Memòria **2014** Institut Català de la Salut

Gerència Territorial
Metropolitana Nord

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Institut Català de la Salut
Gerència Territorial
Metropolitana Nord

És un orgull acompanyar el vostre gerent territorial en la presentació de la Memòria d'activitat de 2014, un exercici que destaca pel compliment dels objectius del contracte programa fixat pel CatSalut, l'increment de l'activitat quirúrgica major en un 4,1% respecte de l'any anterior i la reducció en un 34,2% de la llista d'espera quirúrgica dels procediments en garantia.

Amb l'objectiu de fomentar el terciarisme i la coordinació entre els vuit hospitals, l'any 2014 hem impulsat la creació de nous programes corporatius, liderats per clínics experts, per posar en comú aspectes relacionats amb l'assistència, la recerca i la docència d'una àrea d'expertesa determinada, com ara l'hepatitis o la sida.

D'altra banda, per fer un pas endavant en el model d'autonomia de gestió dels equips d'atenció primària, s'ha treballat de manera participada amb professionals de tots els territoris per reorientar-lo cap a un model de lideratge professional. Dins del pla de millora de gestió de persones, destaquen les actuacions encaminades a incrementar l'estabilitat de la plantilla, el desenvolupament professional, i la identificació i l'atracció del talent.

L'any 2014, la institució ha desenvolupat nombroses iniciatives per promoure la participació i la coresponsabilitat dels pacients en la cura de la seva salut. Tant és així que, per exemple, el 64% dels equips d'atenció primària ja ofereixen el Programa Pacient Expert Catalunya®.

Per a l'ICS també són fonamentals les aliances estratègiques amb altres proveïdors del territori, que permeten compartir i unificar serveis, i gestionar conjuntament processos assistencials amb l'objectiu de millorar la coordinació entre dispositius i optimitzar els recursos disponibles. En aquest context, el 2014 hem continuat avançant en les aliances establertes a Girona, Lleida i Tarragona.

Altres projectes estratègics rellevants han estat la culminació de la integració dels laboratoris clínics de l'ICS a la ciutat de Barcelona, l'abordatge integral i integrador de l'atenció als pacients fràgils i amb malalties cròniques, i la revisió dels circuits d'atenció urgent.

Amb el recull de l'activitat duta a terme l'any 2014, volem fer un exercici de transparència i, alhora, deixar constància de la valuosa feina feta per tots i cadascun dels professionals de la institució que, amb la seva tasca diària i el compromís amb els usuaris, la ciutadania i la societat en general, han fet possible que el context tan difícil que ens ha tocat viure esdevingui una oportunitat d'enfortiment i millora del sistema públic de salut.

Carles Constante Beitia
President del Consell d'Administració de l'ICS

Pere Soley Bach
Director gerent de l'ICS

Els professionals de l'ICS a la Metropolitana Nord hem treballat aquest 2014 en la mateixa direcció que els darrers anys ens ha portat a ser, en diversos àmbits, referents de l'eficiència excel·lent malgrat la complicada situació econòmicofinancera que ens ha tocat de viure. La recepta és clara: treball intens, identificació dels punts a millorar, imaginació, cada vegada més comunicació entre els equips sanitaris, i solucions tan consensuades com sigui possible. Som en temps de canvi i, en nom de la gerència que encapçalo, agraeixo de nou als professionals la feina feta en un context tan complex, i el seu compromís incondicional amb les persones a qui atenem.

A l'atenció primària, els professionals que formen part del centenar de centres que l'ICS gestiona al Barcelonès Nord, el Maresme i el Vallès Oriental i l'Occidental han seguit reorganitzant les estructures directives a la cerca d'una major coresponsabilitat en la presa de decisions i d'un increment de l'eficiència. A més, els Equips d'Atenció Primària de la Metropolitana Nord han obtingut els millors resultats de l'ICS en els estàndards de qualitat assistencial, de qualitat de la prescripció farmacèutica i de qualitat diagnòstica. A això s'hi sumen els millors resultats de Barcelona en l'Informe Benchmarking de la Regió Sanitària que publica el Departament de Salut. També, el projecte GeriatrICS ha continuat sumant reconeixements.

Així mateix, l'atenció primària ha ratificat el seu paper clau per a l'assistència de les persones amb múltiples malalties cròniques i, en treball conjunt amb l'Hospital Germans Trias, el 2014 s'ha tancat amb més de tres milers de pacients identificats al Barcelonès Nord per ser atesos de forma coordinada i individualitzada. En aquesta línia, Germans Trias i l'atenció primària de la seva àrea de referència han aconseguit reduir un 13% els reingressos per insuficiència cardíaca gràcies a la col·laboració entre professionals. I el nou laboratori de l'ICS a la Metropolitana Nord, que concentrarà les anàlisis a l'hospital i acostarà les extraccions de sang als CAP, ha fet els seus primers passos.

L'hospital ha ampliat el seu paper de referència per a l'alta complexitat a la meitat Nord de Catalunya: ha passat a fer-se càrrec de les operacions de cirurgia cardíaca de les comarques gironines i ha esdevingut el centre terciari referent al Barcelonès Nord i el Maresme per a l'angiologia i la cirurgia vascular. També, s'ha fet responsable d'atendre els casos més complicats d'al·lèrgies al Barcelonès Nord, i ha iniciat les extraccions de ronyó a cor aturat per augmentar el nombre de donants per trasplantaments. Alhora, Germans Trias ha continuat potenciant la col·laboració amb totes les institucions biomèdiques del Campus Can Ruti i del territori. A nivell estatal, ha estat reconegut per segon any consecutiu com a hospital més eficient als premis Top 20. I el reconeixement més important: un 91% dels pacients que es visiten amb els especialistes de l'hospital voldrien tornar-hi, segons les enquestes del Departament de Salut.

Alhora, hi ha una llarga llista de coses a fer més bé, perquè la nostra feina és ajudar les persones a tenir la millor salut possible. I des de la gerència volem que els professionals vegin reconegut i recompensat tot l'esforç que fan. Seguim treballant. Gràcies de nou.

Jordi Ara del Rey
Gerent territorial de l'ICS a l'Àrea Metropolitana Nord

L'ICS a l'àrea Metropolitana Nord

A l'àrea Metropolitana Nord de Barcelona, l'Institut Català de la Salut presta serveis d'atenció primària a prop d'1.400.000 ciutadans de 71 municipis del Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Barcelonès Nord i el Maresme. Alhora, gestiona l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, de Badalona, que és el centre de referència per a l'atenció d'alta complexitat dels 800.000 ciutadans del Barcelonès Nord i el Maresme i l'hospital general bàsic de més de 200.000 badalonins i veïns de diversos municipis de l'entorn.

L'atenció primària la duen a terme 66 equips i 37 unitats assistencials de suport, que treballen en un total de 84 CAP i 23 consultoris locals. Alguns d'aquests centres tenen com a hospital de referència el Germans Trias i la resta es coordinen amb els altres deu centres hospitalaris de referència del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) que hi ha en una àrea tan àmplia com és la Metropolitana Nord.

L'Hospital Germans Trias es troba al Campus Can Ruti, una àrea biomèdica d'excel·lència en plena serralada de Marina de Badalona. A partir de la posada en marxa de l'hospital, fa més de 30 anys, en aquesta zona s'hi ha anat teixint una xarxa assistencial, de recerca i de docència que avui és un punt de referència en l'àmbit de la salut i la biomedicina a Catalunya.

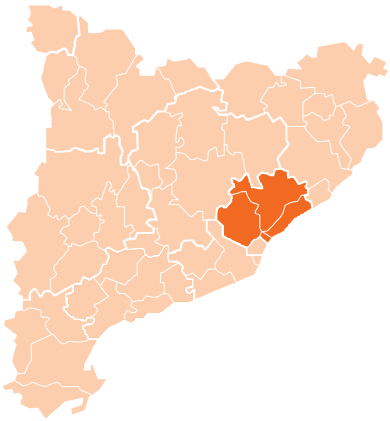
L'activitat en un dia

Atenció primària

- **18.765** visites de medicina de família
- **3.867** visites de pediatria
- **11.957** visites d'infermeria
- **999** visites d'odontologia
- **210** visites de treball social
- **1.016** visites d'atenció continuada
- **2.924** visites d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
- **156** visites del Programa d'atenció domiciliària i equips de suport (PADES)

Atenció hospitalària

- **114** altes
- **61** intervencions quirúrgiques majors
- **285** urgències
- **1.543** consultes externes
- **149** sessions d'hospital de dia
- **4** altes d'hospitalització domiciliària



Població i territori

	Regió Sanitària Barcelona	Gerència Territorial*
Superfície (km²)	2.952	1.130
Població	4.982.346	1.345.718
Municipis	163	71

Font: RCA gener de 2014.

* Les xifres inclouen l'EAP Montcada i Reixac, que fins a l'octubre va pertànyer a la Metropolitana Nord, abans de ser traspassat a l'Àmbit Barcelona Ciutat.

Recursos estructurals

Atenció primària

Recursos estructurals

- 84 centres d'atenció primària
- 23 consultoris locals
- 2 centres d'urgències d'atenció primària (CUAP)
- 23 punts d'atenció continuada (PAC)
- 7 centres d'atenció especialitzada
- 8 serveis de diagnòstic per la imatge
- 1 laboratori clínic

Recursos assistencials

- 64 equips d'atenció primària
- 2 equips d'atenció primària penitenciaris
- 5 unitats d'atenció continuada i urgències de base territorial (ACUT)
- 7 serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
- 5 unitats del Programa d'atenció domiciliària i equips de suport (PADES)
- 1 unitat de rehabilitació
- 1 unitat de salut mental
- 1 unitat de salut internacional

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

- 21 quiròfans
- 1 unitat de reanimació que disposa de 12 punts d'atenció
- 1 unitat de cirurgia major ambulatòria (CMA)
- 3 sales de parts
- 109 consultoris de consultes externes (inclosos els gabinets)
- 71 punts d'atenció d'hospital de dia
- 71 boxs d'urgències amb 102 punts d'atenció
- 1 laboratori clínic
- 22 equipaments d'alta tecnologia, inclosos els gestionats per l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI) i per l'Institut Català d'Oncologia (ICO)
  - 2 sales d'angiografia digital
  - 5 arcs quirúrgics digitals portàtils
  - 4 ecògrafs 3D (gamma alta) / intervencionista
  - 2 gammacàmeres
  - 3 acceleradors lineals
  - 2 tomògrafs computats
  - 2 equips de ressonància magnètica
  - 2 sales d'hemodinàmica
- 551 llits disponibles:
  - 451 llits convencionals
  - 88 llits de crítics i semicrítics
  - 12 bressols patològics

Hospital Germans Trias

Institucions que treballen a l'hospital i al Campus Can Ruti:

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

Atenció primària

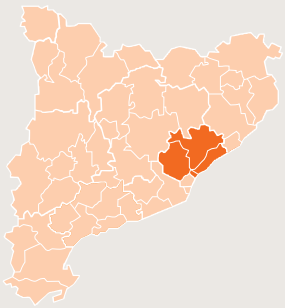
Hospitals de referència del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya:

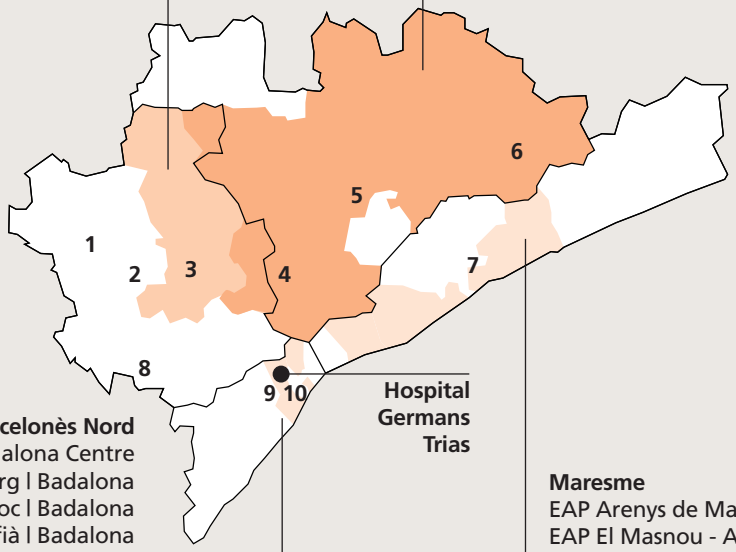
Hospital Germans Trias

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

Vallès Oriental
EAP Alt Mogent
EAP Caldes de Montbui
EAP Cardedeu
EAP Granollers Centre
EAP Granollers Nord
EAP Granollers Oest
EAP Granollers Sud
EAP La Garriga
EAP La Llagosta
EAP Martorelles – Sant Fost de Campsentelles
EAP Mollet del Vallès Est
EAP Mollet del Vallès Oest
EAP Montornès – Montmeló
EAP Palau-solità i Plegamans
EAP Parets del Vallès
EAP Sant Celoni
EAP Santa Perpètua de Mogoda
EAP Vall del Tenes
EAPP Quatre Camins
EAPP Quatre Camins Joves

Vallès Occidental
EAP Antoni Creus | Terrassa
EAP Badia del Vallès
EAP Barberà del Vallès
EAP Ca n'Oriac | Sabadell
EAP Canaletes – Fontetes | Cerdanyola del Vallès
EAP Castellar del Vallès
EAP Concòrdia | Sabadell
EAP Creu Alta | Sabadell
EAP Creu de Barberà | Sabadell
EAP Els Pinetons | Ripollet
EAP Gràcia-Merinals | Sabadell
EAP La Farigola | Cerdanyola del Vallès – Ripollet
EAP La Serra | Sabadell
EAP Montcada i Reixac (fins a l'octubre)
EAP Polinyà – Sentmenat
EAP Ripollet Centre
EAP Sabadell Centre
EAP Sabadell Nord
EAP Sant Oleguer | Sabadell
EAP Sant Quirze del Vallès
EAP Serraperera | Cerdanyola del Vallès





Barcelonès Nord
EAP Badalona Centre
EAP El Gorg | Badalona
EAP Sant Roc | Badalona
EAP Llefià | Badalona
EAP Gran Sol | Badalona
EAP La Salut | Badalona
EAP Bufalà-Canyet | Badalona
EAP Dr. Barraquer | Sant Adrià de Besòs
EAP Santa Coloma de Gramenet Centre
EAP Barri Llatí | Santa Coloma de Gramenet
EAP Singuerlín | Santa Coloma de Gramenet
EAP Riu Nord - Riu Sud | Santa Coloma de Gramenet
EAP Santa Rosa | Santa Coloma de Gramenet
EAP El Fondo | Santa Coloma de Gramenet

Maresme
EAP Arenys de Mar
EAP El Masnou - Alella
EAP La Riera | Mataró
EAP Rocafonda - El Palau | Mataró
EAP Ronda Cerdanya | Mataró
EAP Gatassa | Mataró
EAP Ronda Prim | Mataró
EAP Ocata-Teià
EAP Sant Andreu de Llavaneres
EAP Vilassar de Mar
EAP Vilassar de Dalt
EAP Premià de Mar

Activitat assistencial

Activitat d'atenció primària

		Total	% variació 2014/2013
Visites EAP		**8.842.026**	**1,0**
Medicina de família		**4.635.039**	**1,8**
Visites presencials	Al centre	3.600.555	-2,0
	A domicili	56.457	-9,5
Visites no presencials	Telefòniques	495.533	4,9
	Telemàtiques	482.494	40,2
Pediatria		**955.214**	**-1,5**
Visites presencials	Al centre	892.135	-1,6
	A domicili	377	-37,6
Visites no presencials	Telefòniques	46.431	-4,8
	Telemàtiques	16.271	20,4
Infermeria		**2.953.269**	**0,5**
Visites presencials	Al centre	2.498.478	0,5
	A domicili	165.003	-2,5
Visites no presencials	Telefòniques	206.614	2,9
	Telemàtiques	83.174	1,5
Odontologia		**246.668**	**-1,0**
Visites presencials	Al centre	240.302	-0,9
Visites no presencials	Telefòniques	5.715	-1,7
	Telemàtiques	651	-20,1
Treball social		**51.836**	**5,6**
Visites presencials	Al centre	28.276	10,0
	A domicili	4.531	11,7
Visites no presencials	Telefòniques	18.755	-0,3
	Telemàtiques	274	-47,5

		Total	% variació 2014/2013
Visites atenció continuada i urgent		**371.005**	**9,0**
Visites presencials	Al centre	338.735	9,8
	A domicili	24.501	1,1
Visites no presencials	Telefòniques	7.769	4,9
Visites ASSIR		**722.238**	**1,6**
Visites presencials	Al centre	641.435	-4,3
	A domicili	1.336	9,0
Visites no presencials	Telefòniques	25.040	36,1
	Telemàtiques	54.427	157,5
Visites PADES		**38.473**	**10,9**
Visites presencials	Al centre	17.687	7,1
	A domicili	14.886	7,1
Visites no presencials	Telefòniques	5.900	37,8
Salut internacional			
Pacients atesos		6.781	0,05
Visites de viatgers		6.433	0,05
Visites de patologia importada		348	0,11
Vacunacions		12.530	0,15

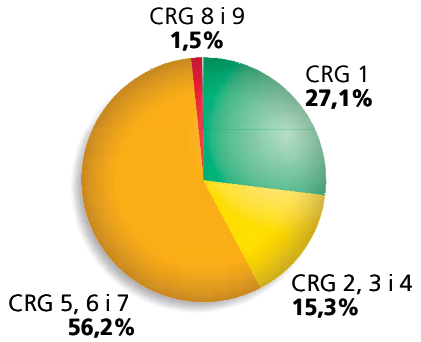
Font: SIAP i PROSICS.

Estratificació de la població assignada atesa pels equips d'atenció primària de l'ICS a l'àrea Metropolitana Nord durant l'any 2014

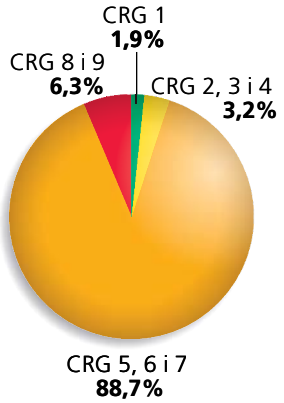
CRG	Població assignada atesa[1]		Despesa en farmàcia		Despesa en farmàcia (euros per persona)	Pacients amb dos o més ingressos urgents	
CRG 1. Sans	273.407	27,1%	3.366.133,36	1,9%	12,31	416	6,4%
CRG 2. Malaltia aguda	16.321	1,6%	654.650,41	0,4%	40,11	109	1,7%
CRG 3. Malaltia crònica menor	100.393	9,9%	2.844.397,43	1,6%	28,33	130	2,0%
CRG 4. Múltiples malalties cròniques menors	37.693	3,7%	2.243.178,38	1,3%	59,51	65	1,0%
CRG 5. Malaltia crònica dominant	232.473	23,0%	22.115.486,89	12,4%	95,13	610	9,4%
CRG 6. Dues malalties cròniques dominants	319.522	31,6%	11.924.0735,2	66,6%	373,18	3.465	53,3%
CRG 7. Tres malalties cròniques dominants	15.610	1,5%	17.294.015,41	9,7%	1.107,88	979	15,1%
CRG 8. Neoplàsies	9.831	1,0%	6.821.334,27	3,8%	693,86	465	7,2%
CRG 9. Malalties catastròfiques	5.303	0,5%	4.380.896,36	2,4%	826,12	258	4,0%
Total	**1.010.553**	**100,0%**	**17.896.0827,7**	**100,0%**		**6.497**	**100,0%**

1. La població considerada és la població assignada atesa que ha estat visitada almenys una vegada durant l'any als serveis de medicina de família, pediatria o infermeria.
Els grups 5, 6 i 7 representen el 56,2% de la població assignada atesa a l'atenció primària de l'ICS durant l'any 2014. Aquests grups de pacients generen el 88,7% de la despesa en farmàcia i, en general, són els que fan més ús dels recursos sanitaris. Per això, l'atenció primària de l'ICS posa especial èmfasi en el seguiment d'aquests pacients.

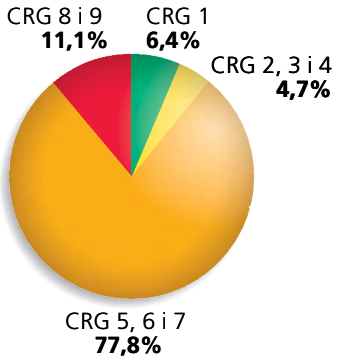
Població assignada atesa



Despesa en farmàcia

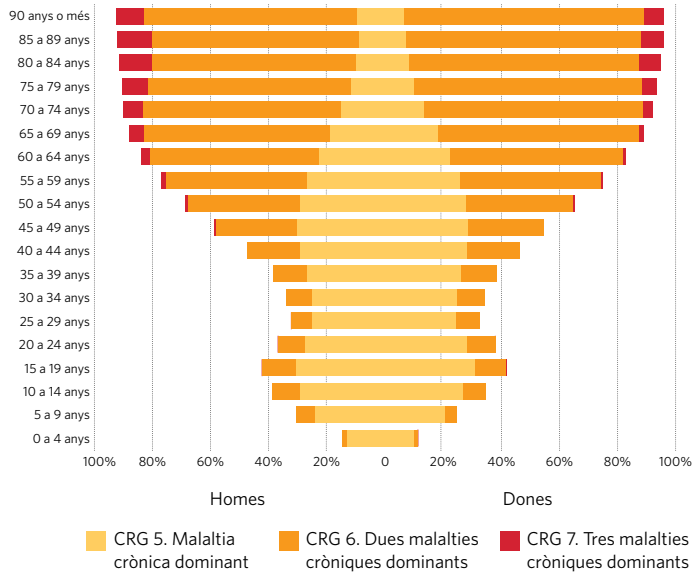


Pacients amb dos o més ingressos urgents



Font: ECAP i CatSalut.

Prevalença de les malalties cròniques importants per edat i sexe



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

Com es mostra en el gràfic, més del 80% de la població de 60 anys o més atesa als centres de l'ICS a l'àrea Metropolitana Nord pateix alguna malaltia crònica important, com ara diabetis, hipertensió, malaltia pulmonar obstructiva crònica, asma o insuficiència cardíaca. En aquesta població és més freqüent patir dues o més malalties cròniques simultàniament que no pas una.

Font: ECAP.

Indicadors sintètics de qualitat

Estàndard de qualitat assistencial

L'Estàndard de qualitat assistencial (EQA) és la principal eina que utilitza l'ICS per avaluar la qualitat assistencial dels seus equips d'atenció primària. La darrera revisió ha estat la més exhaustiva i ha donat lloc a un nou EQA que reforça el seu potencial també com a eina de gestió clínica.

