



MEMÒRIA

2006

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT ÀMBIT TERRITORIAL GIRONA



Marina Geli · Consellera de Salut

El context actual del sistema públic de salut i, en general, la societat catalana del segle XXI i les seves institucions han evolucionat d'una forma rellevant. Reptes com els canvis demogràfics (envelliment, canvi en el patró familiar i immigració), el canvi tecnològic i el creixement de les expectatives dels ciutadans i de les ciutadanes fan necessari que avui parlem d'aspectes rellevants per a les organitzacions sanitàries com l'autonomia i responsabilització dels professionals, l'avaluació i el rendiment de comptes, les xarxes multicèntriques, la integració assistencial o la nova governança del sistema sanitari.

Davant d'aquests reptes, cal cercar nous plantejaments que generin punts d'inflexió en l'evolució del sistema per tal d'assegurar que el model sanitari continui sent una eina eficaç i eficient amb vista a les polítiques de protecció, manteniment i millora de la salut, dins del marc de les polítiques d'equitat i d'inclusió social que duu a terme el Govern de Catalunya.

Per això, els principis definitoris de transformació del model sanitari que guien l'acció del Departament de Salut són la descentralització i el seu model de governança; la integralitat i transversalitat en les intervencions en salut; la cooperació enfront de la competència entre proveïdors de serveis; l'equilibri financer del sistema; la docència i la recerca biomèdica; i, finalment, els ciutadans i les ciutadanes, els i les professionals i les organitzacions com a actors fonamentals en la implantació de les

polítiques de salut que tenen en la proximitat al territori un dels eixos fonamentals d'actuació.

En aquest context, l'Institut Català de la Salut ha iniciat una nova etapa com a empresa pública. Aquest procés de transformació històrica suposa una oportunitat única per consolidar la principal institució sanitària pública de Catalunya com una organització moderna, eficient, accessible, participada, propera, descentralitzada i, en definitiva, capaç d'adaptar-se als canvis i de donar resposta a les necessitats de salut de la ciutadania. Vull agrair, doncs, l'esforç i la dedicació de tots els professionals de l'ICS en la feina feta fins ara i, alhora, vull encoratjar-los a aprofitar els nous reptes com a oportunitats reals de transformació, per tal d'aconseguir consolidar un sistema sanitari que contribueixi a la millora de la salut i la qualitat de vida dels ciutadans de la Catalunya del futur.

Francesc José María · Gerent Institut Català de la Salut



Per primera vegada des que vaig assumir el càrrec de director gerent de l'Institut Català de la Salut (ICS), tinc la satisfacció de presentar-vos la Memòria d'activitats de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta.

El Parlament de Catalunya va aprovar la Llei de reforma de l'ICS el juliol passat, que transforma l'organització en una empresa pública. L'aprovació d'aquesta Llei suposa un acte de normalització institucional i permet que l'ICS deixi de ser una entitat gestora de la Seguretat Social per convertir-se en un instrument de referència de la política sanitària de la Generalitat de Catalunya.

Això vol dir poder disposar d'una organització més eficient i accessible, amb capacitat d'adaptació als canvis; una organització que potenciarà la participació tant dels professionals com dels usuaris en la presa de decisions, afavorirà la gestió des de la proximitat del territori i consolidarà un model de continuïtat assistencial. Una organització, en definitiva, que farà compatible el dret públic amb una gestió moderna, descentralitzada i sostenible que respongui a les necessitats de salut de la ciutadania.

Amb aquest recull d'activitat volem fer un reconeixement a la tasca duta a terme per tots i cadascun dels professionals de l'ICS que han fet possible que aquesta institució continuï la seva excel·lent tasca en la provisió de serveis sanitaris a Catalunya i iniciï un procés de canvi

que es consolidarà en els propers anys.

Us convido ara a continuar treballant, més implicats i motivats que mai, perquè l'ICS esdevingui en aquesta nova etapa una empresa innovadora, eficient, accessible, propera i centrada en les persones.



Gabriel Coll de Tuero · Gerent territorial ICS Àmbit Girona

Em complau presentar per primera vegada la memòria d'activitats dels i de les professionals de l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta i l'Àmbit d'Atenció Primària Girona de l'ICS. El 2006 va ser un any de consolidació d'algunes línies de treball que considero essencials pel futur del nostre sistema sanitari, però també serà un any que passarà a la història gràcies a tres grans esdeveniments que han fet créixer, i molt, l'Hospital Doctor Josep Trueta. Per una banda, l'alt nivell de complexitat al què ha arribat gràcies a la creació, ampliació i consolidació de diverses unitats. Per altra banda, la presentació del projecte del nou Hospital Trueta, un edifici que ens consolidarà com a centre de referència al territori. I un tercer esdeveniment que ens ha de fer sentir orgullosos: la celebració del cinquantenari de l'Hospital, precisament quan se'ns obre un il·lusionant futur.

Sabeu que la continuïtat assistencial i la millor gestió de les necessitats dels pacients és una de les més fermes apostes de la gestió territorial que avui encapçalo. En aquest sentit s'han desenvolupat tota una sèrie de projectes, com ara l'ampliació dels serveis de la infermera d'enllaç als pacients de l'ICO i als del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, i la gestió de processos d'infermeria amb la creació de la figura de la gestora de casos. Pel que fa a l'atenció primària una actuació molt destacada ha estat la posada en marxa de la recepta electrònica. La de Salt ha estat una de les quatre Àrees

Bàsiques catalanes pioneres en aquesta iniciativa i està obtenint uns resultats encoratjadors. També ha estat destacada la signatura dels acords de gestió amb els EAP, que ha de facilitar la capacitat d'autogestió a les ABS i que, entre d'altres millores, contenen una regulació d'horaris que ha de permetre facilitar la conciliació de la vida laboral amb la familiar. També vull destacar la reorganització dels horaris d'obertura d'algunes ABS (Figueres i Ripoll) amb l'objectiu de millorar la cobertura sanitària dels seus usuaris, així com la inauguració del nou consultori de les Llosses i les obres de millora i ampliació del CAP Sant Feliu de Guíxols, sense oblidar la presentació de noves infraestructures (nou CAP Salt i consultoris Olot Nord, Port de la Selva i Sant Gregori).

Pel que fa a l'Hospital Trueta m'agradaria destacar les col·laboracions a què s'han arribat amb l'Hospital de Vic, a través de la qual es realitzen a Girona intervencions a pacients oncològics de la comarca d'Osona, i amb el de Santa Caterina, per tal de garantir amb aquest una eficiència global en l'oferta dels serveis públics a les comarques de Girona, tant pel que fa a l'àmbit de l'atenció primària com l'atenció hospitalària, sociosanitària i de salut mental.

