallers de gestió emocional.

## La Direcció d'Atenció Primària potencia els sistemes de registre d'incidències

Durant el 2017 la Unitat de Qualitat d'Atenció Primària ha passat a anomenar-se Unitat de Qualitat i Seguretat Clínica, la qual engloba tant els aspectes metodològics i tècnics de qualitat i seguretat, com el vessant més clínic de la qualitat assistencial. A la DAP es disposa de diferents eines per registrar les incidències i fer-ne un seguiment: el TPSC Cloud, tant a l'atenció primària com a l'hospital, que pretén detectar riscos emergents relacionats amb tècniques diagnòstiques i terapèutiques i/o processos assistencials, i implementar canvis sobre les causes detectades; i el ProSP, que permet realitzar llistats de verificació informatitzats, planificar les activitats preventives, gestionar les incidències i avaluar els indicadors seguretat del pacient.

Pel que fa al sistema de notificació d'esdeveniments adversos TPSC Cloud, durant l'any 2017 s'ha potenciat el seu ús entre els EAP amb el propòsit de detectar situacions de risc i implementar canvis sobre les causes detectades. S'han presentat 509 incidències de problemes de seguretat produïts durant el 2017, 465 de les quals als EAP de l'ICS. Aquesta dada ha suposat un important increment respecte a l'any anterior. S'han comunicat 38 efectes adversos de risc alt i un extrem durant l'any 2017, relacionats amb medicació, retard diagnòstic i cura de nafres.

Respecte del ProSP, programa de seguretat del pacient a Catalunya, des de Girona s'ha fet una aposta per implantar-lo als 29 EAP, a l'ASSIR i a l'EAPP. S'ha inclòs en el contracte de gestió dels EAP el desplegament del programa, l'assignació d'usuaris, l'assignació de responsables i el compliment dels llistats planificats i s'ha fet una important tasca de formació als professionals implicats. Els objectius plantejats per al 2017 han estat la implantació del llistat de verificació cadena del fred i al box d'urgències diari i la realització del 90 % o més de llistats de verificació del total de planificats entre l'1 de setembre i el 31 de desembre de 2017.

Amb relació a l'aplicació d'incidències de qualitat, durant el 2017 s'hi han incorporat un seguit de millores i s'han registrat a l'eina 7.887 incidències. Això suposa un descens respecte de l'any 2016 i el primer any que disminueixen les incidències des del llançament de l'aplicació.



### S'implanta un programa per reduir la incidència de la diabetis

El 2017 s'ha posat en marxa a nou grups de sis EAP l'última fase del projecte DP-Transfers, un model de prevenció de la diabetis basat en una estratègia comunitària. El projecte, que es du a terme arreu de Catalunya, vol evidenciar a quatre anys vista la factibilitat i efectivitat d'una intervenció intensiva sobre l'estil de vida per reduir la incidència de la malaltia en subjectes només amb risc alt, però lliures de diabetis. El procés es basa en dues

fases, la detecció del risc i la intervenció sobre l'estil de vida a través d'una educació estructurada i planificada al llarg de tota la vida dels pacients.

El projecte es va iniciar el 2016 amb una anàlisi del cost-efectivitat del programa i es va demostrar que la intervenció és factible en la pràctica clínica i que es frena la incidència de la malaltia. La darrera fase s'ha dut a terme a Blanes, Tordera, Sant Feliu de Guíxols, Platja d'Aro, Celrà, Bàscara i Vilafant, amb sessions grupals de diferents intensitats que estenen l'efecte de la intervenció al màxim de beneficiaris. Al darrer trimestre de l'any també s'hi han incorporat Figueres, Olot, Besalú, Camprodon i Sant Joan les Abadesses, de l'equip de Ripoll. S'ha fet el cribratge a 193 persones, de les quals 122 complien criteris d'inclusió i van acceptar participar en l'estudi. El 60 % presentaven un Findrisc >11, un índex amb un risc important de desenvolupar una diabetis mellitus 2 en 10 anys.

## La Unitat Funcional de Seguretat dels Pacients del Trueta impulsa la notificació dels esdeveniments adversos i el compliment del llistat de comprovació quirúrgic

Durant el 2017 s'han identificat a l'Hospital Trueta, a través del sistema de notificació d'esdeveniments adversos TPSC Cloud, un total de 594 esdeveniments adversos (EA), els quals han estat gestionats entre tots els membres de la Comissió de Seguretat, dels grups de treball per a la millora i la Unitat Funcional per la Seguretat del Pacient. Paral·lelament, s'han realitzat sessions de morbidimortalitat per analitzar els EA notificats més greus, amb la participació dels mateixos professionals implicats en l'EA, que han compartit la seva experiència i han fet les propostes d'accions de millora més adients per al lloc de treball.