El nou EQA inclou 52 indicadors referits a la població adulta –20 dels quals són nous– i 30 indicadors de pediatria –4 dels quals són nous–, que identifiquen els principals problemes de salut que s'aborden des de l'atenció primària. Els indicadors de la població adulta es classifiquen en dotze categories: malaltia cardiovascular, diabetis tipus 2, hipertensió arterial, dislipèmia, obstrucció respiratòria crònica, altres problemes de salut crònics, patologies agudes, activitats preventives, vacunacions, atenció domiciliària, valoració social i prevenció quaternària (que és el conjunt d'activitats que eviten intervencions sanitàries innecessàries).

Els nous indicadors relacionats amb activitats preventives fan referència a la disminució de l'obesitat, a l'augment de l'activitat física en persones sedentàries amb factors de risc cardiovascular i a la reducció del consum d'alcohol en bevedors de risc. Pel que fa a la prevenció quaternària, els nous indicadors mostren la desprescripció dels tractaments mal indicats, com el dels hipolipemiants en els pacients amb risc cardiovascular baix, el dels antiosteoporòtics en pacients amb baix risc de fractura i el dels inhibidors de la bomba de protons en pacients sense risc de gastropatia. També hi ha indicadors de no prescripció com ara el de no tractar amb estatines els pacients amb baix risc cardiovascular i el de no tractar amb antibiòtics les gastroenteritis agudes ni els processos vírics de vies respiratòries.

En la taula següent es mostren els principals indicadors clínics a desembre de 2014 en relació al gener del mateix any, amb el nombre de casos controlats. No es presenten les variacions respecte de l'any anterior atesos els canvis exposats. Els principals indicadors clínics han millorat durant l'any. Això es tradueix en un increment del nombre de pacients que es tracten i es controlen millor.

	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos	% variació gener 2014 / desembre 2014
Malaltia cardiovascular			
Tractament amb antiagregants (AAS) o anticoagulants (ACO) en la fibril·lació auricular	15.777	88,47	3,03
Bon control del tractament amb anticoagulants	10.064	92,76	-0,12
Tractament antiagregant en cardiopatia isquèmica / AVC	36.891	96,63	1,36
Control de l'LDL-colesterol en cardiopatia isquèmica / AVC	19.123	63,03	0,90
Tractaments amb betablocadors de la cardiopatia isquèmica i insuficiència cardíaca	20.094	73,89	*
Diabetis *mellitus* tipus 2			
Cribratge del peu	45.755	68,38	7,18
Control de l'hemoglobina glicada	46.106	68,90	0,79
Cribratge de retinopatia	36.902	75,29	*
Hipertensió arterial			
Control de la tensió arterial	78.612	70,93	1,52
Dislipèmia			
Control de l'LDL-colesterol en pacients amb alt risc cardiovascular	6.736	69,72	*

	Pacients amb bon control	% sobre el total de casos	% variació gener 2014 / desembre 2014
Activitats preventives			
Cribratge d'obesitat entre 6 i 14 anys	101.204	85,88	2,44
Cribratge d'hàbits tòxics en adolescents	9.850	81,14	4,93
Activitat física: sedentaris amb factors de risc cardiovascular que milloren en l'etapa del canvi	22.238	39,36	43,38
Reducció del consum d'alcohol en bevedors de risc	4.267	41,20	*
Reducció de pes en obesitat i sobrepès	51.125	34,01	-4,46
Vacunacions			
Cobertura vacunal sistemàtica infantil	178.913	92,56	1,00
Cobertura vacunació antigripal en infants de risc	3.906	29,61	3,15
Vacunació de la grip en majors de 59 anys	129.896	49,67	0,53
Vacunació de la grip en població de risc de 15 a 59 anys	15.758	21,22	1,97
Vacunació del tètanus	338.835	65,00	3,50
Atenció domiciliària			
Valoració integral de les persones en ATDOM	8.404	94,55	5,13
Valoració del risc d'úlceres per pressió en persones en ATDOM	8.209	96,14	2,75

* El percentatge de variació no es pot calcular perquè els resultats no són comparables per modificacions de criteris.
Font: SISAP.

En la prevenció quaternària, els indicadors mesuren els casos amb prescripcions mal indicades. Els percentatges de variació negatius indiquen una disminució dels casos amb tractaments mal indicats i, per tant, una millora de l'indicador. Tots els indicadors han millorat els seus resultats des de l'inici d'any. En alguns, però, no es poden presentar els percentatges de variació perquè s'han introduït modificacions en alguns dels criteris de càlcul.

	Pacients en situacions millorables	% sobre el total de casos	% variació gener 2014 / desembre 2014
Prevenció quaternària			
Risc cardiovascular baix amb hipolipemiants mal indicats	38.534	7,80	-4,55
Noves estatines mal indicades	8.041	1,62	*
Inadequació de la prevenció de la gastropatia amb inhibidors de la bomba de protons	57.637	60,32	*
Tractament mal indicat en l'osteoporosi amb baix risc de fractura	10.112	1,89	-20,73

* El percentatge de variació no es pot calcular perquè els resultats no són comparables per modificacions de criteris.
Font: SISAP.

Estàndard de qualitat de prescripció farmacèutica

L'Estàndard de qualitat de prescripció farmacèutica (EQPF) és una eina de mesura que l'ICS utilitza des de 2000 dins el procés d'incentivació professional per a la millora de la qualitat de la prescripció de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària.

El conjunt d'indicadors que el componen es defineix com el patró d'ús de medicaments generat quan s'utilitza l'opció terapèutica recolzada per la millor evidència científica disponible en l'abordatge dels problemes de salut propis d'un nivell assistencial. Aquests patrons s'acostumen a ajustar d'acord amb la prevalença dels problemes de salut prioritzats i les característiques demogràfiques dels pacients atesos.

Al llarg dels anys, les diferents versions disponibles de l'EQPF han estat sotmeses a diversos procediments de validació amb dades procedents de les històries clíniques i han demostrat la seva correlació amb les dades clíniques registrades. Així mateix, han demostrat que els seus valors es correlacionen positivament amb els resultats assistencials dels equips d'atenció primària i negativament amb la despesa farmacèutica que la seva activitat genera.

Cal destacar que tot i que l'exigència de l'eina ha augmentat en cada nova versió, la puntuació assolida en l'EQPF no ha parat de millorar any rere any.

Indicadors	Objectiu mínim resultat	Objectiu màxim resultat	Resultat EQPF	Assoliment
Seguiment de les recomanacions del Programa d'harmonització farmacoterapèutica de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària (PHF-APC)	≤ 1,5	≤ 1,0	1	15
Seguiment de les recomanacions del PHF-APC anual		≤ 0,07	0,07	5
Utilització d'antihipertensius				
% diürètics o associats recomanats / total d'antihipertensius	≥ 26 %	≥ 30 %	27,78	1
% ARA II / (IECA + ARA II)	≤ 43%	≤ 32%	35,3	4
% fàrmacs antihipertensius recomanats / total d'antihipertensius	≥70 %	≥ 64 %	69,7	6
Utilització d'antiulcerosos				
DHD* del total d'antiulcerosos	≤ 112	≤ 100	114,76	0
% fàrmacs IBP recomanats / total d'IBP (inhibidor de bomba de protons)	≥ 90 %	≥ 92 %	92,07	4
Utilització de medicaments per a patologia musculoesquelètica				
DHD* del total d'AINE (antiinflamatoris no esteroïdals)	≤ 33	≤ 26	32,82	2
% fàrmacs AINE recomanats / total d'AINE	≥ 65 %	≥ 70 %	77,25	2
DHD* del total de condroprotectors	≤ 5	≤ 3	2,89	4
Utilització de medicaments per a l'osteoporosi				
DHD* del total de medicaments per a l'osteoporosi	≤ 14	≤ 12	8,73	6
% fàrmacs per a l'osteoporosi recomanats / total de fàrmacs per a l'osteoporosi	≥ 50 %	≥ 60 %	64,13	4

* Dosis diàries dia / 1.000 habitants dia ajustades per trams d'edat i actiu / pensionista

Font: Unitat de Coordinació i Estratègia del Medicament i SISAP.

Indicadors	Objectiu mínim resultat	Objectiu màxim resultat	Resultat EQPF	Assoli-ment
Utilització d'antibiòtics				
DHD* del total d'antibiòtics	≤ 11	≤ 9	11,45	0
% penicil·lines / total d'antibiòtics		≥ 60 %	66,44	1
% amoxicil·lina / amoxicil·lina + amoxicil·lina-clavulànic		≥ 50 %	55,29	1
% fàrmacs recomanats / total d'antibiòtics	≥ 70 %	≥ 74 %	75,17	2
Utilització d'antilipemiants				
% fàrmacs hipolipemiants recomanats / total d'hipolipemiants	≥ 77 %	≥ 84 %	84,26	15
Utilització de fàrmacs per a patologia respiratòria (asma i MPOC)				
% associacions ß2 de llarga durada + corticoides / total d'antiasmàtics	≤ 30%	≤ 25%	26,63	2
% fàrmacs antiasmàtics recomanats / total d'antiasmàtics	≥ 82 %	≥ 87 %	82	4
Utilització d'antidepressius				
DHD* del total d'antidepressius	-	-	68,8	0
% fàrmacs antidepressius recomanats / total d'antidepressius	≥ 61 %	≥ 65 %	65,86	10
Utilització d'ansiolítics i hipnòtics				
DHD* del total d'ansiolítics i hipnòtics	≤ 74%	≤ 63%	71,67	4
% fàrmacs ansiolítics i hipnòtics recomanats / total d'ansiolítics i hipnòtics	≥ 87 %	≥ 89 %	90,34	4
Utilització d'antidiabètics no insulínics				
% fàrmacs antidiabètics no insulínics recomanats / total d'antidiabètics no insulínics	≥ 78 %	≥ 85 %	80,22	4
Total assoliment				**100**

* Dosis diàries dia / 1.000 habitants dia ajustades per trams d'edat i actiu / pensionista
Font: Unitat de Coordinació i Estratègia del Medicament i SISAP.

Estàndard de qualitat diagnòstica

L'Estàndard de qualitat diagnòstica (EQD) és un conjunt d'indicadors clínics adreçats a millorar el registre diagnòstic a la història clínica d'atenció primària (ECAP) que es va iniciar l'any 2013. L'EQD s'ha consolidat entre els professionals sanitaris, tal com es reflecteix en les millores dels resultats el 2014.

EQD	Resultat a desembre de 2013	Resultat a desembre de 2014	% variació desembre 2013 / desembre 2014
EQD1. Ús correcte del registre diagnòstic	77,88	83,10	6,70
EQD2. Concordança entre tractaments i diagnòstics	87,10	88,50	1,61
EQD3. Adequació de nous diagnòstics	60,06	66,50	10,73
EQD4. Concordança entre criteris i diagnòstics	73,13	75,50	3,24
EQD5. Especificitat diagnòstica	31,85	49,07	54,06

Font: SISAP.

Activitat hospitalària

	Total	% variació 2014/2013
Altes totals[1]	**28.043**	**6,61**
Altes mèdiques	**11.263**	**-0,91**
Altes quirúrgiques	**14.990**	**10,01**
Altes convencionals	8.749	3,14
Altes de CMA	6.241	21,35
Urgències de més de 24 hores	**1.790**	**39,41**
Pes mitjà de les altes (complexitat GRD)	2,142	-2,50
Estada mitjana (altes convencionals) (dies)	7,53	1,45
Índex d'ocupació (%)	92,84%	-2,83
Mortalitat (%)	2,71	-3,67
Ingressos	**19.510**	**1,42**
Ingressos urgents	11.726	0,39
Ingressos programats	7.784	3,02
Reingressos urgents a 30 dies (%)	5,32	0,70
Hospitalització domiciliària	**952**	**4,27**
Sessions d'hospital de dia	**36.800**	**9,82**
Consultes externes[2]	**381.171**	**-0,30**
Primeres visites	114.071	-4,23
Visites successives	267.100	1,48
Índex de reiteració	2,34	5,97

Font: SAP Assistencial, CMBD i PROSICS. Dades extretes a abril de 2015.
1. Inclou urgències de més de 24 hores.
2. Inclou consultes externes hospitalàries i d'atenció primària.

	Total	% variació 2014/2013
Cirurgia major	**15.118**	**12,12**
Intervencions convencionals programades	6.748	6,64
Intervencions convencionals urgents	1.698	15,35
Intervencions de CMA	6.672	17,38
Índex d'ambulatorització[3] (%)	45,02	6,25
Índex de substitució de CMA (%)	90,57	1,61
Cirurgia menor ambulatòria	**11.285**	**-15,46**
Urgències	**104.117**	**4,21**
Nivell I Ressuscitació (%)	0,11	38,33
Nivell II Emergència (%)	1,51	58,09
Nivell III Urgència (%)	30,81	40,31
Nivell IV Menys urgent (%)	49,15	8,05
Nivell V No urgent (%)	5,39	42,90
Sense assignar triatge (%)	13,03	-53,04
Urgències hospitalitzades	11.678	3,64
Urgències hospitalitzades / total urgències (%)	11,22	-0,55
Urgències/dia	285	4,21
Pressió d'urgències[4]	60,10	-1,02
Mortalitat a urgències (%)	0,11%	-10,08
Visites de telemedicina	**9.388**	**39,02**

3. Altes CMA / total altes quirúrgiques.
4. % d'ingressos urgents / total d'ingressos.

Procediments terciaris i d'alta complexitat

Trasplantaments	133
Ronyó	58
Pàncrees	3
Còrnia	72

Font: Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT).

Cirurgia cardíaca	598
Cirurgia coronària	224
Cirurgia valvular	356
Altres cirurgies	18

Cirurgia del Parkinson i l'epilèpsia	14
Cirurgia del Parkinson	13
Cirurgia de l'epilèpsia	1

Cateterismes cardíacs	2.602
Diagnòstics	1.755
Terapèutics	847

Font: CMBD.

Radiologia intervencionista*	835

Cirurgia oncològica	329
Bronquis i pulmons	119
Esòfag	4
Estómac	21
Metàstasi hepàtica	40
Pàncrees	21
Recte	46
Sistema nerviós central	78

Altres procediments	144
Cirurgia instrumental de raquis	130
Implants coclears	14

Font: CMBD.

* Inclou la radiologia intervencionista d'alta complexitat i la neuroradiologia intervencionista d'alta complexitat de nivell I, II i III. Font: Facturació CatSalut.

Germans Trias es consolida com a centre d'alta complexitat a Catalunya

La intensa feina duta a terme els últims anys, malgrat les dificultats econòmicofinanceres, per consolidar l'hospital com un dels centres catalans de referència per a l'atenció de màxima complexitat, ha continuat donant els seus fruits el 2014.

Així ho mostren les xifres d'activitat, entre les quals destaquen l'increment global de la cirurgia oncològica, que ha passat de 287 intervencions el 2013 a 329 el 2014; la consolidació dels trasplantaments conjunts de ronyó i pàncrees i dels de ronyó, afavorida per la introducció de les donacions en asistòlia controlada (vegeu pàgina 32); el creixement de la cirurgia i els cateterismes cardíacs, o l'alta activitat de la radiologia intervencionista.

En paral·lel, Germans Trias ha estat reconegut pel CatSalut com a hospital terciari de referència al Barcelonès Nord i el Maresme per a l'angiologia i la cirurgia vascular, i a les comarques gironines per a la cirurgia cardíaca complexa.

Casuística

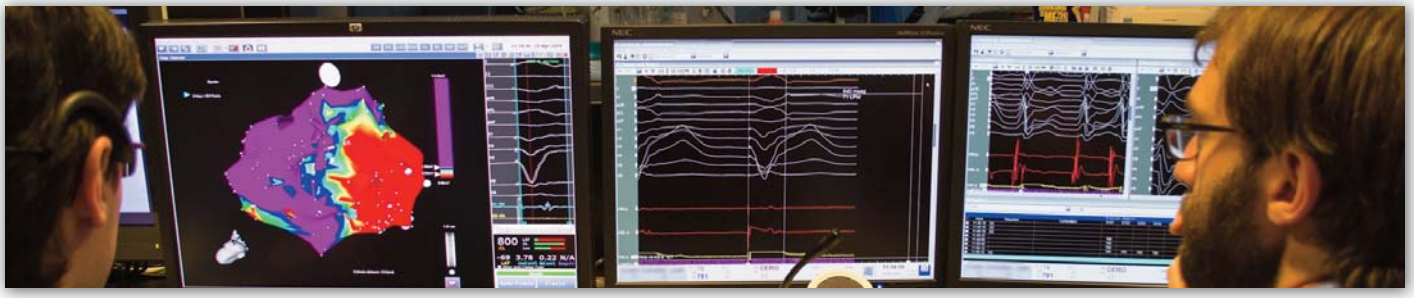
Els GRD són els grups relacionats pel diagnòstic, uns agrupadors que ajuden a classificar les malalties dels pacients atesos. A continuació, es presenta l'activitat d'hospitalització de Germans Trias ordenada per taules de GRD, segons la seva complexitat i la seva freqüència, i separats per mèdics i quirúrgics. En total, són quatre taules que reflecteixen diverses tendències en l'activitat a l'hospital el 2014 i els darrers anys.

Per exemple, els projectes d'atenció a la cronicitat, com el de control i estabilització de pacients amb malalties hepàtiques o el d'atenció integral a les persones amb insuficiència cardíaca, han fet reduir les altes per descompensacions d'aquests pacients. També, enguany s'han continuat duent a terme diversos plans de xoc per ajustar els temps d'espera de les intervencions quirúrgiques en garantia. Això explica l'important augment de l'activitat de la cirurgia de cataractes, d'hèrnies o del cor a les taules de GRD quirúrgics més freqüents. En definitiva, l'hospital és un centre d'alta complexitat amb una elevada activitat quirúrgica i així queda reflectit a les taules.

GRD mèdics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
541	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris, excepte bronquitis i asma, amb complicacions majors	1.133	1.279	2,343
373	Part vaginal sense complicacions	717	685	0,580
544	Insuficiència cardíaca congestiva i arítmia cardíaca amb complicacions majors	734	656	3,420
569	Trastorns de ronyó i tracte urinari, excepte insuficiència renal, amb complicacions majors	354	382	1,735
372	Part vaginal amb complicacions	330	347	0,700
588	Bronquitis i asma, edat > 17, amb complicacions majors	227	300	1,487
014	Ictus amb infart	300	293	1,880
540	Infecció i inflamació respiratòria excepte pneumònia simple, amb complicacions majors	216	217	3,368
350	Inflamació de l'aparell genital masculí	259	204	0,676
127	Insuficiència cardíaca i xoc	136	195	1,422
552	Trastorns de l'aparell digestiu, excepte esofagitis, gastroenteritis i úlcera no complicada, amb complicacions majors	158	189	3,241
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	291	186	3,768
533	Altres trastorns del sistema nerviós, excepte atac isquèmic transitori, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	206	169	4,430
035	Altres trastorns del sistema nerviós, sense complicacions	122	159	0,885
629	Nounat, pes superior a 2.499 g, sense intervencions significatives	131	149	0,236
589	Bronquitis i asma, menors de 18 anys, amb complicacions majors	150	148	1,736
543	Trastorns circulatoris excepte IAM, endocarditis, insuficiència cardíaca crònica i arítmia, amb complicacions majors	152	143	2,435
125	Trastorns circulatoris excepte IAM, amb cateterisme, sense diagnòstic complicat	109	142	0,882
204	Trastorns de pàncrees, excepte neoplàsia maligna	117	132	0,985
551	Esofagitis, gastroenteritis i úlcera no complicada, amb complicacions majors	115	126	1,831

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.



