

memòria 2013



Parc Sanitar  
Pere Virgili

# Hospital Sociosanitari Pere Virgili

treballem per a tu



## Índex

3	<b>Presentació</b>
4	<b>Organigrama</b>
5	<b>Recursos estructurals</b>
6	<b>Recursos econòmics</b>
7	<b>Hospitalització</b>
11	<b>Atenció ambulatoria</b>
14	<b>Valoració de la dependència</b>
15	<b>Valoració de la discapacitat</b>
16	<b>Teràpies</b>
19	<b>Atenció a l'usuari</b>
20	<b>Qualitat</b>
23	<b>Activitat docent i formativa</b>
26	<b>Activitat de recerca científica</b>
28	<b>Projectes</b>

© Parc Sanitari Pere Virgili  
Esteve Terradas, 30  
08023 Barcelona  
tel. 93 259 40 00  
fax 93 259 40 01  
www.perevirgili.cat  
pvirgili@perevirgili.catsalut.net

*Col·lecció:* Imatge externa  
*Producció gràfica:* taller gràfic,  
departament d'Organització i Comunicació  
del Parc Sanitari Pere Virgili

*Coberta:* Edifici Montseny  
*Fotografia:* J. M. Ortiz

*Primera edició:* juliol de 2014  
*Tiratge:* 30 exemplars  
*Paper:* Recycled 100 gr.  
*Referència:* OC\_CE\_DF\_003\_06-14

El 2013 ha estat un any de dificultats, il·lusions i esforços per a tota l'organització.

Hem afrontat la complexitat d'adaptació a un nou perfil pressupostari. Hem viscut la il·lusió del desenvolupament de projectes llargament esperats, com la reubicació de les sales de Teràpies, més a prop del pacient, la recuperació d'un espai verd pel ciutadà i els pacients, "El Camí dels Vents", i la concentració de les ABS Vallcarca i Sarrià -Sant Gervasi.

A l'àrea assistencial, s'han fet canvis organitzatius importants, com a Teràpies i a PADES. S'ha iniciat formalment l'activitat de subaguts. S'ha elaborat un estudi de tasques a l'àrea d'infermeria, que ha permès adaptar la resposta assistencial a les necessitats dels pacients i a les capacitats dels professionals. També hem consolidat el treball de les Comissions i els Grups de treball interdisciplinaris.

Dins l'àrea de les persones, s'ha portat a terme el Pla Estratègic de Formació, que permetrà dissenyar i executar una trajectòria formativa personalitzada i adaptada a les necessitats dels professionals i de l'organització. També s'ha preparat un Pla de Treball per a la prevenció de la sinistralitat laboral.

A l'àmbit Institucional cal destacar l'assoliment del pressupost assistencial i econòmic, així com la signatura del Conveni Marc de col·laboració amb l'Hospital Universitari Vall d'Hebron i la participació a la signatura del 1r Conveni Col·lectiu Socio-sanitari.

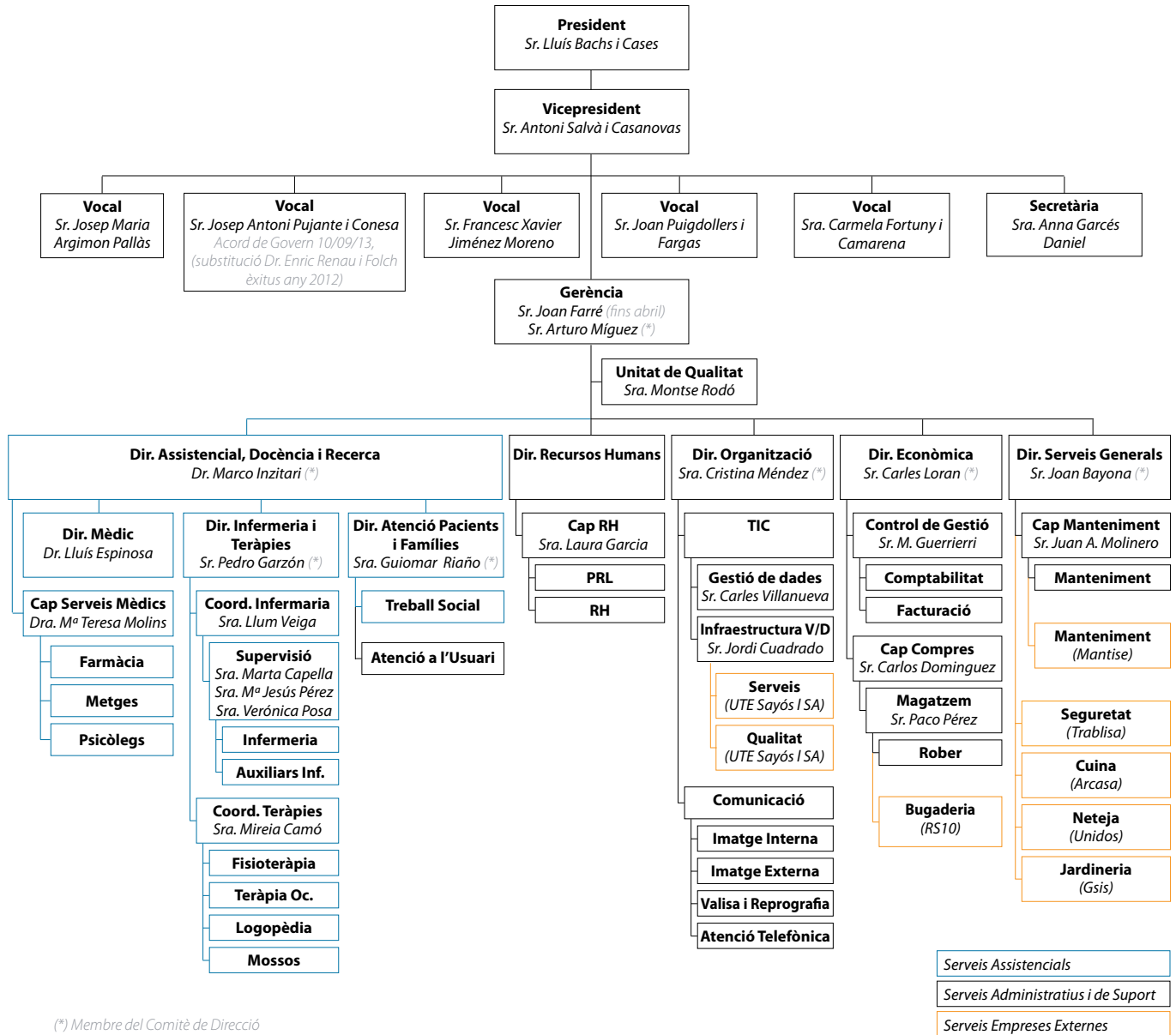
Vull emfatitzar el comportament seré, constructiu i professional de totes les persones de la institució. Des de l'equip mèdic, consolidant el seu lideratge assistencial, investigador i de recerca, a l'equip d'infermeria, referent en la tasca assistencial i en la coordinació transversal de l'activitat de planta i dels equips, i a la resta de personal de l'organització que han assumit les dificultats i les han transformat en resultats i projectes de futur pel Parc, amb la col·laboració del Comitè d'Empresa.

Tothom ha posat el millor de si mateix per dur a terme els objectius assistencials i de sostenibilitat que ens havíem proposat, posant de manifest la qualitat professional i humana, i la vitalitat de tota l'organització.

**Arturo Míguez Rey**

*Gerent*

# Organigrama



# Recursos estructurals

## Línies d'actuació assistencials

### Sanitàries

Dispositiu	Capacitat	Geriatría	Atenció al final de la vida	Malaltia d'Alzheimer i altres demències	Malalties Neurològiques que cursen amb discapacitat
<b>Hospital</b>					
Convalescència	264 llits	*			
Cures pal·liatives	14 llits		*		
Llarga Estada	25 llits	*			*
Subaguts	16 llits	*			
<b>Ambulatoria</b>					
Hospital de Dia	27 places	*		*	
EAIA Geriatria	100 processos	*			
EAIA Demències	200 processos			*	
PADES	2 equips	*	*	*	*
<b>Atenció a la dependència</b>					
SEVAD IV	2 equips			*	*
EVO	1 equip			*	*

## Recursos humans

### Distribució per grups de professionals

Distribució per grups de professionals	Home	Dona	Total
Grup 1 Llicenciats assistencials	7,4	16,9	24,3
Grup 2 Diplomats assistencials	10,9	105,5	116,4
Grup 3 Titulars grau mig assistencials	10,5	150	160,5
Grup 4 Llicenciats no assistencials	7	1	8
Grup 5 Diplomats no assistencials	6	4	10
Grup 6 Titulars grau mig no assistencials	27,5	31,8	59,3
Grup 7 Sense titulació	6,9	3,2	10