Segons el tipus d'incident s'ha continuat obtenint un important nombre de notificacions d'EA relacionats amb medicació (355) i caigudes (124). Els EA de medicació han estat tractats de forma proactiva i reactiva pel Grup de Millora Contínua de l'Ús de Medicament Segur compost per un equip de professionals multidisciplinari (tretze membres de nou serveis diferents). Respecte al volum total d'EA relacionats amb les caigudes, han disminuït un 17 % respecte de 2016 i han suposat el 21 % del global dels esdeveniments notificats. El 96 % de les caigudes s'han produït a l'àrea d'hospitalització, les més freqüents a les plantes de neurologia i neurocirurgia, seguides de cardiologia, cirurgia i traumatologia.

Quan s'han avaluat les notificacions de caigudes segons la gravetat s'ha observat que el 46 % de caigudes no han produït lesió i un 42 % dels pacients amb caigudes han requerit observació però no per lesió.



### Curs de seguretat en Anestèsia i Cirurgia

Per altra banda, la Unitat Funcional també ha treballat durant el 2017 la millora de la implantació i del compliment del llistat de verificació quirúrgic en tots els quiròfans de l'Hospital per aconseguir una cirurgia segura mitjançant la formació en seguretat específica de l'àrea quirúrgica amb el Curs de Seguretat en Anestèsia i Cirurgia SEGACI. Aquest curs ha tingut per objectiu proporcionar una metodologia especialment efectiva per promocionar el compromís amb la seguretat dels pacients i detectar aquells potencials perills en el procés quirúrgic, emprendre accions preventives sota un prisma multidisciplinari i treballar com un únic equip quirúrgic. El creixement del percentatge d'implementació del llistat de verificació quirúrgic ha millorat del 64,09 % el 2014 al 93 % el 2017.

També cal fer especial èmfasi en la implementació del sistema informatitzat i amb intel·ligència artificial per a la millora de la prescripció i administració del medicament per aconseguir disminuir els errors de medicació i obtenir el que s'anomena la medicació segura, mitjançant la història clínica informatitzada integrada a la gestió/prescripció/administració del medicament i les bombes intel·ligents a l'Àrea de Prematurs, nounats.



## **Es constitueix la Comissió de Genètica Clínica a l'Hospital Trueta com a òrgan consultiu per les malalties d'origen genètic**

Durant el 2017 s'ha constituït la Comissió de Genètica Clínica com a òrgan consultiu per les malalties d'origen genètic incloent-hi els seus aspectes diagnòstics (clínic i de laboratori), pronòstics, terapèutics i preventius, així com els aspectes ètics, legals i socials que afecten tant el pacient com la seva família.

La funció de la Comissió és el desenvolupament de les millors pràctiques en l'assistència, la docència i la investigació, així com potenciar la interacció entre l'atenció primària i els serveis hospitalaris pel que fa a la genètica clínica, tot constituint una xarxa coordinada. Està liderada per la Unitat de Genètica Clínica i el Consell Genètic del Laboratori Territorial i compta amb la participació i expertesa de professionals de diferents especialitats mèdiques i professionals de la Unitat de Consell Genètic de l'ICO.

Durant el 2017 la Comissió de Qualitat i Seguretat del Pacient ha aprovat un total de 79 protocols i 50 fulls informatius. Des d'una visió transversal i amb voluntat de millorar la qualitat assistencial i ser més resolutius, la Unitat de Qualitat Assistencial amb el suport de la Direcció ha impulsat una nova línia de treball centrada en l'elaboració i el desplegament de documents amb participació multidisciplinària i interdisciplinària. La visió integral dels documents afavoreix la seva implantació a tot l'Hospital.

La Direcció de l'Hospital, seguint les recomanacions de la Direcció de Qualitat de l'ICS, ha incorporat l'anagrama Q de "qualitat" com a segell de qualitat a tots aquells documents que han seguit el circuit de revisió i aprovació de documents que té establert l'hospital.

---

## **El Servei de Farmàcia del Trueta obté la certificació de qualitat ISO 9001:2015 i el Laboratori Clínic revalida la ISO 9001-2008**

El Servei de Farmàcia del Trueta de Girona ha obtingut la certificació ISO 9001:2015 de gestió de la qualitat sense cap no-conformitat, és a dir, amb uns resultats excel·lents. L'any 2012, el Servei de Farmàcia es va certificar per primera vegada amb la norma ISO 9001:2008.

El mes d'abril de 2017 l'empresa Applus ha realitzat l'auditoria corresponent al Servei, que ha estat superada amb èxit, i ha estat el primer servei de farmàcia certificat amb la norma ISO 9001:2015 per aquesta empresa, a més d'un dels primers serveis de farmàcia de Catalunya certificats amb aquesta nova versió.