GRD mèdics més complexos

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
881	Diagnòstic de sistema respiratori amb ventilació mecànica de més de 96 hores	36	35	10,749
578	Limfoma i leucèmia no aguda, amb complicacions majors	15	17	6,428
882	Diagnòstic de sistema respiratori, amb ventilació mecànica < 96 hores	27	19	4,643
533	Altres trastorns del sistema nerviós, excepte atac isquèmic transitori, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	206	169	4,430
561	Osteomielitis, artritis sèptica i trastorn del teixit connectiu, amb complicacions majors	49	33	4,149
584	Septicèmia, amb complicacions majors	53	49	3,816
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	291	186	3,768
568	Insuficiència renal, amb complicacions majors	114	88	3,591
123	Trastorns circulatoris amb IAM, èxitus	20	13	3,501
880	Accident isquèmic agut, amb utilització de trombolític	63	52	3,428
544	Insuficiència cardíaca congestiva i arítmia cardíaca amb complicacions majors	734	656	3,420
540	Infecció i inflamació respiratòria excepte pneumònia simple, amb complicacions majors	216	217	3,368
710	VIH amb diagnòstics majors relacionats, amb diagnòstics majors múltiples o significatius, sense tuberculosi	53	35	3,336
552	Trastorns de l'aparell digestiu, excepte esofagitis, gastroenteritis i úlcera no complicada, amb complicacions majors	158	189	3,241
562	Trastorns majors de pell i mama, amb complicacions majors	18	19	3,189
574	Trastorns de sang, òrgans hematopoètics i immunològics, amb complicacions majors	65	79	2,736
753	Rehabilitació per trastorn compulsiu nutricional	15	11	2,627
121	Trastorns circulatoris amb IAM i complicacions majors, alta amb vida	63	81	2,587
810	Hemorràgia intracranial	111	111	2,570
626	Nounat, pes en néixer > 2.499 g, sense procediment quirúrgic significatiu, amb múltiples problemes majors o ventilació mecànica de 96 hores o més	17	18	2,536

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

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

GRD quirúrgics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
039	Procediments sobre cristal·lí amb o sense vitrectomia	1.295	1.784	0,917
266	Empelt de pell o desbridament, excepte per úlcera cutània/cel·lulitis, sense complicacions	350	491	1,434
162	Procediments sobre hèrnia inguinal i femoral, majors de 17 anys, sense complicacions	213	303	0,740
116	Altres implantacions de marcapassos cardíac permanent	189	279	3,591
119	Lligadura i esquinçament de venes	281	274	0,890
055	Procediments miscel·lanis sobre orella, nas, boca i gola	256	271	0,756
105	Procediments de vàlvules cardíaques i altres procediments cardiotoràcics majors, sense cateterisme cardíac	221	250	5,962
270	Altres procediments sobre pell, teixit subcutani i mama, sense complicacions	164	245	0,967
209	Substitució d'articulació major, excepte maluc, i reimplantació d'extremitat inferior, excepte per complicacions	185	241	3,279
359	Procediments sobre úter i annexos per carcinoma in situ i malalties no malignes, sense complicacions	204	231	1,098
225	Procediments del peu	265	225	1,241
002	Craniotomia, edat > 17, sense complicacions	222	223	3,142
042	Procediments intraoculars, excepte retina, iris i cristal·lí	206	217	1,074
311	Procediments transuretrals, sense complicacions	232	216	0,803
040	Procediments extraoculars excepte òrbita, majors de 17 anys	220	214	0,818
550	Altres procediments vasculars amb complicacions majors	158	199	5,691
075	Procediments toràcics majors	185	197	2,941
370	Cesària amb complicacions	136	193	1,085
160	Procediments sobre hèrnia excepte inguinal i femoral, edat > 17, sense complicacions	164	193	0,967
494	Colecistectomia laparoscòpica, sense exploració de conducte biliar, sense complicacions	154	187	0,962

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

GRD quirúrgics més complexos

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
877	Oxigenació extracorpòria de membrana o traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores	95	102	48,409
878	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores o sense diagnòstic principal de trastorns ORL, sense procediments quirúrgics majors	53	35	29,815
545	Procediment valvular cardíac amb complicacions majors	92	93	14,133
530	Craniotomia amb complicacions majors	48	47	10,995
302	Trasplantament renal	57	54	10,337
549	Procediments cardiovasculars majors, amb complicacions majors	70	68	10,068
851	Implant de desfibril·lador sense cateterisme cardíac	2	14	9,466
546	Bypass coronari, amb complicacions majors	17	19	9,243
579	Procediments per a limfoma, leucèmia i trastorn mieloproliferatiu, amb complicacions majors	13	18	9,230
104	Procediment de vàlvules cardíaques i altres procediments cardiotoràcics majors, amb cateterisme cardíac	7	13	8,726
833	Procediments vasculars intracranials, amb diagnòstic principal d'hemorràgia	17	10	8,671
879	Craniotomia amb implant de dispositiu o substitució antineoplàstica major o diagnòstic principal de sistema nerviós central agut complex	32	25	8,626
759	Implants coclears multicanal	20	11	8,116
555	Procediments de pàncrees, fetge i altres de via biliar, amb complicacions majors	22	19	7,952
581	Procediments per infeccions i parasitosis sistèmiques, amb complicacions majors	27	26	6,814
548	Implant o revisió de marcapassos cardíac, amb complicacions majors	50	46	6,648
539	Procediments respiratoris excepte procediments toràcics majors amb complicacions majors	17	14	6,615
558	Procediment musculoesquelètic major, amb complicacions majors	69	89	6,524
567	Procediments de ronyó i tracte urinari, excepte trasplantament renal, amb complicacions majors	77	81	6,305
107	Bypass coronari, sense angioplàstia coronària transluminal percutània, amb cateterisme cardíac	23	17	6,213

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

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

Llistes d'espera quirúrgiques

Set de cada deu pacients esperen menys de tres mesos per operacions garantides

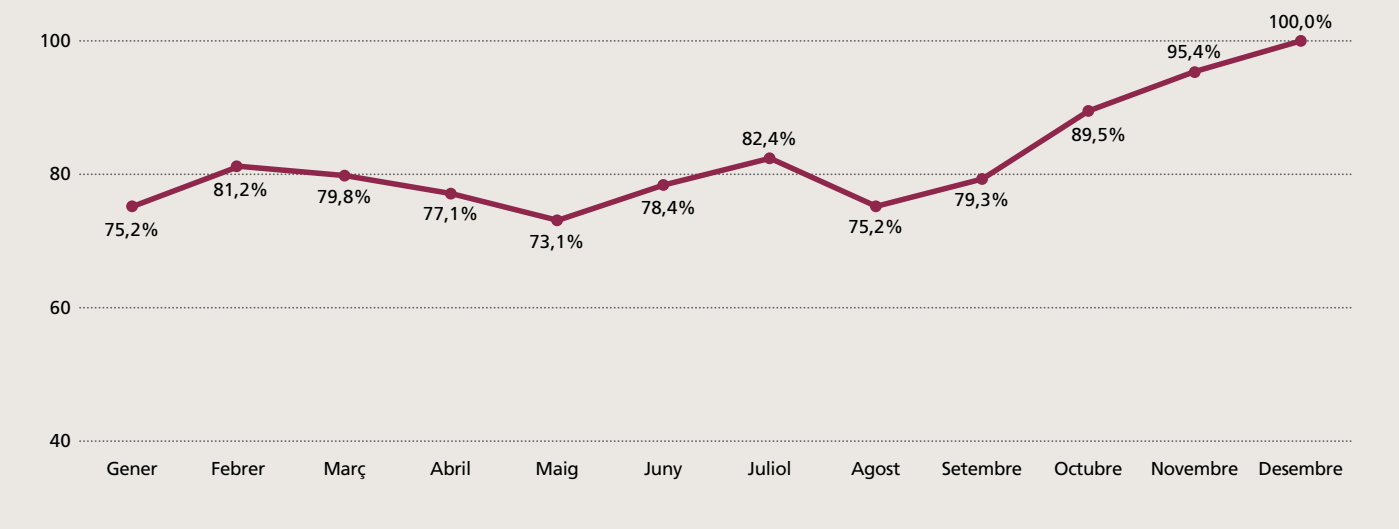
L'hospital ha assolit a final d'any l'objectiu fixat per Salut pel que fa les llistes d'espera dels anomenats catorze procediments quirúrgics en garantia: que tots els pacients pendents d'aquestes operacions faci menys de mig any que s'esperen. La intensa feina feta ha possibilitat, a més, que un 72,5% faci menys de tres mesos que són en llista. La proporció de pacients amb una demora superior a mig any per a operacions garantides ha disminuït continuadament des del 2011, passant en quatre anys del 47 al zero per cent.

L'explicació és múltiple: s'ha fet un seguiment diari i exhaustiu amb la implicació de tots els serveis quirúrgics; s'ha prioritzat rigorosament els pacients que, en condicions d'igualtat clínica, feia més temps que s'esperaven; s'han fet plans de xoc específics; s'han potenciat les alternatives a l'hospitalització, i s'ha augmentat l'activitat quirúrgica de forma significativa, d'acord amb els objectius de l'Institut Català de la Salut (ICS) i el Departament de Salut.

Procediments en garantia	Pacients en llista	Menys de 6 mesos		Més de 6 mesos	
Cataractes	566	566	100,00%	0	0,00%
Varices	103	103	100,00%	0	0,00%
Hèrnies	149	149	100,00%	0	0,00%
Colecistectomies	90	90	100,00%	0	0,00%
Artroscòpies	98	98	100,00%	0	0,00%
Prostatectomies	44	44	100,00%	0	0,00%
Canals carpianes	55	55	100,00%	0	0,00%
Amigdalectomies	58	58	100,00%	0	0,00%
Circumcisions	104	104	100,00%	0	0,00%
Pròtesis de maluc	61	61	100,00%	0	0,00%
Pròtesis de genoll	106	106	100,00%	0	0,00%
Histerectomies	36	36	100,00%	0	0,00%
Galindons	41	41	100,00%	0	0,00%
Quists pilonidals	39	39	100,00%	0	0,00%
Total	**1.547**	**1.547**	**100,00%**		**0,00%**

Font: SAP Assistencial. Situació a 31 de desembre de 2014. Dades extretes a maig de 2015.

Evolució del % de pacients amb un temps inferior a 6 mesos en llista d'espera



Farmàcia

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

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

La implantació de la recepta electrònica tant a l'atenció primària com a l'atenció especialitzada ha aconseguit integrar la prescripció dels diferents nivells assistencials en un únic pla terapèutic. D'aquesta manera, afavoreix una prestació farmacèutica de més qualitat, més segura i més sostenible per al conjunt del sistema de salut.

Durant l'any 2014 l'atenció primària i els hospitals de l'ICS han prescrit 95,8 milions de receptes dispensades a les oficines de farmàcia, que han suposat un cost total a càrrec del CatSalut de 983,9 M€.

Principis actius més prescrits per import

Principis actius	Import líquid	% import líquid total
Salmeterol i fluticasona	7.891.792,24	3,83%
Insulina glargina	5.524.201,97	2,68%
Pregabalina	5.461.667,86	2,65%
Atorvastatina	5.048.227,81	2,45%
Formoterol i budesonida	3.904.699,36	1,89%
Bromur de tiotropi	3.745.040,17	1,82%
Omeprazole	3.525.902,12	1,71%
Fentanil	3.231.278,31	1,57%
Tacrolimús	2.746.344,96	1,33%
Duloxetina	2.593.604,78	1,26%

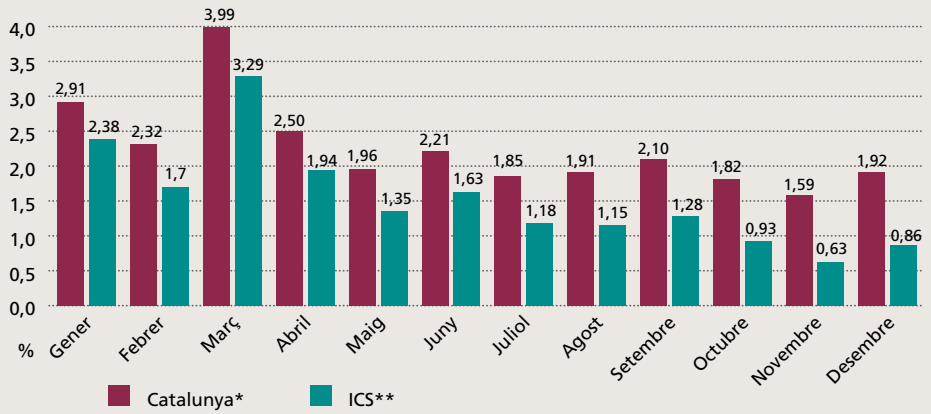
En euros.

Principis actius més prescrits per envasos

Principis actius	Envasos	% total d'envasos
Omeprazole	1.638.252	7,38%
Paracetamol	1.193.664	5,38%
Simvastatina	1.142.015	5,14%
Àcid acetilsalicílic	689.784	3,11%
Metformina	625.033	2,81%
Enalapril	598.296	2,69%
Hidroclorotiazida	448.227	2,02%
Lorazepam	446.572	2,01%
Ibuprofèn	438.868	1,98%
Amlodipina	367.929	1,66%

Evolució de la prescripció farmacèutica als centres de l'ICS respecte el total de Catalunya

Durant l'any 2014, la despesa en receptes ha augmentat un 1,92% en el global de Catalunya, mentre que a l'ICS el creixement ha estat menor (un 0,86%).



* Font de dades: Informe mensual de seguiment de la prestació farmacèutica del CatSalut. Import líquid (PVP-aportació usuari).

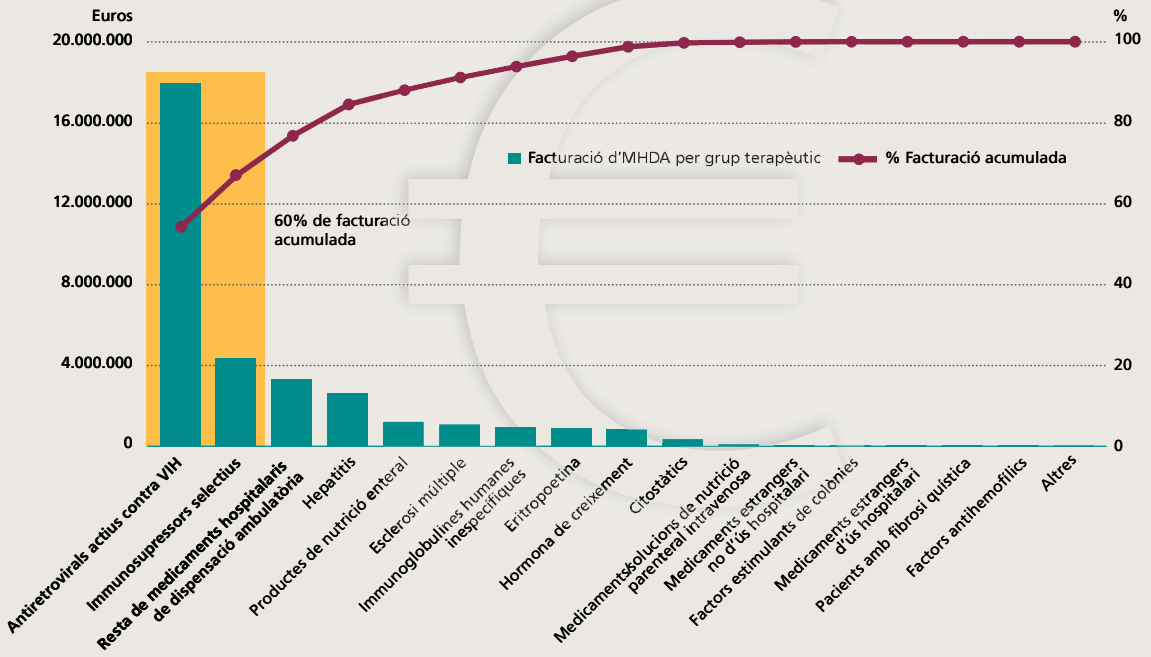
** Font de dades: Sistemes d'Informació de l'ICS.

Medicació hospitalària de dispensació ambulatòria (MHDA)

Durant l'any 2014, Germans Trias, com la resta d'hospitals de l'ICS, ha pres mesures per a la racionalització de la medicació hospitalària de dispensació ambulatòria (MHDA). Aquestes mesures han contemplat, entre d'altres, la creació de comissions d'experts per tractar casos concrets o intervencions en determinats grups terapèutics, com ara la simplificació del tractament antiretroviral, la utilització de biosimilars o la realització de finestres terapèutiques en hormona de creixement.

En total, el servei de Farmàcia de Germans Trias ha dispensat MHDA a 6.574 pacients, xifra que suposa un increment del 8,84% respecte de l'any anterior. Cal tenir en compte, a més, l'aparició de nous medicaments per al tractament de l'hepatitis C. El 2014 s'han comercialitzat simeprevir i sofosbuvir i, a principi de 2015, daclatasvir, dasabuvir i les combinacions a dosis fixes de sofosbuvir/ledipasvir i ombitasvir/paritaprevir/ritonavir. Aquests nous tractaments, amb grans resultats d'efectivitat que arriben a aconseguir taxes de curació en ocasions superiors al 90%, han pujat de manera molt significativa el cost de tractament per pacient.

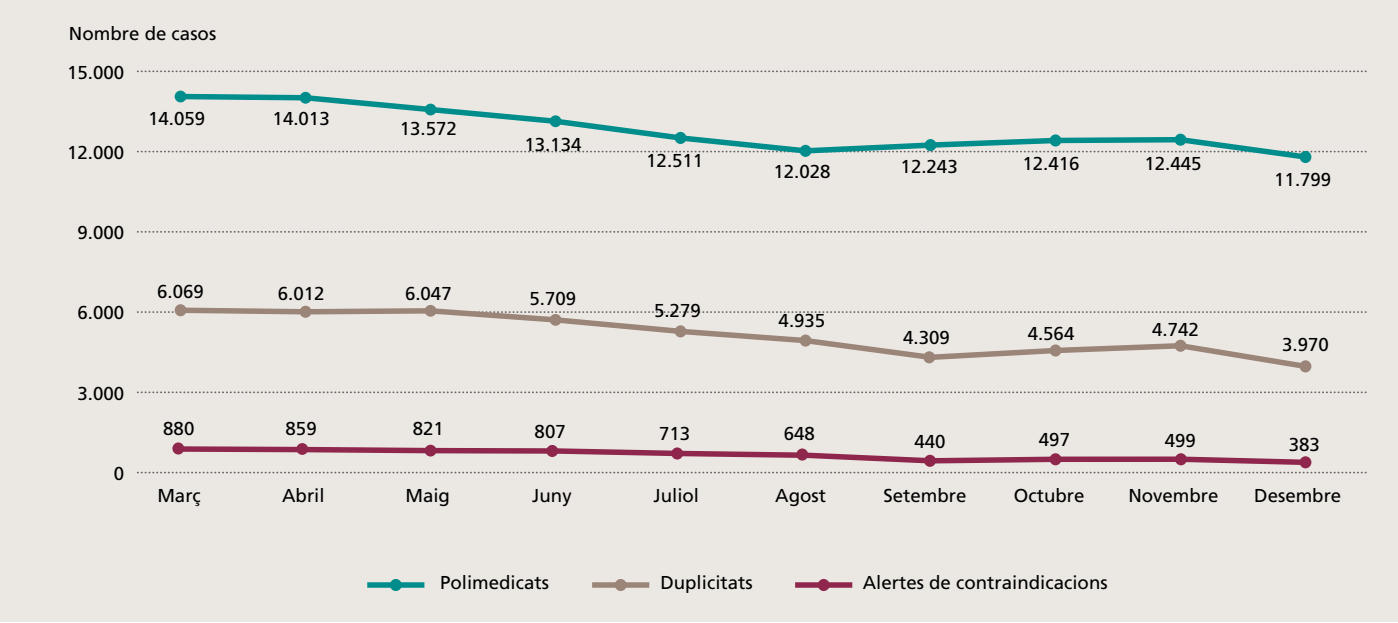
En qualsevol cas, el patró de consum de l'MHDA ha mantingut una tendència similar a la d'anys anteriors. Com s'observa en el gràfic, dos grups terapèutics concentren el 60% de la despesa: fàrmacs per al tractament de la infecció del VIH i immunosupressors selectius. L'increment del consum dels medicaments per a l'hepatitis els ha fet passar del cinquè al quart lloc de la taula.



Font: CatSalut.

El Self-Audit redueix duplicitats i contraindicacions en la prescripció

Durant el 2014, l'indicador de seguretat inclòs dins els acords de gestió de l'ICS ha valorat tres aspectes relacionats amb la seguretat clínica de la prescripció: les duplicitats terapèutiques, les alertes de seguretat de l'Agència Espanyola del Medicament (AEMPS) i la polimedicació. Al llarg de l'any, gràcies a l'eina Self-Audit de l'ECAP, els metges de l'ICS han reduït en 9.930 (-38%) els casos de redundàncies terapèutiques, han resolt 2.576 de les contraindicacions relacionades amb alguns fàrmacs amb notificacions de l'AEMPS (-58%) i han realitzat 10.781 accions de desprescripcions en pacients polimedicats (-19%).



El PREFASEG incorpora avisos sobre insuficiència renal

Com a novetat de 2014, l'eina PREFASEG ofereix avisos dels fàrmacs formalment contraindicats en insuficiència renal, que consideren valors anormals de filtració glomerular. També recull els motius de la contraindicació i fa recomanacions de les alternatives més segures de tractament.

El Registre de pacients i tractaments de l'MHDA (RPT-SAP) s'inclou a SAP

L'RPT-SAP és un instrument que facilita el seguiment dels pacients amb tractaments d'MHDA, com ara la indicació, el diagnòstic o les variables clíniques. El Registre, que s'ha incorporat a ARGOS-SAP Assistencial de tots els hospitals de l'ICS durant el 2014, permet millorar la gestió i el coneixement de la utilització dels medicaments hospitalaris de dispensació ambulatòria amb l'objectiu de conèixer els resultats en salut dels tractaments prescrits.

Els hospitals milloren l'adhesió a la Guia farmacoterapèutica de l'ICS

L'adhesió a la GFT als hospitals té com a objectiu adequar els tractaments a una correcta selecció de medicaments. L'indicador que mesura l'adhesió a la GFT en les prescripcions hospitalàries en receptes mèdiques ha augmentat d'un 71,5% el 2013 a un 73,2% l'any 2014.

La Comissió Farmacoterapèutica de l'ICS avalua 9 nous principis actius

Durant el 2014, la CFT de l'ICS ha continuat amb les seves tasques de manteniment del contingut de la GFT i ha avaluat i establert el lloc en la terapèutica d'un total de nou nous principis actius: aflibercept (aprovat), apixaban (aprovat amb ús restringit), bromur d'aclidini (no aprovat), carbetocina (no aprovat), crizotinib (aprovat segons criteris del CatSalut), fampridina (no aprovat), ivabradina (aprovat amb ús restringit), loxapina (no aprovat) i regadenoson (aprovat amb ús restringit). A més, per reforçar el pes de l'atenció primària dins de la Comissió, s'ha creat un nou grup de treball on es tracten els temes més preocupants en aquest àmbit.

▶Gestió econòmica

Resultat pressupostari de l'exercici 2014: ingressos i despeses

El pressupost inicial assignat a l'ICS a la Metropolitana Nord, que inclou l'Hospital Germans Trias i l'atenció primària del Barcelonès Nord, el Maresme i les comarques del Vallès, ha estat de 4,22 M€.

El pressupost recull, com a principal font d'ingressos (412,2 M€), les transferències que es reben del CatSalut com a contrapartida a l'activitat assistencial que duen a terme els centres i que queda fixada a l'anomenat contracte programa. Una aportació menor, però que en els últims anys s'ha anat incrementant, són ingressos per prestacions sanitàries a tercers obligats al pagament , i altres ingressos i transferències per prestacions no assistencials: lloguer d'espais, rescabalament de despeses, fons de formació continuada, etc. Aquests ingressos sumen un total de gairebé 10 M€.

Les modificacions pressupostàries durant el 2014 han generat un pressupost final de 429,8 M€, és a dir, 7 M€ més elevat que l'inicial. Això ha estat a conseqüència, fonamentalment, de l'augment d'activitat a les consultes de l'hospital i els Centres d'Atenció Especialitzada; el reconeixement de Germans Trias com a centre de referència per al VIH i el conseqüent increment de la dispensació d'antiretrovirals; el finançament de l'activitat de cirurgia cardíaca que l'hospital ha iniciat a les comarques gironines; i el finançament de l'assumpció de personal i la gestió de persones que se n'ha derivat.

El tancament de despesa ha estat també de 429,8 M€, cosa que inclou les inversions, que sumen 2,6 M€: uns 600.000€ més elevades que l'any anterior. Aquest augment ha estat sobretot a causa dels 500.000€ extra que s'han necessitat per reformar un quiròfan de Germans Trias per poder assumir la cirurgia cardíaca de les comarques gironines.

Tanmateix, la línia d'actuació pel que fa a la despesa ha estat la dels últims anys: ajustar a màxim les despeses corrents de funcionament al pressupost assignat i mantenir les inversions per poder fer la reposició d'equipaments sanitaris deteriorats o obsolets i per adequar i millorar les instal·lacions i equips assistencials. El 2014 respecte al 2013, la despesa corrent de la Metropolitana Nord s'ha reduït un 0,21% en capítol 1. Pel que fa al capítol 2, ha augmentat un 3,36%, amb relació directa al major consum d'antiretrovirals i de material sanitari pels plans de xoc quirúrgics i l'augment de l'activitat de cirurgia cardíaca.

De nou, l'ICS a la Metropolitana Nord ha assumit amb escreix les obligacions derivades del seu contracte programa amb el CatSalut en termes de provisió de serveis sanitaris.

