



Memòria
Institut Català de la Salut

Gerència Territorial
Lleida

2011



Joaquim Casanovas Lax
Director gerent de l'ICS

De ben segur recordarem l'any 2011 per la complexitat del context econòmic imperant i per l'esforç dut a terme per assolir una reducció del 10% de la despesa i complir d'aquesta manera amb el pressupost aprovat pel Parlament de Catalunya. Durant aquests dotze mesos hem pres decisions difícils. Decisions conjunturals encaminades a assolir el compliment pressupostari i decisions estructurals que tenien per objectiu millorar l'eficiència i la sostenibilitat de l'organització a llarg termini.

Algunes de les accions d'especial rellevància que es van dur a terme l'any passat van ser la reordenació de l'atenció continuada, la potenciació de l'atenció ambulatoria especialitzada, la reducció de l'estada mitjana dels pacients ingressats, un canvi d'estratègia en la compra d'energia elèctrica i d'altres subministraments, la disminució de la despesa de farmàcia, la racionalització de les proves complementàries, i els acords amb proveïdors per reduir preus en la compra de material. La consolidació d'aquestes mesures de caire estratègic ens permet afrontar amb garanties l'exercici 2012, que també serà molt complicat.

Amb la voluntat de ser transparents dins les nostres actuacions i, alhora, deixar palesa la feina duta a terme per tots els treballadors i treballadores de l'ICS que, tot i les dificultats, desenvolupen la seva tasca diària com a excel·lents professionals per garantir un sistema sanitari públic de la màxima qualitat, em plau acompanyar el vostre gerent territorial en la presentació d'aquest recull de tota l'activitat feta durant el 2011.



Jaume Capdevila Mas
Gerent territorial

Un any més, aquest és el moment de retre comptes de les activitats i resultats de la Gerència Territorial de l'ICS a Lleida. Entre diverses accions que s'han dut a terme, us convido a recollir els trets més significatius que s'han produït en els diferents àmbits.

Des de l'Atenció Primària de Lleida, durant aquest últim exercici s'han iniciat diversos projectes que segueixen la línia estratègica territorial de potenciar la transversalitat dels processos entre l'atenció primària i l'atenció especialitzada, fomentant la col·laboració i la participació multidisciplinària i interdisciplinària. Es presenta un projecte territorial de pediatria, un projecte que engloba totes les actuacions del Pla de prevenció i atenció a la cronicitat, les residències geriàtriques del territori i un projecte per facilitar informació als directors d'equip i als professionals per a la gestió clínica diària. Tot això dins un marc de consolidació del projecte d'autonomia de gestió.

L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, per la seva banda, ha finalitzat les obres de l'Hospital de Dia Oncohematològic i Polivalent, una obra finançada per la Diputació de Lleida mitjançant el conveni de col·laboració subscrit entre les dues entitats. Aquest nou espai permet a l'usuari i al professional millores en el condicionament d'espais, a més de suposar un increment de les places d'hospital de dia.

L'any 2011 ha estat l'any de la consolidació del SAP Assistencial iniciat al final de maig de 2010. Ha coincidit, gràcies a la visió estratègica de l'ICS, també amb la implantació del SAP Argos a l'empresa pública GSS i a l'Hospital Comarcal del Pallars i per tant garanteix la traçabilitat del sistema d'informació en pràcticament tota la regió sanitària. Aquest programari permet registrar tot el procediment assistencial del centre i alhora la consulta de la història clínica pels centres de salut d'atenció primària i altres hospital de l'ICS.

Paral·lelament, amb la consolidació de la història clínica electrònica, s'ha deixat de subministrar la història clínica en paper i s'han digitalitzat les que tenien programació establerta. Tot això ens ha permès deixar de banda totes les històries clíniques en paper, que han passat a custòdia externa, cosa que ha alliberat l'espai i permetrà la construcció dels nous vestidors per al personal de l'Hospital, que seran una realitat el 2012.

A l'Hospital, aquest any s'ha apostat per la seguretat clínica des de diferents projectes. Es tracta del SINASP, el programa d'introducció d'efectes adversos de medicacions de caràcter voluntari, que ajuda a la identificació de situacions involuntàries d'aparició d'efectes adversos en les tractaments efectuats i prescrits; el *check list* quirúrgic, que es fonamenta en la possibilitat de retirar de manera precoç els diferents dispositius vasculars a la Unitat de Cures Intensives; la bacterièmia zero i la bacterièmia zero en pacients ingressats en sales d'hospitalització, i la pneumònia zero, un programa de formació específica per a pacients intubats o susceptibles de respiració assistida amb la finalitat de minimitzar l'impacte de l'aparició de pneumònies nosocomials associades al dispositiu.

Cal destacar que per primer cop s'ha reconegut l'activitat de 2010 com a punt de partida del contracte programa amb el CatSalut, cosa que ha permès assolir uns resultats d'activitat i econòmics propers a la realitat de Lleida.

També hem de tenir present la consecució per tercer any consecutiu del premi TOP 20, que suposa la consolidació de l'Hospital com una entitat amb qualitat i resultats assistencials i econòmics competitiu.

Tots aquests fets no haurien estat possibles sense l'esforç dels professionals que dia a dia aporten coneixement i pràctica a la tasca quotidiana, per la qual cosa aprofito per reconèixer la feina feta, a més d'encoratjar-los que el camí plegats cap al futur segueixi ple de compromís i treball.

L'ICS a Lleida



La Gerència Territorial Lleida de l'ICS gestiona 22 equips d'atenció primària de la Regió Sanitària i l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, hospital de referència per a les regions sanitàries Lleida i Alt Pirineu i Aran així com per a la Franja de Ponent aragonesa.

Prop de 2.800 professionals atenen les necessitats assistencials de 425.000 habitants en 22 centres de salut, un centre d'especialitats i 183 consultoris locals, com també a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida. Es formen 30 residents de medicina familiar i comunitària i 122 residents d'especialitats hospitalàries.

L'ICS a Lleida és el principal proveïdor de serveis sanitaris del Departament de Salut i manté aliances estratègiques amb Gestió de Serveis Sanitaris, l'altra empresa pública de serveis sanitaris en el territori, amb la qual explota conjuntament alguns serveis. També desenvolupa activitats de col·laboració amb els hospitals comarcals del Pirineu, que inclouen el suport formatiu, la interconsulta i l'activitat presencial.

Població de la Regió Sanitària	425.583
Municipis	231
Població assignada a l'atenció primària	342.159
Professionals	2.751
Pressupost	206.820.481,82 euros

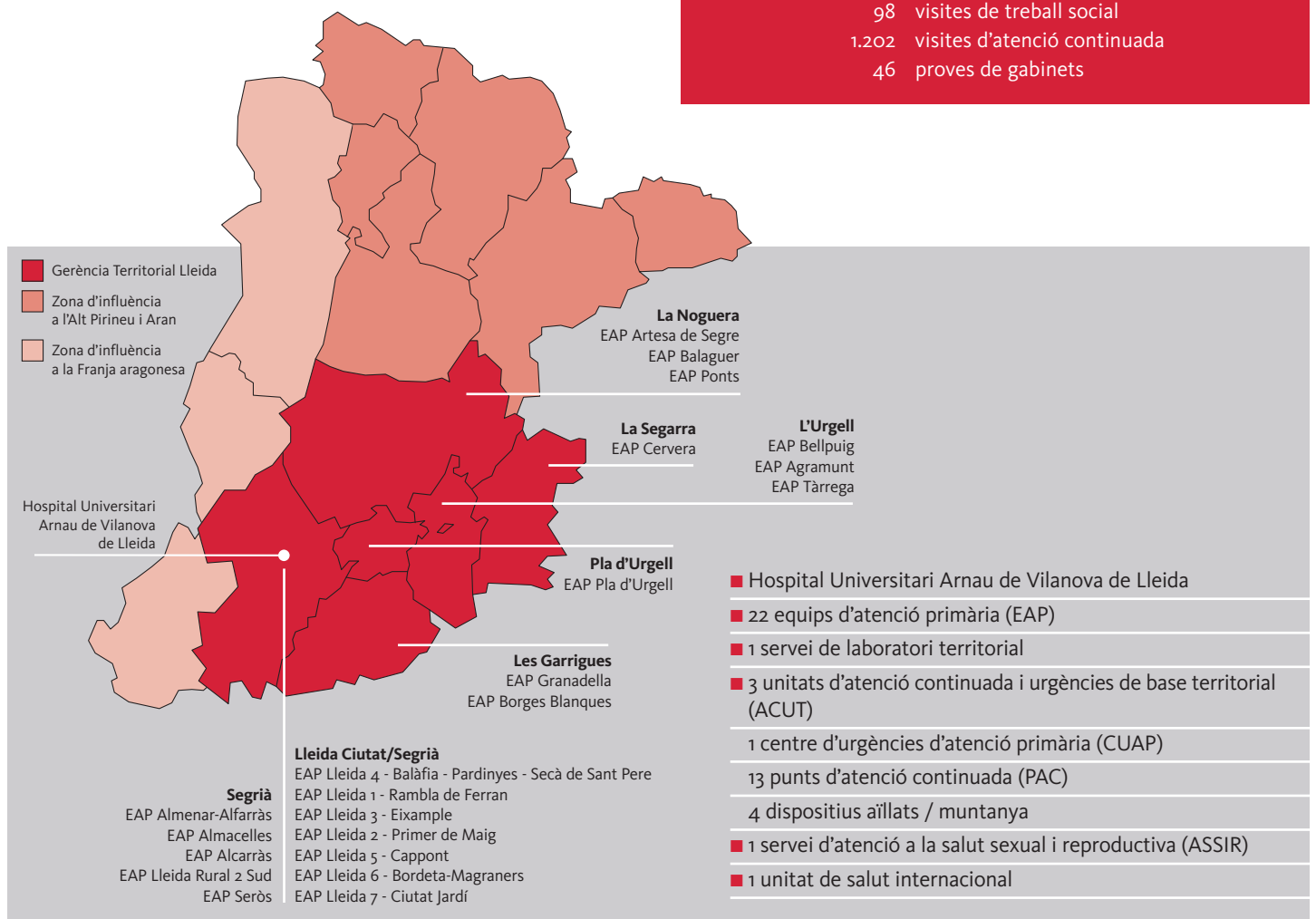
L'activitat d'un dia

Hospital Universitari Arnau de Vilanova

102	altes
73	intervencions quirúrgiques
234	urgències
1.418	consultes externes
112	sessions d'hospital de dia

Atenció primària

5.123	visites de medicina de família
852	visites de pediatria
4.096	visites d'infermeria
241	visites d'odontologia
98	visites de treball social
1.202	visites d'atenció continuada
46	proves de gabinets



Activitat assistencial

Estratificació de la població assignada atesa als equips d'atenció primària de la Gerència Territorial Lleida durant l'any 2011

Els grups de risc clínic (Clinical Risk Groups [CRG]) són un sistema de classificació de pacients que permet assignar cada pacient atès a un conjunt de grups homogenis a partir d'informació bàsica com l'edat, el sexe, els diagnòstics i els procediments practicats.