La ISO 9001 és un conjunt de normes de gestió i de millora contínua de la qualitat a les empreses que són compromisos adaptats voluntàriament. La ISO 9001:2015 està orientada especialment a l'anàlisi de riscos i oportunitats, a la planificació i a la implantació d'accions de millora, amb la implicació directa de la direcció del servei.

L'informe dels auditors d'Applus ha valorat molt positivament la participació i el coneixement de tots els professionals, especialment en aquells nous requisits de la nova versió de la norma (anàlisi del context, anàlisi de riscos i oportunitats, i l'ús de tècniques específiques per a la planificació de les millores i el seu seguiment). L'obtenció de la certificació d'aquesta nova versió 9001:2015 ha suposat la consolidació del sistema de gestió de qualitat en aquest Servei.

Per la seva banda, el Laboratori Clínic ha renovat la certificació de la norma de qualitat ISO 9001:2008 sense cap no-conformitat, una fita que té molt de valor per als professionals que hi treballen, atès que durant aquest any s'han hagut d'adaptar als nous espais del Parc Hospitalari Martí i Julià, on es van traslladar al maig de 2016, i als nous circuits de treball, i han hagut de gestionar el trasllat del Laboratori de Proves Urgents del Trueta.



## Els centres d'atenció primària incorporen un sistema innovador de control de la temperatura de les vacunes

Les vacunes constitueixen un dels avenços més importants de la història de la medicina i salven 2,5 milions de vides cada any. Per tal que les vacunes siguin efectives s'han de mantenir entre els +2 i +8 °C des de la sortida del laboratori fins a l'administració. El 2017 s'han administrat 262.330 dosis de vacunes en els 40 CAP i als 114 consultoris locals de l'ICS a Girona i de l'IAS.



Durant el 2017 s'han iniciat dos projectes per millorar el sistema de control de la temperatura de les vacunes i evitar així que perdin la seva efectivitat. Per una banda s'ha fet el desplegament d'un innovador mecanisme que té incorporades alertes per correu electrònic i SMS i, per una altra, s'ha informatitzat el mètode de registre de les activitats relacionades amb el control de temperatures.

Als centres s'han instal·lat aparells de control que incorporen una sonda, que va a dintre de la nevera, connectada a l'aparell enregistrator que envia via wifi les dades a un entorn web, on queden en un núvol al qual es pot accedir des de qualsevol ordinador, tauleta o telèfon mòbil. En el cas que es produeixi una incidència, el sistema envia un correu i un SMS a la persona responsable, la qual fa les actuacions establertes. Això permet garantir l'administració de les vacunes amb seguretat.

Durant el 2017 s'han efectuat 54.000 controls de temperatura. Aquest sistema de control genera uns informes mensuals que permeten tenir el registre actualitzat de la temperatura de totes les neveres.

Complementa el sistema de control de temperatura una plataforma informàtica on es registren aquestes dades i les incidències que puguin sorgir. Els professionals de l'atenció primària es connecten a aquesta plataforma on queda constància del dia, l'hora i el professional que fa el control. Si hi ha cap incidència (o si no se n'ha fet el control), el programa avisa els responsables del centre immediatament per correu electrònic, per tal que prenguin les mesures necessàries per solucionar-la.

---

## L'atenció primària potencia el bon ús dels medicaments

L'ICS a Girona, l'IAS i la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa han dut a terme una campanya de foment del bon ús dels medicaments, que s'emmarca en el Projecte de desprescripció farmacèutica de l'ICS Girona (ProDesGi), nascut el 2014 per promoure un bon ús dels medicaments i informar a pacients i també a professionals sanitaris sobre el balanç entre el benefici i el risc dels tractaments.

El grup que integra ProDesGi ha analitzat l'ús dels grups de fàrmacs que són més susceptibles de provocar efectes adversos a la població quan ja no cal prendre'ls, principalment tranquil·litzants, estatinas i inhibidors de la bomba de protons (IBP). Segons les dades analitzades, hi ha 11.625 pacients que prenen diàriament un mínim de deu medicaments, dels quals 9.243 són majors de 65 anys i consumeixen més de deu medicaments al dia. Un total de 834 gironins majors de 65 anys sobrepassen els quinze fàrmacs diaris. Pel que fa als tres grups de fàrmacs analitzats, diàriament un 6,5 % de la població pren pastilles per dormir o tranquil·litzants, un 7,1 % consumeix estatinas i un 10 % inhibidors de la bomba de protons (IBP).