Pressupost inicial 2014	**422.091.522,29**
Transferència del CatSalut (assignació)	412.186.359,76
Ingressos propis (assignació)	9.905.162,53
Modificacions del pressupost	**7.734.153,32**
Generacions de crèdit per ingressos de:	1.630.070,80
Fons de formació contínua	143.600,00
Ministeri de Sanitat (trasplantaments)	10.192,65
Bonus sinistralitat	143.785,98
Salut penitenciaris	1.332.492,17
Reassignacions entre diferents gerències territorials	-699.932,67
Assignacions finalistes	6.804.015,19
Pressupost final 2014	**429.825.675,61**
Despesa de l'exercici 2014 (obligacions)	**429.825.547,28**
Despesa de personal	299.842.134,19
Despesa en béns corrents i serveis	127.320.212,49
Inversions reals	2.663.200,60
Resultat pressupostari 2014	**128,33**

Dades no incloses en el tancament pressupostari	
Nous tractaments d'hepatitis C	1.238.250,00
Facturació interna neta	53.826,23
Imputació de despeses al Centre Corporatiu	-687.753,41
Imputació de despeses del Centre Corporatiu*	14.053.002,55
Imputació d'ingressos propis del Centre Corporatiu	1.376.439,23

En euros.

* Les despeses del Centre Corporatiu inclouen, a banda de les despeses de personal de serveis centrals i de funcionament i manteniment de l'edifici, aquelles que afecten tots els centres però que es tramiten centralitzadament, com ara els sistemes d'informació, la pòlissa de responsabilitat civil o el pagament de sentències, entre d'altres.

Indicadors

Amb un important esforç de gestió dels seus professionals, la Gerència Territorial Metropolitana Nord ha pogut mantenir un servei de qualitat al ciutadà responent a la baixada d'ingressos amb guanys de productivitat i eficiència. L'any 2013, l'Hospital Universitari Germans Trias ha incrementat la seva producció per personal assistencial en més d'un 1,55%, tal com reflecteix l'activitat assistencial en les unitats de mesura estàndard (UME) bàsiques de l'ICS. Aquesta millora en la productivitat s'ha acompanyat a més d'altres accions que han permès que la millora en eficiència superi el 4,71%, en termes de disminució de la despesa corrent per unitat de producció. Aquesta millora en la productivitat s'ha pogut realitzar, sobretot, gràcies a un increment notable en l'activitat quirúrgica.

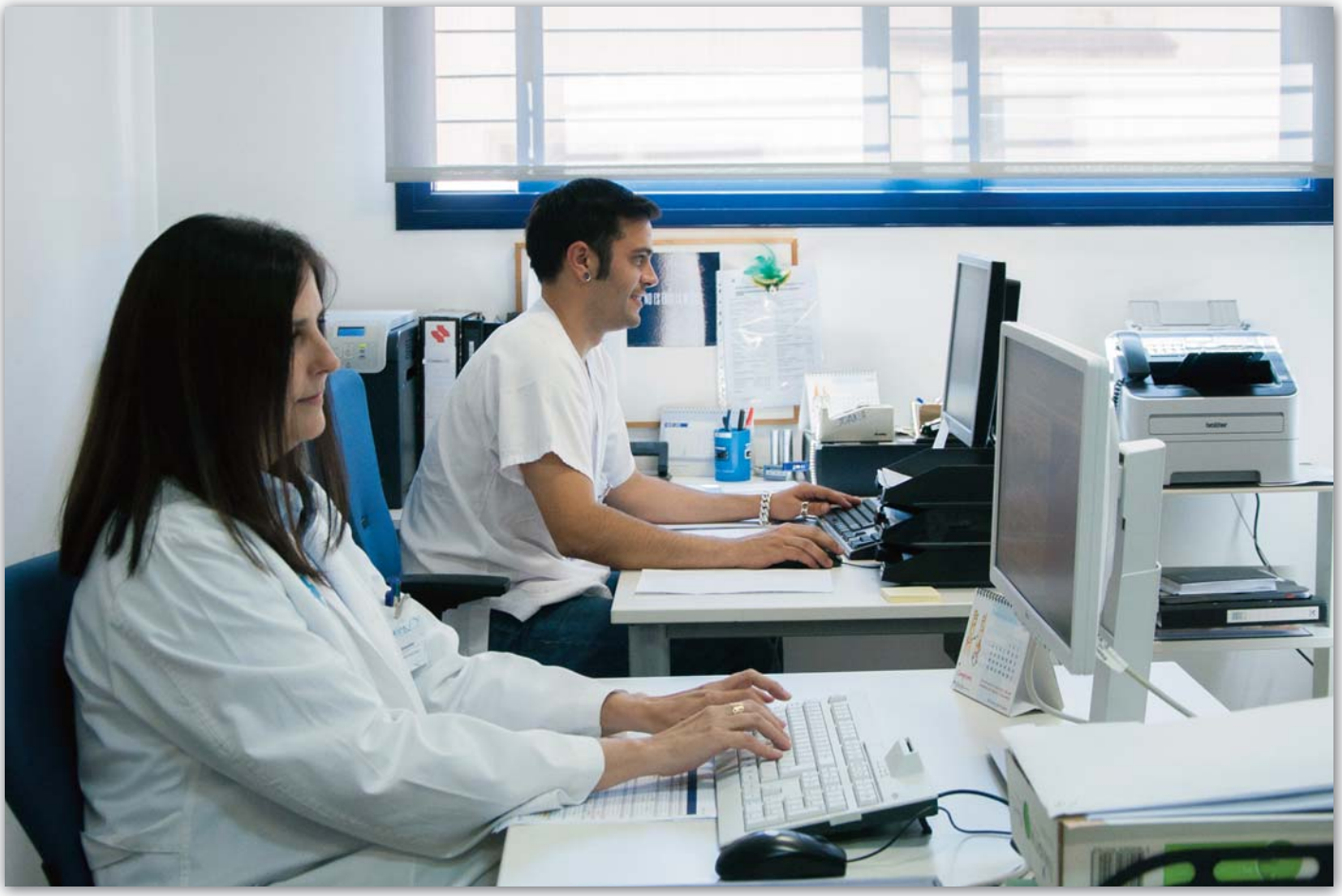
	Productivitat UME / plantilla assistencial*			Eficiència CAP I+II (sense MHDA) / UME		
	2013	2014	% variació 2014/2013	2013	2014	% variació 2014/2013
Atenció hospitalària	27,34	26,26	-3,95	3.038,43 €	3.060,01 €	0,71

* No inclou el personal no sanitari.

En l'àmbit de la Direcció d'Atenció Primària, el resultat de l'esforç dels professionals és encara més visible tant en la contenció de la despesa de farmàcia com en la despesa corrent per població atesa ponderada. La contenció en la despesa de farmàcia reflecteix un important compromís dels professionals per adequar la prescripció als pacients atenent a criteris de seguretat, efectivitat clínica i eficiència.

	Despesa líquida de farmàcia per capita / població atesa ponderada (edat)			Despesa* de funcionament de l'atenció primària per capita / població atesa ponderada (edat)		
	2013	2014	% variació 2014/2013	2013	2014	% variació 2014/2013
Atenció primària	204,61 €	209,81 €	2,54	207,70 €	205,88 €	-0,88

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



▶Projectes estratègics

Identificats tres mil pacients que cal atendre en el marc del programa de malalties cròniques

Els professionals de l'atenció primària de Badalona, Sant Adrià de Besòs i el Masnou i els de l'Hospital Germans Trias treballen conjuntament des de 2013 per oferir una atenció coordinada als pacients amb malalties cròniques que tenen una salut especialment fràgil. En dos anys, han estudiat la població que atenen i han identificat al voltant de tres mil persones que, en cas que siguin ateses, cal que s'incloguin a l'anomenat programa d'atenció compartida dels pacients amb malalties cròniques.

De totes les persones identificades, les que s'han començat a atendre de forma compartida han disminuït lleugerament els seus ingressos a l'hospital. I els professionals, no només mèdics i d'infermeria, sinó també treballadores socials i geriatres, han pres les decisions de forma compartida i coordinada. En aquest marc, el 2014 s'ha engegat un projecte dedicat a reduir els ingressos hospitalaris de les persones amb insuficiència cardíaca i, en els sis primers mesos de funcionament, s'ha aconseguit una reducció del 13%.

Comença la unificació dels laboratoris clínics de l'atenció primària i l'hospital

El 2014 s'ha donat el tret de sortida per a la unificació dels laboratoris clínics de la Metropolitana Nord. La situació de partida és que hi ha dos centres al territori que analitzen les mostres de la població atesa per l'ICS: el CAP Doctor Robert i l'Hospital Germans Trias. L'objectiu és que les anàlisis d'aquest milió i mig de persones es facin en un únic centre territorial, amb les tecnologies i els sistemes d'informació més avançats i amb la màxima eficiència. El lloc escollit, per les infraestructures de què ja disposava, ha estat Germans Trias, on de tota manera s'estan duent a terme unes obres d'adequació, guiades per un pla funcional en què han participat activament professionals tant de l'hospital com de l'Atenció Primària.

El nou laboratori serà el tercer de Catalunya en volum de mostres: en processarà més de 8,5 milions cada any. Això farà també possible augmentar l'expertesa dels professionals i potenciarà les activitats de docència i de recerca en aquest àmbit. El projecte preveu, a més de centralitzar les anàlisis a l'hospital, acostar la majoria d'extraccions de sang al territori, de manera que gran part de les que es feien a Germans Trias s'han traslladat a centres d'atenció primària de la Metropolitana Nord, la qual cosa és més confortable per als pacients.

Tres professionals de Germans Trias lideren programes corporatius de l'ICS

Dos professionals mèdics de l'Hospital Germans Trias amb una àmplia expertesa han estat escollits aquest 2014 per liderar nous programes corporatius de l'ICS, en què els vuit hospitals de l'empresa pública treballen per coordinar-se tant en l'assistència, com en la recerca com en la docència d'àmbits concrets. Es tracta de Ramon Planas, cap del Servei de l'Aparell Digestiu, que lidera el programa d'hepatitis, i de Bonaventura Clotet, cap de la Unitat de VIH i director de l'Institut de Recerca de la Sida IrsiCaixa, que és al capdavant del programa de Sida i malalties associades. Se sumen així a Antoni Dávalos, director clínic de Neurociències de Germans Trias, que ja fa uns anys que lidera el Programa de malalties cerebrovasculars.

L'atenció primària es reorganitza en base al talent i a la gestió del coneixement

L'Atenció Primària Metropolitana Nord ha tirat endavant un nou model organitzatiu basat en la gestió del talent i del coneixement amb quatre grans objectius: acostar la decisió allà on es fa l'activitat, millorar l'eficiència de l'estructura directiva, incrementar el grau de lideratge professional i implementar nous processos transversals.

El canvi més visible ha estat la reorganització dels equips d'atenció primària (EAP), agrupats en unitats de gestió d'atenció primària (UGAP), que han tingut un efecte directe en la gestió de recursos. Si fins ara els EAP tenien una població assignada d'entre deu i vint-i-cinc mil habitants, les noves UGAP han passat a tenir-ne entre vint-i-cinc i quaranta-cinc mil. Així s'han pogut augmentar els recursos que depenen de la població assignada i ajustar-los millor a les variables que hi tenen més impacte, com l'edat de la població, la comorbiditat, l'índex de privació socioeconòmica i la dispersió territorial.

Un altre guany important ha estat l'enfocament cap a la millora de la qualitat assistencial i de l'organització en general, que ha contribuït al fet que els EAP de la Metropolitana Nord hagin obtingut els millors resultats de l'ICS en els estàndards de qualitat assistencial, de qualitat de la prescripció farmacèutica i de qualitat diagnòstica. També, s'han disminuït els ingressos no programats en els hospitals de referència i el nombre d'urgències de baixa complexitat que s'hi atenen. En correspondència, als dispositius d'atenció primària ha augmentat el nombre d'habitants atesos.

El model d'autonomia de gestió dels equips d'atenció primària de l'ICS es reorienta cap a un model de lideratge professional.

Els hospitals terciaris de l'ICS, entre els quals Germans Trias, augmenten un 26 per cent el nombre d'intervencions quirúrgiques complexes.

Germans Trias obre un nou quiròfan per a les operacions de cor i una unitat específica per atendre els pacients intervinguts

Un nou quiròfan altament especialitzat i una nova unitat de semicrítics. Aquestes són les dues accions que l'Hospital Germans Trias ha posat en marxa el 2014 destinades a poder continuar oferint, amb un temps d'espera òptim, una atenció excel·lent als pacients operats del cor. Això ha fet que, des de 2014, l'hospital badaloní sigui el centre de referència per a les operacions de cirurgia cardíaca també a les comarques gironines, de manera que ha operat un centenar de persones més que l'any anterior. En total, s'han fet unes 600 intervencions.

La nova unitat, anomenada Unitat de Pacients Aguts Cardiològics, consta de vuit llits a la planta d'hospitalització. És una àrea intermèdia entre les cures intensives i les habitacions de planta, que compta amb un metge de guàrdia les 24 hores. Això fa possible que els pacients passin menys temps al servei d'intensius i agilitza el circuit de les operacions de cor sense perdre qualitat assistencial. Tant la unitat com el quiròfan són dues millores que consoliden l'activitat d'excel·lència de Germans Trias en aquest àmbit.

Els equips d'atenció primària penitenciaris s'integren a la xarxa de l'ICS

El 2014 s'han incorporat a la Metropolitana Nord els equips d'atenció primària penitenciaris que atenen els interns de Quatre Camins i Joves (a la Roca del Vallès) i també el del Centre de Reclusió de Menors L'Alzina (a Palau-solità i Plegamans). En conjunt, és una plantilla de setze professionals de medicina, disset d'infermeria i quinze auxiliars d'infermeria que atenen una població reclusa de prop de 2.000 persones.

Innovació i millores assistencials

L'ICS a la Metropolitana Nord lidera una unitat territorial d'al·lergologia pionera

Els especialistes en al·lergologia de Germans Trias, l'Hospital Municipal de Badalona i l'Hospital de l'Esperit Sant, i els especialistes en medicina familiar i comunitària de l'atenció primària del Barcelonès Nord (Institut Català de la Salut i Badalona Serveis Assistencials) han unit esforços a finals de 2014 per crear un únic servei territorial organitzat segons la complexitat de les malalties al·lèrgiques. En el cas de l'Esperit Sant, l'oferta hospitalària es complementa amb una aliança amb la Fundació Sant Pere Claver per a la població de Santa Coloma de Gramenet.

El resultat és que més de 400.000 ciutadans s'atenen segons una cartera de serveis i un sistema de derivacions comú. Fins ara, no hi havia aquesta organització coordinada, amb què als pacients els visita el professional més adequat segons les característiques de la seva malaltia, i amb un temps d'espera cada vegada més òptim. Es tracta d'una iniciativa col·laborativa pionera a Catalunya, que classifica les al·lèrgies segons tres nivells de complexitat i, així, determina la millor atenció a oferir-los.

Baixen un 13 per cent els reingressos per insuficiència cardíaca

Enguany la continuïtat en la ruta assistencial de la insuficiència cardíaca (IC) ha posat èmfasi en la col·laboració entre l'atenció primària de Badalona i el Servei de Cardiologia de Germans Trias i la seva Unitat d'Insuficiència Cardíaca. S'ha millorat la capacitat de diagnòstic i control de la IC per part de metges i infermeres de l'atenció primària per disminuir els ingressos evitables i els reingressos i per evitar desplaçaments innecessaris dels pacients a les consultes dels especialistes. A més, una metgessa d'atenció primària experta en IC ha fet suport directe en sessions clíniques de consultoria presencial i virtual a tots els equips. També s'ha començat a introduir la consultoria virtual al Servei de Cardiologia.

Al mateix temps, l'hospital ha establert una consulta postalta per als pacients inestables que necessiten més intensitat d'intervenció educativa i de control de la medicació, amb un retorn pactat a l'atenció primària per continuar el pla terapèutic pautat.

En els sis primers mesos de funcionament han disminuït els reingressos per IC en un tretze per cent, amb un important grau de satisfacció i confiança en l'atenció primària per la consultoria establerta.

Les extraccions de sang per controlar el tractament anticoagulant oral s'acosten als ciutadans

Des del mes de juliol, Germans Trias i l'Atenció Primària Metropolitana Nord han fet un nou pas de coordinació per acostar l'assistència als pacients del Barcelonès Nord. Ara ja no cal dirigir-se a l'hospital per a les extraccions de sang periòdiques necessàries per regular la medicació anticoagulant oral: aquestes extraccions es fan directament al CAP Doctor Robert de Badalona.

La teledermatologia redueix el temps d'espera del diagnòstic i del tractament

L'atenció primària del Vallès Oriental i del Vallès Occidental consolida el programa de teledermatologia en coordinació amb els hospitals de Granollers i del Parc Taulí a Sabadell. El programa ha reduït el retard en el diagnòstic i el tractament de malalties dermatològiques, ha reduït les llistes d'espera, ha millorat la comunicació entre els diferents nivells assistencials i ha promogut la formació i l'actualització dels metges de família.

Atenció primària

El seguiment de les persones que viuen en residències geriàtriques redueix els ingressos i les visites a Urgències

El programa GeriàtrICS es basa en l'atenció proactiva dels residents en centres geriàtrics, especialment dels que tenen patologies cròniques complexes. Així, els equips d'atenció primària de referència de cada residència geriàtrica estan en contacte amb els responsables sanitaris de l'equipament per coordinar els serveis sanitaris que necessiten els residents, millorar l'eficiència i la seguretat de la prescripció farmacèutica que reben i fer un acompanyament digne del final de la vida. Els professionals elaboren un pla d'atenció individualitzat per als residents que ho necessiten i fan un seguiment de les proves complementàries necessàries.

D'aquesta manera poden anticipar-se a les descompensacions o els agreujaments i controlar-los millor. També es traslladen al centre en cas d'una emergència o reagudització. L'expertesa dels professionals i el monitoratge permanent que fan de les persones que viuen en residències geriàtriques permet elaborar un perfil sobre el seu estat de salut. Un 63 per cent té dues malalties cròniques dominants i gairebé un dotze per cent en té tres. A més d'això, aproximadament, quatre de cada deu residents tenen algun tipus de demència.

Les residències geriàtriques on s'aplica el programa GeriàtrICS han reduït un 27 per cent els ingressos i un setze per cent les visites a urgències.

L'atenció primària consolida els processos assistencials

Després de desplegar l'any anterior el nou model de gestió basada en l'agrupació estratègica dels equips d'atenció primària en unitats de gestió (UGAP), enguany la Direcció d'Atenció Primària s'ha centrat en la consolidació dels processos assistencials. Així s'han reforçat i ampliat quatre línies de projectes estratègics: a) gestió de la demanda, b) atenció immediata a la patologia aguda, c) atenció al pacient crònic i d) millora de la resolució.

Els objectius generals d'aquestes quatre línies de projectes són: acostar la decisió allà on es fa l'activitat, millorar l'eficiència organitzativa, reforçar el lideratge professional i implementar els processos transversals, tant assistencials com no assistencials. Paral·lelament, el sistema de gestió per processos també potencia l'organització en xarxa tant pel que fa als processos assistencials com pel que fa als processos de suport. Per a la seva implantació al territori el sistema de gestió per processos també es beneficia de la nova estructura en UGAP i de l'acreditació dels centres d'atenció primària.

A la Metropolitana Nord, l'ICS presta aquest servei a 198 residències amb més de 9.000 places.

En els darrers dos anys, la mitjana de medicaments prescrits per resident geriàtric ha passat de dotze a sis.

La millor coordinació amb els hospitals permet detectar precoçment les malalties neurodegeneratives

L'atenció primària i els hospitals treballen conjuntament per detectar les malalties neurodegeneratives en estadis incipients. Ho fan mitjançant el sistema informatitzat de suport al diagnòstic de demències per a l'atenció primària (SISDDAP). Aquest programa potencia la coordinació entre professionals i permet iniciar el tractament de forma immediata. D'aquesta manera, de seguida es poden donar pautes al pacient i a la família per contrarestar l'avançament de la malaltia.

El programa remet la informació a la unitat especialitzada, que proposa l'estratègia diagnòstica més adient i la tramet als professionals d'atenció primària. Per tant, la col·laboració entre atenció primària i hospitalària esdevé clau per donar una resposta ràpida i adequada a la simptomatologia del pacient. Aquesta eina permet reduir el temps de diagnòstic i d'inici d'un tractament en nombrosos casos, disminuir l'ansietat del pacient, dels familiars i dels professionals, augmentar la formació en malalties degeneratives i unificar l'avaluació psicogeriàtrica en atenció primària, treballar en col·laboració amb les unitats especialitzades i millorar l'intercanvi d'informació.

Des del mes de juliol la cita prèvia per a la Unitat de Salut Internacional Metropolitana Nord ja es pot fer per internet: www.ics.gencat.cat/salutinternacional

Noves instal·lacions al CAP Sant Fèlix, de Sabadell

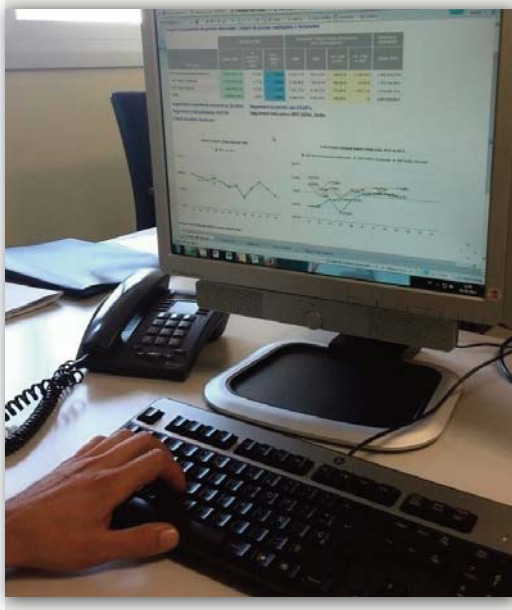
Aquest 2014 s'han renovat les instal·lacions de la zona d'atenció continuada i urgent territorial (ACUT) i també les consultes d'atenció als pacients crònics complexos del CAP Sant Fèlix. Gràcies a les obres, que han afectat una superfície de més de 300 m^2, s'ha ampliat en tres consultes la zona assistencial i s'hi ha creat un punt de control d'infermeria amb dos llits per a l'atenció als pacients crònics complexos. També s'ha ampliat l'espai de cinc boxs que ja hi havia i s'ha reorganitzat la resta de la planta amb una nova sala d'espera d'urgències, una nova disposició del taulell d'atenció al públic i un espai per a la coordinació de l'atenció als pacients crònics complexos i de l'atenció als pacients de les residències geriàtriques.

Totes aquestes remodelacions, emmarcades en el Pla de Salut 2011-2015, s'han fet de cara a coordinar i agilitar l'atenció continuada i urgent i l'atenció al pacient crònic complex, cosa que ha permès reduir la necessitat de recórrer a les urgències hospitalàries.