Els CRG constitueixen una eina que permet classificar els pacients en categories de morbiditat úniques, mútuament excloents, basades en patrons de morbiditat. I fins i tot, fixant la comorbiditat, els CRG determinen diferents nivells de gravetat.

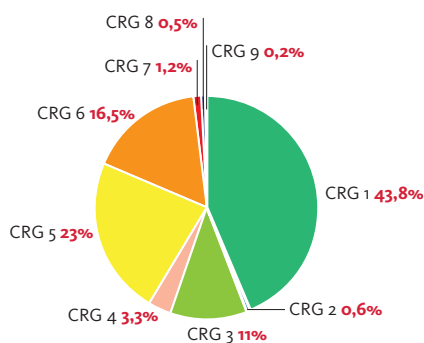
Així doncs, els CRG resulten més concrets i aclaridors que les categories tradicionals d'edat i sexe a l'hora d'intentar

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

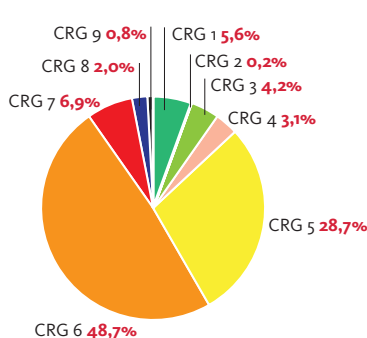
Cal destacar que els grups 5, 6 i 7, que corresponen als malalts crònics, representen el 40,7% de la població assignada atesa a l'atenció primària de l'ICS a Lleida durant el 2011. Aquest percentatge de població genera el 84,3% de la despesa de farmàcia i, en general, és el que fa més ús dels recursos sanitaris. Per això, i d'acord amb el Pla de salut de Catalunya 2011-2015, l'atenció primària de l'ICS ha posat especial èmfasi en el seguiment d'aquests pacients.

CRG	Població assignada atesa ¹		Despesa en farmàcia		Despesa en farmàcia (euros per persona)	Pacients amb dos o més ingressos urgents	
1. Sans	110.602	43,8%	3.918.629	5,6%	35,43	249	14,5%
2. Malaltia aguda	1.426	0,6%	108.091	0,2%	75,8	14	0,8%
3. Malaltia crònica menor	27.831	11,0%	2.941.737	4,2%	105,7	81	4,7%
4. Múltiples malalties cròniques menors	8.219	3,3%	2.154.282	3,1%	262,11	19	1,1%
5. Malaltia crònica dominant	58.250	23,0%	20.216.828	28,7%	347,07	339	19,8%
6. Dues malalties cròniques dominants	41.769	16,5%	34.344.560	48,7%	822,25	732	42,7%
7. Tres malalties cròniques dominants	3.068	1,2%	4.889.441	6,9%	1.593,69	168	9,8%
8. Neoplàsies	1.186	0,5%	1.380.006	2,0%	1.163,58	94	5,5%
9. Malalties catastròfiques	385	0,2%	592.765	0,8%	1.539,65	18	1,1%
Total	252.736	100%	70.546.339	100%		1.714	100%

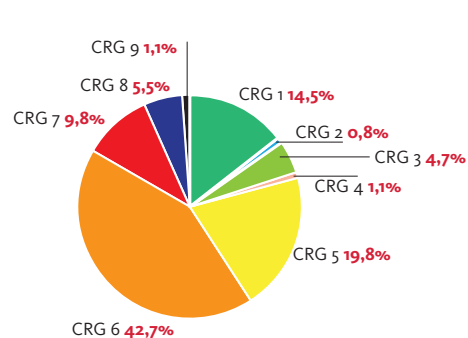
Població assignada atesa



Despesa en farmàcia



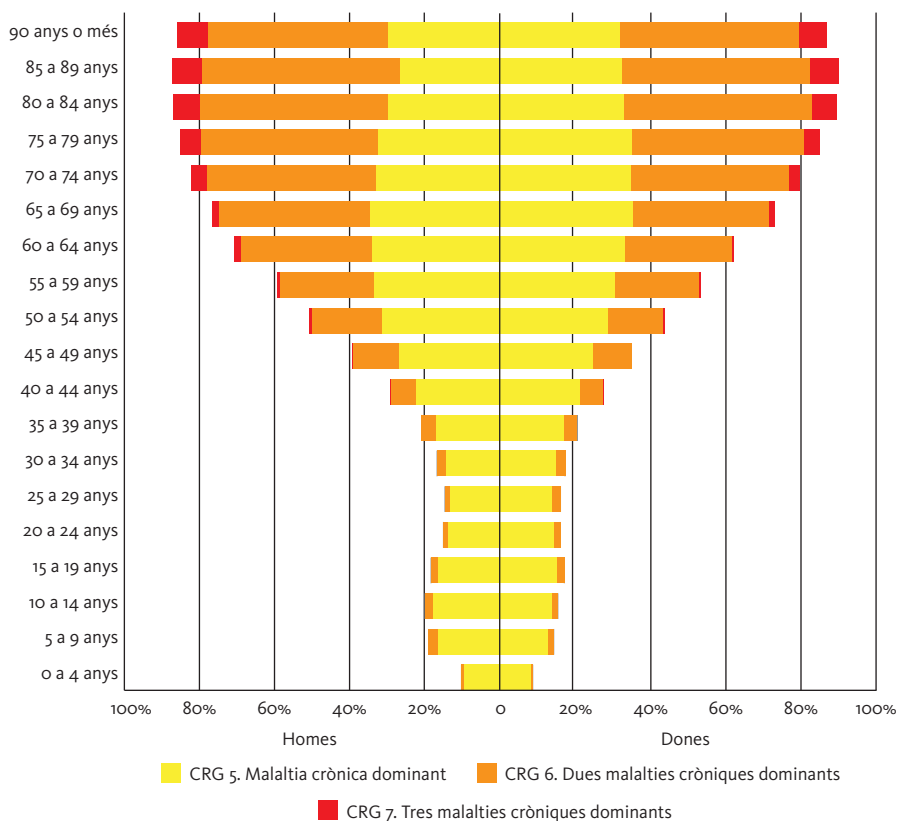
Pacients amb dos o més ingressos urgents



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.

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, hi ha una elevada prevalença de multimorbiditat crònica, és a dir, de persones que tenen més d'una malaltia crònica simultàniament.

Com es mostra en el gràfic, més del 80% de la població de 70 anys o més atesa als centres de l'ICS a Lleida pateix alguna malaltia crònica important, com ara diabetis, hipertensió, asma, MPOC o insuficiència cardíaca. En aquesta població és més freqüent patir dues o més malalties cròniques simultàniament que no pas una.

Activitat d'atenció primària

	Total	% variació 2011/2010
Visites EAP	2.571.345	-5,2
Medicina de família	1.265.333	-4,9
Al centre	1.236.264	-4,9
A domicili	29.069	-5,6
Consultes telefòniques ¹	58.140	449,1
Pediatria	210.685	-5,2
Al centre	210.608	-5,2
A domicili	77	-47,6
Consultes telefòniques ¹	8.811	285,6
Infermeria	1.011.599	-5,8
Al centre	958.877	-5,8
A domicili	52.722	-5,9
Consultes telefòniques ¹	25.931	270,9
Odontologia	59.561	-7,3
Treball social	24.167	6,8
Al centre	22.626	8,0
A domicili	1.541	-7,2
Consultes telefòniques ¹	8.368	392,5

	Total	% variació 2011/2010
Visites atenció continuada i urgent	438.686	10,1
Al centre	411.251	10,7
A domicili	27.435	1,9
Consultes telefòniques ¹	25.402	294,3
Visites ASSIR²	5.090	-73,3
Primeres visites	109	-95,8
Visites successives	4.981	-69,8
Consultes telefòniques ¹	4.620	0,0
Gabinets³	11.243	17,4

Font: SIAP.

1. Les consultes telefòniques estan incloses en les visites al centre.

2. Inclou exclusivament les visites de llevadores i ginecòlegs/òlogues obstetres.

3. Inclou densitometries, colonoscòpies i fibrogastrososcòpies, electromiogrames, potencials evocats, electrocardiogrames, electroencefalogrames, audiometries i impedanciometries, espirometries, ergometries i hollers cardíacs, biòpsies i citologies, electrooculogrames i electroretinogrames, entre altres.

Indicadors d'avaluació de l'Estàndard de qualitat assistencial

Es presenten els indicadors clínics més representatius dels 62 que inclou l'Estàndard de qualitat assistencial (EQA) de l'ICS, una eina que s'utilitza per avaluar els resultats de la qualitat de l'atenció als pacients en els equips d'atenció primària de l'organització. La taula inclou la descripció de la pa-

tologia amb el nombre de casos resolts amb èxit, el percentatge que representa sobre el total de pacients amb la condició clínica descrita, i la diferència respecte a l'any anterior en termes de percentatge de variació de casos resolts correctament.