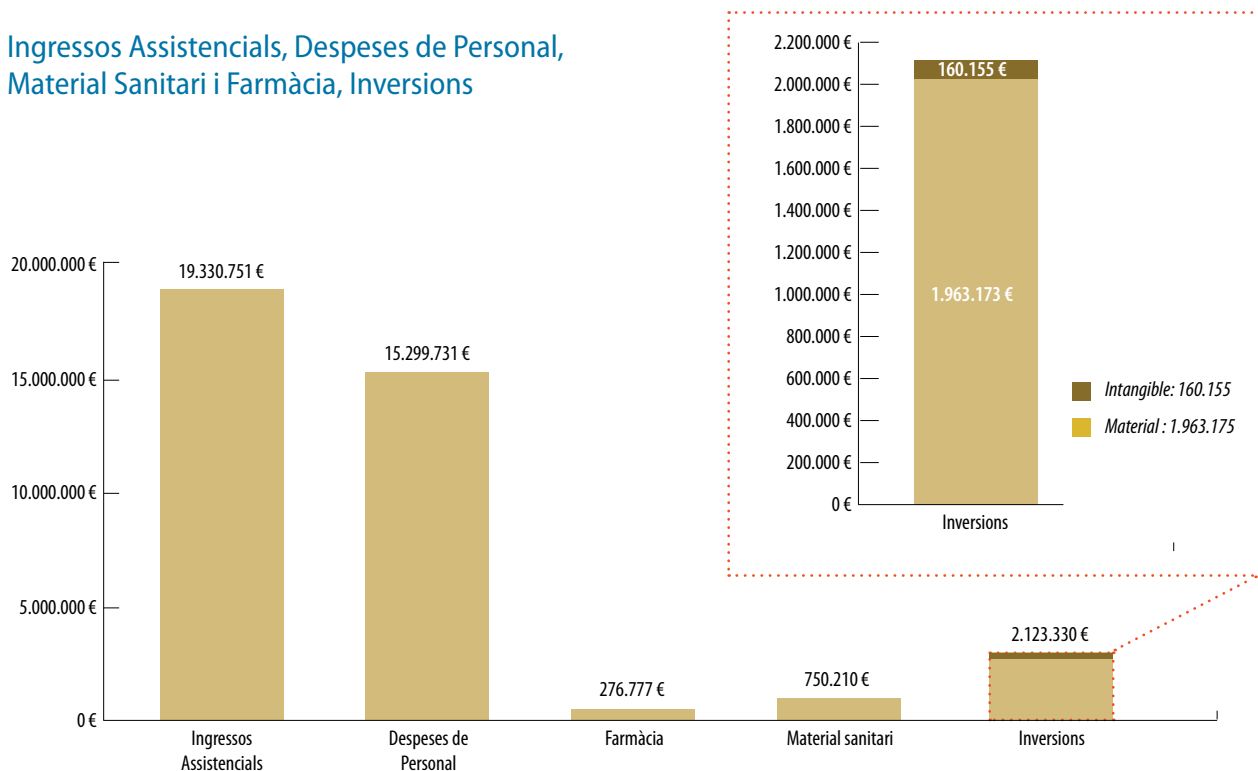
## Espais

### Pla urbanístic (m<sup>2</sup>)

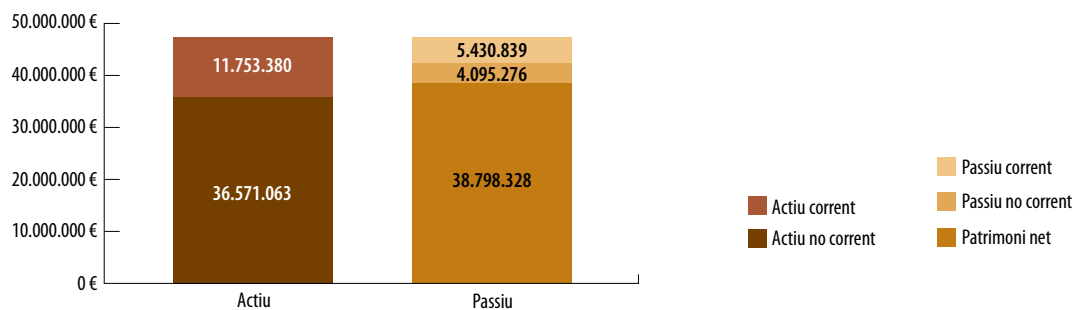
<b>Superfície del Parc</b>	53.416	
· Espais verds	18.271	34%
<b>Superfície edificable</b>	83.850	
· Superfície edificada	36.006	43%
· Espais pendents d'edificació	47.843	57%
· Espais en projecte	40.000	84%
· Espais pendents de definició	7.843	16%

## Recursos econòmics

### Ingressos Assistencials, Despeses de Personal, Material Sanitari i Farmàcia, Inversions



### Actiu / Passiu

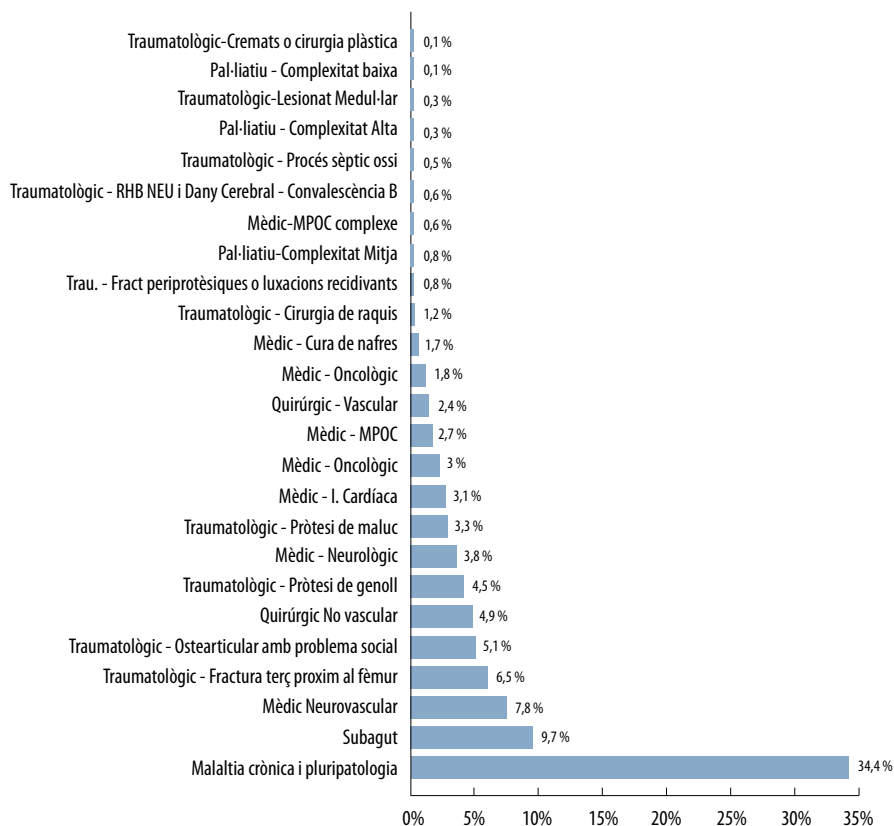


## Convalescència

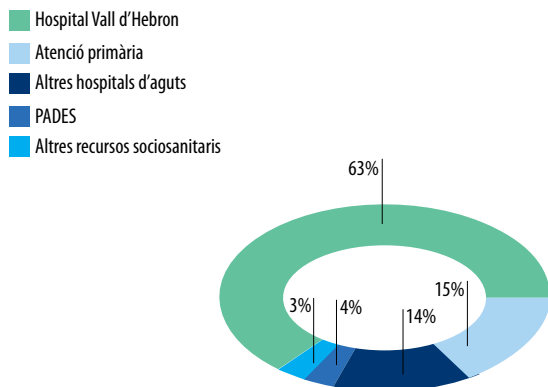
Llits	Ingressos	Altes	Atesos	Estades	Estades a l'alta
264	2.395	2.406	2.689	102.503	107.735

### Perfil dels pacients ingressats

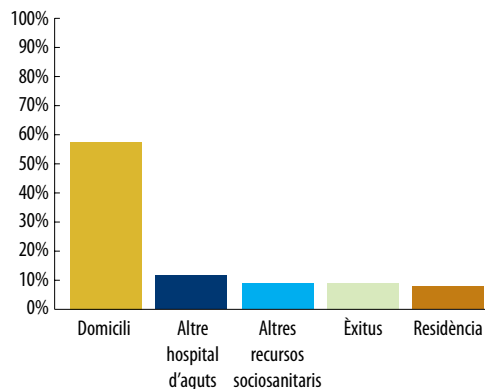
*Gairebé el 76% dels pacients són donats d'alta abans de 60 dies.*



## Procedència dels ingressos



## Destí a l'alta



## La Unitat de Subaguts

Les unitats de subaguts donen resposta a situacions de crisi, evitant hospitalitzacions innecessàries en pacients crònics. Requereixen un entorn de baixa tecnologia, proveint una atenció geriàtrica orientada a la prevenció/maneig de síndromes geriàtriques (delirium, immobilitat etc).

La nostra unitat, activa des dels inicis del 2012 i formalment acreditada al novembre del 2013, ha variat la seva capacitat segons les necessitats estacionals.

El perfil de pacients atesos ha estat pacient crònic descompensat o amb esdeveniment menor que desestabilitzen situacions complexes, amb diagnòstic clar i estabilitat hemodinàmica. La majoria procedeix dels serveis d'urgències hospitalàries, però en coordinació amb les necessitats del territori (AIS Nord), el nombre

d'ingressos directes des d'urgències d'atenció primària (CUAP) o des del propi domicili, s'ha vist notablement incrementat. Aquesta coordinació amb atenció primària s'ha fet a través de les Unitats d'Atenció Domiciliària o dels gestor@s de casos.

Durant el 2013 es van realitzar 245 ingressos, bàsicament patologies respiratòries (40% tenia demència afegida) i s'han complert els estàndards establerts pel CatsuSalut (alta al domicili habitual >70%, estada mitjana inferior a 12 dies i, rellevant, mínima rederivació a aguts i trasllats a altres recursos socio-sanitaris limitats).

A la llum de la nostra experiència, aquestes unitats es presenten com a útils alternatives a la hospitalització convencional per a pacients seleccionats amb complexitat clínic-social i descompensació de malaltia crònica.