La campanya pretenia sensibilitzar els professionals sanitaris i la població de la necessitat d'un bon ús dels medicaments, ja que es volia que la ciutadania fos coneixedora del perquè s'han de prendre els medicaments, durant quant de temps s'han de prendre, dels efectes adversos que poden ocasionar en cas d'un ús inadequat i que cal preguntar als professionals sanitaris si cal continuar prenent un determinat fàrmac.

# Compromís

## El PIAISS avança a la Garrotxa, l'Alt Empordà i el Gironès

El Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS), que té com a missió promoure i participar en la transformació del model d'atenció social i sanitari per tal de garantir una atenció integrada i centrada en les persones, ha avançat a la Regió Sanitària de Girona durant el 2017. Aquest any s'ha signat l'Òrgan de Governança a l'Alt Empordà i al Gironès, una demostració del seu compromís per treballar col·laborativament.

En tots els territoris es prioritza treballar l'atenció domiciliària sobre la base del Pla d'atenció integrada domiciliària (PAID) que planteja el Departament de Salut, del qual s'ha fet el pilotatge a la Garrotxa. En aquest pilot s'ha treballat per posar en marxa un servei d'ajudes tècniques compartides amb les comarques d'Osona i del Ripollès. Aquest projecte ajuda alhora un centre especial de treball, ja que se'ls ha encarregat el manteniment i la distribució dels aparells als usuaris que ho requereixin, el perfil dels quals es defineix en funció del grau d'intensitat de les seves necessitats. Una empresa d'informàtica ha elaborat un programa de gestió integral del servei perquè sigui àgil tant per als serveis socials com per als serveis sanitaris.

El treball integrat que proposa el PIAISS beneficia sobretot els pacients fràgils, els pacients amb malalties cròniques complexes, els que pateixen una malaltia avançada, els pal·liatius, els que presenten un deteriorament cognitiu i els que tenen una situació de complexitat social.

Per altra banda, el treball integrat dels pacients complexos en salut mental que es va iniciar a la comarca del Pla de l'Estany s'ha desenvolupat durant el 2017 a la Garrotxa, amb voluntat de fer-ho extensiu a l'Alt Empordà i al Gironès. Aquest grup de treball vol identificar aquelles persones que es troben amb una situació de complexitat derivada d'una malaltia mental i que sovint estan desvinculades als serveis sanitaris i socials.

---

## Salt avança en el desplegament del projecte COMSalut amb la participació de diversos col·lectius socials de la vila



El 2017, l'Equip d'Atenció Primària Salt, l'Ajuntament, l'Agència de Salut Pública de Catalunya, el Consorci de Benestar Social Gironès-Salt i els membres del Pla comunitari de Salt han avançat en el desplegament del projecte COMSalut, una iniciativa que pretén reorientar el sistema sanitari cap a una perspectiva comunitària, potenciar el treball transversal —actuant sobre els determinants socials de la salut amb una mirada especial a la població més vulnerable— i impulsar els actius en salut.

Durant l'any, Salt ha intensificat la seva activitat fent trobades amb col·lectius tan diversos de la vila com els de gent gran, associacions de pacients, comunitats de veïns, professionals que treballen en el municipi i amb les comunitats gitana, marroquina i sikh, entre d'altres. A tots se'ls ha convidat a participar en el projecte amb l'objectiu de recollir les seves inquietuds i les propostes per millorar la salut al municipi.

El COMSalut va començar amb una fase d'aliances, de creació del grup motor i de recollida de dades quantitatives en matèria de determinants socials de la salut. Durant el 2017 s'ha fet el desplegament del diagnòstic qualitatiu impulsat pel grup motor del projecte, que més endavant ha d'encarar una tercera etapa de prioritjació de necessitats per acabar desenvolupant accions enfocades a la millora de la salut a Salt.

En el desenvolupament del COMSalut també hi ha l'EAP Pineda de Mar, que va iniciar la seva implantació el 2016 i està en una fase més avançada que Salt.

## El Trueta implica els hospitals comarcals de Girona en la donació d'òrgans per incrementar les extraccions



La Regió Sanitària Girona, amb el lideratge de l'Hospital Trueta, i l'Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT) tenen com un dels seus objectius la implicació de la majoria dels hospitals comarcals de la demarcació en el procés de donació d'òrgans i teixits, per tal d'incrementar el nombre d'extraccions. Per informar-los del desenvolupament del projecte i començar a formar els professionals d'arreu del territori que poden estar implicats en el procés de donació, s'ha organitzat els dies 1 i 2 de febrer el taller 'Desenvolupament d'un model sectorial de coordinació de trasplantaments a la Regió Sanitària a partir dels serveis d'urgències i emergències'.