El Josep Trueta ha tingut diversos reconeixements que avalen la qualitat assistencial que oferim gràcies a l'esforç dels nostres professionals. L'Organització Mundial de la Salut

ens ha reconegut com a Hospital Promotor de la Salut i el Programa Hospital TOP 20 ha destacat el Servei de Cardiologia en la categoria d'hospitals amb cardiologia intervencionista sense cirurgia cardíaca (en un moment en què encara no havíem iniciat aquest projecte). Tot això en un any en què l'ICS ha invertit més de 6 milions d'euros en renovar gran part de l'equipament electromèdic de l'Hospital, amb la compra de 286 aparells d'alta complexitat, sumats a un milió d'euros més, invertit en equipament electromèdic i radiològic per a 31 Centres de Salut de Girona. Prova del nostre lideratge és també la conversió de la Unitat de Diabetis, Endocrinologia i Nutrició del Trueta en la UDEN Territorial de Girona, de la qual tots els endocrinòlegs de la demarcació de Girona en depenen ara funcionalment.

El 2006 també va ser important la implantació del triatge a Urgències, establint una nova classificació de pacients segons la seva gravetat i un circuit diferenciat per a pacients greus i crítics, dels més banals, i en conseqüència, millorant el temps de resposta a l'assistència.

Vull agrair a tots els treballadors i treballadores de l'ICS Girona el seu esforç i dedicació en la feina feta i, alhora, us encoratjo a seguir treballant i a convertir els nous reptes en objectius. Segur que els assolirem.

## Visió i missió

**Visió:** L'ICS vol desenvolupar en l'àmbit territorial de Girona una **política de serveis sanitaris orientada i centrada en les persones**, de qui volem seguir aconseguint la seva **confiança**. El **pacient** és l'eix central dels nostres projectes, a qui volem brindar resolució dels problemes, **continuitat** de l'atenció i **senzillesa de tràmits** administratius, a través d'una excel·lent coordinació de l'atenció primària i l'especialitzada i amb la resta de proveïdors de la demarcació.

**Missió:** Desenvolupar una organització sanitària pública del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya que sigui referent i model de la provisió de serveis de salut a Girona:

- Cobertura de les necessitats de la població definides pel Servei Català de la Salut, des d'una perspectiva de continuïtat i integralitat del procés d'**atenció, potenciant l'atenció primària com a gestora i porta d'entrada de tot el sistema**.
- Oferir i proveir atenció sanitària, docència i recerca amb la màxima **qualitat i eficiència**, enfortint la referència de l'Hospital Doctor Josep Trueta i les aliances i complementarietat amb els altres proveïdors sanitaris de les comarques.
- Potenciar el **desenvolupament professional i personal** dels seus membres.
- Desenvolupar línies de serveis orientades d'acord amb les **noves necessitats socials** i oportunitats que la globalització del coneixement i de l'economia presenta.
- Aconseguir uns resultats econòmics que permetin la **viabilitat i la sostenibilitat** de l'ICS.

## Grups d'interès

- **Ciudadà / usuari:** La població de referència de l'ICS a Girona és la totalitat de la demarcació pel que fa a l'àmbit d'actuació de l'Hospital Josep Trueta, el centre de referència per a tota la província, i les poblacions de referència de cadascun dels Centres d'Atenció Primària, una població total de 445.000 habitants.  
El seu objectiu és adaptar-se a les necessitats canviants de la població per aconseguir una millora contínua de la qualitat assistencial dels nostres pacients.
- **Societat / Institucions:** El conjunt de persones i entitats de l'àrea de referència, la província de Girona, i organismes que desenvolupen funcions d'interès públic en l'àmbit sanitari (CatSalut, els sis hospitals comarcals...)
- **Consell de govern:** el conjunt de professionals que integren els organigrames organitzatius de l'Àmbit Hospitalari i el de Primària
- **Equip humà:** Tot el conjunt de treballadors que formen part de l'ICS Girona; al 2006 un total de 1.249 treballadors pel que fa a l'Hospital i el Centre d'Especialitats Güell, i 1.571 persones en l'àmbit de l'Atenció Primària.
- **Proveïdors:** les diverses empreses especialitzades que subministren material i serveis als nostres centres.

## Un hospital d'alta complexitat



**Al llarg de tota la seva història l'Hospital Trueta ha tingut un creixement constant, però de ben segur que el 2006 va suposar un salt qualitatiu important, amb un increment notable quan a la complexitat. Voldríem destacar els següents canvis que evidencien aquesta millora:**

### **NOVA UNITAT DE CURES INTENSIVES**

El mes d'abril la nova Unitat de Cures Intensives de l'Hospital acollia els seus primers pacients. A més de doblar de la seva superfície total en relació a l'antiga unitat (passant de 600 a 1.200 metres quadrats) i d'incrementar fins a 18 el nombre de llits, el canvi més important va ser la implantació d'una tecnologia de darrera generació. Aquesta tecnologia va convertir-la en la primera UCI de Catalunya on "desapareixien" els papers per passar a gestionar tots els processos amb suport informàtic. És a dir, doncs, que

totes les comunicacions, tant les constants vitals dels pacients, com les tasques d'infermeria com la prescripció mèdica, es fa a través d'un programa informàtic. Aquest fet va suposar un avenç molt important ja que minimitza els possibles errors i fa que la informació sigui més precisa i ordenada.

La posada en marxa d'aquesta nova UCI ha evitat el trasllat d'uns 200 malalts a l'any que eren derivats a altres centres de Barcelona per manca de llits.

### **AMPLIACIÓ I MÉS EQUIPAMENT PER A ENDOSCÒPIES**

L'obertura de la nova Unitat d'Endoscòpies va suposar doblar la superfície i dotar la unitat de nous aparells, que comporten una millora tant en el diagnòstic com en el tractament de malalties digestives i respiratòries. A més, la nova unitat disposa d'una sala exclusiva d'endoscòpia terapèutica que està dotada d'un equipament d'alta ergonomia i radiologia digital

incorporada, que permet realitzar de manera mixta radiologia i endoscòpia. Una de les millores més destacades va ser la incorporació de l'ecoendoscòpia.