# Hospitalització

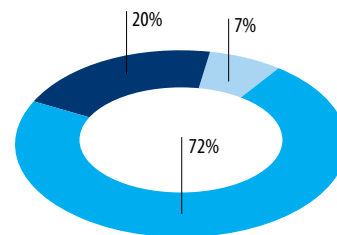
## Larga estada

*Més del 60% dels pacients són donats d'alta abans de 123 dies.*

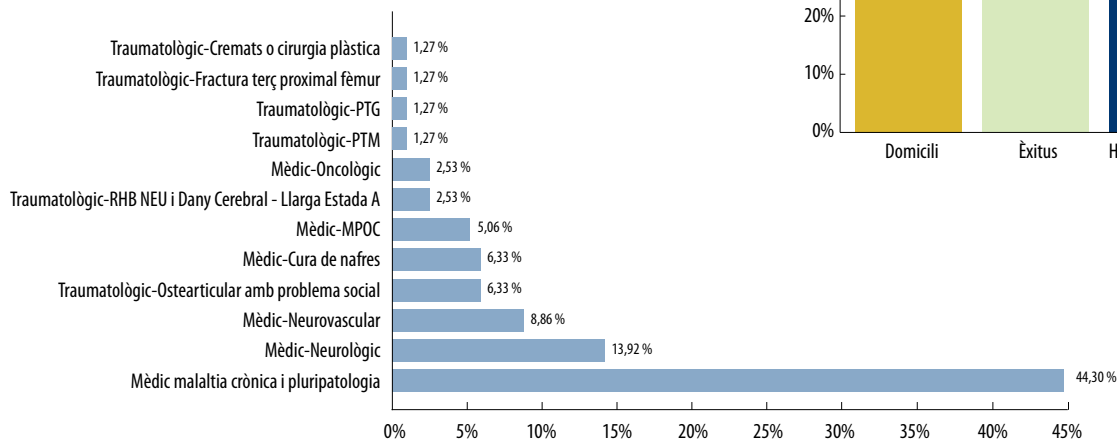
Llits	Ingressos	Altes	Atesos	Estades
25	54	55	79	9.036

## Procedència dels ingressos

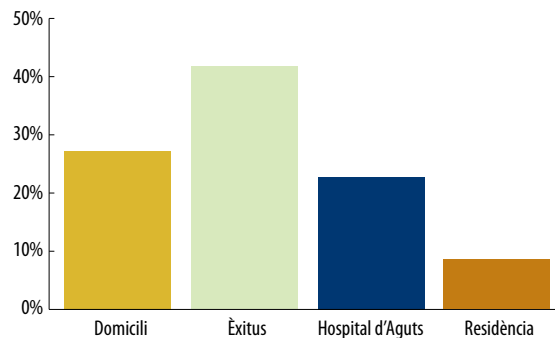
- Altres recursos socio-sanitaris
- Atenció primària
- Hospital d'Aguts



## Perfil dels pacients ingressats



## Destí a l'alta



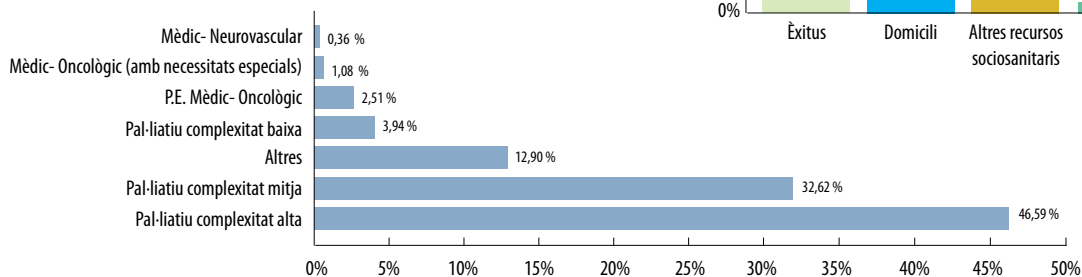
## Cures paliatives

*Més del 94% dels pacients atesos amb ofec a l'ingrés presenten millora del símptoma durant l'estada al centre.*

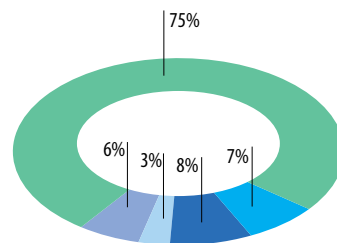
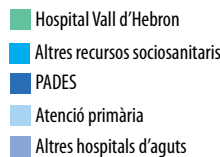
Llits	Ingressos	Altes	Atesos	Estades	Estades a l'alta
14	267	268	279	4.757	4.608

*L'assoliment dels indicadors del CatSalut és del 98%.*

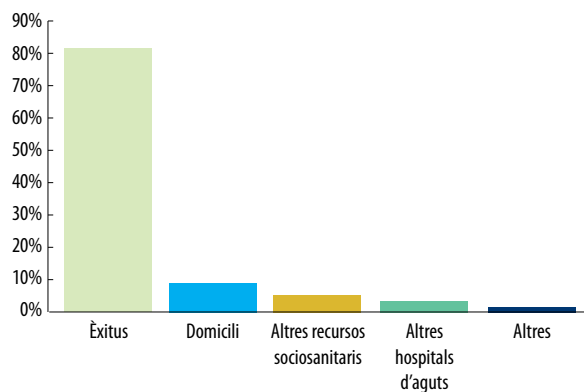
## Perfil dels pacients ingressats



## Procedència dels ingressos



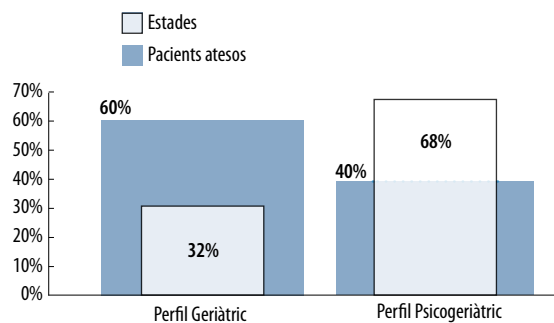
## Destí a l'alta



# Atenció ambulatoria

## Hospital de Dia Sant Jordi (Obra Social CatalunyaCaixa)

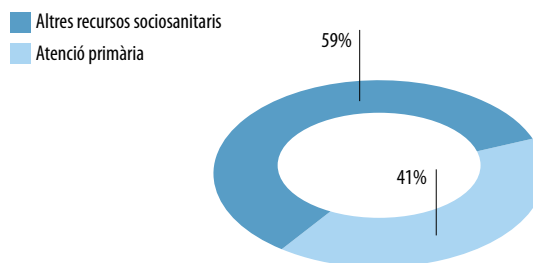
Places	Ingressos	Altes	Atesos
27	169	126	205



Perfil Geriàtric	Perfil Psicogeriàtric	Total general
123	82	205

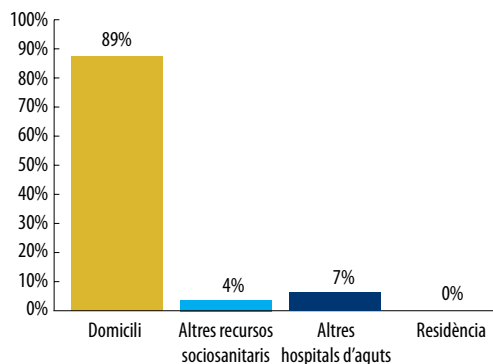


### Procedència dels ingressos



*El 85% dels pacients atesos són alta abans de 60 dies.*

### Destí a l'alta

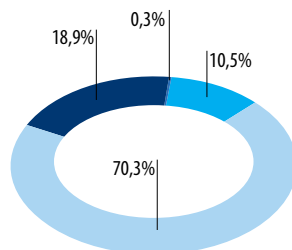


# Atenció ambulatoria

## Programa Atenció a Domicili Equips de Suport (PADES)

### Procedència dels ingressos

- Altres recursos socio-sanitaris (2)
- Hospitalització domiciliària (64)
- Atenció primària (429)
- Altres hospitals d'aguts (115)



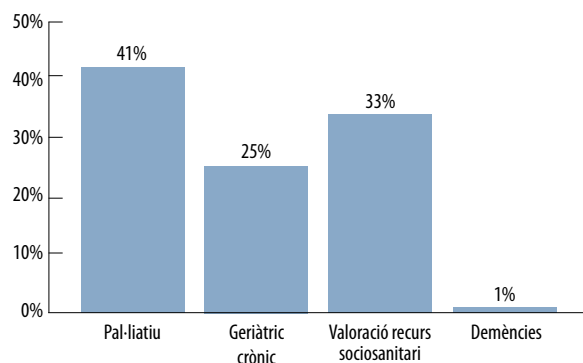
### Destí a l'alta segons tipologia del pacient

Destí a l'alta	%
Èxitus	41%
Altres recursos socio-sanitaris	37%
Atenció primària	12%
Hospital aguts	6%
Residència	3%
Hospitalització domiciliària	0%
Altres motius	0%
Alta voluntària	0%

Equips	Ingressos	Altes	Atesos
2	521	459	610

*El 96'7% dels pacients ingressats han estat visitats abans de 7 dies.*

### Tipologia del pacient



*Més del 91% dels pacients atesos disposen d'un pla d'atenció integral.*

## Equip d'Avaluació Integral Ambulatoria (EAlA)

<b>Atesos</b>	<b>Primeres visites</b>	<b>Visites de seguiment</b>	<b>Procés Geriatria</b>	<b>Procés Trastorn Cognitiu</b>
275	210	317	121	191

### Procés Geriatria

L'atenció multidisciplinària permet l'abordatge del pacient gran fràgil, valorant les capacitats físiques, funcionals, cognitives i de l'entorn sociofamiliar. Facilita la detecció de les síndromes geriàtriques i permet establir plans d'atenció integral adequats al pacient geriàtric.

S'ha diferenciat l'oferta i s'han creat processos específics per a pacients amb síndromes geriàtriques com caigudes, delirium, disfàgia i malnutrició i lesions de la pell.

### Procés de trastorns cognitius

S'ha consolidat l'activitat de l'EAlA de Trastorns Cognitius que integra els recursos de diagnòstic i seguiment de les demències de l'àrea de Barcelona nord, i completa l'oferta assistencial socio sanitària de l'Hospital Pere Virgili. Els principis de l'atenció són:

1. Diagnòstic i atenció a persones grans amb demència que inclús pot ser ja moderada.
2. Avaluació i abordatge integral, amb atenció a les síndromes geriàtriques (mobilitat, caigudes, nutrició, etc.).
3. Model amb la infermera gestora de casos.

### Procés d'avaluació multidisciplinària

	<b>Geriatrics</b>	<b>Demències</b>
<b>Pacients atesos</b>	121	191
<b>Visites mig per procés</b>	3	4
<b>Informes i plans terapèutics emesos</b>	121	191

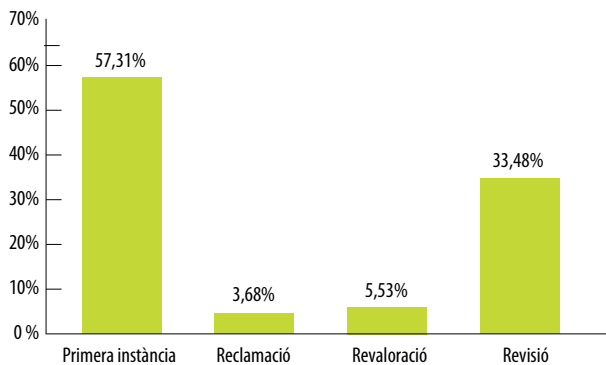
## Servei de Valoració de la Dependència (SEVAD)

El Departament de Benestar Social i Família té la voluntat d'impulsar la Llei catalana de promoció de l'autonomia personal, demanant la col·laboració a tècnics de diferents àmbits. En el cas del nostre servei s'ha requerit específicament la participació d'un valorador amb la qualificació tècnica de Fisioteràpia o Teràpia Ocupacional.