	Casos resolts correctament	% sobre el total de casos	% variació 2011/2010
Control de patologies cròniques			
Control de TA acceptable en HTA o patologies de risc	51.282	59,28%	2,57%
DM tipus 2 < 80 anys amb control acceptable de HbA1C	9.847	60,00%	1,22%
AVC amb tractament antiagregant	4.313	92,20%	8,18%
AVC amb control LDL-colesterol acceptable	2.229	47,65%	4,89%
Cardiopatia isquèmica amb betablocadors	3.912	66,64%	8,64%
Cardiopatia isquèmica amb tractament antiagregant	5.482	93,39%	3,20%
Cardiopatia isquèmica amb control LDL acceptable	3.431	58,45%	-2,06%
ACxFA amb adequació de tractament antiagregant/anticoagulant	4.338	81,62%	6,43%
Insuficiència cardíaca amb tractament amb IECA/ARA II	2.351	75,11%	2,17%
Insuficiència cardíaca amb tractament amb betabloquers	1.617	51,66%	12,37%
Activitats preventives			
Vacunació sistèmica infantil	43.313	89,52%	2,01%
Vacunació antigripal > 59 anys	43.728	60,48%	-4,01%
Vacunació antigripal 15-59 anys amb factors de risc	4.586	29,39%	15,34%
Vacuació antigripal < 15 anys amb factors de risc	1050	34,52%	1,35%
Vacunació antitetànica de l'adult	175.683	68,91%	3,16%
Cribatge d'hàbits tòxics en adolescents	1.846	66,57%	6,09%
Cribatge de consum d'alcohol (15-79 anys)	114.688	49,42%	-1,27%
Cessaments de tabac en els darrers 12 mesos	3.682	7,25%	6,39%

Font: SISAP.



Activitat de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida

	Total	% variació 2011/2010
Llits	442	-2,4
Altes	25.123	-6,9
Altes convencionals	22.044	-4,9
Altes CMA	3.079	-18,7
Altes totals + urgències de més de 24 hores	26.022	-5,5
Pes mitjà de les altes	1,582	3,5
Ingressos	22.049	-7,3
Ingressos urgents	16.305	-4,7
Ingressos programats	5.744	-14,1
Estades	130.845	-7,3
Hospitalització domiciliària	1.029	11,4
Cirurgia	18.023	5,7
Intervencions amb ingrés programades	3.590	-9,8
Intervencions amb ingrés urgents	3.254	0,8
Intervencions sense ingrés CMA	3.048	-17,2
Cirurgia menor ambulatoria	8.131	32,0
Urgències	85.474	-3,8
Urgències sense hospitalització	70.454	-3,8
Urgències amb hospitalització	15.020	-3,7

	Total	% variació 2011/2010
Consultes externes	350.266	10,5
Consultes externes hospitalàries	213.320	1,7
Primeres visites	64.023	-1,8
Visites successives	149.297	3,3
Consultes externes d'atenció primària	136.946	27,6
Primeres visites	74.015	29,6
Visites successives	62.931	25,3
Telemedicina (visites)	3.356	60,8
Sessions hospital de dia	27.598	13,9
Gabinets¹	86.619	3,1

Indicadors

	Total	% variació 2011/2010
Estada mitjana (altes convencionals) (dies)	5,94	-2,5
Índex d'ocupació (%)	80,77	-5,0
Ingressos urgents (%)	73,95	2,9
Urgències/dia	234,18	-3,8
Índex de reiteració	1,54	-3,4
Índex de substitució de CMA	82,6	2,6

Font: SAP-BI.

1. Inclou densitometries, colonoscòpies i fibrogastoscòpies, electromiogrames, potencials evocats, electrocardiogrames, electroencefalogrames, audiometries i impedanciometries, espirometries, ergometries i holters cardíacs, biòpsies i citologies, electrooculogrames i electroretinogrames, entre altres.



Casuística

La casuística assistencial de 2011 manté les tendències presents en aquests darrers anys, amb un gran pes de l'activitat relacionada amb l'àrea maternoinfantil i la persistència d'ingressos per malalties cròniques, atribuïbles a l'elevada

taxa de pacients pluripatològics i d'avançada edat que presenta la nostra regió sanitària. Cal destacar, en l'apartat d'activitat més complexa, la realitzada arran del desenvolupament del Servei de Cardiologia.

GRD mèdics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2011	Pes GRD
373	Part vaginal sense complicacions	1.852	0,58
541	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris excepte bronquitis i asma, amb complicacions majors	856	2,34
629	Nounat > 2.449 g, sense procediments significatius	608	0,24
127	Insuficiència cardíaca i xoc	514	1,42
088	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	467	1,15
372	Part vaginal amb complicacions	440	0,70
014	Ictus amb infart	277	1,88
589	Bronquitis i asma, edat < 18, amb complicacions majors	276	1,74
243	Problemes mèdics de l'esquena	266	0,79
544	Insuficiència cardíaca crònica i arítmia, amb complicacions majors	262	3,42
097	Bronquitis i asma, edat > 17, sense complicacions	212	0,70
125	Trastorns circulatoris excepte IAM, amb cateterisme sense diagnòstic complex	203	0,88
096	Bronquitis i asma, edat > 17, amb complicacions	195	0,93
410	Quimioteràpia	188	1,14
208	Trastorns del tracte biliar, sense complicacions	183	0,68
404	Limfoma i leucèmia no aguda, sense complicacions	181	1,50
321	Infeccions de ronyó i tracte urinari, edat > 17, sense complicacions	179	0,68
533	Altres trastorns del sistema nerviós excepte AIT, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	158	4,43
775	Bronquitis i asma, edat < 18, sense complicacions	157	0,64
207	Trastorns del tracte biliar, amb complicacions	155	1,17

GRD quirúrgics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2011	Pes GRD
039	Procediments sobre cristal·lí, amb o sense vitrectomia	598	0,92
371	Cesària, sense complicacions	515	0,87
381	Avortament, amb dilatació i curetatge, aspiració o histerotomia	473	0,59
359	Procediments sobre úter i annexos per carcinoma <i>in situ</i> i procés no maligne, sense complicacions	244	1,10
211	Procediments de maluc i fèmur excepte articulació major, edat > 17, sense complicacions	212	2,18
818	Substitució de maluc excepte per complicacions	209	3,60
055	Procediments miscel·lanis sobre oïda, nas, boca i gola	203	0,76
494	Colecistectomia laparoscòpica sense exploració del conducte biliar, sense complicacions	186	0,96
311	Procediments transuretrals sense complicacions	176	0,80
219	Procediments sobre extremitat inferior i húmer, excepte maluc, peu i fèmur, edat > 17, sense complicacions	173	1,36
883	Apendicectomia laparoscòpica	148	0,95
162	Procediments sobre hèrnia inguinal i femoral edat > 17, sense complicacions	143	0,74
119	Lligadura i esquinçament de venes	142	0,89
808	Procediments cardiovasculars percutanis amb IMA, aturada cardíaca o xoc	140	2,70
260	Mastectomia subtotal per neoplàsia maligna sense complicacions	138	1,01
210	Procediments de maluc i fèmur excepte articulació major, edat > 17, amb complicacions	133	3,25
040	Procediments extraoculars excepte òrbita, edat > 17	132	0,82
116	Altres implantacions de marcapassos cardíac permanent	117	3,59
370	Cesària amb complicacions	117	1,09
160	Procediments sobre hèrnia excepte inguinal i femoral edat > 17, sense complicacions	102	0,97

Font: CMBD-HA.

GRD més complexos¹

GRD	Descripció	Altes 2010	Altes 2011	Pes GRD
877	Oxigenació extracorpòria de membrana o traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores	20	26	48,41
604	Nounat, pes en néixer 750-999 g, alta amb vida	5	12	31,16
878	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores o sense diagnòstic principal de trastorns ORL, sense procediments quirúrgics majors	29	29	29,81
607	Nounat, pes en néixer 1.000-1.499 g, sense procediment quirúrgic significatiu, alta amb vida	17	21	13,77
576	Leucèmia aguda amb complicacions majors	34	26	12,64
530	Craneotomia amb complicacions majors	14	24	11,00
881	Diagnòstic de sistema respiratori amb ventilació mecànica de més de 96 hores	26	23	10,75
793	Procediment per traumatisme múltiple significatiu excepte craneotomia amb complicacions majors no traumàtica	13	12	10,43
549	Procediments cardiovasculars majors, amb complicacions majors	32	33	10,07
555	Procediments de pàncrees, fetge i via biliar, amb complicacions majors	20	26	7,95
531	Procediments del sistema nerviós excepte craneotomia, amb complicacions majors	11	11	7,40
581	Procediments per a infeccions i parasitosis sistèmiques, amb complicacions majors	22	17	6,81
548	Implant o revisió de marcapassos cardíac, amb complicacions majors	30	17	6,65
782	Leucèmia aguda sense procediment quirúrgic major, edat > 17 anys, amb complicacions majors	22	22	6,55
558	Procediment musculoesquelètic major, amb complicacions majors	67	44	6,52
578	Limfoma i leucèmia no aguda, amb complicacions majors	54	61	6,43
567	Procediments de ronyó i tracte urinari excepte trasplantament renal, amb complicacions majors	35	31	6,30
585	Procediment major d'estómac, esòfag, duodè, intestí prim i gros, amb complicacions majors	103	94	6,03
550	Altres procediments vasculars, amb complicacions majors	121	79	5,69
113	Amputació per trastorns circulatoris excepte membre superior i dits del peu	21	21	5,56

Font: CMBD-HA.