### **IMPLANTACIÓ DE LA TELEMEDICINA PEDIÀTRICA**

El mes de maig la Consellera de Salut Marina Geli inaugurava el nou sistema de connexió per vídeo-conferència del Servei de Cardiologia Pediàtrica de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta amb el Servei de Cardiologia Pediàtrica de la Vall d'Hebron. Aquest servei permet que certs malalts gironins post operats del cor o que s'han d'intervenir i que haurien d'anar a Barcelona a fer ecografies i controls, no hi hagin d'anar perquè se'ls fa el seguiment des del mateix Trueta. Actualment aquest sistema s'està utilitzant per dues finalitats. D'una banda, per fer comentaris de casos complexos permetent arribar d'una manera col·legiada a diagnòstics precisos i a actituds terapèutiques consensuades.



I de l'altra per fer el seguiment de cardiopaties congènites complexes que han estat intervingudes a Barcelona, evitant així desplaçaments a Barcelona dels nens operats del cor.

### **CONSOLIDACIÓ HEMODINÀMIA**

El servei de Cardiologia de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta va arribar el juny de 2006 a l'angioplàstia número 1.000, veient totalment consolidada d'aquesta manera la Unitat d'Hemodinàmia, que es va posar en marxa al setembre de 2004, i que va dotar el servei de tecnologia puntera, com ara el primer detector pla de Catalunya. El 82% de les angioplàsties que es realitzen al Trueta es fan per accés radial ja que aquest mètode redueix l'índex de complicacions, permet al pacient començar a caminar més aviat i redueix l'estada hospitalària. Aquesta xifra (el 82%), situa el Trueta molt per sobre de la mitjana estatal i de Catalunya. Els resultats obtinguts fins ara amb les mil angioplàsties realitzades

estàn dins els nivells de qualitat exigits per les directrius internacionals, amb un percentatge d'èxit del 95,9% i de complicacions hospitalàries severes de l'1,5%.

### **CIRURGIA CARDÍACA**

Una reivindicació històrica que va ser un fet real el 8 de novembre de 2006, gràcies a la col·laboració entre l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta i l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron. La base d'aquest servei "multihospital" és la compartició de recursos humans i assistencials, de manera que l'experiència i qualitat experimentada a la Vall d'Hebron sigui la mateixa que al Trueta.

La consolidació de la cirurgia cardíaca a Girona permetrà que cada any uns 400 gironins s'estalviïn desplaçar-se fins a Barcelona per ser sotmesos a aquest tipus d'intervencions. Per tal de poder fer front a aquesta activitat l'Hospital Doctor Josep Trueta va adquirir utilitatge per un cost de 690.000 euros,

la meitat dels quals van ser finançats pel sistema de rènting.

### **GINECOLOGIA ONCOLÒGICA**

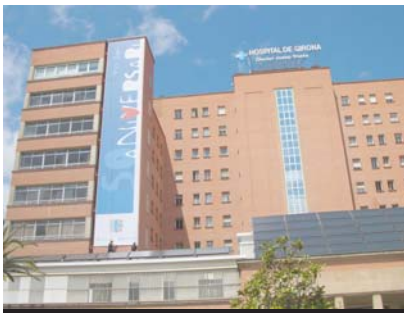
Una altra de les línies d'alta complexitat i de referència provincial que es va potenciar sobretot l'any 2006 és la ginecologia oncològica, que es desenvolupa dins el contexte del Comitè de Ginecologia Oncològica, integrat per tots els especialistes. Actualment s'està treballant fonamentalment en tres línies: la cirurgia oncològica per via endoscòpica (estadificació quirúrgica del carcinoma d'endometri, i estadificació per retroperitoneoscòpia del carcinoma de cèrvix avançat), la cirurgia del carcinoma d'ovari (estadificació i citoreducció), i malalties oncològiques de baixa prevalença com el carcinoma de cèrvix o de vulva.

Des de l'any 2006, aquest servei també va treballar conjuntament amb Cirurgia la patologia oncològica de mama.

Commemoració del 50è aniversari  
de l'Hospital Trueta







L'any 2006 va ser també, i sobretot, l'any de la commemoració del 50è aniversari de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta de Girona. Van ser molts i molt multitudinaris els actes organitzats en motiu d'aquesta efemèride aconseguint de ple els objectius que s'havien marcat des d'un primer moment: la projecció de l'Hospital a la ciutat, tant des d'una vessant social, històrica com acadèmica, estrenyent els vincles del centre amb la societat que l'envolta i entre els mateixos treballadors i ext treballadors.

D'aquella commemoració n'ha quedat un gran record entre tots els professionals de la salut i una major empremta a la societat gironina. Però també ens ha quedat la història del Trueta recollida en el llibre "De la Residència a Hospital d'alt nivell. 50 anys de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona 1956- 2006" del qual en són autors el Dr. Josep Roig, Purificación Merino i el Dr. Joan Baró; el testimoni de treballadors i ext treballadors recollits en un DVD que fa un repàs gràfic a la història del nostre centre; una escultura de Torres Monsó realitzada pel 50è aniversari, un pin de plata commemoratiu i dos premis que van ser lliurats al nostre centre en motiu de la tasca social i assistencial realitzada des de 1956.

## La nova imatge del futur Trueta



El mes d'abril, el president de la Generalitat de Catalunya, Pasqual Maragall, presentava un esbós del que ha de ser el nou Hospital Trueta. El mateix dia havia sortit publicat al DOGC el concurs d'idees per al projecte arquitectònic. Segons el Pla funcional, el nou Trueta s'ubicarà en el mateix solar parcialment ocupat avui per l'hospital existent, el qual s'enderrocarà un cop s'hagi traslladat l'activitat assistencial al nou edifici. La superfície del solar on s'edificarà l'hospital és de 27.580 m<sup>2</sup>, i la del programa funcional de 74.057 m<sup>2</sup>, als quals s'ha de sumar el pàrquing.

El 17 de juliol es va reunir, a la seu de la Delegació del Govern de la Generalitat a Girona el jurat del concurs d'idees per al desenvolupament arquitectònic del nou Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta i va seleccionar

6 empreses de les 10 que s'havien presentat a concurs. La selecció la va fer un equip tècnic en funció de la puntuació que havia obtingut cada una de les empreses, segons els criteris d'avaluació que s'assenyalaven al concurs. El jurat va coincidir en destacar l'alta qualificació de totes les empreses presentades. Els concursants van tenir de termini fins al 6 d'octubre per tal de presentar els seus projectes. El dia 10 d'octubre el jurat va determinar que la millor proposta era la de MAP Arquitectos, SL & Idom, Ingeniería y Sistemas SA (UTE) amb el lema Riumuntat.