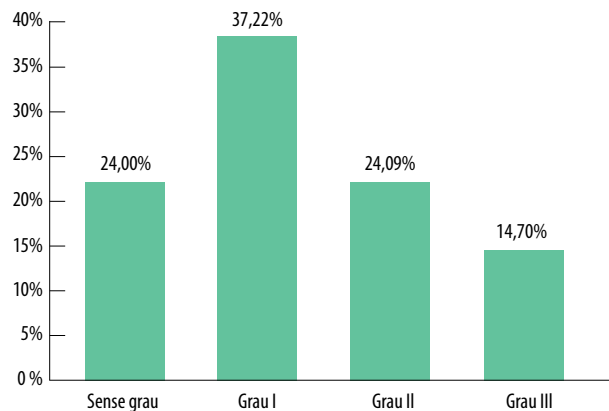
Davant la bona experiència de l'any anterior, com a proposta de formació interna i millora de la qualitat en la valoració s'han treballat, en el marc de les reunions d'equip, les guies d'orientació en la pràctica professional de la valoració de la dependència publicades per l'IMSERSO que tracten diferents patologies.

Tal i com es reflexa a les dades presentades, el nombre de valoracions ha descendit els últims anys. Cal destacar la capacitat d'adaptació de la nostra institució a nivell de l'adequació dels recursos ajustats a la demanda, mai en detriment de la qualitat del servei.

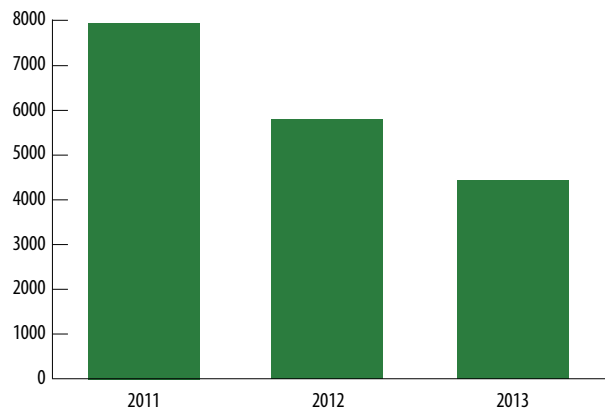
### Valoracions per Tipologies



### Valoracions per Graus



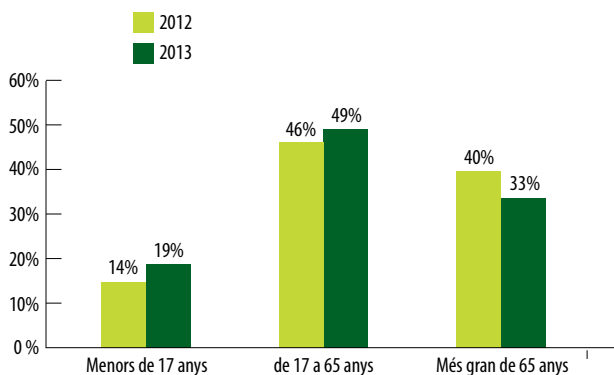
### Comparativa de valoracions realitzades



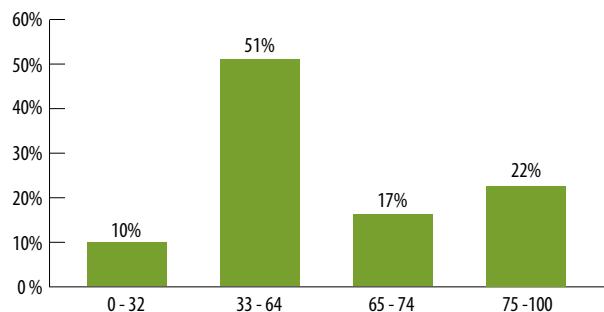
## Equip de Valoració i Orientació (EVO)

- Durant l'any 2013 s'ha consolidat l'equip de valoració del nostre EVO integrat per metges, psicòlegs i treballadors socials, amb una continuïtat de la coordinació per part d'un membre de la Unitat de Treball Social. Amb un horari d'atenció de 8h del matí a 18h de la tarda.
- Els professionals de l'equip de l'EVO han rebut formació contínua augmentant les seves capacitats tècniques pel desenvolupament de la seva tasca diària. De la mateixa manera els tècnics de l'equip han participat en els diferents grups d'anàlisi promoguts per l'ICASS per tal d'homogeneïtzar el treball de tots els equips de valoració.
- Les mesures preses durant l'any 2013 per minimitzar l'absentisme, que continua sent un dels grans reptes a superar per poder donar assistència a les peticions rebudes, han estat canviar el recordatori via SMS per fer trucada telefònica el dia anterior.

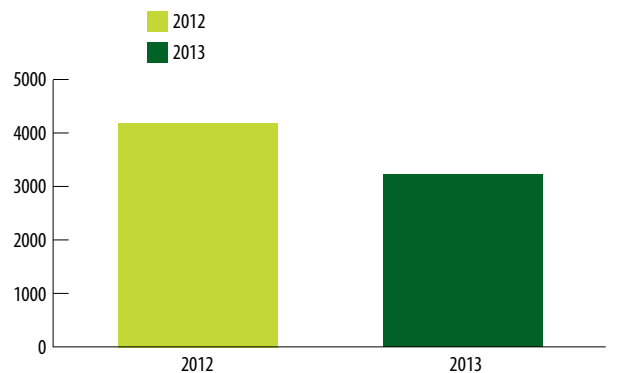
### Població atesa



### Grau de discapacitat



### Valoracions



# Teràpies

- La Unitat de teràpies desenvolupa una activitat transversal a totes les línies d'activitat del Parc Sanitari Pere Virgili: Convalescència, llarga durada, cures paliatives i hospital de dia.
- S'ha posat en marxa el canvi de model assistencial de les unitats terapèutiques a les plantes d'hospitalització, posant com a eix central les necessitats dels pacients i la millor comunicació interprofessional.
- S'ha treballat i s'està engegant el Pla Funcional de Teràpies com a procés de millora interna i per tal de garantir l'equitat d'accés dels pacients a la teràpia corresponent.
- Realització de sessions individuals i/o grupals de tractament en funció de les necessitats del pacient.
- Participació com a ponents en les sessions interdisciplinars, comissions i/o grups de treball de l'hospital.
- Assessorament al pacient i a la família en el moment de l'alta del centre.

## Fisioteràpia

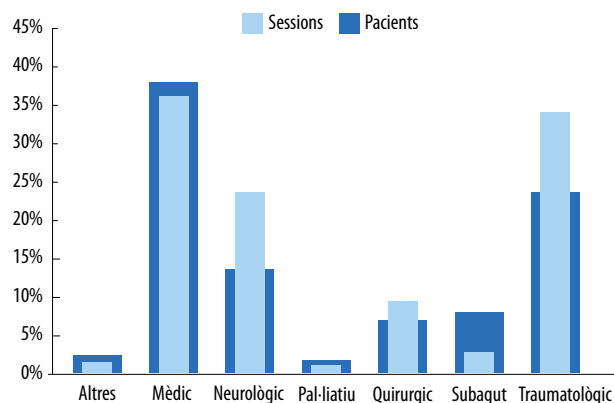


*Formació pràctica d'alumnes de Grau de Fisioteràpia de la Universitat internacional de Catalunya i l'Escola Universitària de Fisioteràpia de Blanquerna.*

### Sessions

<b>Fisioteràpia Grupal</b>	189
<b>Fisioteràpia Individual</b>	39.475

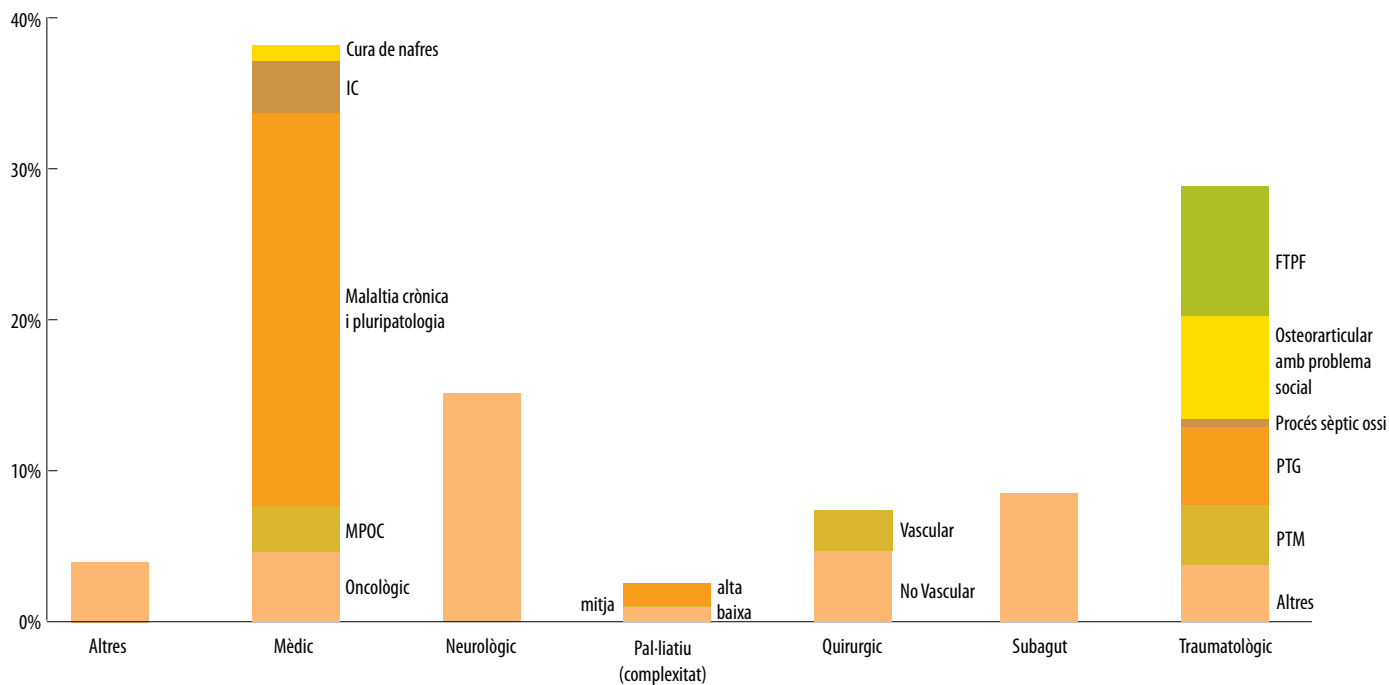
### Pacients i sessions versus perfils





# Teràpies

## Pacients versus perfils i subperfils



## Logopèdia

- Participació en el projecte d'investigació **"Relació entre l'audició i la cognició durant l'envelliment: la presbiacú-sia" conjuntament amb Blanquerna (URL)**
- Participació a la Comissió de treball en Nutrició del PSPV.
- Adaptació dels triptics de disfàgia (dietes) a la nova nomenclatura GACELA
- Formació pràctica als alumnes de retitulació en Logopèdia de la Facultat de psicologia de Blanquerna (URL)