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

Innovació i millores assistencials

Hospital Universitari Arnau de Vilanova

El Programa integrat d'investigació (PII) del son es converteix en referent mundial

Des de fa anys, hi ha un grup de pneumòlegs de diferents llocs de l'Estat que destinen gran part dels seus esforços a la investigació de l'apnea del son i la millora de l'assistència al pacient. El nexa de connexió d'aquest grup és el SEPAR i un dels membres és el Dr. Ferran Barbé, cap del Servei de

Pneumologia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida.

En aquest grup, que forma el Programa integrat d'investigació (PII), participen més de 60 membres de 25 hospitals diferents, per la qual cosa s'ha convertit en un referent mundial. Moltes de les seves investigacions han canviat les pautes diagnòstiques i terapèutiques per combatre l'apnea del son a tot el món. El grup ha aconseguit diferents reconeixements, com ara la invitació del National Institute

of Health dels Estats Units per estudiar les relacions de l'apnea del son amb altres malalties metabòliques i cardiovasculars, o les nombroses mencions en les publicacions més prestigioses del món –com ara *PubMed*–, entre altres.

Pel que fa a les investigacions més rellevants del PII, cal destacar la publicació d'un article l'any 1999 a *The New England Journal* sobre els accidents de trànsits, en què es donava transcendència a l'apnea del son; i l'estudi rea-

litzat a Saragossa l'any 2005 i publicat a *The Lancet* en què es va concloure que els pacients amb apnees del son que no es tracten tenen més risc de morir a causa de malalties cardiovasculars.

Nou Hospital de Dia Oncohematològic i Polivalent

El 2011 s'ha inaugurat l'Hospital de Dia Oncohematològic i Polivalent de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, que ofereix un espai més ampli i ben condicionat per als pacients oncològics, a més d'un hospital de dia polivalent, que permet estalviar part dels ingressos per tractaments mèdics i quirúrgics que fins ara no disposaven d'una estructura adequada.

El nou Hospital de Dia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova és fruit de l'avaluació de les necessitats assistencials dels professionals i usuaris de l'Arnau, que van quedar plasmades en el Pla funcional elaborat l'any 2009. Aquest pla busca, en diverses fases, reordenar els espais d'accés des de la façana de l'Hospital per tal de situar dispositius d'atenció ambulatoria (hospitals de dia, atenció a l'usuari, servei d'admissió i consultes externes de pediatria). Des del primer moment

es va identificar la necessitat de separar, per raons mèdiques, els circuits de pacients oncohematològics (amb probables situacions d'immunosupressió) dels pacients amb altres tractaments mèdics o quirúrgics. És per aquest motiu que es van definir arquitectònicament dues àrees funcionals: una d'oncohematològica i una altra de polivalent. Totes dues tenen circuits d'accés diferents (recepció i sales d'espera) i controls d'infermeria propis. Per mantenir la uniformitat de servei central, els espais tècnics són comuns. Aquests espais tècnics també són compartits per la unitat ambulatoria d'hospitalització a domicili.

L'activitat dels nous hospitals de dia permetrà un espai més ampli i ben condicionat per als pacients oncològics (l'Hospital administra uns 10.000 tractaments/any a uns 1.000 pacients/any, en un espai a consultes externes de 140 m²). A més, permetrà estalviar part dels ingressos per tractaments mèdics i quirúrgics que fins ara no disposaven d'una estructura adequada: l'Hospital fa aproximadament uns 14.000 d'aquests tractaments que, de manera progressiva, podran ser administrats al nou Hospital de Dia Polivalent.

L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova signa aliances estratègiques amb altres hospitals per sumar esforços i donar una atenció de més qualitat

L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida ha signat un conveni de col·laboració amb l'Hospital Clínic de Barcelona dins l'àmbit de la patologia cardiològica, concretament dins l'àmbit de l'electrofisiologia. Per mantenir els dispositius assistencials d'electrofisiologia en marxa a l'Hospital Arnau i aconseguir el màxim nivell d'excel·lència clínica amb l'optimització correcta dels recursos, s'ha dut a terme l'activitat d'implants de dispositius, ablacions, i seguiment dels pacients amb patologia arítmica.

D'altra banda, el 2011 també s'ha signat un conveni de col·laboració amb l'Hospital de Sant Joan de Déu per participar en una xarxa de telemedicina oftàlmica del nen prematur (REP) a Catalunya per a la millora del diagnòstic de la retinopatia del prematur basat en la RetCam.

Salut 2.0

Atenció primària

Projecte e-consulta del CAP Rambla de Ferran

Amb l'objectiu d'apropar el CAP Rambla de Ferran a l'usuari mitjançant les noves tecnologies i millorar les vies de comunicació amb nous canals de comunicació àgils, directes i propers, s'ha creat:

- Una via de comunicació no presencial entre el CAP i els usuaris, on es difonen activitats, projectes i iniciatives del CAP; es fa ressò d'iniciatives interessants en l'àmbit de la salut, i a més permet reconèixer

els interessos dels usuaris, facilitant la participació i la implicació de la ciutadania en aquestes iniciatives. Aquestes noves vies d'accés dels usuaris al centre sanitari són Facebook, Twitter i el web/bloc.

- Una via de comunicació directa entre l'usuari i el professional sanitari. La comunicació via correu electrònic facilita l'accés al centre als usuaris i els ofereix un servei personalitzat, sense necessitat de consulta presencial, que permet descongestionar consultes. D'aquesta manera, els professionals poden reorganitzar

el seu temps de treball i atendre els usuaris per correu electrònic.

- MAP - Pacient per Skype: actualment aquest projecte es troba en la fase de recollida d'usuaris amb el perfil adequat. L'objectiu principal és aconseguir una comunicació fluida entre el professional mèdic i el pacient, i així oferir un servei personalitzat a l'usuari sense necessitat de consulta presencial. Així doncs, permetrà descongestionar consultes i reorganitzar el temps de treball. Així mateix, s'evitaran desplaçaments innecessaris tant per als



pacients com per al personal sanitari. Això és especialment interessant en zones on hi ha dispersió geogràfica.

- Projecte Cappont: agendes sostenibles. S'ha modificat l'estil de treball dels professionals sanitaris amb el trasllat d'activitats de complexitat baixa a altres modalitats de visita (administrativa i no presencial) i a diferents professionals (mesures de control de la demanda). D'aquesta manera l'usuari queda identificat segons el nivell de demanda que fa i en molts casos la resolució ja no cal que passi al professional de medicina. És pretén aprofitar i maximitzar l'expertesa en primària i el paper de

les TIC per millorar el model d'atenció a la complexitat.

S'avança en la integració de l'atenció hospitalària i l'atenció primària

Hi ha els grups de referents de Ferides, Salut Mental, Comunitària, Salut i Escola, Hemostàsia, Pediatria, CROC, Ecografies, SAOS, Cardiologia, Endocrinologia, Pneumologia, i també s'ha incorporat un nou grup de treball de l'aparell locomotor per millorar l'assistència al ciutadà.

Les jornades que s'han desenvolupat conjuntament entre l'Hospital i l'atenció primària han estat:

- II Jornada de Cardiologia
- V Jornada de Pneumologia
- IX Jornada d'Immunitzacions
- V Jornada d'Endocrinologia a l'Atenció Primària
- III Jornada d'Intercanvi d'Experiències del personal de gestió i serveis basades en la qualitat
- VI Jornada d'Actualització Pneumològica a les Terres de Ponent

Xarxa UPS! Units per a la Salut a Cervera

La Xarxa de Salut Comunitària de la Segarra va néixer amb la intenció de recollir totes les activitats de salut comunitària que s'organitzen en aquesta comarca entre les diferents entitats i/o associacions. Els objectius generals són maximitzar els recursos, sumar capacitats i recursos, recollir i difondre la informació (fitxes), incrementar la participació, establir una bona comunicació entre els responsables de salut comunitària, i fomentar la participació i el compromís.

Entre els objectius específics hi ha crear un espai relacional comú, avaluar i aprendre permanentment, promocionar actius humans, fomentar i multiplicar iniciatives, dinamitzar fòrums de debat intern, afavorir la participació i promocionar la formació, entre altres.



Professionals de l'ICS a Lleida impulsen comunitats virtuals d'intercanvi de coneixements sobre endocrinologia, pneumologia i nutrició

L'ICS a Lleida ha consolidat l'ús de les comunitats virtuals de treball col·laboratiu entre professionals dels diferents nivells assistencials. Amb més de 360 membres actius, l'Endobloc i el Pneumobloc són plataformes en xarxa que permeten l'intercanvi de coneixement i el debat de casos clínics entre professionals de l'atenció primària i l'atenció hospitalària. Més recentment, l'EndoDiab ha obert també aquesta iniciativa a pacients amb diabetis *mellitus* tipus 1 per tal de facilitar-los un coneixement i control millor de la malaltia, així com el contacte amb pacients que tenen el mateix problema de salut.

Aquestes experiències s'emmarquen en els objectius del Pla de salut de Catalunya 2011-2015 de potenciar l'ús de les tecnologies de la informació i la

comunicació per millorar la continuïtat i la qualitat assistencial, l'accessibilitat als dispositius sanitaris i el treball col·laboratiu entre nivells assistencials.

Comunitats virtuals de professionals

L'Endobloc, que va néixer l'any 2009, és una comunitat integrada per 197 membres que formen part del col·lectiu de professionals sanitaris del Servei d'Endocrinologia i Nutrició de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida i els equips d'atenció primària del territori. Aquesta comunitat virtual permet l'intercanvi de coneixement sobre endocrinologia i nutrició entre el personal mèdic, d'infermeria, podologia i dietètica.

El Pneumobloc és una comunitat virtual de pràctica clínica, desenvolupada pels professionals del Servei de Pneumologia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida i dels equips d'atenció primària de l'àrea de Lleida per facilitar l'intercanvi de

coneixements i de consultes sobre malalties respiratòries.