### **Noves necessitats assistencials**

Es preveu que el nou centre, que tindrà un pressupost inicial de 220 milions d'euros, permetrà millorar notablement l'activitat i donar resposta a les noves necessitats assistencials,

consolidant d'aquesta manera el seu paper de referència a les comarques gironines. Una de les prioritats és millorar l'habitabilitat en relació al malalt (pel que fa al confort, la privacitat, l'acolliment, la comunicació...) i també envers els mateixos professionals. Les unitats d'hospitalització seran concebudes en funció de les necessitats de cures dels pacients, amb una proporció aproximada d'un 42% d'habitacions d'ús individual. També cal destacar l'important pes que tindran les àrees ambulatories, tant gabinets, consultes com hospitals de dia.

El nou Hospital Trueta serà la porta d'entrada a la ciutat per la vessant Nord, conservarà l'skyline gironí amb la Catedral i Sant Feliu i a més es projectarà essent respectuós amb el medi ambient.

# Hospital Universitari de Girona

## Doctor Josep Trueta

### comitè directiu

Gerent Territorial.....Dra. Montserrat Figuerola Batista  
Director Hospital.....Dr. Rafael Gracia Escoriza  
Directora Mèdica.....Dra. Àngels Morales Lozano  
Director Econòmic-financer.....Sr. Àngel Bernatallada Vila  
Director de Recursos Humans.....Sr. Lluís Gamell Álvarez  
Directora de Serveis Generals.....Sra. Margarita Mató López  
Directora d'Infermeria..... Sra. Rosa Suñer Soler  
Cap de la Secretaria Tècnica.....Dra. Virgínia Benavente Ballesteros  
Coordinadora d'Atenció Ambulatoria.....Sra. Cristina Barceló Vidal

### junta clínica

#### President:

Director Hospital:.....Dr. Rafael Gracia Escoriza

#### Vice-presidenta:

Directora d'Infermeria (a partir del juny):.....Sra. Rosa Suñer Soler

#### Vocals:

Directora mèdica:.....Dra. Àngels Morales Lozano

Coordinador d'Àrea quirúrgica:.....Dr. Fernando Sebastián Quetglás  
Coordinador d'Urgències/Med. Interna:.....Dr. Carles Clemente González  
Coordinador Radiologia-IDI:.....Dr. Salvador Pedraza Gutiérrez  
Coordinador de Laboratoris:.....Dr. Carles Pascual Mostaza  
Adjunta d'Infermeria:.....Sra. Maribel Vila Coma  
Cap de Servei de Cirurgia:.....Dr. Antoni Codina Cazador  
Cap de Servei d'Urologia:.....Dr. Miquel Ordís Dalmau  
Cap de Secció de Laboratoris:.....Dr. Jordi de Batlle Surroca  
Cap de Secció de Laboratoris:.....Dra. Elisa Planas Ballús  
Metge Adjunt de Cirurgia:.....Dr. Ramon Farrés Coll  
Metge Adjunt de Neurologia:.....Dr. Albert Molins Albanell  
Supervisora 7A:.....Sra. Anna Besalú Morancho  
Supervisora Urgències:.....Sra. Pilar Solé Turón  
Infermera d'Urgències (matí):.....Sra. Gràcia Ferrer Costa  
Infermera d'UCO (matí):.....Sra. Montserrat Busquets Barceló  
Resident de Cardiologia:.....Dr. Jordi Pérez Rodón

### junta de personal

#### La representació sindical al 2006 era la següent:

- CEM-SATSE: 7 membres
- CCOO: 6 membres
- CATAAC: 5 membres
- UGT: 2 membres
- SAE: 1 membre

## ACTIVITAT ASSISTENCIAL DE L'ANY 2006

Programa d'Hospitalització		Programa de CCEE i Hospital de Dia	
Altes totals	20.196	Primeres visites	85.266
Estada Mitjana (sense CMA)	6,20	Visites successives	158.158
Pes mitjà (sense CMA)	1,23	Visites totals	243.424
		Tractaments Hospital de Dia (no inclou I.C.O.)	11.590

Programa Quirúrgic		Programa d'Urgències	
Intervencions quirúrgiques per blocs quirúrgics		Urgències	
BQC	5.557	Urgències assistides	69.058
BQU	3.089	Urgències ingressades	11.189
CMA	1.663	Pressió d'urgències (%)	62,0%
Intervencions quirúrgiques totals	10.309		

## ACTIVITAT ASSISTENCIAL PER SERVEIS

	Altes	Estada Mitjana	1es. Visites	Visites succes.	Interv. quirúrgiques	Urgències
Cardiologia	1.427	5,9	2.016	4.987		423
Cirurgia Cardíaca	47	4,2	136	36	52	8
Cirurgia General	1.605	7,9	4.197	9.793	2.132	713
Cirurgia Maxil·lofacial	95	3,3	1.036	1.083	633	151
Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia	1.271	6,4	11.945	14.884	1.575	10.330
Cirurgia Pediàtrica	239	3,8	885	1.970	517	42
Cirurgia Plàstica i Reparadora	113	10,2	405	1.548	248	4
Cirurgia Toràcica	493	3,9	500	1.498	475	138
Cirurgia Vascular	603	8,0	1.151	2.513	1.127	302
Digestiu	842	5,3	2.785	5.536		545
Endocrinologia	77	4,2	2.660	13.181		21
Ginecologia	415	5,5	1.251	4.049	587	2.090
Hematologia (ICO)	219	10,6				
Medicina Interna	1.681	7,0	809	2.461		1.918
Medicina Interna Infeciosos	80	16,0				71
Nefrologia	210	6,9	774	3.204		101
Neonatologia	372	14,2				19
Neurocirurgia	638	7,8	1.184	2.653	455	314
Neurologia	762	7,4	3.433	8.270		800
O.R.L.	398	2,8	5.728	6.704	476	771
Obstetrícia	1.960	3,3	346	1.267	551	4.658
Oftalmologia	271	3,3	14.626	11.178	814	1.714
Oncologia (ICO)	1.208	6,7				
Pediatría Escolars	567	4,1	5.290	7.503		10.619
Pediatría Lactants	458	4,2				4.197
Pneumologia	481	7,4	1.900	2.681		390
Radioterapia (ICO)	23	8,8				
U.C.I	141	9,7				353
UCI Neonatal	43	13,0				17
UCI Pediàtrica	24	5,9				100
Unitat Coronària	116	5,5				582
Urgències	723	1,6	1	0		27.306
Urologia	745	6,7	3.396	9.616	582	361
Al·lèrgia			1.355	2.934		
Dermatologia			5.335	3.830		
Anestèsia			8.086	0	73	
Unitat del dolor			349	1.786		
Rehabilitació			1.701	2.677		
Reumatologia			520	500		
Farmàcia			368	1.404		
Laboratori			221	27.606		
Unitat Bàsica de Prevenció			877	806		
Extracció d'Òrgans					12	
<b>Total</b>	<b>18.347</b>	<b>6,2</b>	<b>85.266</b>	<b>158.158</b>	<b>10.309</b>	<b>69.058</b>