*S'han rebut 686 interconsultes.*



## Teràpia Ocupacional

- Confecció de fitxes i Novetats en el mercat en relació als productes de suport
- Formació pràctica als alumnes de grau de l'Escola universitària de teràpia ocupacional Creu Roja de Terrassa (UAB)

### **Tractament funcional (pacients atesos)**

<b>Estimulació cognitiva-perceptiva-sensorial</b>	652
<b>Reeducació de les AVDs</b>	1.353
<b>Assessorament de productes de suport</b>	1.067
<b>Fèrules i adaptacions</b>	37
<b>To funcional</b>	1.210

### **Assessorament a les famílies**

<b>Educació sanitària</b>	933
<b>Entrevista a les famílies per adaptació</b>	602

*S'han realitzat 1.418 interconsultes.*

## Plans de cures d'infermeria

### Infermeria

#### Experta en la cura integral del pacient ostomitizat

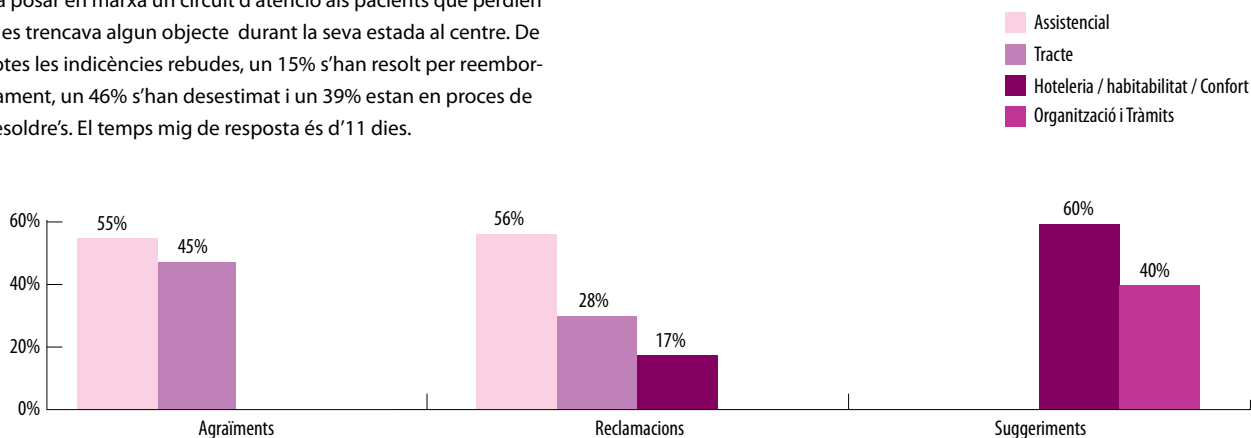
La infermera clínica del Parc Sanitari Pere Virgili, la Sra. M<sup>a</sup>José Pujalte, va ser acreditada com a infermera experta en el curs de "Cuidado Integral del paciente ostomizado", impartit per la Universitat Francisco de Vitoria, i reconegut per la Sociedad Española de Enfermeras Expertas en Estomaterapia (SEDE) i pel Consell Mundial de Terapeutes Enterostomal (WCET).

## Reclamacions, Agraïments i Suggeriments

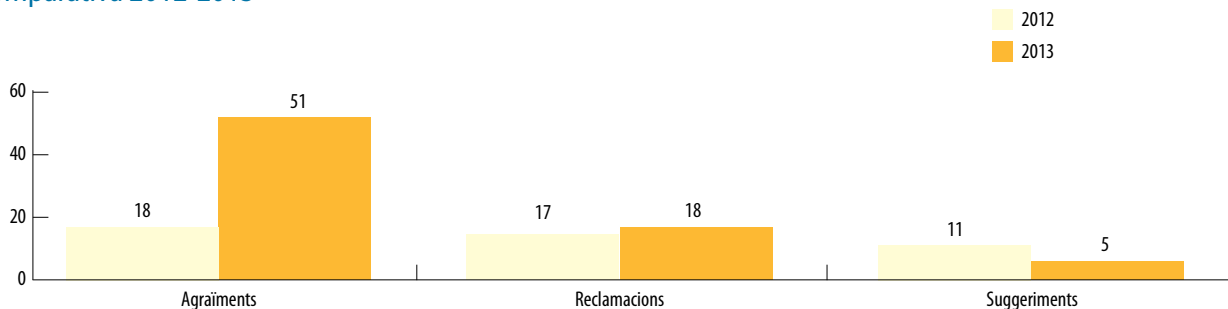
Hem rebut 13 incidències des del moment en que hem posat en marxa el circuit, és important que tant els pacients com les famílies tinguin la confiança de dirigir-se al nostre servei i expressar amb claredat els fets.

Durant l'any, des de la Direcció d'atenció a pacients i famílies es va posar en marxa un circuit d'atenció als pacients que perdien o es trencava algun objecte durant la seva estada al centre. De totes les indicències rebudes, un 15% s'han resolt per reemborsament, un 46% s'han desestimat i un 39% estan en procés de resoldre's. El temps mig de resposta és d'11 dies.

*Els agraïments s'han incrementat un 184%.*

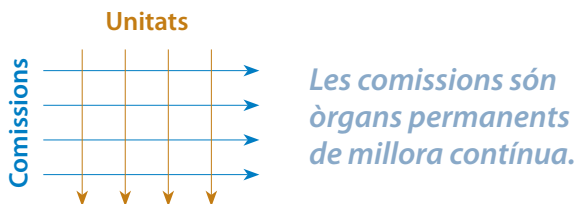


### Comparativa 2012-2013



## Comissions

Les comissions i els grups de treball han estat creats per treballar de forma interdisciplinària les àrees de treball que coincideixen amb les principals problemàtiques dels pacients geriàtrics, creant protocols, indicadors i formant:



L'objectiu és implementar l'expertesa per donar la millor qualitat de l'assistència, i ser referents.

### Comissió de control infeccions, (creada l'any 2010)

Coordinació: Ll. Veiga

Membres: C. Mayordomo; F. Leal; M. Hernández; J.A. Molinero; T. Quesada; Ll. Espinosa; T. Roig

#### Objectius:

- Elaborar formació sobre maneig del dolor.
- Publicar, difondre i implementar Manual de consulta del dolor.

#### Fites assolides:

- Elaboració enquesta per identificar els coneixements dels professionals sobre el dolor per poder establir objectius específics a desenvolupar en la formació posterior.
- Elaboració Manual de Consulta del Dolor al Parc.

### Comissió de contencions, (creada l'any 2010)

Coordinació: Dra. T. Molins

Membres: A. Barrios; C. Gallego; L. M. Pérez; M<sup>a</sup> J. Pérez; E. Ruzafa; P. Serra; S. Pardo

#### Objectius:

- Implementació Protocol del delirium.
- Formació de reciclatge pel personal assistencial.

#### Fites assolides:

- Elaboració de pòsters informatius sobre els diferents procediments de contenció, com emprar i com elegir el més adient.
- Elaboració vídeo sobre el correcte ús de les contencions.
- Revisió del material existent al Centre i homologació del mateix.
- Finalització del protocol de Delírium. Pendent de revisió i aprovació per posterior implementació.

### Comissió de farmàcia, (creada l'any 2009)

Coordinació: D. Farrés

Membres: M. Capellà; Ll. Espinosa; M. Guerrieri; M. Inzitari; N. Martinez; C. Plaza; Ll. Veiga

#### Objectius:

- Elaborar nou circuit per a la gestió d'estupefaents.
- Simplificar estocs de planta i de la infocomanda per part d'infermeria.

#### Fites assolides:

- Implantació del registre per a la notificació d'incidències farmacoterapèutiques.
- Actualització de la Guia Farmacèutica.
- Elaboració circuit d'actuació per gestió de les nutricions enterals.

## Comissió de caigudes, (creada l'any 2009)

Coordinació: M. Capellà

Membres: M. Arevalo; H. Duport; S. Eberthard; E. Pascual; L. Perez;  
G. Roca

### Objectius:

- Finalitzar registre d'anàlisi causa arrel i totes les caigudes amb lesió major.
- Implantar seguiment del registre de caigudes a quadre comandament assistencial.
- Elaborar mini guia "Que s'ha de fer quan un pacient cau?".

### Fites assolides:

- Revisió i actualització Protocol de caigudes (2012) per adaptació de registre al nou sistema d'informació.
- Elaboració pòsters prevenció de caigudes.
- Creació de l'algoritme valoració factors de risc / mesures de prevenció.
- Difusió prevenció de caigudes amb l'elaboració de tríptics informatius.