Aquesta xarxa té 165 membres entre professionals d'infermeria, metges residents i especialistes dels serveis de Pneumologia, Medicina Interna i Rehabilitació, que treballen amb malalts respiratoris, generalment crònics. Des de la seva posada en funcionament, l'any 2010, s'hi han realitzat 10.000 visites, amb un volum d'aportacions d'unes 95 al mes. El Pneumobloc ofereix diverses aplicacions i una de les més exitoses és l'e-Consulta, una opció que permet comentar els casos clínics, les radiografies i també rebre una opinió o una recomanació dels especialistes de l'Hospital.

Ubicades a la plataforma e-Catalunya de la Generalitat de Catalunya, aquestes comunitats virtuals possibiliten als professionals sanitaris consultar informacions i comentar casos clínics. Tot això, amb les garanties de seguretat necessàries per assegurar la confidencialitat de les dades. Gràcies al seu ús s'optimitzen els recursos existents i es promou el treball col·laboratiu entre els diferents nivells assistencials. Aquestes comunitats incentiven el debat de temes d'interès comú de caràcter científic, organitzatiu i d'investigació, i faciliten l'intercanvi de coneixement i el contacte directe entre els membres del grup.

L'EndoDiab, una nova comunitat dirigida a la ciutadania

Posat en marxa 2011, l'EndoDiab és un nou entorn virtual col·laboratiu pensat per a les persones que tenen diabetis *mellitus* 1 i dinamitzat per professionals del Servei d'Endocrinologia i Nutrició de l'Arnau de Vilanova. A més d'informació sobre la malaltia, l'eina promou l'autocura i el coneixement i, per exemple, ofereix una aplicació mòbil que permet anotar la ingesta d'hidrats de carboni i les dosis d'insulina necessàries cada dia. És a dir, una llibreta virtual de control que es pot consultar en tot moment. Una seixantena de pacients utilitzen l'EndoDiab per compartir experiències i coneixements sobre la seva malaltia.



Atenció primària



S'ha treballat per consolidar la política de qualitat, fent extensiva l'avaluació de la qualitat organitzativa –iniciada el 2010 als equips d'atenció primària (EAP) d'autonomia de gestió– a la totalitat dels 22 EAP que conformen

el territori, i la posterior elaboració del Pla de qualitat portada a terme pels referents de qualitat i seguretat del pacient i els equips directius de cadascun dels centres.

L'experiència i els bons resultats obtinguts en les avaluacions –el 100% dels equips tenen un acompliment superior al requerit en l'acord de gestió–, encoratgen davant el procés d'acreditació que iniciarà properament el Departament de Salut i indiquen que gran part dels professionals aposten per la millora contínua i la qualitat.

Paral·lelament a les avaluacions i la constitució de les comissions de qua-

litat de cada EAP, s'ha format l'equip de processos de la Direcció d'Atenció Primària amb l'objectiu de dissenyar i implantar un sistema de gestió per processos en els equips i que, havent finalitzat el disseny del mapa de processos (nivell 1 i 2), es troba en la fase de descripció dels processos clau.

Per poder desenvolupar el projecte, la Direcció d'Atenció Primària ha iniciat un pla de formació en qualitat. En aquest sentit, en aquest primer exercici s'han ofert 52 hores de formació sobre gestió de qualitat i millora contínua, gestió per processos i disseny estadístic de resultats.

Hospital Universitari Arnau de Vilanova

El Servei de Nefrologia de l'Hospital rep una menció d'honor als Premis BiC 2010

El Servei de Nefrologia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida va quedar finalista dels premis Best in Class (BiC) que entrega la revista especialitzada *Gaceta Médica* en col·laboració amb la Càtedra d'Innovació i Gestió Sanitària de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Els premis BiC reconeixen la qualitat en l'atenció al pacient dels centres espanyols.

En la cinquena edició del certamen, un total de 127 hospitals, centres de salut i serveis hospitalaris van ser finalistes dels premis. El Servei de Nefrologia de l'Hospital va quedar classificat entre els 5 millors serveis presentats i per això va rebre una Menció d'Honor. Després d'un rigorós procés d'avaluació de la qualitat, amb el qual s'obté l'índex de qualitat en atenció al pacient (ICAP), un comitè d'experts del sector sanitari van decidir atorgar aquests 24 premis i els corresponents reconeixements i mencions d'honor.

Guardons TOP 20 2011 als millors hospitals i a les àrees més destacades

L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida va obtenir el guardó en gestió hospitalària global entre els millors hospitals amb especialitats de referència. El Servei de Traumatologia i Cirurgia Ortopèdica també va quedar en bona posició al rànquing.

Hospitals TOP 20 és un programa d'avaluació de centres hospitalaris basat en indicadors objectius, obtinguts a partir de dades que es registren de manera sistemàtica. El programa ofe-

reix al sector sanitari un *benchmark* útil per a la millora de resultats que es fonamenta en indicadors de qualitat, funcionament i eficiència.

Projecte DUQUE

L'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida participa en el projecte DUQUE (Deepening our Understanding of Quality Improvement in Europe), que rep finançament de la Unió Europea. L'objectiu d'aquest programa és conèixer el nivell de qualitat dels hospitals europeus, a partir de la recollida d'informació referent a parts, fractures de maluc, ictus i infarts de miocardi.



Institut de Recerca Biomèdica

L'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) es va constituir l'any 2004 gràcies a la col·laboració de la Universitat de Lleida, l'Institut Català de la Salut (ICS) i la Fundació Dr. Pifarré. El Dr. Xavier Matias-Guiu n'és el director i el Dr. Reinald Pamplona, el subdirector.

L'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida ha generat l'any 2011 un total de 209 articles. El factor d'impacte, que valora les vegades que han estat citats els articles en una revista, fou de 1.017,525 punts. Al llarg de l'any ha desenvolupat 32 assajos clínics i ha iniciat projectes, que es perllongaran d'un a tres anys, per valor de 4.704.628 euros. Així mateix s'han desenvolupat 14 projectes nous (FIS, MEC) i s'han mantingut vigents 113 assajos clínics.

Té més de 270 investigadors (professors d'universitat, metges de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, investigadors i becaris predoctorals) que treballen en 29 grups d'investigació que s'agrupen en les cinc àrees temàtiques següents:

- Estrès en sistemes biològics. Cinc grups desenvolupen investigació bàsica sobre l'estrès cel·lular, que inclou les condicions que posen en perill la vida de la cèl·lula o la manera òptima amb la qual aquesta expressa

el seu potencial. Aquest fenomen s'estudia des de perspectives diverses, que van des d'un llevat (*Saccharomyces cerevisiae*) fins a la relació amb l'envelliment o processos degeneratius com la diabetis o les malalties d'Alzheimer i Parkinson.

- Medicina i terapèutica experimental. Sis grups desenvolupen investigació translacional o aplicada, és a dir, utilitzen els coneixements de la investigació bàsica per entendre què passa amb les malalties. S'investiga les variacions del gen del receptor de vitamina D, el paper d'aquests receptors a la paret muscular dels vasos sanguinis, el fracàs renal agut, la utilització de fàrmacs que indueixen mort cel·lular en neuroblastomes o càncers de pell, l'estudi de les alteracions moleculars del càncer d'intestí o úter i la diabetis.

- Models cel·lulars i moleculars humans. Quatre grups desenvolupen investigació bàsica sobre com es multipliquen i moren les cèl·lules, i sobre els mecanismes que regulen i alteren aquest creixement i mort.

- Neurociència. Set grups desenvolupen investigació bàsica sobre el sistema nerviós central, el desenvolupament de malalties com l'esclerosi lateral amiotròfica i els mecanismes de mort neuronal en malalties com l'Alzheimer.

- Medicina clínica. Set grups desenvolupen investigació clínica sobre malalties respiratòries (infeccions i apnea del son), malalties de la pleura, trastorns psiquiàtrics, estudis epidemiològics d'infeccions i malalties de la mama, amb especial èmfasi en el càncer de mama.

Aquest any s'ha posat en funcionament l'animalari a l'edifici de la Universitat de Lleida i es construeix un segon edifici d'investigació en espais adjacents a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova.

Activitat

Articles	209
Factor d'impacte global	1.017,525
Assaigs nous	23
Assaigs vigents	114
Projectes nous (FIS, MEC)	14
Pressupost en projectes nous	1,581.969 euros

L'IRBLleida rep tres importants reconeixements a la recerca

Investigació en cardiologia

Un treball publicat a la revista *Nature* ha permès descobrir com es controla la hipertròfia cardíaca, un augment del pes del cor que pot conduir a la insuficiència cardíaca, una de les principals causes de mortalitat i incapacitat al món. Aquest estudi, que ha estat coordinat pel grup del Dr. Stuart Cook, del Medical Research Council de Londres, i el Dr. Daniel Sanchis, de l'IRBLleida, i en el qual han participat investigadors del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), de la UAB i del PRAAL-Parc Científic de Barcelona, ha identificat l'EndoG com una proteïna responsable del manteniment de la forma i funció del cor i, per tant, el seu paper fonamental com a reguladora de la hipertròfia cardíaca. Aquesta



descoberta obre les portes a l'EndoG com a futura diana terapèutica i com a element clau en l'anàlisi i el pronòstic d'algunes malalties del cor.

Lluita contra les malalties renals

El Dr. José Manuel Valdivielso ha rebut, de mans de la reina Sofia, un dels tres premis Íñigo Álvarez de Toledo que atorga la fundació renal del mateix nom, per un estudi del grup de nefrologia experimental de l'IRBLleida que ha permès descobrir l'efecte que té una proteïna per frenar la progressió del deteriorament dels ronyons en pacients amb malalties renals.

Recerca en patologia oncològica

El Grup de Patologia Oncològica de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida participa, juntament amb cinc grups més, en un projecte que ha estat aprovat per l'Associació Espanyola contra el Càncer, en la convocatòria de grups estables, que és una de les més prestigioses en recerca oncològica a Espanya. Aquest estudi servirà per evitar la metastasi i poder tro-



bar un tractament efectiu. La investigació ha de servir per determinar els factors que provoquen que un 20% dels càncers d'endometri resultin mortals per a les dones afectades. De fet, el càncer d'endometri és el càncer

ginecològic més freqüent. En línies generals, el grup tracta de determinar i conèixer les bases moleculars dels tumors i buscar les alteracions genètiques que provoquen la metastasi en l'organisme.