L'atenció primària desenvolupa una eina d'informació global per a la presa de decisions

Durant el 2014 s'ha desenvolupat l'eina Business Object (BO) amb l'objectiu que esdevingui el portal principal per a la cerca d'informació per als directius i comandaments de la Direcció d'Atenció Primària Metropolitana Nord. En acabar l'any Business Object ja havia publicat de forma progressiva informació estructurada en referència: població, activitat assistencial, residències geriàtriques, activitat de laboratori, proves complementàries, seguiment de la despesa en recursos humans (capítol I), activitat SDPI i despesa de recursos (CRG).

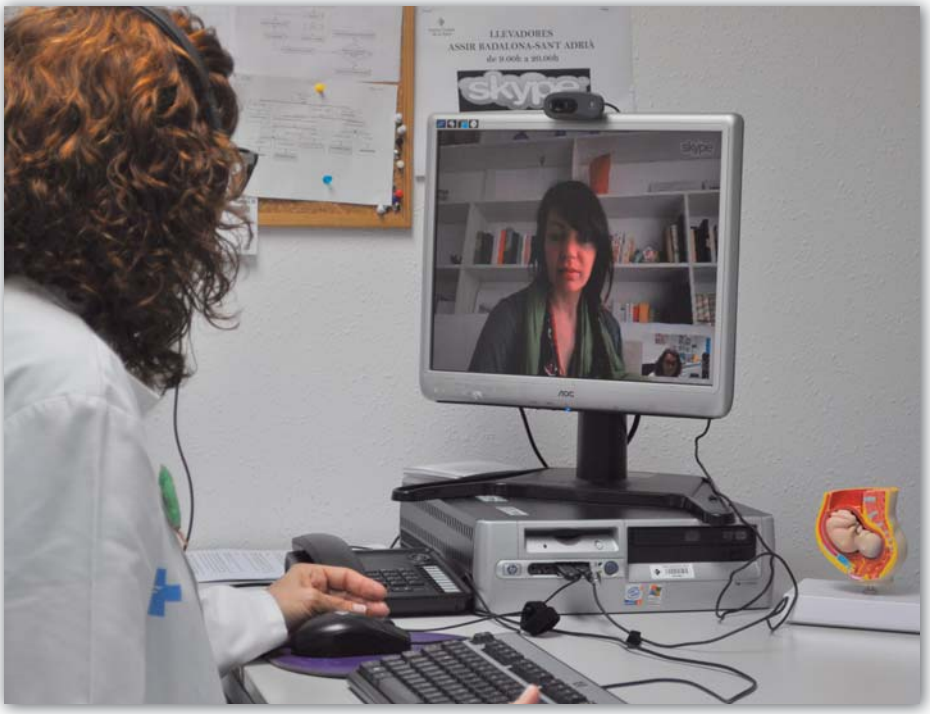
També, s'han fet públics els enllaços per consultar els informes de seguiment d'indicadors clau per equips d'atenció primària (EAP) i unitats de gestió d'atenció primària (UGAP), indicadors clau evolutius per EAP per benchmarking intern i evolutiu de facturació a tercers. En aquest punt, un dels reptes de l'eina és fer-la al més operativa i àgil possible per als usuaris finals. Al mateix temps, també es treballa perquè doni resposta al model de gestió per processos que s'està implantant a la Direcció d'Atenció Primària. Per això durant el primer trimestre de 2015 serà prioritari definir una pantalla d'enllaç que incorpori aquestes dues premisses.



La consulta per Skype amb les llevadores té bona acceptació i ha ampliat els temes tractats

El servei de consulta instantània amb les llevadores per mitjà del programa Skype ha ampliat els temes que s'hi tracten. Així, a les consultes sobre el postpart, ara s'hi han afegit les que les mares fan sobre l'embaràs o la contracepció.

D'aquesta manera, el sistema telemàtic de consultes per vídeoconferència, que és paral·lel i complementari al seguiment i el control des del centre mètric, permet d'estalviar nombroses visites al centre de salut i que les mares puguin resoldre molts dels seus dubtes més de pressa. El sistema té un grau de satisfacció elevat, com ha demostrat un estudi en què han participat 1.400 dones.



L'ASSIR i l'Hospital de Mollet donen informació a les gestants i les seves parelles sobre el seguiment de l'embaràs, el part i el postpart.

Els ASSIR de Badalona i Santa Coloma amplien les seves carteres de serveis amb proves diagnòstiques que abans només es feien als hospitals de referència.

El nou CAP Gran Sol també centre d'atenció especialitzada dels professionals de Germans Trias.

L'atenció primària del Vallès Oriental redueix un 32 per cert les derivacions de pacients de lumbàlgia

El nou model ha incidit directament en una reducció de les llistes d'espera per al tractament de l'afecció que es considera el principal problema de salut de la població adulta de Catalunya.

Amb una finestreta única, s'evita que el pacient recorri diferents consultes. També s'ha introduït una consultoria virtual, s'ha desplegat una plataforma de connexió entre l'assistència primària i l'Hospital de Mollet per fer més eficient la derivació de pacients.

D'aquesta manera els serveis s'han adequat a les necessitats dels pacients i, s'ha aconseguit millorar els diagnòstics i els tractaments de la lumbàlgia.

Entren en funcionament tres nous centres al Vallès Oriental, el Maresme i el Barcelonès Nord

Enguany s'han inaugurat tres centres nous a Llinars del Vallès, Mataró i Badalona, que en global representen una millora important per a l'atenció de més de 71.000 persones, tant pel que fa a l'assistència sanitària com pel que fa al confort i la seguretat dels espais.

Els tres centres inaugurats són la seu dels equips d'atenció primària Alt Mogent (Llinars), Gran Sol (Badalona), Ronda Prim (Mataró) i, a més, també un quart, l'EAP La Riera de Mataró, que ha deixat l'edifici que ocupava i s'ha traslladat al CAP Ronda Prim. En especial, l'obertura del CAP Gran Sol ha comportat una notable ampliació de l'oferta assistencial per a la població dels barris de Llefià i la Salut de Badalona, ja que amb el nou equipament s'ha passat de dos a tres EAP (Llefià, la Salut, Gran Sol) per atendre una població que en conjunt arriba als 64.000 habitants.

A més, Gran Sol ha passat a ser el tercer dels centres d'atenció especialitzada on visiten els professionals de Germans Trias als CAP de la Metropolitana Nord. Els altres dos són Doctor Robert, també a Badalona, i Doctor Barraquer, a Sant Adrià de Besòs. Les consultes d'especialistes que s'han ubicat a Gran Sol són: al·lergologia, dermatologia (que compta amb una Unitat de Psoriasi específica), aparell digestiu i cirurgia general i digestiva.

La coordinació de les centrals de programació de trucades millora el grau de resolució telefònica

S'han reestructurat les dues centrals de programació de trucades que hi havia a la Metropolitana Nord, per al Vallès Occidental i per a Santa Coloma de Gramenet. Així, s'han adaptat les agendes perquè es puguin gestionar des de les centrals i s'ha creat un argumentari comú i consensuat per resoldre les demandes dels usuaris. Amb aquests canvis s'ha pogut millorar la gestió de trucades dels equips d'atenció primària i augmentar la resolució del telèfon gràcies al control de les trucades i del coneixement del motiu. Tot plegat ha comportat una millora del servei prestat als ciutadans.

Un nou pla d'atenció als malalts de ronyó evita desplaçaments als pacients del Vallès Oriental

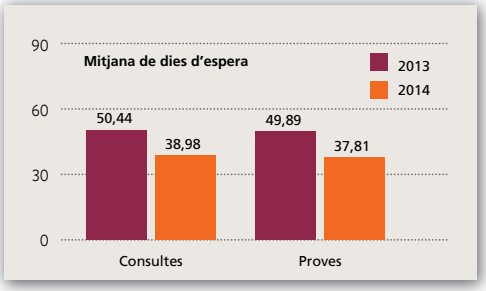
Gràcies a la coordinació dels equips d'atenció primària amb l'Hospital de Mollet i a l'aplicació de les noves tecnologies de la informació i la comunicació, s'ha posat en marxa un programa aplicat a les malalties del ronyó per fer consultes entre els equips dels diversos nivells d'atenció sanitària implicats. Amb aquest sistema, els professionals de l'atenció primària poden fer consultes virtuals programades als especialistes de l'Hospital de Mollet amb una resposta no superior a 48 hores. Això s'aconsegueix gràcies a la coordinació dels nivells assistencials, a través d'un model únic d'atenció, amb uns protocols d'actuació comuns per a tot el territori i amb unes agendes virtuals compartides. D'aquesta manera s'ha donat a l'atenció primària més capacitat de resolució en les consultes i, per tant, s'eviten desplaçaments dels pacients, que generalment són persones d'edat avançada.

Hospital Germans Trias

Germans Trias redueix a menys de tres mesos l'espera per a proves diagnòstiques en nou de cada deu pacients

Seguint la mateixa línia de treball que ha permès a l'hospital tancar el 2013 amb tots els pacients esperant menys de mig any per a una operació garantida, Germans Trias ha fet enguany un important esforç per reduir el temps d'espera per a una prova diagnòstica o per a una primera visita amb un especialista. Aquest és un objectiu del Pla de Salut 2011 – 2015 de la Generalitat de Catalunya.

Per aconseguir-ho, s'ha creat un grup de treball que es reuneix setmanalment per analitzar la situació de les agendes dels especialistes i dels serveis de diagnòstic, que ha implantat diverses accions de millora com crear guies de pràctica clínica per a hospital i atenció primària, o que els caps de servei revisin personalment totes les peticions de primeres visites. L'esforç, que continua el 2015, ha permès tancar l'any amb un temps d'espera per a proves diagnòstiques inferior a tres mesos en nou de cada deu pacients i un temps d'espera per a primeres visites d'especialistes que no supera el mes en gairebé sis de cada deu ciutadans. Això suposa una reducció de la mitjana de dies d'espera respecte a 2013 del 22,73% i del 24,21%, respectivament, tal com mostra la gràfica.



Es consolida la coordinació amb el Centre Sociosanitari del Carme en l'atenció a la gent gran o amb malalties cròniques greus

L'any 2012, el Servei d'Urgències de Germans Trias i el Centre Sociosanitari del Carme, gestionat per Badalona Serveis Assistencials, van iniciar un projecte innovador per millorar l'atenció dels pacients geriàtrics o dels qui tenen una salut fràgil a causa de múltiples malalties cròniques. Es tracta de malalts que, quan pateixen descompensacions, requereixen una atenció urgent. Amb tot, un cop estabilitzada la seva situació, no és necessari que ingressin a un hospital d'alta complexitat, sinó que és més convenient que siguin atesos en un dispositiu on puguin consolidar la seva recuperació acompanyats d'atenció social, teràpia ocupacional i atenció mèdica i d'infermeria les 24 hores per cobrir qualsevol necessitat. Alhora, l'hospital pot disposar de més llits per ingressar-hi persones que sí que requereixen ser hospitalitzades en un centre d'alta complexitat.

El Centre Sociosanitari del Carme va incorporar el 2012 un dispositiu d'aquest tipus, que s'anomena Unitat de Subaguts i on es deriven pacients geriàtrics o fràgils des de Germans Trias durant les 24 h posteriors a l'arribada a Urgències. Es tracta d'una experiència innovadora que el 2014 ha consolidat la seva activitat, amb un total de 286 persones derivades, que són més del doble de les que s'havia derivat els dos anys anteriors de posada en marxa de l'experiència. Tot plegat ha estat gràcies al treball conjunt dels professionals implicats, tant els estrictament sanitaris com els que gestionen els trasllats. Es tracta d'un projecte innovador i de futur, com enguany ha reconegut l'Observatori de la Innovació en Gestió de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Obertes les noves unitats de Curta Estada i Observació d'Urgències

A mitjan novembre s'han posat en marxa les unitats de Curta Estada i d'Observació de les noves Urgències de Germans Trias, cosa que ha completat definitivament aquest projecte, una de les grans obres dels darrers cinc anys. La Unitat de Curta Estada és on queden ubicats els pacients que no es preveu ingressar però que necessiten estar-se unes hores a l'hospital. Disposa de sis punts d'atenció. La Unitat d'Observació té dotze punts d'assistència per a l'ingrés de persones amb patologies de poca complexitat però que necessiten quedar-se a l'hospital un màxim de 72 hores. Tot plegat beneficia el confort i la intimitat i facilita disposar de boxs lliures per a l'atenció urgent.

Germans Trias completa el sistema andorrà de triatge

El 2014 s'ha completat també la implantació del sistema andorrà de triatge a les Urgències, amb el qual són professionals d'infermeria específicament formades les primeres a atendre els pacients i a determinar com i quan seran visitats segons la seva gravetat.

S'aprova el canvi normatiu que permet la jerarquització dels serveis d'urgències dels hospitals de l'ICS.

Germans Trias inicia les extraccions de ronyó a cor aturat i assoleix una xifra rècord de donants vius

A l'octubre l'hospital ha dut a terme les dues primeres extraccions d'òrgans de la seva història a cor aturat (anomenades Maastrich III), les quals han permès fer quatre trasplantaments renals. Ha estat gràcies a la coordinació entre els serveis de Medicina Intensiva, Urologia, Nefrologia, Anestesiologia i Reanimació i tots els professionals d'infermeria implicats. Les extraccions a cor aturat requereixen actuar més ràpidament que les que es fan davant mort cerebral, i són una nova manera d'aconseguir donacions davant la davallada dels accidents de trànsit. A més, Germans Trias ha mantingut una xifra de més de mig centenar de trasplanaments de ronyó anuals gràcies als donants vius, un total de 24, la xifra més alta el 2014 a l'ICS.

Aliances de l'hospital amb altres centres del territori

Àrea	BSA	FHES	Mataró	Guttmann
Anatomia patològica	■	■	■	
Pediatria		■		■
Cirurgia vascular			■	
Cirurgia toràcica			■	
Urologia		■		■
Cirurgia plàstica			■	
Al·lergologia	■	■		

■ Gangli sentinella.

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

Un protocol millora la recuperació dels pacients operats de càncer de còlon o recte minimitzant el dejuni i amb mobilització precoç

Professionals del Servei de Cirurgia General i Digestiva de l'hospital han començat a obtenir resultats positius de l'aplicació d'un protocol per minimitzar l'agressió que les operacions de càncer de còlon o recte suposen per al cos dels pacients. Agredir menys o, cosa que és el mateix, reduir l'estrès metabòlic, significa deixar de dur a terme mesures que s'han convertit en una tradició en l'àmbit quirúrgic. Per exemple, el protocol inclou minimitzar el dejuni abans i després de l'operació, o fer aixecar els pacients del llit passades escassament sis hores de la intervenció.

D'aquesta manera, les 75 persones a qui s'ha aplicat el protocol el primer any han pogut tornar a casa tres dies i mig abans del que és habitual. I ho han fet en bones condicions, ja que només un quatre per cent ha necessitat tornar a ingressar, quan la xifra mitjana prèvia era de més del dotze per cent. El protocol, de nom ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) va fer els primers passos a Dinamarca als anys 90, i mica en mica s'ha anat estenent. A Catalunya, hi ha alguns altres centres que també l'han començat a aplicar, dels quals Germans Trias és el primer dels de l'Institut Català de la Salut. Com que els resultats són positius, l'hospital badaloní preveu ampliar-ne l'ús en aquest i en altres tipus de cirurgia.

La reordenació de l'atenció d'alta complexitat situa l'hospital com a referent territorial per a la cirurgia vascular i cardíaca

En el marc de la reordenació dels serveis sanitaris d'alta complexitat que el Departament de Salut està duent a terme, l'any 2014 s'ha reconegut Germans Trias com a hospital terciari de referència al Barcelonès Nord i el Maresme per a l'angiologia i la cirurgia vascular. És a dir, que tots aquells pacients amb patologies que necessiten especialistes d'aquest àmbit i que per la seva complexitat no puguin ser atesos als hospitals comarcals de l'àrea (Calella, Mataró, Esperit Sant de Santa Coloma de Gramenet i Municipal de Badalona) es derivaran a Germans Trias. En el cas de la cirurgia cardíaca, l'hospital és, a més, referència per als ciutadans de les comarques gironines, com expliquem a l'apartat de Projectes estratègics. Tot plegat, dos nous passos que ratifiquen el paper de Germans Trias com a referent en l'atenció més especialitzada al territori del nord de Barcelona.

Germans Trias desenvolupa amb el SEM un nou mètode pioner al món per identificar els pacients amb ictus més greus a l'ambulància

L'Hospital Germans Trias i el Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM) han creat i validat una nova escala pionera al món, anomenada Rapid Arterial Occlusion Evaluation (RACE), que permet detectar els casos d'ictus més greus en el mateix moment en què els pacients són atesos pels tècnics de transport sanitari. Són casos en què l'ictus és conseqüència d'una obstrucció d'una de les grans artèries cerebrals: pacients especialment greus i que suposen aproximadament un vint per cent del total.

La importància de detectar-los al més ràpid possible radica en el fet que el tractament més adequat per a aquests casos només s'administra en hospitals d'alta complexitat i cal fer-ho tan aviat com sigui possible per minimitzar les seqüeles. L'escala valora, en menys d'un minut i mig, la mobilitat de la cara i les extremitats, així com la comprensió del llenguatge i la percepció del propi cos. Els tècnics del SEM s'estan formant en la RACE mitjançant un material didàctic en línia que inclou vídeos rodats a Germans Trias com el que hi ha sobre aquestes línies.

Es posa en marxa la Unitat Funcional de Tumors Neurològics

Al mes de setembre s'ha posat en marxa la Unitat Funcional de Tumors neurològics de l'Institut Català d'Oncologia i l'Hospital Germans Trias. Aquesta nova unitat s'encarrega del tractament dels tumors neurològics i de la patologia neurooncològica en general i és previst que tracti una setantena de casos l'any. Ubicada a la cinquena planta de l'edifici maternal, la unitat es compon de professionals de les dues institucions.

En concret, s'hi reuneixen especialistes d'oncologia mèdica, oncologia radioteràpica, neurocirurgia, psicooncologia, infermeria i rehabilitació. També hi assisteixen experts de radiologia, anatomia patològica i de l'Institut de Diagnòstic per la Imatge. Es tracta, doncs, d'una nova unitat multidisciplinària que posa els professionals de diverses especialitats entorn el pacient i garanteix una atenció més coordinada.

Vall d'Hebron, Bellvitge i Germans Trias atenen 450 casos complexos d'ictus des de la creació d'una guàrdia única.

L'hospital crea un programa de genètica clínica

Des del mes de juliol, Germans Trias compta amb el nou Programa transversal d'assessorament i genètica clínica, que té la funció de situar l'hospital i el campus a l'avantguarda en el coneixement i l'ús de l'assessorament genètic i les proves de genètica i genòmica, les quals són en ple procés de creixement i extensió a la pràctica clínica. En el marc d'aquest programa, s'ha creat la nova consulta de genètica clínica, on els professionals que ho necessitin i no disposin del recurs poden remetre pacients amb sospita de malaltia genètica o hereditària. A més, des de la consulta també s'assessora l'atenció primària en processos obstètrics de diagnòstic prenatal.

▶Qualitat i seguretat dels pacients

Hospital Germans Trias

Germans Trias, número 1 de l'Estat en gestió hospitalària global per segon any consecutiu

L'hospital ha estat reconegut de nou als premis TOP 20 que atorga la consultora de serveis sanitaris Iasist. Per segon any consecutiu, el centre ha estat premiat com a hospital més eficient de tot l'Estat en la categoria de grans hospitals de referència. El programa TOP 20 valora els centres amb millors resultats de qualitat, funcionament i eficiència econòmica, i enguany s'ha refermat el segell d'excel·lent però eficient que caracteritza Germans Trias. Disset hospitals catalans més han estat premiats, entre els quals l'Arnau de Vilanova i el Joan XXIII de l'Institut Català de la Salut.

A banda del guardó de gestió global, Germans Trias també ha estat premiat en l'àrea de musculoesquelètic, que fa referència a la tasca dels serveis Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, Reumatologia i Rehabilitació. I en l'àrea de sistema nerviós, que agrupa la tasca de la Direcció Clínica de Neurociències: serveis de Neurologia i Neurocirurgia, i Unitat de Neuroradiologia Intervencionista.

L'hospital continua avançant en les estratègies per millorar la seguretat

En el marc del Pla de seguretat dels pacients a Catalunya definit pel Departament de Salut, l'any 2014 l'hospital ha implantat el programa de notificació TPSC Cloud, que permet a tots els professionals notificar qualsevol incident o esdeveniment advers. Aquest sistema complementa els que ja s'aplicaven: errors de medicació, reaccions adverses a medicaments, incidents en anestèsia, així com hemo i biovigilància. La gestió de les notificacions remeses la duen a terme professionals experts en seguretat dels pacients de diferents àrees assistencials i de gestió. Durant el 2014, s'han fet divuit investigacions d'incidents mitjançant la tècnica de l'anàlisi de causa rel.

La subcomissió de prevenció d'errors de medicació també ha realitzat una autoavaluació segons el model de l'Instituto para el uso seguro del medicament (ISMP) i ha elaborat un pla de millora per anar fent l'hospital cada vegada més segur en l'ús dels medicaments.

L'hospital renova la seva acreditació amb una nota del 95,5 per cent

Germans Trias ha renovat l'acreditació que havia aconseguit per primera vegada el 2008, que regeix la contractació de serveis sanitaris amb el CatSalut i que incorpora un sistema de gestió que condueix cap a l'excel·lència en qualitat assistencial. La puntuació ha estat d'un 95,50% dels estàndards. El proper pas és fer un pla de millora per assolir els estàndards que han quedat pendents de compliment i continuar treballant per mantenir la situació d'excel·lència assolida. Una tasca que implica tots els professionals.

Més de 2.200 professionals es formen en qualitat i seguretat dels pacients

Tenir-ne prou coneixements és un dels elements clau en la implantació d'una cultura de seguretat dels pacients en una organització sanitària. El 2014, més de 2.200 professionals han rebut formació en línia sobre qualitat i seguretat dels pacients i gairebé un miler han fet formació sobre vigilància i control de la infecció nosocomial i higiene de mans.

Els acords de gestió de l'ICS incideixen en la millora de la qualitat i la seguretat dels pacients.

A més, durant el 2014 s'ha produït la consolidació del llistat de verificació de cirurgia segura, implantada en tota la cirurgia programada, amb la participació dels equips quirúrgics. Aquesta eina intenta reduir els errors relacionats amb els procediments quirúrgics i millora la comunicació entre els equips dels quiròfans.

Finalment, Germans Trias ha posat en marxa el Programa d'atenció a la segona víctima (2v), que té com a objectiu donar suport psicològic i legal als professionals que s'han vist involucrats en esdeveniments adversos per a la seguretat dels pacients.