Nota: altes d'hospitalització convencional per cmbd sense CMA

## ALTRA ACTIVITAT

Determinacions analítiques Hospital Trueta, CE Güell i Hospital Campdevàrol	4.256.247
Estudis radiològics totals	75.780
Ecografies	7.981
Mamografies	1.983
Electroencefalogrames	1.683
Electromiogrames	3.071
Unitat del son	443
Biòpsies	12.924
Citologies	18.062
Necròpsies	161
Sessions Rehabilitació	55.311

## DISTRIBUCIÓ DE LES ALTES EN EL 10 DRG MÉS FREQUENTS

	DRG	CDM	T	Descripció	N	%	Est	%	EM	% extr	EMd
1	373	14	M	Part vaginal sense diagnòstic complicat	1.209	6,2	3.074	2,7	2,5	2,7	2,3
2	410	17	M	Quimioteràpia, sense diagnòstic secundari de leucèmia aguda	544	2,8	2.100	1,9	3,9	3,1	3,4
3	039	02	Q	Intervencions sobre el cristal·lí	415	2,1	94	0,1	0,2	2,4	0,1
4	209	08	Q	Intervencions articulars majors / reinserció de membre, extremitat inferior	372	1,9	2.305	2,1	6,2	1,1	5,9
5	014	01	M	Transtorns específics cerebrovasculars excepte ictus transitori	356	1,8	2.445	2,2	6,9	1,7	6,3
6	371	14	Q	Cesària sense CC	332	1,7	1.853	1,7	5,6	6,6	4,6
7	088	04	M	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	310	1,6	2.029	1,8	6,5	1,0	6,2
8	098	04	M	Bronquitis i Asma < 18	282	1,4	1.183	1,1	4,2	3,9	3,7
9	116	05	Q	Altra implantació de marcapàs cardíac permanent o ACPT amb Stent C	277	1,4	798	0,7	2,9	0,4	2,8
10	127	05	M	Insuficiència cardíaca i shock	261	1,3	1.572	1,4	6,0	1,5	5,7

## FORMACIÓ

### Cicles formatius: (Convenis de col·laboració, pràctiques...)

Cicles formatius	27
Estades Clíniques (durada de 70 hores)	9

### Formació Pregrau:

Alumnes provinents d'Escoles d'Infermeria	218
Alumnes de la diplomatura de Nutrició i Dietètica Humana	4
Alumnes provinents de facultats relacionades amb les ciències de la salut	12

### Formació Postgrau:

Infermeria	14
------------	----

## FORMACIÓ POSTGRAU

Especialitats:	R - 1	R - 2	R - 3	R - 4	R - 5	Total
Anàlisi Clíniques	1	1	1			3
Anatomia Patològica	1					1
Anestesiologia i Reanimació	2	2	3	1		8
Cardiologia	1	1	1	1	1	5
Cirurgia General	1					1
Cirurgia Toràcica	1					1
Endocrinologia	1	1	1	1		4
Farmàcia	1	1	1	1		4
Hematologia i Hemoteràpia	1			1		2
Medicina Intensiva	1	3	2	2	1	9
Medicina Interna	2	2	1	2	2	9
Neurologia	1	1	1	1		4
Obstetrícia i Ginecologia	1	2		2		5
Oncologia	1	1	1	1		4
Otorrinolaringologia	1		1	1		3
Pediatría i Àrees específiques	2	2	2	2		8
Pneumologia	1	1				2
Radiodiagnòstic	2	2	2	1		7
Traumatologia i Cir. Ortopèdica	2	2	1	1	1	7
Medicina Familiar i Comunitària	6	5	4			15
Llevadores	3	3				6
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>30</b>	<b>22</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>108</b>

## RECURSOS HUMANS

Estatut	Interval	Homes	Dones
Personal Facultatiu	20-24	0	0
	25-29	0	1
	30-34	13	25
	35-39	17	20
	40-44	19	13
	45-49	16	11
	50-54	24	11
	55-59	27	11
	60-64	23	1
	Personal No Sanitari	20-24	0
25-29		4	7
30-34		2	4
35-39		11	14
40-44		29	38
45-49		31	33
50-54		18	34
55-59		11	23
60-64	7	8	
Personal Sanitari No Facultatiu	20-24	0	1
	25-29	0	29
	30-34	4	62
	35-39	2	77
	40-44	8	96
	45-49	3	183
	50-54	2	151
	55-59	1	87
	60-64	3	33
			<b>275</b>
		<b>275</b>	<b>974</b>
<b>TOTAL: 1.249</b>			

Dades desembre 2006

# àmbit d'atenció primària

## comitè directiu

Gerent Territorial.....Dra. Montserrat Figuerola Batista  
Director dels Serveis d'Atenció Primària.....Dr. Gabriel Coll de Tuero  
Director Serveis Atenció Primària Nord.....Dr. Antoni Agustí Martí  
Director Serveis Atenció Primària Sud.....Dr. Ramon Creus Bosch  
Coordinadora de Processos d'Infermeria  
dels Serveis d'Atenció Primària Àmbit Girona.Dra. Isabel Fernández Alonso\*  
Cap de l'Àrea Econòmica-financera.....Sr. Salvador Bartolí Jordà  
Cap de l'Àrea de Gestió d'Infraestructures.....Sr. Xavier Morera Bauxell  
Cap de l'Àrea d'Avaluació i Recerca.....Dra. Concepció Morera Jordan  
Cap de l'Àrea de Recursos Humans.....Sr. David Estruch Mas