Atenció primària

Unitat de Suport a la Recerca en Atenció Primària Lleida-Pirineus. IDIAP Jordi Gol

Ajuts a la recerca

- Beca doctoral IDIAP Jordi Gol: tesi sobre salut mental i immigració.
- Investigació clínica no comercial (ISCIII): anàlisi dels esdeveniments cardiovasculars associats a l'ús de cilostazol a Catalunya.
- Pròrroga 2n any de dos ajuts de l'IRBLleida de 2010.

Publicacions

- 16 publicacions en revistes nacionals i estrangeres.
- Factor d'impacte total: 15,138.
- Factor d'impacte total, incloent-hi

les publicacions en col·laboració amb altres àmbits: 22,168.

Principals projectes actius

- Tractament del *molluscum* contagiós amb KOH. Assaig clínic finançat pel FIS.
- Projecte d'intervencionisme en AIT. Assaig clínic finançat per l'IRBLleida.
- Prevalença de prediabetis. Finançat per l'IRBLleida.
- Desigualtats en l'ús de psicofàrmacs entre autòctons i immigrants. Finançat per l'IDIAP.
- Competència del menor.
- Efecte dels bifosfonats en la prevenció primària de fractures osteoporòtiques.
- Prevalença de MPOC no diagnosticada en fumadors d'alt risc.

- Col·laboració amb INEFC: projectes Caminem (prescripció d'exercici físic en atenció primària) i Nereu (modificació d'hàbits d'exercici i alimentació en nens amb sobrepès i les seves famílies).

Grups de recerca

- GREDELL: grup emergent acreditat per l'IDIAP. Estudi de desigualtats en salut a l'Àmbit Lleida.

Formació

- Curs d'introducció a la recerca per a residents de medicina familiar i comunitària.
- Curs d'introducció a la recerca al Pirineu.
- Curs d'aplicació de bases de dades a la recerca.

Docència i formació

Hospital Universitari Arnau de Vilanova

Docència de pregrau

L'Hospital té diversos convenis signats amb universitats i altres centres docents acreditats. Els professionals han col·laborat en les pràctiques d'estudiants de formació universitària i de formació professional.

Estudiants de pregrau formats	
Medicina (curs 2010-2011)	402
Infermeria	273
Biomedicina	8
Farmàcia	3
Nutrició humana i dietètica	39
Fisioteràpia	2
FP professions sanitàries	93
FP professions no sanitàries	7
Total	827

Docència de postgrau

Formació de residents

L'Hospital forma residents en medicina (MIR), farmàcia (FIR), psicologia

(PIR) i també en l'especialitat de llevadores (LLIR).

Formació de residents	
Especialitats acreditades	26
Residents incorporats 1r any	32
Residents incorporats 1r any (medicina familiar i comunitària)	13
Noves especialitats acreditades: neurologia	1
Tutors acreditats	42

Cursos de postgrau

Els professionals de l'Hospital col·laboren en les pràctiques d'estudiants de cursos de postgrau d'infermeria de diferents universitats.

Concretament, el 2011 s'han format 14 alumnes d'infermeria de tres cursos diferents.

Formació continuada

L'Hospital ha impartit diverses activitats formatives: cursos, tallers, ses-

sions i jornades. La majoria han estat de modalitat presencial, però també s'imparteixen en la modalitat en línia i semipresencial.

Activitat de formació continuada	
Activitats formatives	115
Professionals que han realitzat formació	3.590



Atenció primària

La Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària ha continuat treballant en el projecte de desenvolupar sessions clíniques telemàtiques amb la finalitat d'apropar els sis centres docents, tres urbans i tres rurals, facilitar un espai formatiu als residents i millorar la comunicació entre els diferents actors de la comunitat educativa.

Durant l'any, s'han dut a terme tres jornades a la Unitat Docent:

- La jornada pròpia de la unitat, "Renovant la metodologia formativa i reflexions sobre l'entorn avaluatiu", amb un total de 55 assistents entre tutors i residents.
- La Jornada d'Habilitats Clíniques, orientada als residents, amb 40 assistents.
- La I Jornada de Recerca per a metges residents, amb 50 assistents, jornada que tindrà una periodicitat anual amb el protagonisme dels residents de quart any que presenten els seus treballs de recerca. El 2011, de manera conjunta amb la USR, es van premiar els dos més ben valorats.

Des de la Unitat Docent s'ha continuat amb la implementació del portafoli i el procés de *self audit* intern dels portafolis, una activitat que s'està assolint i que esdevindrà una eina avaluadora normalitzada.

Durant l'any 2011 s'ha iniciat el procés d'acreditació d'un nou centre d'atenció primària; s'ha tramitat la sol·licitud a l'òrgan competent a fi que se li reconegui la qualificació com a centre docent per a la formació sanitària especialitzada. També s'ha iniciat la col·laboració amb infermeria i les direccions d'atenció primària a fi d'iniciar el procés d'acreditació de la Unitat Docent com a Unitat Docent d'Atenció Familiar i Comunitària, i incorporar la infermeria a la formació especialitzada de postgrau.

Pel que fa al pla de formació teòrica dels residents, aquest any s'han organitzat des de la Unitat Docent diverses activitats formatives que integren el programa de quatre anys i que han representat al voltant de 140 hores lectives. Pel que fa a la recerca, s'han continuat elaborant i presentant nombrosos treballs científics a jorna-

des i congressos tant d'àmbit estatal com de l'estranger.

Formació

Des de la Direcció d'Atenció Primària de Lleida s'han organitzat un total de 247 activitats formatives: cursos, tallers, activitats d'actualització, xerrades, jornades... El total d'hores de formació ofertades és de més de 2.500, provinents tant de la formació interna com de la formació externa.

Les jornades permeten que els professionals que hi assisteixin prenguin contacte entre ells alhora que intercanvien experiències i actualitzen coneixements en una àrea o matèria determinada.

Jornades noves

- Jornada d'Atenció a la Complexitat del Malalt Crònic
- I Jornada de Recerca

Formació desenvolupada

	Activitats	Hores	Professionals
SAP Pla d'Urgell - Noguera - Segarra - Urgell	63	521	776
SAP Lleida Ciutat - Segrià - Garrigues	97	907	315
Direcció d'Atenció Primària	87	897	1.582

Professionals

Plantilla per categories professionals

	Hospital	Atenció primària	Total
Àrea funcional sanitària	1.195	817	2.012
Llicenciats sanitaris	285	393	678
Facultatius especialistes	285	378	663
Titulats superiors sanitaris	—	15	15
Diplomats sanitaris	584	388	972
Tècnics de grau superior sanitari (tècnics especialistes)	50	7	57
Tècnics de grau mitjà sanitari (auxiliars d'Infermeria)	275	29	304
Àrea funcional de gestió i serveis	292	287	579
Residents	124	36	160
Total	1.611	1.140	2.751

Plantilla equivalent a jornada completa de l'any 2011. Incorpora personal fix, interí i eventual.

Ciutadania

Jornades, simposis, fires, cursos, acollides...

- Aula Respira de l'Hospital, dins dels actes del Dia Mundial de la Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.
- VIII Jornada d'Immunitzacions sobre la Vacunació Antigripal, organitzada per la Direcció d'Atenció Primària de Lleida.
- I Simposi de Tractament d'Inducció del Càncer de Pulmó, organitzat pel Servei d'Oncologia de l'Hospital.
- Programa Salut i Escola, dins de la Fira de la Formació Professional a Lleida.
- Taula rodona d'infermeria "Treballem per la lactància materna" i exposició pictòrica de l'artista Ermengol, *Lactographies*, poemes visuals per promoure l'alletament matern.
- II Taller d'implicació dels metges i infermers d'urgències en la donació d'òrgans i teixits.

- II Jornada de Cardiologia de les Terres de Ponent, organitzada per l'Hospital i l'Atenció Primària.
- Reunió de treball de neuròlegs dedicats a l'esclerosi múltiple.
- Jornades PASI (Pla d'atenció sanitària de l'ictus) sobre la importància de tractar un ictus de manera precoç.
- I Curs especialista universitari en senologia per a infermeres, organitzat per la Unitat de Mama de l'Hospital i la Universitat de Lleida.
- V Jornada d'Actualització en Pneumologia organitzada per l'Atenció Primària i l'Hospital.
- Concert solidari organitzat per la Fundació Catalana de Lupus i el Servei de Medicina Interna de l'Hospital.
- Jornada d'acollida als estudiants de medicina de la Universitat de Lleida.
- IV Jornada sobre actualització en càncer cutani, organitzada per la Secció de Dermatologia de l'Hospital.



- Curs sobre insuficiència cardíaca, organitzat pel Servei Territorial de Cardiologia de la Regió Sanitària Lleida.
- IX Jornada d'Immunitzacions, organitzada per l'Atenció Primària.
- III Jornada d'Intercanvi d'Experiències del Personal de Gestió i Serveis, organitzada per l'Atenció Primària.
- Acte d'acollida dels estudiants del grau d'infermeria i fisioteràpia.
- Curs de formació sobre la interrupció voluntària de l'embaràs.

Hospital Universitari Arnau de Vilanova

Enquestes de satisfacció

Conèixer les necessitats i expectatives dels nostres usuaris i les seves famílies és indispensable a l'hora de donar una assistència de qualitat.

Les enquestes de satisfacció fetes a les persones ateses (CatSalut – PLAENSA©) donen aquesta informació. Les dades obtingudes són una eina important per avaluar, entre d'altres, la qualitat en termes d'accessibilitat, el tracte, la comoditat i la informació, per tal d'identificar punts de millora i incorporar-los com a objectius estratègics de l'organització.