El que pretén el model és definir el treball en xarxa dels hospitals comarcals en col·laboració amb el Trueta, que és l'únic centre de la demarcació que disposa d'unitat de cures intensives i que està acreditat per fer-hi extraccions d'òrgans i teixits. El model que es vol implantar ha d'implicar els professionals dels hospitals comarcals, especialment els dels serveis d'urgències, els quals seran els responsables de detectar els possibles donants els quals, d'acord amb la família, es traslladarien a l'Hospital Josep Trueta on, després d'un temps d'observació, se'ls certificaria la mort encefàlica i es procediria a l'extracció dels òrgans. El projecte també preveu l'organització de l'extracció de teixits i, en especial, de còrnies.

## El Trueta fa una campanya de sensibilització als pacients sobre la prevenció de caigudes

Professionals d'infermeria del Trueta han dut a terme una campanya de sensibilització sobre la prevenció de les caigudes. S'estima que un 10 % del total de les caigudes es produeix en els centres hospitalaris. És per aquest motiu que la campanya ha pretès fer prendre consciència als usuaris de la importància de tenir en compte certes accions que estan al seu abast per evitar caure durant l'hospitalització, accions que també són aplicables en l'àmbit del domicili. A l'entorn hospitalari, els llocs on es produeixen més caigudes són el llit o el seu voltant, la butaca quan s'hi volen asseure, el lavabo, la dutxa i el passadís. Les conseqüències solen ser ferides, contusions i fins i tot fractures i traumatismes que poden complicar l'estat de salut del pacient.



Els professionals d'infermeria avaluen el risc individual que té el pacient de patir una caiguda. En funció del resultat, apliquen una sèrie de mesures destinades a evitar-ho. El risc de caure d'un pacient augmenta si està desorientat o confús, si està prenent medicació que pot afectar el seu estat físic (alterant el nivell de consciència, disminuint la tensió arterial o augmentant la necessitat d'anar al servei, entre d'altres), si està dèbil o presenta mala coordinació o manca de força de les cames o dels braços, si ja ha caigut alguna altra vegada o si té problemes de continència d'orina o fecal.

A l'Hospital Trueta, el 2017 s'ha avaluat el risc de caiguda a un total 14.001 pacients ingressats, dels quals en un 94,5 % (13.237) el resultat de l'avaluació ha certificat que eren pacients amb un risc de caiguda evitent. Durant aquest mateix període van caure un total de 128 pacients.



[La Comissió de Salut Comunitària d'Atenció Primària duu a terme un taller de primers auxilis a la majoria d'escoles del Ripollès](#)

[L'Hospital Trueta, el Santa Caterina i els centres d'atenció primària de l'ICS a Girona i de l'IAS intensifiquen la promoció de la deshabitació del tabac](#)

[II Jornada de Divulgació de l'Aturada Cardíaca al Ripollès](#)

[Els centres sanitaris de Girona es bolquen de nou a fer activitats de conscienciació per a La Marató](#)

[La Unitat d'Ictus del Trueta celebra 20 anys fent ecografies a més d'un centenar d'usuaris](#)

[La coordinadora de trasplantaments del Trueta participa en la formació d'un centenar de sanitaris xinesos en donació d'òrgans](#)

[La Setmana de la Felicitat torna a Girona per quart any consecutiu](#)

[L'EAP Olot participa en el primer mercat de conversa](#)

[El grup intersectorial de salut comunitària de l'Equip d'Atenció Primària Vilafant se suma a la lluita contra el càncer de mama](#)

[Els 4 EAP de Girona ciutat participen amb el Dia Mundial de la Diabetis](#)

[El Trueta promou la higiene de mans, centrada en la lluita contra la resistència als antibiòtics](#)

[Professionals de l'Hospital Trueta engeguen una campanya que promou l'ús de la bicicleta entre els treballadors](#)

# Transparència



## PRESSUPOST

### PRESSUPOST INICIAL 2017

TOTAL INICIAL

**230.692.600,56 €**



211.754.247,54 €

Transferència inicial del CatSalut



9.364.705,50 €

Transferència inicial CatSalut MHDA



9.573.647,52 €

Ingressos propis (inicial)

### MODIFICACIONS DEL PRESSUPOST



- Transferència CatSalut
- Transferències del Departament de la Vicepresidència, d'Economia i d'Hisenda, via Departament de Salut
- Ingressos propis
- Generacions de crèdit per ingressos
- Facturació interna
- Reassignacions territorials

ASSIGNACIÓ FINAL 2017

**251.750.113,67 €**

### DESPESA



169.613.016,43 €  
PERSONAL



79.922.374,62 €  
BÉNS I SERVEIS



2.174.480,13 €  
INVERSIONS

DESPESA TOTAL

**251.709.871,18 €**

RESULTAT PRESSUPOSTARI 2017

**40.242,49 €**

La Gerència Territorial Girona ha gestionat l'any 2017 més de 251 milions d'euros. La majoria d'aquests recursos provenen del Servei Català de la Salut (CatSalut) com a contrapartida a l'activitat assistencial que duem a terme i que queda fixada en el contracte programa. Com a empresa pública tenim el deure i l'obligació de gestionar aquests recursos de manera responsable i de ser transparents en la gestió que en fem.