\* Carme Graboleda Poch, a partir de setembre de 2006

## junta de personal

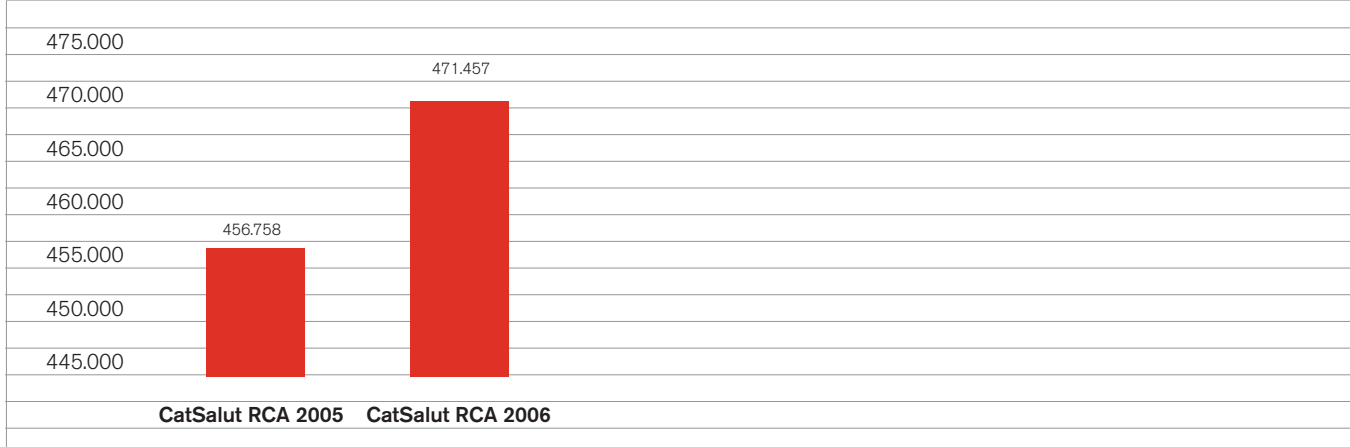
**La representació sindical al 2006 era la següent:**

- SATSE: 6 membres
- UGT: 4 membres
- SFIC: 3 membres
- CATAAC: 3 membres
- MC: 3 membres
- CCOO: 2 membres

## EVOLUCIÓ POBLACIÓ ÀMBIT GIRONA

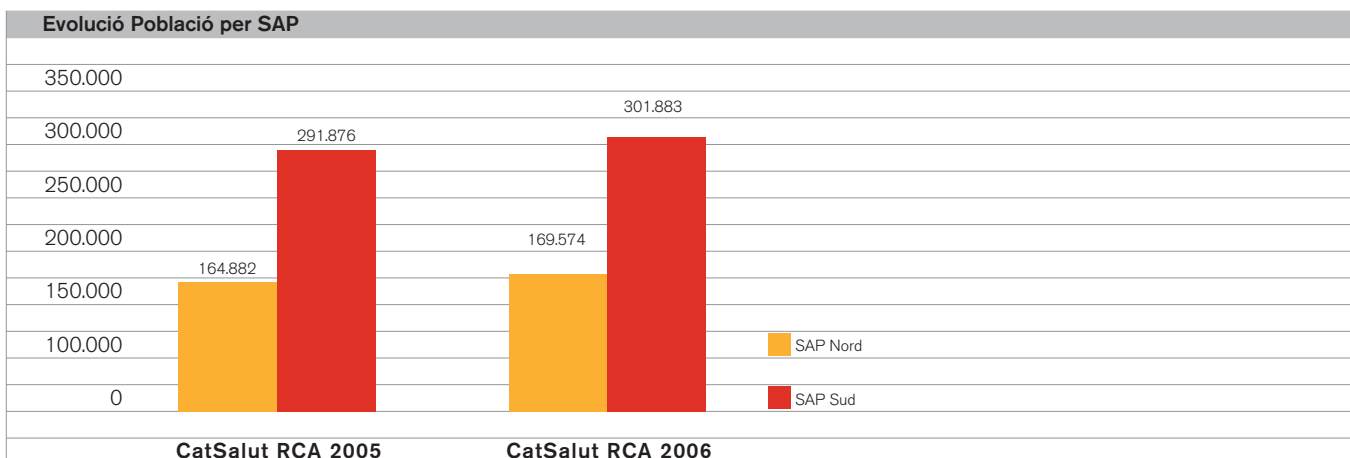
Evulció Població	Any 2005 (CatSalut RCA 2005)	Any 2006 (CatSalut RCA 2006)
Habitants totals ICS	456.758	471.457

### Evulció Població Àmbit Atenció Primària Girona



## EVOLUCIÓ POBLACIÓ PER SAP

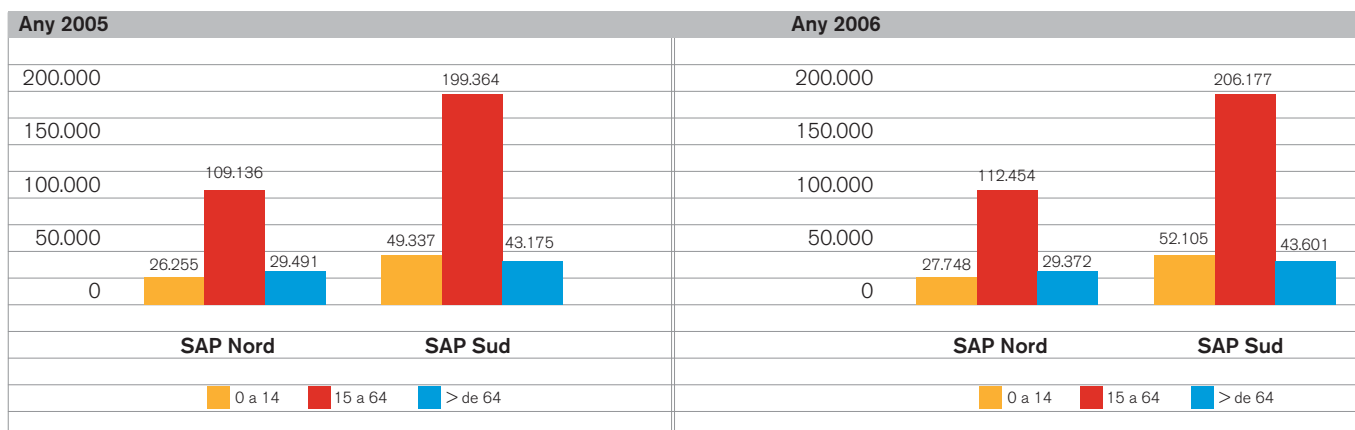
	Any 2005 (INE padró 2005)	Any 2006 (CatSalut RCA 2006)
SAP Nord	164.882	169.574
SAP Sud	291.876	301.883