Destaquem ara els resultats actuals i la seva comparativa respecte a l'any 2008 en l'atenció especialitzada ambulatoria i l'atenció hospitalària urgent.

Indicadors de satisfacció en l'atenció especialitzada ambulatoria

	2008	2011
Comoditat (%)	71,5	69,0
Continuïtat assistencial (%)	71,6	71,2
Fidelitat (%)	85,9	90,8
Satisfacció	7,9	8,3

Indicadors de satisfacció en l'atenció hospitalària urgent

	2008	2011
Comoditat (%)	49,3	58,6
Informació (%)	70,1	75,6
Continuïtat assistencial (%)	86,5	68,6
Fidelitat (%)	77,2	84,0
Satisfacció	8,6	7,9

Voluntariat

L'Hospital va commemorar l'Any europeu del voluntariat en una jornada que va aplegar voluntaris i voluntàries de les entitats que donen suport a l'Hospital. Un acte de reconeixement i agraïment de la tasca que desenvolupen dia a dia amb els malalts i les seves famílies.

Són diverses les associacions que col·laboren amb l'Hospital a través del voluntariat:

- L'Associació Espanyola contra el Càncer (AECC) - Catalunya contra el Càncer col·labora principalment amb l'Hospital de Dia del centre i amb Hematologia. El 2011 gran part de les seves intervencions han estat en el terreny emocional. L'Hospital compta amb 29 voluntaris d'aquesta entitat.
- L'Associació Dones Intervingudes de Mama (ADIMA) Lleida ha participat activament en un curs de senologia mamària organitzat a l'Hospital, a més de col·locar taules informatives i aportar suport emocional a les dones intervingudes de mama.
- Els voluntaris de l'Associació de Malalts i Familiars d'Ictus de Lleida (AMILL) treballen a l'espai de consultes externes de Neurologia a través de l'acompanyament, suport i tasques de divulgació.
- La Cibercaixa Hospitalària és l'entitat que treballa amb les infants ingressats a la planta de Pediatria durant tot l'any. Aquest 2011 un total de 27 voluntaris han col·laborat en totes les activitats que s'han dut a terme a la planta.
- L'Associació Provincial de Laringectomitzats de Lleida treballa a partir de les visites hospitalàries als pacients ingressats laringectomitzats i traqueotomitzats, les sessions de rehabilitació i fisioteràpia i l'elaboració de diferents butlletins informatius.
- L'Associació Síndrome de Down Lleida ha iniciat aquest 2011 un treball més regular i constant a la planta de Pediatria de l'Hospital. A més, ha col·laborat en la gravació d'un reportatge sobre el voluntariat a TV3.
- Creu Roja Joventut desenvolupa un programa d'atenció als infants hospitalitzats a través de diverses intervencions, activitats lúdiques i creatives a l'Aula Hospitalària, a més de l'acompanyament individualitzat a les habitacions quan es requereix.
- La Delegació de Lleida de l'Associació Diabètics de Catalunya ha iniciat les tasques de voluntariat a l'Hospital. Es tracta d'una associació de nou conveni que treballa amb infants de pediatria i amb adults que pateixen diabetis.

- La Fundació Pequeño Deseo aquest any no ha dut a terme cap intervenció, tot i que participa en totes les accions de voluntariat de l'Hospital.

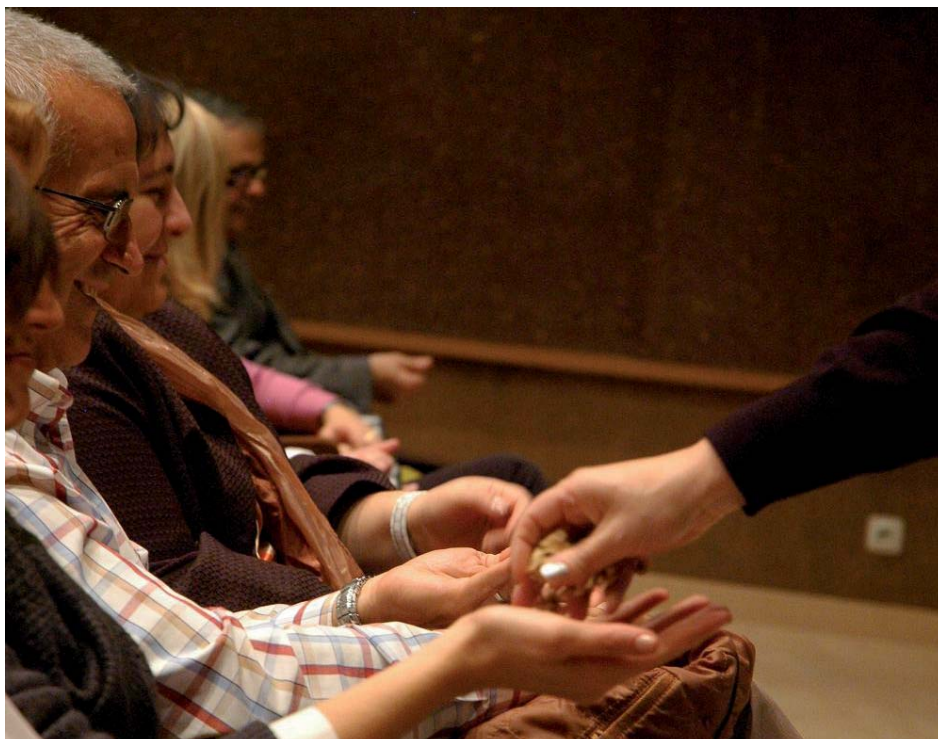
Totes aquestes associacions i entitats han participat activament en el desenvolupament i la celebració de l'acte amb motiu de l'Any Europeu del Voluntariat, celebrat a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova.

L'Aula Hospitalària de l'Arnau celebra 10 anys

L'Aula Hospitalària Dr. Antoni Cambró, ubicada al Servei de Pediatria de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, ha celebrat el desè aniversari, amb diverses activitats per a tots els infants i pares, així com per a les escoles.

L'Hospital participa en la III Setmana de la Màgia Solidària

El Servei de Pediatria de l'Hospital va acollir la classe de màgia solidària més gran del món, organitzada per la Fundació Abracadabra, una ONG que organitza les seves activitats amb la finalitat d'oferir màgia i somriures a les persones més necessitades. Aquest acte es va desenvolupar simultàniament a diferents hospitals de Catalunya.



Atenció primària

Un any més, l'ICS a Lleida col·labora amb La Marató

Al CAP Rambla de Ferran es van dur a terme petites activitats per recaptar fons per a La Marató: es van fer controls de tensió arterial, es van posar vacunes, es van fer controls de glicèmia capil·lar, etc. sense programació; l'únic requisit era fer un donatiu. També es va donar informació del carnet de donant, del document de voluntats anticipades i del registre del document.

Responsabilitat social corporativa

Hospital Universitari Arnau de Vilanova

Es promou la igualtat

En coordinació amb l'agent d'igualtat que coordina tot el procés, durant el 2011 es va fer l'anàlisi comparativa entre totes les gerències territorials de com s'informen al SIP (Sistema d'Informació de Personal) –emprat per tota la Generalitat de Catalunya– les incidències relacionades amb la Llei 8/2006, de 5 de juliol, de mesures de conciliació de la vida personal, familiar i laboral del personal al servei de les administracions públiques de Catalunya.

Així mateix, va sorgir el compromís conjunt de tot el col·lectiu de referents d'igualtat territorials de promoure les actuacions següents:

- Col·laboració en la recollida de dades en una enquesta telemàtica adreçada a tota la plantilla dels diferents àmbits territorials, relativa a les mesures de conciliació incloses a l'esmentada Llei 8/2006.
- Promoció de l'ús del llenguatge no sexista mitjançant l'ús de vincles a la intranet que adrecen els usuaris i usuàries a eines i informació útil sobre aquest assumpte.
- Tramesa periòdica a l'agent d'igualtat de documentació emprada al respectiu centre de treball, amb l'objectiu d'analitzar la correcta implementació del llenguatge no sexista en els diferents processos administratius.

Taules informatives

- Taula de l'**Associació d'Estudiants de Ciències de la Salut** al vestíbul de l'Hospital sobre la diabetis amb motiu del dia mundial de la malaltia. Es van fer medicions de glucèmia i tensió arterial i es va proporcionar informació bàsica sobre la diabetis.
- Recapte anual de l'**AECC - Catalunya contra el Càncer de Lleida**. Amb la recaptació aconseguida, gràcies a l'esforç, el dinamisme i l'entre-



ga de totes les persones que van col·laborar, es donarà continuïtat a totes les prestacions que ofereix l'entitat gratuïtament per seguir lluitant contra la malaltia. En el marc de totes les activitats divulgatives que organitza l'Associació Espanyola Contra el Càncer amb motiu del Dia Mundial sense Tabac, l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova i l'Atenció Primària de Lleida van organitzar diverses activitats dirigides als usuaris i al personal sanitari.



- Taula informativa amb motiu del **Dia del Donant** per agrair l'altruisme de tots els donants i les seves famílies, que de manera anònima desenvolupen aquesta acció tan humana i solidària i sense els quals els trasplantaments no serien possibles.
- Taula amb motiu del Dia Mundial de la Sida. Es van complir trenta anys des que es va diagnosticar el primer cas de sida a Catalunya. Durant aquest temps s'han fet grans avenços en el coneixement i el tractament de la infecció, el diagnòstic precoç, la vacuna, la cronicitat, la discriminació i l'abordatge social.
- Taula de **Down Lleida** en la jornada "Ajuda'ns a continuar construint realitats", per un acte de difusió i recaptació de fons a fi de poder habilitar



el local de l'entitat que els ha cedit l'Ajuntament de Lleida. L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova va ser un dels espais de la ciutat de Lleida on es va instal·lar una taula de difusió.