Certificacions i acreditacions de l'hospital el 2014

Renovació de certificacions ISO 9001:

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

Manteniment de les acreditacions:

- Unitat d'Ictus
- Unitat de Trasplantament de moll d'os (ICO)
- Unitat d'Hepatologia
- Banc de Sang i Teixits (BST)

La participació dels professionals, un punt fort

L'any 2014, més de 800 professionals han format part de les comissions i comitès en què Germans Trias i les altres empreses públiques que hi ha a l'edifici de l'hospital treballen conjuntament per garantir i millorar la qualitat de l'atenció prestada. Aquestes altres empreses són l'Institut Català d'Oncologia, el Banc de Sang i Teixits i l'Institut de Diagnòstic per la Imatge. Enguany, a més, s'han creat dos nous comitès: el de facomatosi i el de càncer cutani no melanoma complex. Aquesta elevada participació és un dels punts forts del centre en l'àmbit de la qualitat.

La Unitat de Facomatosi es converteix en referent a l'Estat en rebre l'acreditació CSUR

La Unitat de Facomatosi de Germans Trias i l'Institut Català d'Oncologia ha estat reconeguda pel Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat com a referent estatal per a aquest tipus de patologia, que afavoreix l'aparició de tumors neurològics i neurocutanis i és d'origen genètic. Aquest reconeixement s'anomena acreditació CSUR.

L'hospital treballa per oferir una informació de qualitat als pacients

Germans Trias forma part de la Xarxa Catalana d'Hospitals Promotors de la Salut de Catalunya i, com a tal, participa en el Projecte d'alfabetització per a la salut dels pacients a través de la Direcció de Qualitat i del Comitè Editorial, integrat per l'equip de Comunicació i les direccions Mèdica i d'Infermeria. El projecte inclou la revisió dels documents que s'editen des de tots els serveis i que es lliuren als pacients. Es prioritzen aquells que es donen abans de les intervencions i proves diagnòstiques, per garantir-ne la correcta comprensió. També es treballa per millorar les indicacions internes de l'edifici.

Atenció primària

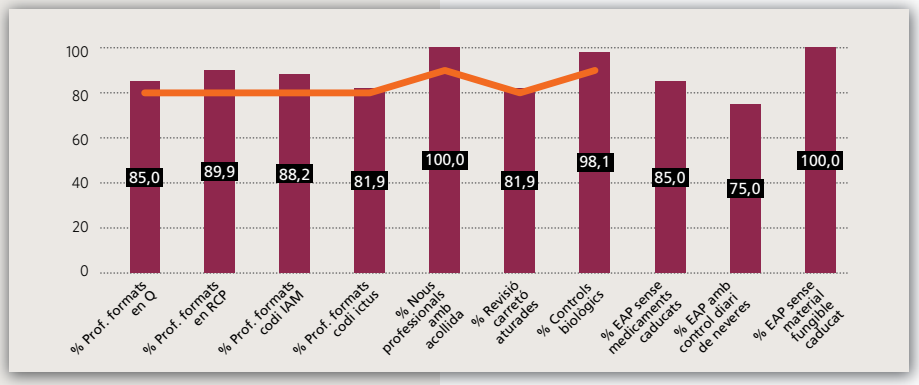
El Projecte GeriàtrICS és premiat a la Jornada del Pla de Salut

La comunicació "Disseny d'un quadre de comandament per al seguiment i millora de la qualitat assistencial a les residències geriàtriques (Projecte GeriàtrICS)" ha obtingut el premi a la millor experiència en la IV Jornada del Pla de Salut de Catalunya 2011-2015, que es va fer a Sitges al novembre.

Els equips d'atenció primària, els millors de Barcelona

Vint equips d'atenció primària de la Metropolitana Nord han obtingut resultats excel·lents en l'Informe Benchmarking dels EAP de la Regió Sanitària Barcelona, que publica el Departament de Salut. L'estudi avalua l'accessibilitat i satisfacció del ciutadà, l'efectivitat, la capacitat, el cost i l'eficiència, amb l'objectiu d'identificar aspectes de millora a partir de la comparació de centres. Els EAP Montornès-Montmeló, ca n'Oriac de Sabadell, Singuerlín de Santa Coloma de Gramenet i l'EAP Vilassar de Dalt han assolit els primers llocs de la qualificació. Altres equips com Vall de Tenes, Palau-solità i Plegamans i Vilassar de Mar estan entre els deu primers. Els segueixen:

11è. Ocata-Teià
12è. Granollers 1
14è. Cardedeu
15è. Caldes de Montbui
17è. Alt Mogent
18è. Sabadell 3B
19è. Ripollet 2
21è. Sabadell 4A
24è. La Garriga
28è. Granollers 4
29è. Cerdanyola-Ripollet
30è. Badia del Vallès
31è. Terrassa C
36è: Cerdanyola del Vallès 1
37è. Granollers 2



La seguretat del pacient, un punt fort a l'atenció primària de la Metropolitana Nord

Els resultats obtinguts pels equips d'atenció primària donen una puntuació global d'un 80%.

L'atenció primària culmina la feina ben feta amb la seva acreditació

Amb l'objectiu d'arribar a l'acreditació dels 66 equips d'atenció primària de la Metropolitana Nord, vuit d'aquests equips han participat com a pilot en el model d'acreditació del Departament de Salut (MADS). Els EAP Castellar, Canovelles, Santa Perpètua, les Franqueses, Polinyà-Sentmenat i ca n'Oriac, Concordia i Nord de Sabadell, han assolit en un 92% de mitjana els resultats del procés d'acreditació gràcies al treball dels professionals que integren els equips.

La resta d'equips han treballat per assolir bons resultats relacionats amb l'autoavaluació dels 182 estàndards de seguretat del pacient i els indicadors de resultats definits en els acords de gestió.

Així, durant el 2014, amb la implicació dels equips, s'ha consolidat la implantació dels documents de gestió clau: pla estratègic, de qualitat, d'acollida a nous professionals, de comunicació interna, de compres i magatzem, de manteniment, d'infraestructures, etc.

L'atenció primària a la Metropolitana Nord guanya premis en diferents jornades i congressos

En el VII Congreso Nacional SCELE de la Sociedad Científica Española de Enfermería, el premi al millor pòster va ser per al titulat "La piel no entiende de crisis... o sí" de professionals d'infermeria del Barcelonès Nord i Maresme.

Altres experiències guanyadores són la comunicació "Experiència en l'elaboració d'un blog per a la preparació del naixement" realitatzat per les llevadores de l'ASSIR Cerdanyola-Ripollet, millor comunicació de la VIII Reunió de Llevadores i Infermeres. El treball "Un estilo de vida saludable, un estilo de vida mediterràneo", dels EAP de Sabadell, millor comunicació oral a les XXXIII Jornades Sanitàries del Vallès. L'estudi "Treball en xarxa: una estructura consolidada a Castellar del Vallès" de l'EAP Castellar ha estat premiat en el VIII Congrés de Salut Mental i Atenció Primària i l'estudi sobre dèficit de vitamina B12 de l'atenció primària Metropolitana Nord, el millor treball en l'àmbit de l'atenció primària en la XVII Jornada de Recerca de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears, filial del Maresme.

Més de 1000 professionals han rebut formació sobre qualitat i seguretat al pacient

L'any 2014 s'ha fet formació en qualitat assistencial. Formació en línia sobre qualitat i sSeguretat al pacient. Formació presencial en aspectes relacionats amb la seguretat al pacient, com esdeveniments adversos, errors de mediació i esdeveniments sentinelles.

També s'ha impulsat la utilització de l'aplicació GesLin com a gestor d'incidències, així com la utilització del programa de notificació TPSC Cloud, que permet a tots els professionals notificar qualsevol incident o esedeveniment advers.

Acreditacions de l'atenció primària

Enguany s'han tornat a revalidar les acreditacions de qualitat de la norma ISO 9001-2008 dels serveis de l'atenció primària següents:

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

L'atenció primària incorpora la figura del referent de qualitat als equips d'atenci primària

La implicació dels professionals en la millora contínua garanteix un desplegament adequat de l'organització, les relacions personals, els resultats de salut i la coordinació entre els diferents nivells assistencials.

▶Recerca

Grups de recerca acreditats a l'atenció primària

Els grups de recerca de la Metropolitana Nord que han mantingut la seva acreditació l'Institut d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP Jordi Gol) són:

Consolidats

- Grup d'estudi d'arteriopatia perifèrica (ARTPER)
- Grup de recerca en malalties hepàtiques a l'atenció primària (GRemHAP)

Emergents

- Observatori per a l'estudi de les malalties relacionades amb l'amiant (OMRA)
- Grup de recerca en patologia osteoarticular i musculoesquelètica en atenció primària (GROIMAP)
- Grup de recerca en l'atenció a la salut sexual i reproductiva (GRASSIR)
- Grup de recerca en la cronicitat de la malaltia respiratòria (GReCMaR)
- Grup de recerca en malalties respiratòries del Vallès Oriental (GRRVO)

Han assolit l'acreditació de l'AGAUR com a nous grups emergents

- Grup de recerca en patologia osteoarticular i musculoesquelètica en atenció primària (GROIMAP)
- Grup de recerca en l'atenció a la salut sexual i reproductiva (GRASSIR)

Atenció primària

Activitat

Personal	
Investigadors principals amb projectes actius	26
Doctorands	13
Grups de recerca	
Acreditació IDIAP Jordi Gol	7
Acreditació externa	3
Producció científica	
Projectes finançats en curs	51
Presentacions a congressos	32
Àmbit internacional	13
Àmbit estatal o local	19
Publicacions científiques	27
Amb factor d'impacte	24
Factor d'impacte acumulat	70,71
Percentatge publicacions en 1r-2n quartil (Q1-Q2)	61%
Factor d'impacte mitjà	2,94
Ajuts a recerca sol·licitats	
Personal (intensificacions, doctorats, predoc., altres)	12
Projectes	30
Ajuts a recerca obtinguts	
Personal (intensificacions, doctorats, predoc., altres)	7
Projectes	7
Docència	
Tesis doctorals llegides	1
Tesis doctorals dirigides	1
Cursos formació impartits	6
Participació docent en altres cursos	22
Transferència	
Sol·licitud de patents	1
Assaigs clínics	
Assaigs clínics en curs	22

L'atenció primària del Vallès Occidental valida un qüestionari que detecta l'ús problemàtic de videojocs en adolescents

Un projecte col·laboratiu de l'Atenció Primària Metropolitana Nord amb investigadors de la Universitat Ramon Llull - Blanquerna ha validat l'anomenat Qüestionari d'experiències relacionades amb videojocs (CERV), que consta de 17 preguntes i permet valorar la utilització problemàtica dels videojocs per part de joves adolescents.

L'estudi, fet sobre 7.169 estudiants de primer a quart d'educació secundària obligatòria del Vallès Occidental, ha comprovat que el qüestionari permet identificar factors de dependència psicològica, ús per a l'evasió i conseqüències negatives dels videojocs. Els resultats indiquen que hi ha una major prevalença de problemes entre els nois i que l'ús problemàtic disminueix amb l'edat. Així, doncs, el qüestionari CERV és un bon instrument per al cribratge d'adolescents amb dificultats derivades de la utilització de videojocs. L'article sobre l'estudi s'ha publicat a la revista Adicciones i es pot consultar en aquest enllaç.

La Unitat de Salut Internacional, coautora del primer assaig al món amb un nou medicament per al Chagas

La Unitat de Salut Internacional Metropolitana Nord ha participat com a coautora, juntament amb el Vall d'Hebron Institut de Recerca i el Programa de Salut Internacional de l'Institut Català de la Salut (PROSICS), en el primer assaig clínic mundial amb un nou medicament contra la malaltia de Chagas. L'article original en què es descriuen els resultats d'aquest estudi ha estat publicat per la revista científica *The New England Journal of Medicine*, la que té el factor d'impacte més alt del món (52 punts). Els investigadors han pogut demostrar amb aquest estudi que un nou fàrmac antifúngic, el posaconazole, és menys eficaç per guarir la malaltia que no pas el tractament clàssic amb benznidazole.

Un estudi internacional detecta que estan disminuint les fractures de maluc en les dones de menys de 80 anys

Un estudi epidemiològic del grup de recerca en patologia osteoarticular i musculoesquelètica en atenció primària (GROIMAP), en col·laboració amb experts internacionals, sobre fractura de fèmur (maluc) durant catorze anys, ha pogut demostrar que la tendència de la fractura de maluc en majors de 65 anys està canviant a Espanya. Malauradament, continuen augmentant les taxes brutes i estandarditzades de fractura en homes i dones majors de 85 anys. Tot i així, en els homes menors de 80 anys les taxes estandarditzades s'estan estabilitzant i, dada més important, les taxes estandarditzades de fractura en dones menors de 80 anys estan disminuint.

Aquest tipus de tendència també s'ha constatat en d'altres països europeus. Entre les possibles causes proposades hi ha l'anomenat "efecte de cohorts," que podria estar associat a les millors condicions de vida dels qui ara tenen menys de 80 anys durant l'etapa del seu màxim desenvolupament ossi, que succeeix entre els vint i els 30 anys d'edat. L'article sobre l'estudi s'ha publicat a la revista Osteoporosis International.

Un nou programari mesura automàticament diversos paràmetres de les retinografies del fons d'ull

La col·laboració entre investigadors de l'atenció primària i empreses del sector tecnològic per a la detecció d'isquèmia cerebral silent a partir d'alteracions del fons d'ull capturades mitjançant una prova anomenada retinografia amidriàtica, ha permès desenvolupar un programari que mesura de manera automàtica aquests paràmetres. El producte, en fase de proves, ha generat la sol·licitud de dues patents i podrà ser aplicat com una eina de suport al diagnòstic i control d'afectacions retinianes molt prevalents en pacients amb hipertensió arterial i diabetis. A més a més, els resultats provisionals avancen que podria tenir utilitat com a marcador de risc per a la isquèmia cerebral en pacients amb hipertensió arterial.

Es consolida la col·laboració en recerca a la Metropolitana Nord

Enguany s'ha signat el conveni marc de col·laboració entre l'Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP Jordi Gol) i la Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol. Aquest conveni té l'objectiu de definir el model d'associació dels investigadors de l'IDIAP a Germans Trias i les seves plataformes de recerca a la Metropolitana Nord.

Així, permetrà desenvolupar conjuntament o de forma coordinada programes i activitats adreçats a promoure la recerca clínica, epidemiològica i en serveis sanitaris. Per tant, aquesta aposta comuna per a les plataformes i recursos de recerca d'ambdós instituts obre un ampli ventall de possibilitats per a la col·laboració entre investigadors (recerca bàsica i recerca clinicoepidemiològica), que podran constituir equips de recerca més competitius.

El Grup de Recerca en Malalties Hepàtiques a l'Atenció Primària (GRemHAp) publica dos números del seu butlletí semestral.

L'atenció primària estén la figura dels referents de recerca per millorar l'accessibilitat dels professionals a la investigació

Amb el projecte de desplegament dels referents de recerca, la Direcció d'Atenció Primària Metropolitana Nord pretén acostar la investigació al major nombre de professionals possible. El projecte té com a objectius principals afavorir la promoció i el suport a iniciatives emergents de recerca i millorar la seva connexió amb els dispositius de suport, tant pel que fa a la Direcció d'Atenció Primària, com als instituts de recerca de referència (IDIAP i Germans Trias).

Per a aquest propòsit s'ha implicat deu professionals (metges, personal d'infermeria i llevadores) que, a partir d'un programa de formació i empoderament, aniran assumint aquestes funcions de dinamització de la recerca en els seus respectius territoris. Els referents es distribueixen per cada servei d'atenció primària i pels serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva del territori.

Es presenten una trentena de treballs a la XVII Jornada de Recerca al Maresme. La Jornada ha estat organitzada per l'atenció primària del Barcelonès Nord i el Maresme i l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears.

Hospital Germans Trias

Activitat de l'Institut Germans Trias

Investigadors principals	110
Investigadors ISIS	1
Col·laboradors 138, predoc 34, tècnics 36, enginyers i gestió 11	
Assaigs clínics actius	272
Assaigs clínics aprovats	104
Projectes de recerca actius	97
Nacionals	89
Internacionals	8
Contractes CIBER	4
RETICS	8
Grups de Recerca de Catalunya	
SGR consolidats	8
Nous emergents	2
Publicacions científiques indexades amb factor d'impacte	528
Publicacions	
1r quartil	307
2n quartil	134
Publicacions 1r decil	110
Factor d'impacte	2455,181
FI 1r quartil	1982,844
FI 1r decil	1139,394
Factor H	152
Índex de citació	30,05
Activitat docent	
Cursos formació	10
Tesis doctorals	18
Jornades científiques	2
Seminaris científics	23
Noves patents sol·licitudes	4
Entrada de patents a fases nacionals	2

Germans Trias acull la 6a Jornada de Recerca de l'ICS, on el director de Neurociències de l'hospital i l'institut, Antoni Dávalos, ha estat un dels tres premiats per la seva trajectòria investigadora.

Investigadors de Germans Trias i pacients amb Atàxia de Friedriech opten pel micromecenatge per trobar cura a aquesta malaltia minoritària.

El Servei de Neurologia encapçala un estudi internacional que valida un nou tractament contra l'ictus isquèmic.

Un estudi europeu liderat per Germans Trias valida una escala per predir el risc de complicacions respiratòries postoperatòries.

Es tanca amb èxit l'assaig clínic del probiòtic per prevenir el desenvolupament de la tuberculosi

L'Institut Germans Trias ha tancat amb resultats positius l'assaig clínic amb humans d'un probiòtic per prevenir el desenvolupament de tuberculosi en persones amb risc d'estar infectades, sense necessitat de confirmar que el bacil és dins del seu cos. Amb un cost previst de menys de cinc euros l'any, s'espera que aquest suplement alimentari beneficiï milers de persones, especialment ciutadans de països en vies de desenvolupament, que és on més morts causa la tuberculosi.

El probiòtic, que no presenta efectes secundaris i és segur, està basat en la necessitat que el cos toleri el bacteri en lloc de voler-lo eradicar. És una creació de la Unitat de Tuberculosi Experimental (UTE) de Germans Trias, que l'ha fabricat mitjançant la inactivació per calor d'un micobacteri de la mateixa família que el que causa la tuberculosi, però present en medi ambient.

El producte es va patentar com a Nyaditum resae® l'any 2013. El següent pas va ser la creació d'una *spin-off* de l'Institut Germans Trias, en col·laboració amb la CIBER Enfermedades Respiratorias de l'Instituto Carlos III, per poder produir-lo i comercialitzar-lo. Així va néixer Manresana de Micobacteriologia SL, és a dir, Manremyc, que el comercialitzarà a l'Índia.

Un nou estudi internacional amb participació de Germans Trias cura l'hepatitis C en un 96% de pacients sense cirrosi no tractats prèviament

Una nova investigació ha ratificat el maig de 2014 l'eficàcia dels fàrmacs de tercera generació per al tractament de les persones amb hepatitis C. En aquest cas, es tracta d'un assaig de fase III amb més de 700 infectats que encara no han desenvolupat cirrosi hepàtica i que no havien estat tractats abans. En global la seva taxa de curació supera el 96%, però és encara més elevada per a l'anomenat genotip 1b, el subtipus de virus que infecta majoritàriament els europeus, i en concret uns 50.000 catalans. En aquest cas, la curació és del 99%. L'estudi, que té Germans Trias com a únic autor signant de l'Estat, l'ha publicat la prestigiosa revista científica *New England Journal of Medicine*.

L'hospital revisa el cor de joves jugadors del Joventut mitjançant un projecte de recerca

La segona convocatòria dels ajuts Germans Trias Talents, que fomenten la continuïtat laboral dels professionals amb talent mitjançant la recerca, ha fet possible un projecte per revisar a fons la salut cardiològica dels jugadors de la Penya que tenen entre vuit i divuit anys. L'objectiu, a més de la investigació clínica, és prevenir que, en la pràctica continuada de l'esport de competició, els esportistes tinguin malalties inesperades. En global, la incidència d'aquests problemes és baixa, però causa 2,1 morts sobtades per cada 100.000 esportistes anualment.

El projecte permet així que els jugadors disposin, a més de les revisions que es fan habitualment al club, d'una història clínica dirigida a antecedents familiars de cardiopatia, d'una exploració clínica cardiològica i de proves més especialitzades com l'electrocardiograma i l'ecocardiografia. El 2014 ja s'ha revisat més d'un centenar de joves i, per als qui s'ha detectat que calia una revisió cardiovascular encara més profunda, el diagnòstic s'ha complementat amb altres estudis, com proves d'esforç, registres de l'activitat elèctrica del cor durant 24 hores i ressonància magnètica.

Germans Trias coorganitza un simposi internacional sobre les vesícules extracel·lulars

Vesícules extracel·lulars. O exosomes. Són dos termes que fan referència a una mena de microcontenidors cel·lulars que es van definir per primer cop als anys 80, pensant que eren simplement petits cúmuls de material de rebuig que les cèl·lules expulsaven. Amb un diàmetre aproximat de 100 nanòmetres de mitjana, avui es tenen molt més en compte que al segle passat perquè s'ha començat a constatar que són unes missatgeres excel·lents que les cèl·lules utilitzen per comunicar-se entre elles i fins i tot per traslladar-se característiques que poden ser patològiques o tot el contrari.

Sobre les vesícules extracel·lulars, i sobre el seu protagonisme en la medicina del futur, s'ha parlat els dies 9 i 10 d'octubre en un simposi a Tarragona. La trobada l'ha promogut el Grupo Español de Investigación en Vesículas Extracelulares (GEIVEX), que va néixer l'any 2012 com a primer grup estatal d'investigadors interessats en la qüestió. Dos dels científics que formen part del grup, els pertanyents a l'Institut Germans Trias i a l'Institut de Salut Global de Barcelona (ISGlobal), Francesc Borràs i Hernando del Portillo respectivament, han estat en aquest cas els responsables d'organitzar la segona edició del simposi. Hi ha assistit prop de cent experts de diferents països europeus per actualitzar els seus coneixements.

IrsiCaixa lidera un consorci internacional de recerca per reproduir l'únic cas de curació del VIH.

Deu hospitals catalans, entre els quals Germans Trias, s'uneixen per millorar el tractament del càncer de tiroide.

Germans Trias inicia un assaig per tractar l'esclerosi múltiple amb cèl·lules mare dels pacients mateixos.