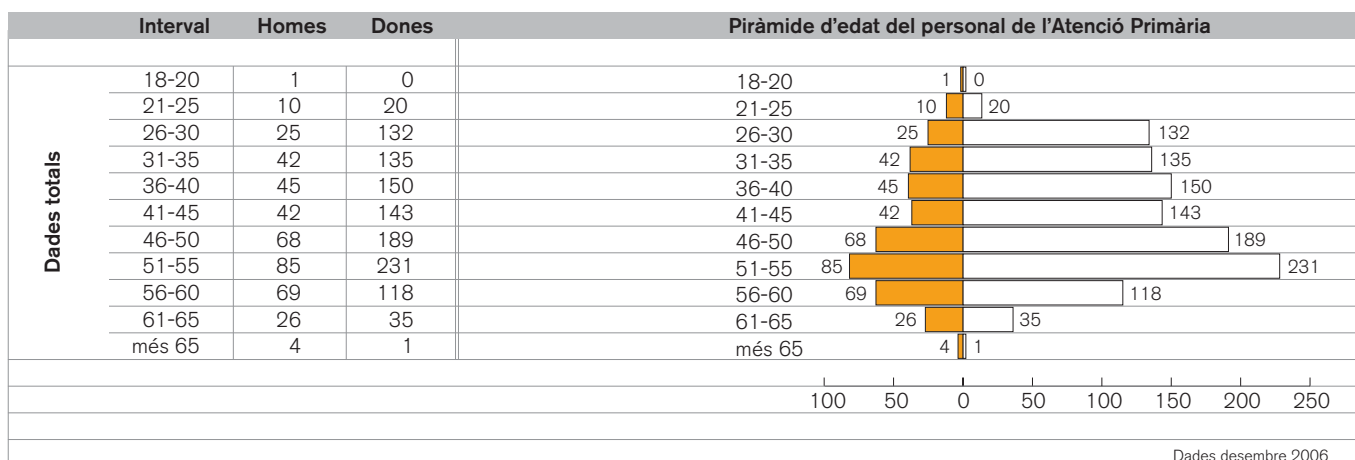
## EVOLUCIÓ POBLACIÓ PER TRAMS D'EDAT I SAP

Any 2005 (Cat Salut RCA 2005)				Any 2006 (CatSalut RCA 2006)			
Grups d'edat	0 a 14	15 a 64	> de 64	Grups d'edat	0 a 14	15 a 64	> de 64
SAP Nord	26.255	109.136	29.491	SAP Nord	27.748	112.454	29.372
SAP Sud	49.337	199.364	43.175	SAP Sud	52.105	206.177	43.601



## RECURSOS HUMANS

Estatut	Interval	Homes	Dones	Estatut	Interval	Homes	Dones	Estatut	Interval	Homes	Dones
Personal Facultatiu	18-20	0	0	Personal No Sanitari	18-20	0	1	Personal Sanitari no Facultatiu	18-20		
	21-25	0	2		21-25	3	0		21-25	7	18
	26-30	13	47		26-30	7	25		26-30	5	60
	31-35	18	43		31-35	15	41		31-35	9	51
	36-40	22	40		36-40	14	60		36-40	9	50
	41-45	18	37		41-45	20	58		41-45	4	48
	46-50	36	43		46-50	25	44		46-50	7	102
	51-55	61	43		51-55	10	42		51-55	14	146
	56-60	59	18		56-60	4	24		56-60	6	76
	61-65	18	3		61-65	6	9		61-65	2	23
més 65	4	1	més 65	0	0	més 65	-	-			



## SAP NORD

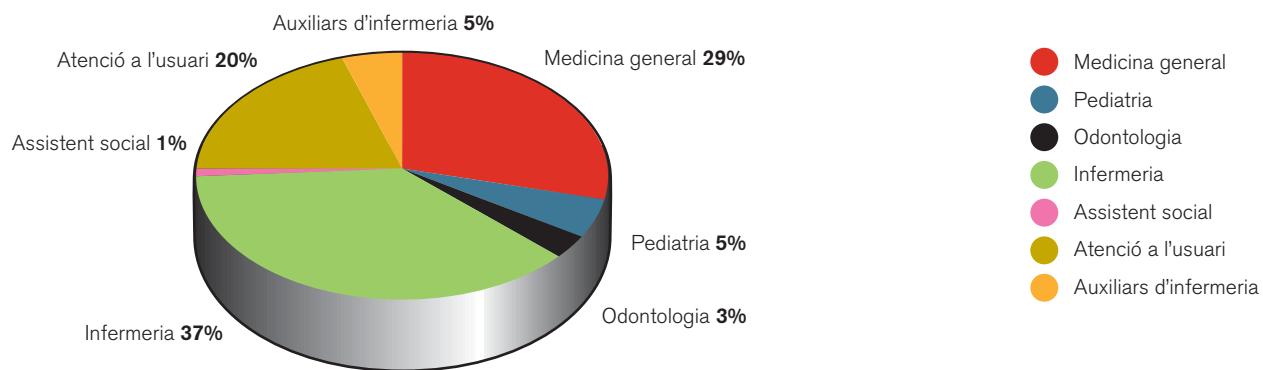
EAP**	Població			Visites						
	assignada	atesa	% atesa / assignada	Medicina general*	Pediatría*	Odontologia	Assistent social	T. Visites / dia lab.	Atenció continuada*	Índex resolució
Bàsca	4.033	4.155	103,03	45.747	4.639	664	0	205,8	5.672	12,0
Besalú	5.530	5.111	92,42	39.672	5.520	1.212	271	188,2	5.031	10,5
Camprodon	4.130	5.075	122,88	40.191	5.156	772	0	186,0	5.993	20,7
Figueres	45.326	32.640	72,01	196.200	42.134	6.971	1.307	994,4	24.942	11,4
La Jonquera	7.034	6.386	90,79	41.342	5.990	1.211	0	195,7	8.084	9,6
Llançà	6.785	7.475	110,17	62.740	8.991	1.274	0	294,4	23.036	16,5
Olot	35.865	27.477	76,61	181.688	30.810	5.063	973	881,2	941	7,7
Ripoll	14.750	13.584	92,09	116.426	13.731	2.579	0	535,2	6.968	14,9
Roses	31.115	31.145	100,10	200.380	37.383	5.928	0	982,6	48.648	12,6
Vilafant	11.903	10.275	86,32	72.126	11.817	1.700	0	345,3	11.942	16,1