- Taula formada per un grup de persones afectades per un limfedema (**Associació Limfelleida**) amb la finalitat de celebrar el Dia Mundial del Limfedema.
- Taula informativa a l'Hospital de l'àmbit de **Salut, Socors i Emergències de Creu Roja Lleida**, on es va donar informació sobre la seva activitat tant a usuaris com a professionals del centre en el marc d'una campanya de sensibilització sobre els primers auxilis.
- Taula informativa en el marc de la **III Jornada Mundial d'Higiene de Mans** per conscienciar els professionals sanitaris de la importància d'aquesta mesura tan senzilla però que pot comportar una millora notable de les infeccions relacionades amb l'assistència sanitària.
- Taula informativa de l'**Associació del Parkinson de les Terres de Ponent** per apropar a la població aquesta malaltia.

Dies mundials

- **Dia Mundial sense Tabac.** L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova i l'Atenció Primària de Lleida van celebrar el Dia Mundial sense Tabac amb diverses activitats dirigides als usuaris i al personal sanitari. L'Hospital, com a membre de la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum, va desenvolupar un curs sobre com abordar el consell antitabac adreçat als residents, a més d'instal·lar una taula informativa amb el voluntariat de l'Associació contra el Càncer. L'atenció primària va col·locar diverses



taules informatives als CAP Eixample, Balàfia i Bordeta, on es van practicar cooximetries (una mesura de la quantitat de fum que té la persona als pulmons) i es van donar consells antitabac.

- **Dia del Malalt.** “Una festa per als nostres malalts”. Des del Servei Religiós de l'Hospital es va fer arribar a tots els malalts ingressats el llibre *Un eterno deseo*, d'Ana Ruiz Rodríguez. D'una manera molt humana, l'autora deixa constància de les seves experiències en l'acompanyament dels malalts. Activitats adreçades a totes les persones ingressades.
- **Dia Internacional de la Infermeria.** L'Hospital es va sumar a la celebració del Dia Internacional de la Infermeria que se celebra a tot el món, per recordar la contribució del personal d'infermeria a la societat. El lema d'aquest any va ser “Resoldre la desigualtat: augmentar l'accés a l'equitat”.



Campanya de prevenció del tabaquisme “A l'hospital no es fuma”, dins del projecte institucional Hospital sense Fum

Els objectius proposats incideixen a reforçar la sensibilitat de la plantilla envers la política d'espais i recintes sense fum, donar compliment a la normativa vigent, fer prevenció de riscos laborals i promocionar la salut de la població de referència.

Coordinació del Grup promotor del projecte Hospital sense Fum

Des de la coordinació del grup s'ha seguit impulsant el projecte i endegant intervencions de prevenció i control del consum de tabac al centre.

Programa de deshabituació tabàquica adreçat al personal de l'ICS

Al llarg del 2011 s'han incorporat nous fumadors al programa de deshabituació (PDT) desenvolupat per les facultatives de la unitat; al llarg de l'any s'han realitzat 44 primeres visites i 232 visites de seguiment.

L'atenció dispensada al professional fumador és en règim d'assistència ambulatoria individual, en horari laboral, i inclou la prescripció gratuïta de tractament farmacològic, així com un seguiment amb visites successives durant els primers sis mesos.

Renovació de l'acreditació de l'Hospital com a centre de la xarxa

S'ha preparat l'expedient per a la renovació de l'acreditació del centre com a hospital sense fum, edició 2011, que preveu la realització del qüestionari europeu *self-audit*, els resultats de l'estudi ambiental de fum de tabac, el control d'espais exteriors i el desplegament de programes de deshabituació i formació. L'Hospital manté la distinció de bronze amb tendència a l'alça.

Accions específiques de la campanya “A l'hospital no es fuma”

- Campanya de sensibilització per assolir i mantenir un recinte hospitalari sense fum, coincidint amb l'entrada en vigor de la Llei 42/2010, de reforma de la Llei del tabac. Es tracta d'una campanya iniciada el desembre de l'any 2010 i que culmina amb l'entrada en vigor de la nova normativa, el 2 de gener de 2011, i que preveu la retolació del recinte hospitalari com a espai sense fum i la divulgació de missatges institucionals d'educació sanitària i de prevenció del tabaquisme adreçats al personal del centre i als usuaris externs, encaminats a eradicar el consum de tabac dins i fora del centre.
- Formació en cascada sobre intervenció breu en tabaquisme. S'han impartit sessions de formació al personal en matèria d'intervenció breu en tabaquisme, en sintonia amb el programa de deshabituació tabàquica

en pacients ingressats endegat pel Servei de Pneumologia. Se'n va fer una edició especial adreçada als MIR que es va fer coincidir amb el Dia Mundial sense Tabac i diverses edicions adreçades al personal d'infermeria.

Atenció primària

Cooperació internacional

Una infermera i una treballadora social han treballat durant dos mesos i mig a l'Equador en el marc d'un projecte sanitari per oferir atenció sani-

tària a la població d'una zona rural. Han portat a terme tasques assistencials, d'educació sanitària i de suport psicosocial.

D'altra banda, una infermera s'ha desplaçat a Costa d'Ivori en el marc d'un projecte de cooperació internacional amb l'ONG Global Humanitaria. L'objectiu ha estat la supervisió i el seguiment dels projectes següents: suport a quatre associacions de dones i quatre menjadors escolars, alfabetització de dones, i construcció d'una escola d'educació primària. Les tasques fonamentals han estat: visites a les poblacions, entre-

vistes amb líders i autoritats locals, reunions de treball amb personal de terreny, i disseny i adequació del pla de treball a la realitat canviant de la zona.



Inversions i nous equipaments

S'inaugura l'heliport d'ús multidisciplinari de Lleida

La nova infraestructura, situada al Parc de Bombers de Lleida i molt propera a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, és la base dels helicòpters medicalitzats del Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM) del Departament de Salut, ja sigui per a l'atenció o per al trasllat sanitari urgent a l'Hospital. L'helicòpter és un recurs de gran eficàcia, tant en l'àmbit d'assistència *in situ*, en què funciona com un vehicle d'intervenció ràpida, com en el cas

del trasllat interhospitalari de pacients crítics, i redueix el temps de trasllat entre hospitals de diferents nivells ubicats en el territori català.

La instal·lació disposa de tres pistes, una zona d'aterratge i enlairament i dues d'estacionament.

Inauguracions d'atenció primària

- Nou Consultori de Magraners, que dona servei als prop de 2.500 veïns d'aquest barri, als quals ofereix aten-

ció de medicina de família i infermeria, i proves bàsiques com analítiques i electrocardiogrames. Per a la resta de serveis de salut els veïns d'aquest barri continuen tenint com a centre de referència el CAP de la Bordeta.

- Nou Consultori de Bell-lloc d'Urgell, a Mollerussa.

Nou dispositiu obstètric i pediàtric

El 2011 s'ha fet l'obra d'execució d'un nou dispositiu ambulatori obstètric i pediàtric. S'han adequat els espais per a nucli d'atenció a l'usuari i s'ha fet el trasllat de vestidors a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova.

Redecoració de les consultes de Pediatria

S'han renovat les consultes de Pediatria gràcies a la participació de l'empresa Fomento de Construcciones y Contratas, que ha repintat algunes consultes i hi ha posat vinils i diferents materials; d'aquesta manera ha canviat una mica la decoració de la sala. Els centres on s'ha realitzat aquesta millora són: Mollerussa, Tàrrrega, Bellpuig, Eixample, Cappont i Bordeta.



Gestió econòmica

Execució del pressupost

Atenció Primària Lleida	67.584.700,07 euros
Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida	139.235.781,75 euros
Total Gerència Territorial Lleida	206.820.481,82 euros

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

Resumen

La Gerencia Territorial Lleida del ICS gestiona 22 equipos de atención primaria de la Región Sanitaria y el Hospital Universitari Arnau de Vilanova, hospital de referencia para las regiones sanitarias Lleida y Alt Pirineu i Aran, así como para la Franja de Poniente aragonesa.

Cerca de 2.800 profesionales atienden a las necesidades asistenciales de 425.000 habitantes en 22 centros de salud, un centro de especialidades y 183 consultorios locales, así como en el Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Se forman 30 residentes en medicina de familia y comunitaria y 122 residentes de especialidades hospitalarias.

En Lleida, el ICS es el principal proveedor de servicios sanitarios del Departamento de Salud y mantiene alianzas estratégicas con Gestió de Serveis Sanitaris, la otra empresa pública de servicios sanitarios en el territorio, con la que explota conjuntamente algunos servicios. También desarrolla actividades de colaboración con los hospitales comarcales del Pirineo que incluyen apoyo formativo, interconsulta y actividad presencial.

Abstract

The ICS Lleida Regional Management is responsible for managing 22 primary care teams (EAPs) in the healthcare region and Hospital Universitari Arnau de Vilanova, the reference hospital for the healthcare regions of Lleida and Alt Pirineu i Aran, and for the Catalan-speaking region of Aragon.

Near 2,800 professionals tend to the healthcare needs of 425,000 people at 22 healthcare centres, 1 specialist centre and 183 local treatment centres, as well as at Hospital Universitari Arnau de Vilanova. 30 residents receive training in family and community care and 122 residents in specialized healthcare.

The ICS Lleida Regional Management is the Ministry of Health's chief healthcare provider in the region and maintains strategic alliances with Gestió de Serveis Sanitaris, the other public company providing healthcare in the region, with which it jointly runs some services. The ICS Lleida also works on collaboration activities with county hospitals in the Pyrenees region, including training support, interdisciplinary consultations and onsite activity.

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

© Institut Català de la Salut
Gerència Territorial Lleida

Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
Rovira Roure, 80
25198 Lleida
Tel. 973 24 81 00

Coordinació: Gabinet de Comunicació i Imatge
de la Gerència Territorial Lleida

Realització: hores.com

Disseny gràfic: www.victoroliva.com

Fotografies: Quim Roser i Gabinet de Comunicació i Imatge

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

Memòria Institut Català de la Salut

Gerència Territorial
Lleida