Docència

Docència a la Metropolitana Nord

Medicina

	Primària	Hospital	Metropolitana Nord
Pregrau			
Centres d'atenció primària acreditats	31	–	31
Tutors acreditats	128	–	–
Alumnes de pregrau	576	265	841
Postgrau			
Equips d'atenció primària acreditats	13	–	13
Tutors acreditats	75	63	138
Hospitals de referència	5	249	254
Residents 1	30	58	88
Residents 2	30	59	89
Residents 3	23	59	82
Residents 4	29	56	85
Residents 5	–	17	17

Infermeria, treball social i formació professional

	Primària	Hospital	Metropolitana Nord
Odontologia	4	-	4
Pregrau d'infermeria	227	263	701
Pregrau de fisioteràpia	3	61	64
Pregrau de teràpia ocupacional		-	
Tècnics especialistes	2	-	2
Llevadores	26	8	34
Màsters i postgraus	12	43	55
Treball social	19	-	19
Formació professional	6	-	6
Cicles formatius de grau mitjà	20	103	123
Cicles formatius de grau superior	27	38	65

Residents de l'hospital per especialitats

Al·lergologia	3	Medicina intensiva	14
Anàlisis clíniques	3	Medicina interna	10
Anatomia patològica	7	Microbiologia	2
Anestesiologia i reanimació	15	Nefrologia	7
Angiologia i cirurgia vascular	4	Pediatria	20
Aparell digestiu	9	Pneumologia	7
Bioquímica clínica	4	Neurocirurgia	4
Cardiologia	14	Neurologia	12
Cirurgia cardíaca	1	Obstetrícia i ginecologia	8
Cirurgia general i digestiva	8	Oftalmologia	4
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	14	Oncologia mèdica	10
Cirurgia plàstica	2	Oncologia radioteràpica	3
Dermatologia	6	Radiodiagnòstic	8
Endocrinologia i nutrició	4	Rehabilitació	8
Farmàcia hospitalària	7	Reumatologia	4
Farmacologia clínica	1	Urologia	5
Hematologia i hemoteràpia	11	Llevadores	8
Immunologia	2	**Total**	**249**

Germans Trias acull més de 260 estades d'estudiants d'Infermeria de diverses escoles catalanes.

Es consolida la Jornada de portes obertes de l'hospital dirigida a nous graduats interessats a especialitzar-s'hi.

L'Hospital Germans Trias implementa la simulació en la formació de residents

Durant el curs 2014 - 2015 s'ha fet un pas important per introduir la simulació en l'aprenentatge dels i les residents de Germans Trias. Es tracta d'una eina que permet adquirir habilitats diagnòstiques i terapèutiques sense aplicar-les als pacients, sinó mitjançant aparells que funcionen com el cos humà.

Gràcies a la simulació, els residents han pogut formar-se en cirurgia laparoscòpica i en reanimació cardiopulmonar en adults, infants i nadons. És previst que l'ús de la simulació creixi curs rere curs.

L'atenció primària forma futurs professionals de medicina i infermeria

La Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària porta una activitat incessant per formar els 112 metges interins residents que fan la seva especialització en medicina de família, odontologia, infermeria i llevadoria. Han estat dirigits per 75 tutors acreditats i han fet les pràctiques distribuïts en tretze centres docents. Per altra banda, també hi ha hagut 576 alumnes de pregrau (pràcticum) i 4 més d'odontologia.

Aquesta activitat de formació ha estat possible gràcies als acords que la Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària de la Metropolitana Nord ha establert amb la Universitat Autònoma de Barcelona per als estudiants de pregrau de medicina i amb la Universitat Internacional de Catalunya per als estudiants d'odontologia.

Els diversos convenis subscrits amb diferents escoles d'infermeria han estat la base per a la formació de 438 estudiants d'infermeria i 26 de llevadoria. També s'ha fet la docència per a estudiants de formació professional, estudiants de pregrau de fisioteràpia, tècnics de radiologia i estudiants de treball social gràcies a la col·laboració amb diferents instituts.

L'atenció primària ajusta les expectatives dels residents amb l'oferta laboral

L'any 2014, la Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària va fer una enquesta als residents on es recollien els seus interessos professionals. La taxa de resposta va ser d'un 60%.

La majoria del residents optaven en primer lloc per treballar en un centre d'atenció primària. D'aquests, un 10% treballa actualment en el centre d'atenció primària on s'ha format, un 42% en centres d'AP de la mateixa zona on ha fet la residència, i un 21 % en altres centres d'AP de l'ICS. Tres residents van optar per anar a l'estranger a treballar o a altres comunitats autònomes.

Dels residents que van manifestar estar interessats en la recerca, dues han iniciat la seva tesi doctoral combinant aquesta activitat amb el seu treball assistencial. Una resident, interessada en la recerca, va obtenir l'ajut en recerca de la Càtedra Novartis en col·laboració amb la IDIAP Jordi Gol.

Els nous especialistes de medicina familiar i comunitària presenten els seus treballs d'investigació

A principi de maig s'ha fet com cada any la Jornada de Recerca de la Unitat Docent Metropolitana Nord, en la qual els residents de quart any de medicina familiar i comunitària han presentat els treballs de recerca que han estat desenvolupant. La jornada es va fer a la sala d'actes de l'Hospital Esperit Sant de Santa Coloma de Gramenet i hi van assistir un centenar de persones. Els nous especialistes hi van presentar 11 treballs d'investigació sobre temes com síndrome metabòlica i psoriasi, la salut dels immigrants, el dol a l'atenció primària, l'exercici físic, diabetis o arteriopatia perifèrica i insuficiència renal, entre altres.

Professionals

Recursos humans

	Dones	Homes	Total
ATENCIÓ PRIMÀRIA	**3.267**	**1.149**	**4.416**
Àrea funcional sanitària	**2.338**	**711**	**3.049**
Llicenciats sanitaris	866	551	1417
Facultatius especialistes	827	523	1.350
Titulats superiors sanitaris	40	28	68
Diplomats sanitaris	1.132	133	1.265
Tècnics de grau superior sanitari (tècnics especialistes)	53	15	68
Tècnics de grau mitjà sanitari (auxiliars d'infermeria)	287	12	299
Àrea funcional de gestió i serveis	**852**	**402**	**1.254**
Residents	**77**	**36**	**113**
HOSPITAL GERMANS TRIAS	**1.959**	**698**	**2.657**
Àrea funcional sanitària	**1.513**	**381**	**1.894**
Llicenciats sanitaris	230	229	459
Facultatius especialistes	230	228	458
Titulats superiors sanitaris	0	1	1
Diplomats sanitaris	779	128	907
Tècnics de grau superior sanitari (tècnics especialistes)	75	9	84
Tècnics de grau mitjà sanitari (auxiliars d'infermeria)	429	15	444
Àrea funcional de gestió i serveis	**281**	**236**	**517**
Residents	**164**	**81**	**245**
Total professionals	**5.226**	**1.847**	**7.073**

Plantilla equivalent a jornada completa de l'any 2014. Inclou personal fix, interí, eventual i substitut.

L'ICS a la Metropolitana Nord organitza la VII Jornada d'Administratius Sanitaris, que acull gairebé 700 professionals

L'Auditori de Granollers ha estat l'escenari el 3 de desembre de la setena edició de la Jornada d'Administratius Sanitaris de l'ICS, que han organitzat els professionals de l'Atenció Primària Metropolitana Nord i l'Hospital Germans Trias. Els temes centrals de la jornada, a la qual han assistit gairebé 700 persones, han estat la confidencialitat de la informació, la seguretat dels pacients, la participació ciutadana i la coordinació entre els diferents nivells assistencials.

A banda dels professionals de l'ICS, s'ha convidat a participar-hi usuaris i membres d'associacions ciutadanes, que han contribuït a enriquir els punts de vista dels debats. Al final de l'acte, s'ha reconegut els professionals que han elaborat la millor comunicació oral, la millor videocomunicació, el millor pòster i la millor activitat virtual.

El 90% de treballadors de l'ICS que sol·liciten carrera professional l'assoleixen.

L'ICS concedeix 100 jornades completes a facultatius especialistes.

Nous perfils professionals a la borsa de treball.

Millora l'estabilitat laboral dels professionals amb l'augment dels contractes d'interinitat

En el marc de la línia de treball establerta per l'ICS, el 2014 la Metropolitana Nord ha augmentat la proporció de professionals que es troben en una situació laboral estable. En concret, s'han fet contractes d'interinitat a un total de xx treballadors, dels quals un xx,xx% són mèdics, un xx,xx% diplomatis sanitaris, un xx,xx% personal sanitari de formació professional de grau mitjà i superior i un xx,xx% personal de gestió i serveis.

La reducció de l'eventualitat és un dels objectius estratègics actuals de la Direcció de Recursos Humans de l'ICS. Fins que no es convoquin oposicions que permetin augmentar el nombre de treballadors amb una plaça fixa, el mecanisme que té la institució per estabilitzar la seva plantilla és fer contractes d'interinitat.

Actualment, a la Metropolitana Nord un xx,xx% dels empleats té un contracte de treball estable, és a dir, disposa d'una plaça fixa o bé l'ocupa de manera interina. La xifra global de l'ICS és del 89,6%.

Centenars de treballadors es formen per poder atendre una eventual sospita d'infecció per Ebola

Al llarg de l'estiu i la tardor, centenars de professionals de l'Hospital Germans Trias i de l'Atenció Primària Metropolitana Nord s'han format per oferir una atenció adequada en cas que se sospiti que un pacient pot estar infectat pel virus d'Ebola.

En concret, a l'atenció primària s'ha creat un comitè operatiu que ha definit l'estratègia a seguir; s'ha redactat un protocol d'actuació per a la detecció i alerta de casos sospitosos de febre hemorràgica, amb procediments i circuits específics, i s'ha difós a tot el personal per mitjà de la intranet, on s'ha creat un espai per a aquesta qüestió. S'han dut a terme cursos de formació per formadors i sessions a tot el territori, on s'ha explicat com utilitzar els equips de protecció individual.

A l'hospital, s'ha creat un grup de treball multidisciplinari que ha elaborat un procediment intern d'actuació basat en el protocol comú de l'Agència de Salut Pública. Aquest procediment defineix l'actuació que han de tenir els professionals des de l'arribada del pacient al taulell d'Admissions d'Urgències fins que és traslladat a l'Hospital Clínic, que és l'únic centre de referència català per a l'estudi i el tractament de l'Ebola. El procediment s'ha explicat inicialment en sessions presencials als professionals directament implicats, se n'ha fet difusió interna i s'ha editat un vídeo. Després, s'han repetit les sessions formatives per a tots aquells treballadors que hi estiguessin interessats.

XX professionals d'Infermeria de la Metropolitana Nord han accedit al concurs de mobilitat voluntària convocat per l'ICS.

Pla de formació de la Metropolitana Nord

	Atenció primària		Hospital		Metropolitana Nord	
	Activitats	Places	Activitats	Places	Activitats	Places
Fons de formació continuada	141	2.276	59	2.277	200	4.553
Fons propis	795	16.574	766	35.783	1.561	52.357
Total	936	18.850	825	38.060	1.761	56.910

El Col·legi de Metges de Barcelona premia per la seva excel·lència quatre professionals de la Metropolitana Nord

Dues metgesses de l'Hospital Germans Trias i dues de l'Atenció Primària Metropolitana Nord han estat reconegudes aquest 2014 pels premis a l'excel·lència professional que cada any lliura el Col·legi Oficial de Metges de Barelona (COMB). Es tracta de Roser Garcia Guasch, especialista en anestesiologia i reanimació; Montserrat Giménez Pérez, especialista en medicina interna; Núria Montellà Jordana, especialista en medicina familiar i comunitària de la Unitat Docent Metropolitana Nord, i Pilar Roura Olmeda, de l'EAP Badia del Vallès.

Els Premis a l'Excel·lència Professional van néixer l'any 2004 i s'atorguen en els àmbits de la medicina hospitalària, l'atenció primària, la salut pública i mental, l'atenció sociosanitària, la recerca biomèdica, l'educació mèdica i les humanitats mèdiques.

Nou gerent i nova figura territorial

El mes de març passat l'ICS a la Metropolitana Nord ha passat a tenir un nou gerent territorial, Jordi Ara, fins aleshores director de l'Hospital Germans Trias. Ara ha substituït en el càrrec Pere Soley, després que aquest hagi estat nomenat director gerent de l'ICS. Coincidint amb el canvi a la gerència, s'ha creat una figura territorial dedicada a treballar pels processos que afecten tant l'hospital com l'atenció primària i a fomentar i enfortir les aliances amb altres proveïdors sanitaris i agents diversos del territori. Aquesta figura l'ha ocupat Oriol Estrada, fins aleshores director mèdic de l'hospital, que ha estat substituït en el càrrec per Beatriu Bayés.

Els investigadors de la l'Atenció Primària Metropolitana Nord guanyen dotze ajuts de recerca de l'Institut d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP).

Encarna Gascon, llevadora de l'ASSIR Granollers és distingida pel Col·legi d'Infermeria de Barcelona.

Eva Luis, infermera pediàtrica, rep una felicitació de les Esquadres de Sabadell.

L'atenció primària comparteix expertesa amb l'organització de trobades

Les jornades i trobades adreçades als professionals de l'atenció primària han ajudat a compartir i promoure accions amb bons resultats contrastats.

La Jornada del Personal de Gestió i Serveis de l'Atenció Primària Metropolitana Nord ha sigut l'espai per compartir i treballar tres projectes claus: la redefinició dels centres de programació telefònica, els punts interactius multimèdia i la Cartera de serveis GiS

L'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva ha convocat trobades sobre la salut en el puerperi, la nutrició durant l'embaràs i la lactància i sobre l'anticoncepció. D'altra banda, professionals dels equips d'atenció primària del Vallès Oriental i de l'Hospital de Mollet han posat en comú experiències i coneixement per aconseguir sinèrgies que milloraran l'atenció que presten a la població. També al Vallès Oriental s'ha debatut sobre el programa d'atenció primària sense fum i sobre la promoció de la salut comunitària des d'una perspectiva multidisciplinar i sobre l'evolució del sistema sanitari cap a un model de salut centrat en la comunitat. La Salut Mental des de l'atenció primària ha estat motiu de la Jornada que amb el lema Sostenir o sostenir-se. Una mirada plural en un context de crisi, organitzada al Vallès Occidental.

La intranet de l'atenció primària creix amb nous espais

S'han creat nous espais a la intranet que ajuden als professionals en el seu dia a dia. S'ha obert l'espai dedicat al catàleg d'objectius 2014 que serveis com a guia i suport a l'hora de fixar els objectius de cadascun dels professionals. L'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) ha estrenat un nou enllaç amb tots els continguts generals i els específics de cada un dels serveis que la integren. Una nova pàgina enllaça amb els comptes corporatius a les xarxes socials i a la "Guia d'usos i estil a les xarxes socials de la Generalitat." Altres espais oberts ha estat el de la Gestió de la demanda i el dedicat a la informació específica sobre prevenció de riscos laborals a treballadors de nova incorporació.

La videoformació, un recurs eficient per a la formació sobre l'ECAP

Les sessions de videoformació dirigides a referents de l'ECAP han estat valorades pels professionals amb un 7,46 sobre 10. El sistema ha permès que els professionals de tot el territori de la Metropolitana Nord puguin seguir les sessions de formació de l'ECAP des de qualsevol ordinador connectat a la intranet. A més, també s'hi han pogut connectar professionals d'altres territoris i altres entitats que fan servir l'ECAP, com el Parc Taulí o el Consorci Sanitari del Maresme.

Les videoformacions queden enregistrades i a disposició de tots els professionals. Així, el nombre d'ordinadors connectats a cada sessió arriba a una mitjana de 58.

Alguns dels temes tractats, d'entre les dotze videoformacions emeses, han estat: condicionants i problemes, ordre clínica, pacient crònic complex o un monogràfic sobre el mòdul CUAP.

A part d'això, també s'han publicat quinze vídeos d'ajuda sobre l'estació clínica al canal Youtube de la Metropolitana Nord i cinc vídeos més al blog de l'ECAP.

Notable èxit de la primera escola d'estiu per als professionals de l'atenció primària

S'ha organitzat una escola d'estiu en línia amb diverses activitats de formació continuada per a tots els col·lectius. Aquesta nova oferta de sis cursos, que s'han preparat per a un període en què habitualment no hi ha gaire activitat formativa, ha tingut una inscripció de 734 alumnes, cosa que indica una acceptació molt bona. La valoració que n'han fet els assistents ha estat també molt positiva ja que la mitjana que han atorgat als cursos ha estat de 8,5 sobre 10.

L'atenció primària celebra el Dia Internacional contra la Violència cap a les Dones

Els equips d'atenció primària Castellar del Vallès i Polinyà-Sentmenat van organitzar diverses sessions formatives adreçades a tots els seus professionals.

La tercera edició dels Ajuts Germans Trias Talents augmenta la dotació econòmica i beneficia disset professionals

Els Ajuts Germans Trias Talents, creats l'any 2012 per Germans Trias i Fundació Catalunya La Pedrera, han arribat a la seva tercera edició reconeixent disset professionals, que poden dur a terme un projecte de recerca a través d'un contracte amb l'Institut Germans Trias i compaginant-lo, en la majoria de casos, amb activitat assistencial. Enguany s'han pogut lliurar més de 150.000 euros, una quantitat que ha augmentat respecte a les dues edicions anteriors, quan va ser de 125.000 en la segona i de 80.000 en la primera. Consulteu la notícia sencera en aquest enllaç i conegueu els joves talents de Germans Trias fent clic al vídeo.

Gemma Falguera, responsable territorial de l'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva, nomenada presidenta de l'Associació Catalana de Llevadores.

L'emblemàtica cursa de la sanitat catalana aplega un any més centenars de corredors a Can Ruti.

Neix una publicació periòdica per als professionals de Germans Trias

El 10 de febrer de 2014 s'ha posat en marxa l'anomenat *Setmanari*, un butlletí que cada dilluns informa els professionals sobre l'actualitat de l'Hospital Germans Trias i sobre els actes que hi ha a l'agenda del Campus Can Ruti. L'objectiu d'aquest butlletí, de difusió només interna, és evitar l'excés de correus electrònics i ser una eina de referència per a la informació dels treballadors.

Germans Trias comença a elaborar cursos virtuals de producció pròpia

Gestionada des de la Direcció de Recursos Humans, la formació continuada de l'hospital ha apostat enguany pel projecte de formació virtual, que té l'objectiu d'oferir als treballadors les eines necessàries perquè elaborin activitats formatives de producció pròpia en línia. Aquest primer any s'han posat els fonaments amb catorze cursos, que han fet l'hospital capdavanter a l'ICS, i que han suposat 171 hores de formació amb un total de 275 alumnes certificats.

El Campus Can Ruti ja té agenda compartida

Des del de 2014, el Campus Can Ruti disposa d'una agenda compartida mensual que inclou els actes de totes les institucions: Institut de Recerca de la Sida IrsiCaixa; Fundació Lluita contra la Sida; Institut Català d'Oncologia; Universitat Autònoma de Barcelona; Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT); Institut Guttmann; Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras; Banc de Sang i Teixits; Institut de Medicina Predictiva i Personalitzada del Càncer; i Hospital i Institut Germans Trias. La proposta és fruit de la feina conjunta de les direccions i els equips de comunicació de tots aquests ens.

Els reconeixements externs ratifiquen la tasca d'excel·lència dels professionals de Germans Trias

El 2014 diversos professionals que treballen a l'Hospital i l'Institut Germans Trias han rebut reconeixements o han estat escollits com a representants d'institucions.

- És el cas del doctor Aurelio Ariza, cap del Servei d'Anatomia Patològica, elegit president de la Comissió Nacional d'Anatomia Patològica, l'organisme del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat responsable del programa de formació dels residents d'anatomia patològica i de l'acreditació de serveis capacitats per dur a terme aquesta formació.
- El doctor Antoni Bayés-Genís, cap del Servei de Cardiologia, ha rebut el premi Josep Trueta 2014 a la recerca científica que atorga l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears.
- Per la seva banda, el doctor Pere Joan Cardona, cap de la Unitat de Tuberculosi Experimental de l'Institut Germans Trias, ha sigut reconegut amb el premi Ramon Pla Armengol a la recerca biomèdica en el camp de la salut respiratòria.
- També, el doctor Bonaventura Clotet, cap de la Unitat de VIH de Germans Trias, director d'IrsiCaixa i president de la Fundació Lluita contra la Sida, ha estat distingit amb el premi Freedom Barcelona a la Concòrdia i als Drets Humans.

A tot plegat s'hi sumen les desenes de reconeixements en congressos d'especialitats que han rebut els professionals de l'hospital i l'institut.

L'hospital fa un simulacre per cercar punts de millora al Pla d'autoprotecció

A finals d'any, i en el marc de les actuacions previstes al Pla d'autoprotecció, s'ha dut a terme un conat d'emergències a la planta semisoterrani. S'ha tractat d'un fals avís de bomba, que ha implicat la mobilització de diversos professionals de l'Institut Català d'Oncologia, de Germans Trias, de Protecció Civil i dels Mossos d'Esquadra. Els resultats han estat positius i se n'ha derivat un informe amb els punts de millora que cal continuar treballant.

▶Ciutadania

Nou de cada deu pacients atesos a les consultes de Germans Trias hi tornarien

Un 8,18 sobre 10. Aquesta és la nota global amb què els pacients de l'Hospital Germans Trias puntuen l'atenció rebuda l'any 2014 en anar a visitar-se a les consultes amb els especialistes. Un 91%, és a dir, nou de cada deu persones, afirmen que voldrien tornar a ser ateses al centre. Així ho indiquen els resultats del Pla d'enquestes de satisfacció (PLAENSA) 2014 del Servei Català de la Salut sobre atenció sanitària especialitzada ambulatòria.

Enguany, l'enquesta del PALENSA contenia disset preguntes referents al grau de satisfacció amb tots els aspectes relacionats amb l'atenció ambulatòria. La nota global que ha obtingut Germans Trias és la tercera més alta dels hospitals de l'Institut Català de la Salut, per darrere de l'Hospital Trueta de Girona i el Verge de la Cinta de Tortosa. Pel que fa al percentatge de persones que repetirien l'atenció, l'hospital se situa en segona posició, per darrere del Trueta.

Segons el PLAENSA, els aspectes més ben valorats de l'atenció ambulatòria a Germans Trias el 2014 són, per aquest ordre: el tracte personal de les infermeres; el seguiment i control del problema de salut; la informació sobre les proves diagnòstiques; el respecte a la intimitat; la neteja, i el tracte del professional mèdic especialista. L'ítem pitjor valorat és la quantitat de persones que hi havia a la sala d'espera.