## Resultats de la taxa de caigudes per 1000 dies d'estada, segons dades de l'Aliança per la Seguretat del Pacient:

2012	Tots els centres	PV
<b>Taxa caigudes sense lesions</b>	4,386	2,970
<b>Taxa caigudes amb lesió</b>	1,308	0,308

## Comissió UPP, (creada l'any 2008)

Coordinació: M<sup>a</sup> J. Pujalte

Membres: M. Escolar; V. Español; C. Martorell; E. Pla; B. Sendra;  
M.L. Roselló; J. Pacheco

### Objectius:

- Elaborar protocol conjunt amb l'Hospital Vall d'Hebrón sobre la prevenció i el tractament de les UPP.
- Elaborar recomanacions (tríptic) per a cuidadors sobre la prevenció i tractament de les UPP.
- Unificar criteris sobre on i com registrar les nafres en el pla de cures.
- Analitzar les dades registrades i fer-ne seguiment.

### Fites assolides:

- Fitxes de pràctica per a la prevenció i tractament de les lesions per pressió.
- Procediment d'utilització dels sistemes per minimitzar la pressió.

## Grups de Treball

### Grup de treball dolor, (creada l'any 2009)

Coordinació: J. Majó

Membres: J. M<sup>a</sup> Freixas; M. Moreno; M. Núñez; N. Torrents

#### Objectius:

- Elaborar formació sobre maneig del dolor.
- Publicar, difondre i implementar Manual de Consulta del Dolor.

#### Fites assolides:

- Elaboració enquesta per identificar quins són els coneixements dels professionals sobre el dolor i poder, així, establir els objectius específics en formació posterior.
- Elaboració Manual de Consulta del Dolor al Parc.

### Grup de treball nutrició, (creada l'any 2010)

Coordinació: N. Martínez

Membres: M. Flor; V. Gómez; R. Merino; I. Navarro; S. Solana; N. Talleda

#### Objectius:

- Unificar criteris de prescripció de suplementes al Parc.
- Definir procediment cribatge de la disfàgia a planta.
- Estudi sobre la introducció de l'aigua gelificada a la dieta i elaboració de conclusions.
- Elaboració circuit control ambulatori del pacient amb disfàgia a la unitat de suport nutricional.

#### Fites assolides:

Formació especialitzada membres del grup de treball:

- Sessions de difusió a pacients i famílies sobre logopèdia.
- Sessions de formació interna a infermeria sobre la disfàgia.
- Elaboració de Tríptics informatius de recomanacions a l'alta i adaptació de la dieta.
- Implementació de la escala MNA per a la valoració del risc nutricional i seguiment de pacient en riscos de denutrició i/o desnutrits.

### Grup de treball incontinència, (creada l'any 2011)

Coordinació: V. Posa

Membres: S. Busso; M. Cascos; C. Domingo; E. Gallego; L. de Juana

#### Objectius:

- Creació grup terapèutic per a l'elaboració de RHB d'esfínters.
- Implementació del protocol d'incontinències.
- Estudi registre miccions i possible implantació sistema informació.
- Promoure projecte comú amb altres centres del sector.

#### Fites assolides:

- Elaboració del protocol d'incontinències: Justificació, Epidemiologia, etiologia.
- Elaboració procediment reeducació davant la incontinència urinària.
- Elaboració procediment actuació davant la incontinència fecal.
- Definició i implantació indicadors de seguiment (talls d'avaluació) bianuals.
- Inclusió indicadors de seguiment procediment actuació incontinència com DPO per infermeria.

### Grup de treball diabetis, (creada l'any 2012)

Coordinació: J. Prieto

Membres: Dietètica; V. Gómez; J. Martín; M. Pascual

#### Objectius:

- Introduir insulines de nova generació i formació dels professionals en el seu ús.
- Revisar i unificar el registre de les glicèmies.
- Elaborar del protocol de maneig de la diabetis.
- Elaborar recomanacions a l'alta per a pacients i cuidadors.
- Elaborar procediment d'actuació davant la hipo / hiperglucèmia.

#### Fites assolides:

- Introducció de noves insulines d'acció lenta o prolongada.

# Activitat docent i formativa

## Postgrau, grau i formació professional

<b>Post-grau (residents)</b>	<b>Alumnes</b>
Máster en Infermeria Geriàtrica i Gerontològica	3
Erasmus / Facultat de ciències de la Salut Blanquerna URL	1
Rotació d'un resident de geriatria (R3) acreditat amb l'HUVH	1
<b>Pràctiques d'estudiants de grau</b>	
Escola Universitaria d'Infermeria del Mar (Parc de Salut Mar)	9
Escola Universitaria d'Infermeria de Sant Pau	48
Facultat de Ciències de la Salut Blanquerna URL	10
EUI Vall d'Hebron, Universitat Autònoma de Barcelona	4
Universitat Internacional de Catalunya	19
EUI Gimbernat	6
EUI Sant Joan de Deu	8
<b>Alumnes cicles formatius: auxiliars d'infermeria</b>	
Institut Bonanova. Parc Salut Mar	6
Escola Santa Maria dels Apostols	2
Formació Ocupacional FOC	2
Escola Solc Nou	4

## Titulació d'Infermera Especialista en Geriatria

Relació de les infermeres del Centre que han obtingut la qualificació de "APTES" a la prova d'accés per a la obtenció de la titulació d'Infermera Especialista en Geriatria:

**Montserrat Escolar**  
**Judith Gallardo**  
**Anna Gallego**

**Verónica Gómez**  
**Eva Guijarro**  
**Felicitas Leal**

**M<sup>a</sup> Angeles Medina**  
**Elena Morancho**  
**Milagrosa Moreno**

**M<sup>a</sup> Antònia Polo**  
**Anna Yuste**

## Sessions generals

Sessions per part dels professionals del centre	Ponents externs	Ponents Parc Sanitari Pere Virgili
Projecte cuidador expert al PSPV		<i>Membres del Grup de treball cuidador expert</i>
L'incontinència urinària		<i>Dra. Pérez</i>
Deteriorament cognitiu i demència: continuïtat assistencial des de la visió ambulatoria		<i>Sra. Ruzafa / Dra. Pérez</i>
Presentació del projecte de col·laboració	<i>Ass. Amputats S Jordi</i>	
Nou circuit de valoració i sol·licitud de teràpies		<i>Membres del Grup de treball PSPV</i>
Atenció final de la vida en pacients amb mal. Crònica avançada no oncològica		<i>Dra. Esteve / Sra. Casanova</i>
Presentació del programa i evidència recollida en 1 any de sessions		<i>Membres del Grup actualització RHB de l'ictus</i>
Valoració nutricional en el pacient gran		<i>Dra. Martínez</i>
Reserva cognitiva i cervell: implicacions clíniques	<i>Dr. Bartrés (IDIBAPS, H. Clínic)</i>	
Clostridium difficile	<i>Dr. Gómez (Microbiòleg Laboratori de Referència)</i>	
Animació socio-cultural, resum de la experiència		<i>Sra. Veiga / Sra. Cubell</i>
Redefinició dels rols infermers: caminant cap a la gestió clínica	<i>Sr. Martínez (FUB)</i>	
Infermeria clínica i infermeria experta al PSPV		<i>Sr. Garzón</i>
Cures pal·liatives al domicili: un cas clínic		<i>Dra. Miralles</i>
Teràpia amb gossos: evidència científica i propostes	<i>Associació Curecan</i>	
El suïcidi en les persones grans	<i>Dr. Granell (Serv. Psiquiatria H. Parc Taulí)</i>	
Novetats en el maneig de la I. Cardíaca en persones grans		<i>Dra. Pérez</i>
Interacció Omeprazol i Clopidogrel: mite o realitat.		<i>Sra. Gomez</i>
Implantació de la Recepta Electrònica	<i>RSB/ICS</i>	
Ingrés directe de pacients subaguts des d'atenció primària a intermèdia: casos clínics		<i>Dra. Roig; Dra. Parer</i>
Escales pronostiques en el pacient subagut		<i>Dra. Gual</i>
Bones pràctiques: els àpats dels pacients en un centre de recuperació funcional i rehabilitació.		<i>Infermeria Xaloc 3</i>
Nous anticoagulants orals		<i>Dr. Espinosa</i>
Complicacions de l'ictus agut	<i>Dr. Obach, U. Ictus H Clínic</i>	



### Sessions docents internes d'infermeria

Durant el 2013 es van exposar un total de 5 sessions liderades pels diferents equips d'Infermeria on s'han presentat temes d'interès vers l'atenció de qualitat del pacient. Aquestes trobades han estat realitzades per promoure el treball en equip, la cultura basada en l'autoavaluació i compartir coneixements entre els professionals.

<b>Sessió</b>	<b>Ponents</b>
Abordaje Integral del paciente con ICTUS. Presentación de un caso clínico	<i>E. Garbero; M. Hernández; L. Mestanza; N. Plaza; M. Ramos; E. Romano; N. Talleda</i>
Las comidas al estilo familiar	<i>V. Gómez; T. Muñoz; A. Otero; E. Pla; E. Polo; J. Prieto; J. Ruiz</i>
L'atenció a la fi de vida a persones amb malaltia crònica avançada no oncològica	<i>E. Casanovas; A. Esteve</i>
Recomendaciones frente el ASMA i utilización de inhaladores	<i>J. Buch; B. Gonzalez</i>
Atención de enfermería al paciente descoagulado	<i>Z. Capunyai</i>

## Articles publicats

- **“Valoració geriàtrica i factors associats en pacients amb insuficiència cardíaca”.**

*“Geriatric assessment and factors associated with mortality in elderly patients with heart failure admitted to an acute geriatric unit”.*

*Autors: Roig T, Márquez MA, Hernández E, Pineda I, Sabartés O, Miralles R, Inzitari M.*

*Rev Esp Geriatr Gerontol. 2013; 48:254-8.*

- **“Identificació dels pacients subaguts a urgències”**

*“The Identification of Seniors At Risk (ISAR) in the emergency room to detect older adults with exacerbated diseases susceptible of direct admission to intermediate care”.*

*Autors: Gual N, Perez C, Roig T, San José A, Inzitari M.*

*Age and Aging, Letter to the editor, Oct 2013.*

- **“Direct admission to intermediate care for older adults with reactivated chronic diseases as an alternative to conventional hospitalization”.**

*Autors: Colprim D, Martin R, Parer M, Prieto J, Espinosa L, Inzitari M.*

*J Am Med Dir Assoc. 2013 Apr;14(4):300-2.*

- **“Cerebrovascular disease and gait and balance impairment in mild to moderate Alzheimer’s disease”.**

*Autors: Inzitari M, Giné-Garriga M, Martínez B, Perez-Fernandez M, Barranco-Rubia E, Lleó A, Salvà-Casanovas A.*