\* inclou metges i infermeria  
 \*\*Font: SIAP

## RECURSOS HUMANS

EAP**	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Assistent social	Atenció a l'usuari	Auxiliars d'infermeria	Total
Bàsca	4	0,5	0,5	5	0	4	0,5	14,5
Besalú	4	1	0,5	5	0	3	1	14,5
Camprodon	5	2 *	0,5	5	0	3	1	14,5
Figueres	19	5	2	26	1	8	4	65
la Jonquera	6	1	0,5	7	0	5	1	20,5
Llançà	5	1	0,5	6	0	4	1,5	18
Olot	18	4 *	1,5	28	1	12	2	62,5
Ripoll	11	2	1	13	0	10	2	39
Roses	15	4	2	19	0	13	4	57
Vilafant	8	1,5	0,5	9	0	5	0,5	24,5
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>16</b>	<b>9,5</b>	<b>123</b>	<b>2</b>	<b>67</b>	<b>17,5</b>	<b>330</b>

\* 2 són de l'Hospital  
 \*\*Font: SIAP, EAP i RRHH



## SAP SUD

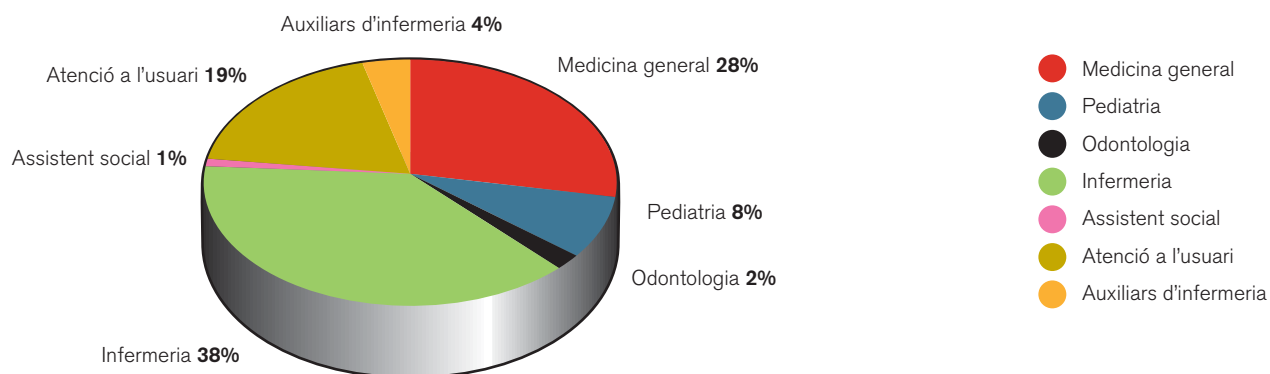
EAP	Població			Visites						
	assignada	atesa	% atesa / assignada	Medicina general*	Pediatría*	Odontologia	Assistent social	T. Visites / dia lab.	Atenció continuada*	Índex resolució
Arbúcies	11.924	10.725	89,94	80.646	12.995	2.683	0	388,4	13.176	9,7
Banyoles	28.679	23.437	81,72	141.657	26.456	3.744	1.988	701,0	12.380	8,2
Blanes	38.193	32.997	86,40	201.483	36.768	5.245	0	981,8	25.937	9,5
Celrà	7.988	7.196	90,09	46.206	8.640	1.487	525	229,3	11.051	10,5
Girona 1 **	21.806	17.229	79,01	104.237	14.008	4.804	2.082	504,6	CAC Güell	6,8
Girona 2 **	28.389	23.048	81,19	144.738	31.046	3.902	2.161	733,3	CAC Güell	7,4
Girona 3 **	32.965	24.980	75,78	164.346	50.086	3.275	2.592	888,3	CAC Güell	8,0
Girona 4	12.984	11.117	85,62	70.309	16.011	2.208	1.579	363,3	6.596	7,6
Salt	39.351	32.474	82,52	211.695	58.643	5.452	1.428	1.117,8	25.533	9,9
St. Feliu de Guíxols	33.395	35.620	106,66	263.033	36.565	6.027	0	1.232,4	41.897	13,7
Sta. Coloma de Farners	14.196	12.530	88,26	87.024	17.689	3.369	0	435,8	9.620	11,4
Sarrià de Ter	11.940	10.795	90,41	78.535	13.437	2.057	766	382,2	17.235	7,8
Sils, Maçanet, Vidreres	18.570	18.176	97,88	131.114	26.267	283	0	635,7	21.900	10,1

\* inclou metges i infermeria sense domicilis  
**\*\*CAC Güell 32.842**

## RECURSOS HUMANOS

EAP**	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Assistent social	Atenció a l'usuari	Auxiliars d'infermeria	Total
Arbúcies	8	2	1	10	0	6	1	<b>28</b>
Banyoles **	17	4	1,5	17	1	8	2	<b>50,5</b>
Blanes	20	5	1	24	0	12	5	<b>67</b>
Celrà	5	1	0,5	5	0,5	4	0,5	<b>16,5</b>
Girona 1	12	2	1,5	15	1	7	4	<b>42,5</b>
Girona 2	15	4	1	22	1	11	3	<b>57</b>
Girona 3	14,5	5,5	1	22	1	13	1	<b>58</b>
Girona 4	8	2	1	7,5	1	4,5	1	<b>25</b>
Salt	19	8	1,5	28	1	13	3	<b>73,5</b>
St. Feliu de Guíxols	19	4,5	2	23	0	10	4	<b>62,5</b>
Sta. Coloma de Farners	8	2	1	8	0	4	1	<b>24</b>
Sarrià de Ter	6,5	2	0,5	9	0,5	6	0,5	<b>25</b>
Sils, Maçanet, Vidreres	12	3	0	15	0	8	0	<b>38</b>
<b>Total</b>	<b>119</b>	<b>34</b>	<b>10</b>	<b>154,5</b>	<b>6</b>	<b>80,5</b>	<b>18</b>	<b>422</b>

\*\* no comptat el SOU





 **Generalitat de Catalunya**  
**Departament de Salut**

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

 **Hospital Universitari de Girona**  
**Doctor Josep Trueta**  
InstitutCataladelaSalut

 **Institut Català de la Salut**  
**Àmbit d'Atenció Primària**

**Avinguda de França s/n · Telèfon: 972 940 200 · [www.gencat.net/ics/trueta](http://www.gencat.net/ics/trueta)**