# Transparència

## Gestió econòmica

La despesa màxima assolible per la Gerència Territorial Girona per al 2017 ha estat de 251.750.113,67 €. Aquesta Gerència recull com a principal font d'ingressos les transferències que l'ICS a Girona rep del Servei Català de la Salut (CatSalut) com a contrapartida a l'activitat assistencial que duen a terme els seus centres i que queda fixada en el contracte programa. Un 6,32 % han estat ingressos per prestacions sanitàries a tercers obligats al pagament i altres ingressos propis. Justament la facturació a tercers ha estat notablement superior al 2017 amb relació al 2016, ja que ha crescut un 11,6 % (el 2017 s'han ingressat sota aquest concepte 15.901.893,92 euros, més d'1,6 milions d'euros més que l'any anterior). La Gerència Territorial també s'assigna com a ingressos les transferències per prestacions no assistencials, així com els ingressos pels convenis establerts amb l'ICO i l'IAS.

Comparant el tancament pressupostari de 2017 amb el de l'exercici 2016, hi ha hagut un increment del 4,41 % de la despesa de personal, que correspon a la recuperació d'una part d'una paga extra de 2012, a l'increment retributiu de l'1 %, al pla de xoc per disminuir les llistes d'espera quirúrgiques al Trueta, a les millores en les guàrdies de determinades especialitats, a la potenciació de serveis –com ara la cirurgia cardíaca– i la posada en marxa d'altres –com la Unitat d'Arrítmies–, als nous contractes realitzats per substituir les baixes per incapacitat temporal i als diners rebuts per onze EAP de Girona per raó del nou model d'assignació de recursos per a l'atenció primària i comunitària establert pel Departament de Salut per tal de combatre les desigualtats en salut de la població.

Pel que fa a les despeses de funcionament, hi ha hagut un increment del 5,26 %. Destaquen les despeses de manteniment d'edificis (cal recordar que el Trueta té més de 60 anys) –que han incrementat un 54,36 % (1,7 milions d'euros)– i l'augment del 15 % (4 milions d'euros) de la despesa de material sanitari –sobretot per les millores assistencials realitzades i el pla de xoc–. Contràriament, la despesa de farmàcia s'ha reduït en un 14 %, sobretot pel trasllat de la Unitat de Neuroimmunologia i Esclerosi Múltiple al Parc Hospitalari Martí i Julià, i per la reducció de pacients tractats pel virus de l'hepatitis C.

En el camp de les inversions s'ha crescut un 60,88 % respecte de l'any anterior: s'ha passat d'1.391.392,42 a 2.174.161,83 euros. Destaca sobretot l'obra de substitució del sistema de canonades verticals d'aigua corrent, amb un cost per a aquest any de 800.000 euros. També s'ha invertit en reposició d'equipaments sanitaris deteriorats o obsolets i en l'adequació i millora d'instal·lacions i espais assistencials de l'atenció primària.

El 2107 l'ICS Girona ha complert amb els objectius pressupostaris i amb les obligacions derivades del seu contracte programa amb el CatSalut, en termes de provisió de serveis sanitaris. S'ha tancat l'any amb un resultat equilibrat, d'acord amb els objectius marcats.

---

## Comencen les obres d'ampliació de les Urgències del Trueta

El març han començat les obres d'ampliació de les Urgències de l'Hospital Trueta, que està previst que s'allarguin durant 25 mesos. Els treballs van a càrrec de l'empresa CRC Obras y Servicios SL, per un import de 3.622.590 euros (IVA inclòs) pel que fa a l'obra sense equipament. Els treballs que es realitzaran permetran ampliar notablement la superfície del servei, que actualment disposa de 1.200 metres quadrats i que, un cop acabats, ocuparà fins a 2.300 metres quadrats. Les obres s'han organitzat en fases per tal de fer compatible l'activitat assistencial amb els avenços dels operaris. La primera fase ha consistit en l'adequació dels espais alliberats, amb el trasllat del Laboratori Clínic Territorial al Parc Hospitalari Martí i Julià. Cal tenir present que també ha estat necessari traslladar a una altra ubicació, dins el mateix Trueta, el Laboratori d'Analítiques Urgents, que fins ara estava instal·lat en aquesta zona. Un cop acabada aquesta fase, tota l'activitat del servei d'Urgències es traslladarà a aquest sector per poder continuar amb les obres a la zona alliberada.