*Nutr Health Aging. 2013 Jan;17(1):45-8.*

### Altres publicacions

- **“La formación en habilidades comunicativas desde la perspectiva de residentes y tutores en Medicina” .**

*Autors: Molinuevo B, Clèries X, Aradilla A, Nolla M.*

*FEM Educación Médica (In press. Accepted on November 5, 2013).*

## Comunicacions i Pòsters

- **Integració de dos equips d’atenció domiciliària (PADES) per ampliar accessibilitat i capacitat resolutiva en l’atenció a pacients amb malaltia crònica avançada.**

*Autors: Inzitari M, Garzón P, Riaño G, Freixas JM, Cerro P, Garcia L.*

*Jornada Pla de Salut 2011-2015, Sitges 2013.*

**(pòster finalista)**

- **Derivació directa de pacients crònics subaguts des d’atenció primària a intermèdia: una experiència pilot.**

*Autors: Inzitari M, Gual N, Martin R, Subirana P, Míguez A, Serrasolsas RM, AIS\_Nord\_Barcelona.*

*Jornada Pla de Salut 2011-2015, Sitges 2013.*

*(pòster)*

- **L’escala Identification of Seniors At Risk (ISAR) com eina de selecció del pacient subagut a urgències.**

*Autors: Gual N, Pérez-Bocanegra MC, San José A, Jimenez FX, Míguez A, Inzitari M.*

*Jornada Pla de Salut 2011-2015, Sitges 2013.*

*(pòster)*

- **“Col·laboració entre l’Hospital Universitari Vall d’Hebron i el Parc Sanitari Pere Virgili: una aliança estratègica per a l’atenció del pacient crònic complex i per incrementar la capacitat de resolució”**

*Autors: Inzitari M, Bosch JA, Loran C, Gavilan P, Míguez A, Navas JJ.*

*Jornada Pla de Salut 2011-2015, Sitges 2013.*

*(pòster)*

- **“Sistema de costes en el ámbito sociosanitario”**

*Autors: Loran C, Solé N.*

*XXXIII edición de las Jornadas de Economía de la Salud Santander los días 18 al 21 de junio de 2013.*

*(pòster)*

- **“Valoración de los pacientes derivados desde urgencias a una unidad de Subagudos, y su evolución durante los meses posteriores”**

*Autors: Gual N, Colprim D, Barbé J, Perez C, Inzitari M, San José A.*

Revista/Congrés: 55º Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología”. Data 12-14 de juny de 2013, Valencia

*(pòster)*

- **“Valoración de herramientas clínicas para una mejor selección en urgencias de los pacientes crónicos reagudizados derivados a una unidad de subagudos”**

*Autora: Gual N, Roig T, Perez, Barbé J, San José A, Inzitari M.*

Revista/Congrés: 55º Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología”. Data 12-14 de juny de 2013, Valencia

*(pòster)*

- **“Cómo enseñar habilidades de comunicación”**

*Ponent: Clèries X.*

Congrés: XXI Congreso de la Sociedad Española de Educación Médica FEM Educ Méd, Octubre 2013; 16 (Supl 2):S1-S123.Madrid, 9 d'octubre de 2013.

*(ponència)*

- **“Gestió de recursos en el pacient crònic complex amb malaltia avançada”**

*Ponent: Inzitari M.*

Segona Jornada de Debat de la Secció Col·legial de Metges de Sociosanitari. “Adequació de l'esforç terapèutic en el pacient crònic complex amb malaltia avançada”, Col·legi de Metges de Barcelona.

*(ponència)*

- **“Taula d'experiències d'atenció intermèdia presentant la prova pilot de convalsència curta ”**

*Ponents: Garzón P, Capellà M.*

Jornada del Consorci sobre rol i competències avançades, organitzada per CSC.

*(ponència)*

- **“Presentació del document ruta assistencial de la insuficiència cardíaca de l' AIS Barcelona Nord, organitzada pel HUVH”**

*Autor: Espinosa Ll.*

Jornada de debat “El papel del mando intermedio en la innovación y el desarrollo de las organizaciones.”. Asociación Nacional de Directivos de Enfermería Fuenlabrada (Madrid).

*(ponència)*

## Esdeveniments científics

El PSPV va allotjar, durant el 2013, dos esdeveniments científics sobre temes de geriatria:

- **La Jornada anual dels residents de Geriatria a Catalunya**, el 10/05/2013, en la sala Auditori de l'edifici Montseny. La jornada, de la qual la Dra. Gual va participar en l'organització, es va centrar sobre el tema de l'Orto-Geriatria. Durant la jornada, el Dr. Inzitari va fer una lectura sobre “Trastorns de la marxa”, i la Dra. Roig sobre “Convalsència post-fractura fèmur. Prevenció secundària”. A la tarda, la Sra. Laura de Juana, la Sra. Eva Llarch i la Sra. Anna Monsó (l'equip de teràpies del Parc) va organitzar un taller sobre “Fisioteràpia i teràpia ocupacional post-fractura”.



Link: <http://goo.gl/r8FBfo>

La jornada “**Sharing clinical research experiences on nursing home care**”, el 20 de Novembre 2013, sobre experiències d'investigació internacional en àmbit residencial. Durant aquesta jornada, presentada pel Dr. Inzitari, la Dra. Gabriele Meyer, infermera i Directora del “Institute of Health and Nursing Science. University Martin-Luther”, Halle-Wittenberg, Alemanya, va tenir una lectura especialment didàctica sobre “Research on complex interventions in nursing homes: experience of a German research group”, la Dra. Anna Renom, Recercadora de la Faculty of Medicine, University Witten/Herdecke, Witten, Alemanya, va fer una lectura amb títol “The transition from home care to nursing home: a European perspective”, i el Dr. Miquel Àngel Mas, geriatre de Badalona Serveis Assistencials, va parlar de “Alternatives to hospitalization for older patients in nursing homes: experience of a Catalan hospital-at-home team”



Link: <http://goo.gl/nUUhPt>

## Convenis

Durant el 2013 PSPV va signar un conveni amb l'Institut de l'Envel·liment de la UAB per rebre suport a les activitats de recerca, sobretot en camp estadístic i metodològic, de documentació científica i de suport a la logística per als estudis en marxa al Parc. Aquest acord pretén potenciar l'activitat científica ja existent, i ajudar en la consolidació dels grups de recerca.

### Convenis signats any 2013

- **02.01.13 Conveni Arquebisbat BCN**  
*Prestació Servei d'Assistència Religiosa Catòlica*
- **04.02.13 Conveni Fundació Amics de la Gent Gran**  
*(Activitats de Voluntariat)*
- **14.02.13 Conveni Escola Infermeria del Mar**  
*Pràctiques acadèmiques externes estudiants*
- **19.03.13 Conveni Parcs i Jardins - Aj BCN**  
*Assessorament en les tasques de jardineria, conservació i manteniment*
- **11.04.13 Conveni Universitat Autònoma BCN**  
*Realització pràctiques acadèmiques. Estudiants Medicina*
- **16.04.13 Conveni Pallapupas**  
*Activitat de l'associació, dirigida a les persones grans hospitalitzades*
- **17.04.13 Conveni Associació TDHA Catalunya**  
*Espai al PSPV*

# Projectes

- 29.04.13 **Protocol Hospital Sant Pau**  
*Trasllat Pacients Postaguts*
- 01.05.13 **Conveni ICS**  
*Accés Sistema Recep Electrònica*
- 06.05.13 **Conveni Fundació Formació i Treball**  
*Afavorir la formació i Inserció laboral de persones en situació de risc o exclusió social*
- 15.05.13 **Conveni Hospital Sant Pau**  
*Pràctiques acadèmiques d'Infermeria*
- 15.05.13 **Conveni Institut de l'Envel·liment + PSPV + Serveis Funeraris BCN**  
*Establir vies de col·laboració*
- 30.05.13 **Concurs/contracte Serveis Microinformàtica**  
*Servei d'impressores*
- 31.05.13 **Col·laboració Hospital Clínic**  
*Derivació de pacients amb ictus*
- 01.06.13 **Conveni EBA Vallcarca**  
*Servei de podologia a pacients ingressats*
- 04.09.13 **Conveni HUVH**  
*Articular una aliança estratègica entre ambdues entitats*
- 16.09.13 **Conveni Associació Asperger**  
*Espai al PSPV*
- 07.10.13 **Conveni Fundació Privada ARED**  
*Pràctiques de formació ocupacional*
- 15.10.13 **Conveni Escola Universitària d'Infermeria Sant Joan de Déu**  
*Pràctiques curriculars estudiants*
- 22.10.13 **Conveni Escola Universitat Autònoma de BCN**  
*Pràctiques acadèmiques estudiants àmbit Neuropsicologia*
- 23.10.13 **Protocol col·laboració Generalitat de Catalunya**  
*Adhesió al Model de Tresoreria Corporativa basat en un Sistema de Cash Pooling*
- 19.12.13 **Conveni Fundació Institut Català de l'Envel·liment FICE**  
*Àmbit de la docència i recerca en geriatría*
- 19.12.13 **Conveni Pla Director Sociosanitari**  
*Establir les funcions i responsabilitats que els hi corresponen en relació a la gestió del PDSS*
- 23.12.13 **Acord Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample (CAPSE)**

## Empreses Proveïdores

- **Sayós & Carreras** (Explotació de les TIC)
- **S10** (Bugaderia)
- **Mantise** (Manteniment)
- **Trablisa** (Seguretat)
- **Arcasa** (Cuina)
- **Unidos** (Neteja)
- **Gsis** (Jardineria)

### Tesis de doctorat realitzades al PSPV

Durant el 2013 s'han inscrit les següents tesis de metges especialistes en geriatria a la Facultat de Medicina de la UAB, en la línia de recerca "Comorbiditat, fragilitat i discapacitat: aspectes epidemiològics i clínics":

Dra. A. Calle va inscriure una tesi amb el títol "Valoración de la función física como predictor de resultados del proceso de rehabilitación en un hospital de atención intermedia", co-dirigida pel Dr. M. Inzitari del Parc Sanitari Pere Virgili i pel Dr. J. Planas del Parc de Salut Mar.