L'hospital participa activament en la Marató de TV3, centrada en les malalties del cor

Un any més, els professionals de Germans Trias han prestat tota la seva ajuda al programa que TV3 emet amb motiu de la Marató. Aquest 2014 ha estat centrada en les malalties del cor i, per la part de l'hospital, la doctora Fina Mauri, cap de la Unitat d'Hemodinàmica, ha participat en un col·loqui sobre dones i malalties del cor; el doctor Xavier Ruyra, cap del Servei de Cirurgia Cardíaca, ha explicat a Mònica Terribas com s'opera el cor avui en dia i el doctor Antoni Bayés, cap del Servei de Cardiologia, ha repassat com emmalalteix el cor. A més, Bayés ha participat en un reportatge i una tertúlia emesos al programa El Suplement de Catalunya Ràdio. Per la seva banda, el doctor Xavi Carrillo, metge de la Unitat d'Hemodinàmica, ha revelat que l'hospital ha detectat una quantitat substancial de consumidors de cocaïna entre els pacients joves amb infart. També, Germans Trias ha col·laborat en la cerca de testimonis de pacients. Fent clic a la imatge es pot visionar la participació del doctor Ruyra a la Marató.

La Unitat de Treball Social gestiona més de 1.500 mediacions interculturals

Un any més, l'actuació de les mediadores interculturals de l'hospital ha estat important per garantir la correcta comunicació de pacients nouvinguts amb els professionals, no només des del punt de vista lingüístic sinó també sociocultural. Enguany, s'han fet 650 mediacions en àrab, 506 en urdu i panjabi i 416 en xinès. Més de la meitat han estat per aspectes relacionats amb l'ingrés hospitalari, i la majoria de les restants han tingut lloc a consultes. Algunes altres, a urgències. Els professionals mèdics han sigut principalment els qui han requerit la mediació per a un correcta comunicació, però també ha estat necessària per al personal d'infermeria i administratiu.

Germans Trias i Institut Català d'Oncologia participen al Gran Recapte

L'Hospital Germans Trias i l'ICO Badalona s'han afegit un any més al Gran Recapte d'Aliments, una campanya de recollida d'aliments bàsics per aconseguir que les persones més necessitades de Catalunya rebin ajuda alimentària. Tot plegat ha estat possible gràcies a l'ajuda de l'entitat Voluntaris Badalona. Les donacions s'han fet al vestíbul principal de l'hospital els dies 11 i 12 de desembre.

L'atenció primària i l'hospital expliquen la feina feta amb una setantena de notes de premsa

L'any 2014, Germans Trias ha elaborat vint notes de premsa i ha atès més de 340 peticions dels mitjans de comunicació. Per la seva banda, l'Atenció Primària Metropolitana Nord ha difós mig centenar de notes de premsa i ha atès més de 250 peticions. En total, això ha suposat més de 1.800 notícies positives als mitjans de comunicació impresos, digitals i audiovisuals.

Més de 200 estudiants badalonins visiten el Campus Can Ruti amb motiu de la Setmana de la Ciència

Al mes de novembre, i en el marc 19a setmana de la ciència que se celebra a Catalunya, l'Institut Germans Trias ha organitzat diverses activitats de divulgació científica, entre les quals una exposició de pòsters de publicacions recents i destacades als vestíbuls de l'hospital. També, investigadors de les institucions del Campus Can Ruti han explicat què significa fer recerca a més de 200 estudiants badalonins.

Els alumnes han visitat diferents instal·lacions del campus: el Banc de Sang i Teixits, la Unitat Polivalent d'Investigació Clínica, les instal·lacions de l'Institut Català d'Oncologia, l'Institut de Medicina Predictiva i Personalitzada del Càncer, l'Institut Contra la Leucèmia Josep Carreras, l'Institut Germans Trias, l'Institut Guttmann i la Unitat Docent de la Universitat Autònoma de Barcelona.

Altres estudiants han visitat l'hospital i l'institut aquest 2014, com per exemple, els alumnes de l'Escola Maristes Mataró o els del grau de Biomedicina de la UAB.

L'hospital avalua els pulmons dels ciutadans amb motiu del Dia Mundial Sense Fum

Un any més, els professionals de Germans Trias han sortit al vestíbul principal amb motiu del Dia Mundial Sense Fum per avaluar la salut pulmonar dels ciutadans que ho desitgessin. Durant tot el matí del 31 de maig, dues infermeres i un metge han fet cooximetries, és a dir, deteccions de la quantitat de monòxid de carboni en l'aire expirat, i espirometries, o sigui mesures de la capacitat pulmonar. Aquestes dues proves permeten fer-se una idea de la salut pulmonar d'una persona. Tot plegat, els professionals de l'hospital ho han fet amb l'objectiu final d'informar sobre els beneficis de deixar de fumar i d'animar els ciutadans a aconseguir-ho.

Vuit equips d'atenció primària participen en la prova pilot Cat@Salut La Meva Salut

Vuit equips d'atenció primària de l'Atenció Primària Metropolitana Nord participen en la prova pilot que el Departament de Salut ha iniciat aquest mes d'octubre per facilitar que la ciutadania pugui consultar les seves dades personals de salut: Bufalà-Canyet, Serraperera, Canaletes, Sabadell Centre, la Creu Alta, ca n'Oriac, la Creu de Barberà i Sabadell Sud.

Fins a l'inici de la prova les dades només es podien consultar si es disposava d'un certificat digital. Ara, es podrà demanar una paraula de pas per entrar a Cat@Salut, la meva salut. Aquesta prova pilot es fa a 34 EAP. El CatSalut preveu d'analitzar els resultats per després estendre aquest sistema a tot Catalunya.

La Metropolitana Nord imparteix múltiples activitats de promoció i prevenció a la salut

L'Equip d'atenció primària Sabadell Nord, aplega prop de 300 participants en la segona cursa per fomentar l'esport i els hàbits saludables entre els infants i les seves famílies.

L'EAP Castellar del Vallès fa cada dimecres una caminada, que s'emmarca dins les activitats del programa d'hàbits saludables que desenvolupa amb la col·laboració de l'Ajuntament i diverses entitats del municipi.

Les exposicions fotogràfiques als CAP mostren aspectes de la salut. Durant el mes de març s'ha presentat al CAP Cardedeu l'exposició Criança: la teva mirada, ha estat un més dels actes de commemoració del Dia de la Dona Treballadora.

El CAP Sant Quirze del Vallès presenta trimestralment mostres de fotografies, per exemple la de la Fundació Quetzal sobre la construcció de la Clínica Municipal del Carmen a San Juan de Laguna (Guatemala).

Els EAP de Badalona i Sant Adrià de Besòs participen en la 1a Fira de la Gent Gran de Badalona. Més de quatre-centes persones van passar pels estands dedicats a l'atenció de salut.

L'EAP Sant Andreu de Llavaneres participa en la 5ª Mostra d'Entitats de Sant Vicenç de Montalt i l'equip de Vilassar de Mar ha participat en la Setmana de Salut del municipi. Els equips del Vallès Oriental organitzen la X Jornada de la Xarxa AUPA que promou les oportunitats en salut a la comunitat i en la qual participen nombroses entitats ciutadanes.

L'Equip d'Atenció Primària Sant Adrià de Besòs i l'Hospital Germans Trias ha participat una vegada més en la XIV Jornada de Salut de Sant Adrià de Besòs.

L'atenció primària de Granollers participa en un projecte europeu

Els EAP de Granollers, Canovelles i les Franqueses i l'equip d'atenció a la salut sexual i reproductiva de Granollers, participen en el projecte europeu We love eating (WLE) (Gaudim menjant), del qual formen part Granollers i sis ciutats europees més. Aquest projecte té com a objectiu sensibilitzar la població de la importància de menjar de forma saludable.

Noticiari d'InfoVallès TV

Els centres d'atenció primària de Santa Coloma organitzen sessions de marxa nòrdica per als estudiants.

Els professionals de l'atenció primària commemoren els dies mundials fent promoció de la salut

Els EAP organitzen i participen en el calendari de salut, commemorant jornades específiques que permeten arribar al ciutadà amb consells, tallers, activitats. Així, durant la Setmana de la Mobilitat Sostenible i Segura, els equips de Parets del Vallès , Castellar del Vallès i Creu de Barberà a Sabadell han organitzat caminades i l'EAP de Vilassar de Mar ha col·laborat en una pedalada.

Per al Dia Mundial Sense Fum, tots els equips del territori han realitzat nombroses activitat participatives. Al Vallès Occidental i a l'Oriental, caminades, tallers i taules informatives. Al Barcelonès Nord i Maresme, també han fet activitats als instituts, amb xerrades i organització d'un concurs adreçat als alumnes de primer de l'ESO amb el títol "Una carta sense fum".

Arran de la Setmana Mundial de la Lactància Materna, els professionals de pediatria dels equips d'atenció primària Alt Mogent i Sant Celoni han organitzat una exposició fotogràfica sobre l'alletament que ha estat instal·lada al CAP Santa Maria de Palautordera.

D'altres jornades mundials, com les de l'higiene de mans, el càncer de mama i la salut de les dones també han estat objecte de celebració.

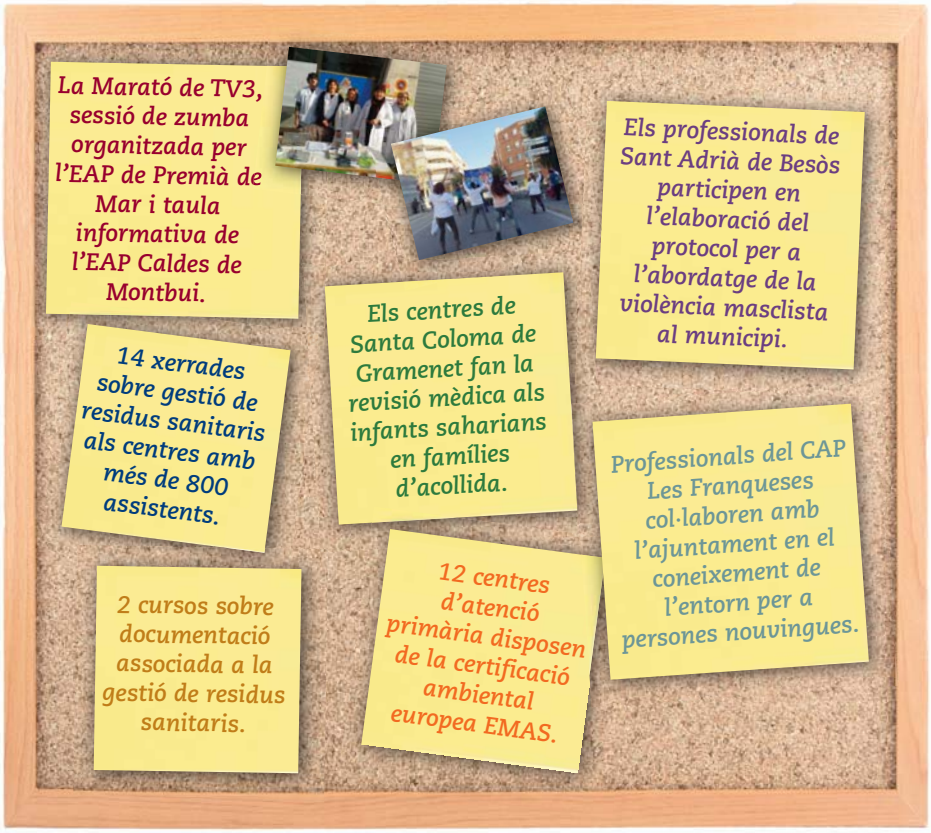
L'Equip d'Atenció Primària Barberà del Vallès promou la salut i la higiene bucodental entre els alumnes d'educació primària.

Responsabilitat social corporativa

L'hospital, premiat per un projecte pioner de reducció del malbaratament alimentari

Germans Trias va iniciar el 2010 un projecte per estudiar els àpats que se serveixen però que no es consumeixen, amb l'objectiu de millorar la sostenibilitat i reduir les despeses. Aquest projecte l'ha dut a terme un grup multidisciplinari integrat per la Direcció d'Infermeria, la Unitat d'Hoteleria, un nutricionista de l'hospital i l'empresa de càtering ARCASA. Després d'identificar les causes que fan que les dietes no es consumeixin, el grup ha dissenyat i implantat solucions que han suposat evitar de manera directa el malbaratament de 300 dietes no consumides cada mes. El projecte ha estat avalat i reconegut per l'Agència de Residus de la Generalitat de Catalunya, que l'ha presentat a la Setmana Europea de Prevenció de Residus 2014, on ha estat vencedor en la seva categoria. Per conèixer-lo més a fons només cal fer clic a la imatge.

L'Atenció Primària, compromesa amb el seu territori



La factura de l'electricitat a l'atenció primària s'ha reduït un 12,8% entre el 2011 i el 2014.

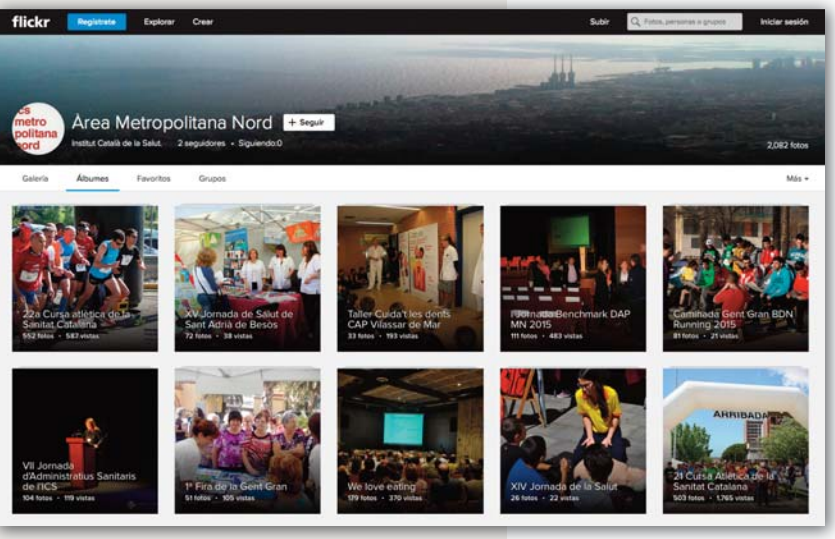
Les mesures d'eficiència energètica implantades entre 2010 i 2014 han aconseguit reduir un 25% el consum energètic de l'hospital.

La Comissió de Residus de l'hospital continua formant i conscienciant

Continuant amb la tasca feta des de 2013, quan va reactivar el funcionament, la Comissió de Residus de l'hospital ha dut a terme accions formatives sobre gestió de residus a gairebé un centenar de professionals. A més, ha instal·lat una màquina de reciclatge a la zona de les màquines de vending i ha centrat els seus esforços en la millora de la segregació dels residus del grup I (cartró, paper, vidre i envasos), amb una reducció del 18%. Aquestes sessions formatives han contribuït al descens del 35% dels residus citotòxics.

Aldees Infantils SOS Catalunya premia l'ICS pel seu compromís amb els programes d'ajuda als infants més vulnerables.

L'àrea Metropolitana Nord a la xarxa



Nou reservori públic d'imatges a la Metropolitana Nord

L'ICS a la Metropolitana Nord ha obert a mitjan d'any un nou espai a la xarxa social Flickr, de fotografies. La funció d'aquest nou perfil és difondre, amb imatges dels actes públics que es facin, les nombroses activitats orientades als ciutadans que porten a terme tant l'atenció primària com l'Hospital Germans Trias.

L'hospital estrena tres blogs

Germans Trias ha posat en marxa tres nous blogs al llarg de 2014. A principi d'any, la Unitat d'Esclerosi Múltiple i el Servei de Farmàcia han decidit obrir aquests canals per estar més en contacte amb les persones a qui atenen i amb la ciutadania que estigui interessada en la seva tasca. L'últim trimestre, ha estat el torn de la Unitat d'Hemodinàmica, que vol utilitzar el blog per continuar en contacte amb les persones que hi hagin ingressat i també per explicar què és i com funciona la cardiologia intervencionista.

YouTube

- **30** vídeos pujats
- **31.095** visualitzacions des de l'obertura el maig de 2013

Atenció primària

Blogs

sapbadalonaics
nutriciosantadriaics
capnordics
capconcordiaics
capcanoriacics
farmageriatrics

- **72** entrades
- **74.582** visites

Twitter

sapbadalona
icssantacoloma
icsmaresme

- Seguidors **2.446**
- Seguits **1.574**
- Piulades **1.814**
- Repiulades **1.620**
- Mencions **1.228**

Facebook

sapbadalona
icssantacoloma
icsmaresme

- Seguidors **481**
- Entrades **1.754**
- M'agrada i comentaris **1.959**

Hospital Germans Trias

Twitter

@gtrecerca

- Seguidors **2.264**
- Seguits **940**
- Piulades **6.554**

Blogs

esclerosimultiplegermanstriasics
farmaciahugtipics
hemodinamicagermanstrias

▶Obres i equipaments

Actuacions destacades a l'Hospital Germans Trias

- Nou quiròfan de cirurgia cardíaca
- Obres fase 1 del nou laboratori Core de la Metropolitana Nord
- Reparació del bastidor principal de canonades de climatització
- Nova sala de cures
- Ampliació del sistema de control d'entrada a farmàcia, magatzems Infermeria i sales tècniques

- Nou control integral de seguretat dels ascensors
- Obres de millora de l'aparcament exterior
- Reparació i impermeabilització de la coberta de la torre general
- Obres de millora de la instal·lació de la centraleta telefònica
- Ampliació del sistema de monitoratge de les neveres dels laboratoris
- Nova porta automàtica giratòria al vestíbul principal
- Reforma de les consultes de dermatologia
- Nou quiròfan a planta primera
- Reforma dels despatxos de la Direcció Mèdica
- Reforma dels vestuaris de l'àrea quirúrgica de planta primera
- Reforma de la instal·lació de vapor
- Ampliació del sistema de càmeres de seguretat
- Nous sistemes de detecció d'incendis a la torre general, servei de radiologia i anatomia patològica
- Adequació de la ventilació de la central tèrmica

- Nova area d'extracció de sang
- Millores en el sistema de control de climatització de la planta tècnica de coberta
- Nou sistema de tractament d'aigua freda sanitària
- Nou sistema de tractament d'aigua osmotitzada
- Adequació dels magatzems d'infermeria de les plantes 3 i 4 de la torre general
- Nou sistema de control d'intrusió de seguretat
- Nova cafeteria de públic, a càrrec de l'empresa de restauració ARCASA

Entren en funcionament 3 nous centres d'atenció primària: CAP Llinars del Vallès, CAP Gran Sol a Badalona i CAP Ronda Prim a Mataró

Principals obres i manteniment de centres i instal·lacions a l'atenció primària

- Reforma i renovació del sistema de detecció d'intrusions i d'incendis en vint centres
- Reforma i renovació del sistema de climatització en quinze centres
- Reforma i reordenació d'espais en set centres.
- Reforma del taulell d'atenció al públic en tres centres
- Reparació i millora d'accessos, façanes, cobertes i sales tècniques en nou centres
- Instal·lació de veu i dades en dos centres
- Reforma d'ascensors en tres centres
- Adequació a la normativa d'instal·lacions tèrmiques i de baixa tensió en dos centres
- Adequació a la normativa d'equips d'esterilització en dos centres
- Substitució de climatitzadors al CAP Arenys de Mar
- Nova centraleta telefònica al CAP el Maresme
- Subsitució de la caldera de gasoil per Rooftop de gas natural i sistema de control. Calefacció independent a la planta baixa al CAP Badia del Vallès
- Substitució de l'aparell elevador al CAP Ca n'Oriac
- Reparació parcial de la coberta al CAP Sant Quirze del Vallès
- Millora de la instal·lació de distribució del clima, canonades i control al CAP la Cruïlla
- Actuació a la tercera planta per fer-hi més consultes i a la planta quarta per fer-n'hi una per a ecografies prenatals, al CAP Vallès Oriental
- Nova centraleta telefònica al CAP Vallès Oriental
- Sala RX digital convencional directa de columna mòbil al CAP Vallès Oriental
- Sala RX digital convencional directa de suspensió al sostre al CAP Cerdanyola-Ripollet
- Nous ecògrafs de gamma alta a l'ASSIR Mollet i al CAP Cerdanyola-Ripollet

Resumen

En el área Metropolitana Nord de Barcelona, el Instituto Catalán de la Salud presta servicios de atención primaria a cerca de 1.400.000 ciudadanos de 71 municipios del Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Barcelonès Nord y el Maresme. Al mismo tiempo, gestiona el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona, que es el centro de referencia para la atención de alta complejidad de los 800.000 ciudadanos del Barcelonès Nord y el Maresme y el hospital general básico de más de 200.000 badaloneses y vecinos de varios municipios del entorno.

La atención primaria es prestada por 66 equipos y 37 unidades asistenciales de apoyo que trabajan en un total de 84 CAP y 23 consultorios locales. El hospital de referencia de algunos de estos centros es el Germans Trias y el resto se coordinan con los diez once centros hospitalarios de referencia del Sistema sanitario integral de utilización pública de Cataluña (SISCAT) que existen en un área tan amplia como la Metropolitana Nord.

El Hospital Germans Trias se encuentra en el Campus Can Ruti, un área biomédica de excelencia en plena sierra de Marina de Badalona. En esta zona, a partir de la puesta en marcha del Hospital, hace más de 30 años, se ha ido tejiendo una red asistencial de investigación y de docencia que hoy es un punto de referencia en el ámbito de la salud y la biomedicina en Cataluña.

Abstract

In the Metropolitana Nord area of Barcelona, the ICS (Catalan Health Service) provides primary healthcare services to approximately 1,400,000 people of 71 municipalities in the Vallès Occidental, Vallès Oriental, Barcelonès Nord and the Maresme districts. It also manages the Germans Trias i Pujol University Hospital, in Badalona, which is the referral centre for high-complexity care for the 800,000 citizens of the Barcelonès Nord and Maresme districts, and the basic general hospital for over 200,000 inhabitants of Badalona and residents of various surrounding municipalities.

Primary healthcare is provided by 66 teams and 37 care support units, which work at a total of 84 CAPs and 23 local treatment rooms. Some of these centres have the Germans Trias as their referral hospital while the rest coordinate with the other 10 referral hospitals of the Integrated Public Use Healthcare System of Catalonia (SISCAT) which exist in such a large area as Metropolitana Nord.

The Germans Trias Hospital is on Can Ruti Campus, a biomedical area of excellence at the heart of the Serralada de la Marina mountain range in Badalona. Since the hospital was opened, over 30 years ago, it has gradually woven a healthcare, research and teaching fabric that is today a reference point in the health and biomedicine sphere in Catalonia.

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

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

Dipòsit legal: B 19599-2014

Coordinació: Gabinets de Comunicació de l'Hospital Germans Trias i de la Direcció d'Atenció Primària

Realització: hores.com
Disseny gràfic: www.victoroliva.com
Fotografies: Javier Raduá, Carme Porcel, Òscar Calpe, Marcel Arderiu, Esther Aguilera, Mertxe La Torre, i arxius de l'atenció primària i de l'Hospital i l'Institut Germans Trias

il·lusió

servei públic

responsabilitat

innovació

compromís

respecte

integritat

confiança

canvi

implicació

seguretat

competència

sostenibilitat

equitat

sensibilitat

cooperació

gencat.cat/ics