L'ampliació de les Urgències permetrà una gran millora, tant per als més de 70 professionals que treballen al servei com per als usuaris. Amb l'ampliació es podrà disposar de 23 boxs (vuit dels quals es poden convertir en boxs dobles, en cas de necessitat), dotze punts d'observació monitorada i quatre punts d'atenció per als pacients crítics. A més, hi haurà cinc consultes específiques per als pacients menys greus, vuit butaques i una zona de traumatologia amb cinc punts d'atenció i l'àrea de triatge.



## El projecte del nou Bloc Quirúrgic i de l'Hospital de Dia Oncològic preveu crear un edifici nou de 4.000 m<sup>2</sup> i remodelar 2.500 m<sup>2</sup> més del Trueta



Durant el 2017 ha sortit a licitació i s'ha adjudicat a l'empresa PMMT la redacció del projecte d'ampliació del Bloc Quirúrgic i de l'Hospital de Dia Oncològic de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta. El projecte guanyador preveu la construcció d'un edifici nou de 3.900 metres quadrats distribuïts en tres plantes, i la remodelació de 2.500 metres quadrats més de l'edifici actual. En total, doncs, s'actuarà sobre 6.500 metres quadrats. Per tal que el projecte s'adapti a les necessitats assistencials, l'equip d'arquitectes i enginyers han treballat de manera conjunta amb els professionals de l'Àrea Quirúrgica i els d'oncologia.



El projecte preveu incrementar el nombre de quiròfans i totes les àrees de suport necessàries per assumir l'increment d'activitat previsible, a més de dotar de més punts assistencials l'Hospital de Dia Oncològic. L'ampliació de l'edifici es farà elevant-lo dos pisos més per sobre de l'actual edifici de l'Institut Català d'Oncologia (ICO), de manera que el primer pis acollirà l'Hospital de Dia Oncològic, el segon quedarà de moment com un espai de reserva i el tercer pis acollirà l'ampliació dels quiròfans, que quedaran connectats a l'Àrea Quirúrgica que hi ha actualment.

També es renovarà l'actual Servei d'Esterilització. La redacció del projecte s'ha fet tenint en compte l'estudi de necessitats en un escenari futur, que ha dut a terme el CatSalut.

L'Àrea Quirúrgica de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta ocupa actualment la segona planta de l'edifici principal i consta de vuit quiròfans per a cirurgia programada, dos quiròfans per a cirurgia d'urgències i un quiròfan per a cirurgia major ambulatoria (CMA). El projecte preveu que el centre es doti de cinc sales quirúrgiques més, una de les quals serà per acollir un quiròfan híbrid. Així doncs, es passarà dels onze quiròfans actuals a setze.

Pel que fa a l'Àrea de Reanimació Postquirúrgica, passaria de disposar de nou punts d'atenció a setze, la Unitat de Recepció i Recuperació Preanestèsica i Postanestèsica (URPA) doblarà els punts d'atenció (de nou a divuit) i la Unitat de Cirurgia Major Ambulatoria disposarà de quatre lliteres i sis butaques.

Aquesta obra es considera molt necessària per poder incrementar la capacitat de resposta del Bloc Quirúrgic actual, amb l'objectiu de cobrir tant les necessitats cada vegada més grans d'activitat quirúrgica oncològica i d'alta tecnologia, com de complir els temps de resposta garantits pel CatSalut per a la cirurgia no oncològica.

Pel que fa a l'ampliació de l'Hospital de Dia Oncològic, actualment consta de 25 places, molt insuficients, tenint en compte les recomanacions que fa el Departament de Salut. El projecte preveu passar de les 25 places actuals a 40.

# Transparència

## **Es construeix una nova zona de sales blanques a la Farmàcia del Trueta per a les preparacions estèrils de medicaments i robotitza el magatzem**

L'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta ha començat les obres de millora i modernització del Servei de Farmàcia, tant pel que fa a les instal·lacions com a l'equipament. Aquest projecte és fruit de la col·laboració entre l'ICS i l'ICO. En concret, el projecte preveu automatitzar el magatzem de medicaments, construir una zona de sales blanques (una zona on l'ambient està controlat pel que fa a la contaminació microbiològica i per partícules) per a la preparació de medicaments oncològics i altres de perillosos, i de les nutricions parenterals i altres barreges endovenoses, i adequar la resta de serveis a aquests canvis. Aquests treballs suposen una inversió d'1.183.641,50 euros.