El Dr. M.A. Mas, geriatre de Badalona Serveis Assistencials, va inscriure una tesi amb el títol "Intervenció complexa d'hospitalització domiciliària adaptada a pacients d'edat avançada amb processos aguts discapacitats:avaluació de factors d'efectivitat clínica en les estratègies d'alta precoç i evitació d'ingrés", dirigida pel Dr. M. Inzitari. En ambdós casos el tutor és el Dr. R. Miralles, del Parc de Salut Mar.

Paral·lelament s'estan executant els projectes de la Dra. T. Roig , "Factores de la valoración geriàtrica integral i predicció de mortalitat en persones amb insuficiència cardíaca.

Dr. Colprim, "Optimització dels trasllats des de atenció intermèdia a aguts, i la Dra. L. M. Pérez sobre factors predictius de la rehabilitació en pacients amb ictus.

### Camí dels vents

El conseller de Salut, Dr. Boi Ruiz, va inaugurar el 27 de novembre 2013, les noves instal·lacions sanitàries del Parc Sanitari Pere Virgili:

Sales de teràpies a cada planta d'hospitalització, amb l'objectiu d'apropar l'atenció al ciutadà, oferint un pla d'atenció individualitzat, segons la patologia del pacient i així facilitar l'accés al tractament mentre s'eviten desplaçaments innecessaris.

La rehabilitació d'un nou espai verd, el Camí dels Vents, que s'ha fet amb el doble objectiu de ser una prolongació dels espais de rehabilitació i oferir un espai lúdic al pacient, les famílies i el ciutadà.



*Camí dels vents*

### Nou model organitzatiu: Infermeres clíniques

El projecte d'Infermeria Clínica al Parc Sanitari Pere Virgili neix com a conseqüència directa de la voluntat i el compromís de millorar i mantenir la qualitat assistencial, no només com a fita de gestió, sinó com a part d'un procés de canvi i evolució dintre de l'àmbit socio sanitari a la sanitat pública.

Els problemes més prevalents que presenten els pacients en el nostre àmbit socio sanitari són els síndromes geriàtrics.

És per això que necessitem professionals experts amb una preparació, compromís professional, experiència i coneixements que els permetin liderar el programa de la seva competència, formar als professionals de l'equip assistencial en els aspectes tècnics, metodològics i humans relacionats, garantir la qualitat del procés infermer mitjançant la protocolització de les cures en base a l'evidència científica, la implantació d'aquests estàndards de treball i la seva avaluació, coordinar, gestionar i/o dispensar l'atenció a pacients, familiars o persona de referència i garantir la continuïtat de l'atenció al pacient entre els diferents nivells assistencials.

Està previst disposar d'infermeres clíniques especialitzades en lesions de la pell i ostomies, diabetis i nutrició, control de la infecció, incontinència i caigudes i delirium i contencions.

Durant el 2013 vam consolidar la figura de la infermera clínica especialitzada en lesions de la pell i ostomies.

### Qualitat

Des de finals del 2013 el Parc disposa del Pla de Qualitat 2013-2015. El Pla de Qualitat 2013-2015 és l'eina de gestió de la qualitat per als professionals, pensada per ser integral, transversal i limitada en el temps, que busca la millora contínua de la qualitat en la vida diària de l'organització per a garantir-ne l'èxit al llarg termini.

El Pla parteix de la missió, la visió i els valors que venen determinats per l'estratègia de l'organització i recull les principals accions de millora identificades en les àrees de direcció.

Està orientat a potenciar una estructura de qualitat, constituïda pels professionals i organitzada en Comissions (permanents) i grups de treball (finalistes), en tots els casos transversals, interdisciplinaris i interdepartamentals, al voltant dels processos assistencials i no assistencials d'un centre d'atenció intermèdia.

L'objectiu principal és la instauració i extensió a tota l'organització del model de qualitat escollit, adaptat a la realitat.

Cadascun dels objectius respon a les necessitats detectades, prioritats expressades pels professionals, directius i gerència mitjançant reunions de treball, resultats de l'enquesta de clima laboral o a l'observació.

### Gestió energètica

Parc Sanitari Pere ha posat en marxa mesures d'ajustaments en els consums energètics orientades a incrementar l'eficiència de les infraestructures i a minimitzar l'impacte del continu augment de les tarifes energètiques.

Actuacions com reprogramació d'horaris de funcionament, parametrització estacional de rangs de temperatura en sinèrgia amb la temperatura exterior, anàlisi dels perfils de consum de les entitats allotjades al recinte i de conducció energètica no han suposat cap inversió per part del Parc.

Altres accions amb inversió que es preveu amortitzar en menys de dos anys han estat la instal·lació d'uns sistema de telemetria energètica (que ha suposat la instal·lació de més de quaranta comptadors d'energia), canvi de lluminària exterior de 250W a 80W, sistema de control de la ventilació dels edificis mitjançant sondes de CO2 i instal·lació de reguladors de caudal a totes les aixetes que han suposat.

El resultat d'aquestes actuacions ha estat d'un estalvi d'uns 100.000 KWh / mes que representa uns 11.000 €/mes.

### Pla autoprotecció

Des del 2012, el Parc Sanitari Pere Virgili està inscrit a la plataforma Hermes de Protecció Civil, el Pla d'Autoprotecció dels edificis d'hospitalització i activitat sanitària: Llevant-Xaloc, Tramuntana-Gregal i Pedraforca.

Durant el 2013 s'ha implantat el Pla d'Autoprotecció amb sessions formatives (formació bàsica i específica pels caps d'emergència, centre de control, caps d'intervenció i equips de segona intervenció) i simulacres parcials, per testejar els sistemes d'alarmes i la coordinació i actuació dels equips.

Actualment estan en marxa actuacions de millora dels sistemes de detecció, sectorització i extinció encaminades a garantir la fiabilitat dels sistemes.



## Opina

L'enquesta OPINA és un espai de participació ascendent perquè tothom pugui expressar la seva opinió de manera directa i confidencial perquè qui té un coneixement realista i contrastat de la situació actual són els propis professionals, que contribueixen a crear un entorn de treball estimulant i motivador per tothom i a desenvolupar accions de millora que redundin en benefici de tots. OPINA és una enquesta de satisfacció i compromís professional, que alhora, forma part d'un projecte sectorial.

Les preguntes estan relacionades amb:

- **La tasca professional i entorn de treball**
- **La gestió i organització**
- **Lideratge i direcció de persones**
- **Comunicació interna**
- **Gestió i desenvolupament de persones**
- **Gestió de la situació actual**
- **Retribució**
- **Satisfacció i motivació professional**

Les dades obtingudes situen el 75% dels ítems revisats per damunt de la mitja de tots els centres i de la resta, un 3% són objecte d'especial seguiment per estar per sota del centil inferior, la resta estan dintre del interval de confiança.



## PLAENSA

*(Pla d'enquestes de satisfacció del CatSalut)*

El Pla d'enquestes de satisfacció del CatSalut-PLAENSA© 2003–2010, facilita avançar en la millora de la qualitat dels serveis sanitaris.

Des de 2003 es disposa del Pla d'enquestes de satisfacció PLAENSA©, una eina d'avaluació i de proposta de millora dels serveis que presta l'asseguradora pública a través de les entitats proveïdores contractades seguint 3 estratègies clau:

- **Mesurar la sistemàtica i objectivament la satisfacció dels assegurats amb els serveis rebuts**
- **Elaborar propostes de millora d'acord amb un model sistematitzat i normalitzat amb activitats de seguiment**
- **Fomentar l'equitat mitjançant la disseminació als centres sanitaris i territoris. Actualment es disposa de la valoració dels assegurats de la major part de serveis sanitaris**

El Parc Sanitari Pere Virgili ha realitzat aquesta enquesta el 2003, 2007, 2010 i la darrera el 2013. Vam formar part del projecte pilot de centres sociosanitaris que empraven recursos propis per poder fer les enquestes i fer sostenible el projecte el 2010 i, des de llavors així ho fem, amb el suport del CatSalut.

La resposta a la pregunta Satisfacció global es valora en 8 sobre 10. Hem identificat dues àrees de millora.

## CAU

*(Centre d'atenció a l'usuari)*

El 2013 es va adjudicar l'expedient 13/149 a la UTE Sayós&Carrera i SIA per la prestació del servei d'atenció única a l'usuari i de suport a l'explotació de les tecnologies de la informació i les comunicacions per al Parc Sanitari Pere Virgili.

Aquest concurs aplega els serveis de CAU / Help desk (centre d'atenció a l'usuari), Suport i gestió del servei de Gestió TIC i suport en la gestió de sistemes i infraestructures.

S'ha obert un total de 3574 tiquets, entre incidències, peticions i projectes. Durant l'any 2013, el telèfon del CGO ha atès 3294 trucades a través de l'únic número d'atenció a l'usuari 4010.

### Recepta electrònica

Enmarcat dintre del projecte pilot de l' AIS Nord de Barcelona per la implantació de la recepta electrònica al sociosanitari, es va implantar el setembre del 2013.

El centre sociosanitari és receptor de pacients derivats des de l'atenció primària, els PADES i, especialment, des de l'atenció hospitalària.

Aquest circuit pot incorporar ja la recepta electrònica, que està implementada en la pràctica totalitat dels centres d'atenció primària i en una part important dels centres hospitalaris. Molts dels pacients que ingressin en un centre sociosanitari disposaran del seu pla de medicació.

L'ingrés és el moment en que es concilia la medicació del pacient amb la pauta prescrita des dels altres dispositius assistencials, fet que suposa una garantia en la qualitat i seguretat del tractament del pacient.

En l'alta del pacient des del centre sociosanitari (sobretot en convalescència) es duu a terme la conciliació dels tractaments utilitzats durant l'ingrés, amb els que s'han de continuar prenent.

La prescripció es fa en recepta electrònica, de manera que en la visita al CAP, es porti a terme la conciliació del tractament pel metge de família, a partir del PM elaborat pel sociosanitari.

### Auditoria LOPD

Durant l'any 2013 s'ha dut a terme l'auditoria de compliment del RLOPD i inspeccionats tots els punts determinats pel Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, realitzant entrevistes amb els corresponents responsables d'àrea, valorant la documentació aportada, avaluant els sistemes de tractament de la informació, i detectant les àrees de millora que són objectius de treball, de conformitat amb l'establert al RDLOPD.