La nova zona de sales blanques s'ha d'ubicar en uns espais annexos al Servei de Farmàcia. La superfície a remodelar és aproximadament uns 100 m<sup>2</sup> i el cost del projecte serà d'uns 700.000 euros. Aquests canvis permetran millorar l'eficiència en el treball i les noves instal·lacions s'adequaran a l'increment continu de l'activitat.

L'automatització del magatzem de medicaments va lligada a la compra d'un equipament que té un cost de més de 430.000 euros, el qual permetrà un millor emmagatzematge i la millora de la gestió de processos. Es tracta d'un robot que conté tots els medicaments organitzats de manera eficient i amb les màximes condicions de seguretat. Està estructurat en dos carrusels amb 24 cistelles cadascun que ocuparan 39 m<sup>3</sup>. La compra d'aquest robot ha de permetre, entre d'altres millores, incrementar la productivitat ja que possibilita la preparació de diferents comandes a la vegada (fins a un màxim de sis), i la millora de les condicions de conservació dels medicaments, atès que estan controlats per un registre continu de temperatures. A més d'informatitzar la gestió documental, es pretén optimitzar el control d'estocs i gestionar de forma contínua l'inventari. El magatzem del Servei de Farmàcia és l'eix principal de tots els circuits logístics dels medicaments a l'Hospital.

---

## **Injecció econòmica de prop d'un milió d'euros per a onze EAP de l'ICS Girona**

El Departament de Salut ha implantat el nou model d'assignació de recursos per a l'atenció primària i comunitària per tal de combatre les desigualtats en salut de la població, que ha comportat que onze EAP de l'ICS Girona rebin un total de 907.787,50 euros extres des de 2017 a 2021. Majoritàriament aquests diners es destinen a un increment de professionals i a reforçar l'orientació a la salut comunitària de l'atenció primària.

- EAP Tordera: 200.000 €
- EAP Pineda de Mar: 200.000 €
- EAP Figueres - Ernest Lluch: 55.802,01 €
- EAP Sils - Vidreres - Maçanet: 114.478,05 €
- EAP Ripoll - Sant Joan de les Abadesses: 51.174,12 €
- EAP Arbúcies - Sant Hilari Sacalm: 30.000 €
- EAP Sant Feliu de Guíxols: 72.305,66 €
- EAP Vilafant: 30.000 €
- EAP Canet de Mar: 53.868,12 €
- EAP Olot: 52.362,95 €
- EAP Banyoles: 47.796,57 €

L'indicador social ha estat la base per tal que el Servei Català de la Salut establís el nou model d'assignació de recursos i que s'ha aplicat als 369 EAP de Catalunya. Un cop fets els càlculs del nou sistema i dels nous recursos que correspondrien a cada EAP, s'ha comparat amb els que reben fins ara. A partir d'aquí s'ha extret la diferència i s'ha comprovat que 155 EAP estan per sota del finançament previst en el nou model i, per tant, els tocarà rebre un increment, onze dels quals els gironins.

## S'inaugura i entra en funcionament el nou Centre d'Atenció Primària de Platja d'Aro

El 3 d'abril s'ha posat en funcionament el Centre d'Atenció Primària de Platja d'Aro, que forma part de l'Àrea Bàsica de Salut de Sant Feliu de Guíxols. El nou centre ha suposat una inversió de més de 2,3 milions d'euros entre obra i equipament, que són finançats pel CatSalut. El nou centre disposa d'una superfície construïda de 1.418,30 m<sup>2</sup> distribuïts en dues plantes, un increment d'espai assistencial que permet millorar notablement l'atenció als usuaris, i que ha estat molt ben rebut per als professionals.



El nou centre disposa de 14 sales de consulta: 3 per a medicina de família, 3 per a infermeria, 2 per a pediatria (medicina i infermeria), 5 de polivalents i una per a cirurgia menor i cures complexes i 6 per a l'atenció continuada (5 per a atenció ordinària i un box de crítics). A més, hi ha una àrea d'admissions, zona de treball i de descans per al personal, magatzem, vestidors, dutxes i lavabos.

---

### Notícies relacionades

[L'Hospital inverteix prop de dos milions d'euros en unes obres que duraran dos anys per canviar les canonades del centre](#)

[El Trueta adequa un dels quiròfans perquè s'hi puguin fer radioteràpia durant la cirurgia de càncer de mama en un grup de pacients seleccionades segons criteris clínics](#)

[L'Hospital renovarà dos acceleradors lineals i un mamògraf gràcies a un acord entre la Generalitat i la Fundació Amancio Ortega](#)



**Memòria 2017**  
**Gerència Territorial Girona**  
**Institut Català de la Salut**



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



Institut Català de la Salut  
**Gerència Territorial Girona**