

A group of seven people, including healthcare professionals in white coats and stethoscopes, and administrative staff, are posed for a photo. They are standing and sitting in front of a blue backdrop that features the CHV logo and the text 'CONSORCI HOSPITALARI DE VIC' repeated multiple times. A Spanish flag is visible on the right side of the backdrop.

Un nou model per atendre la cronicitat de manera integrada

TRIPLÈT EN ELS PREMIS TOP 20 Pàg. 05

ELS MILLORS PROJECTES CHV DE L'ANY Pàg. 06

ARMILLES PER EVITAR INTERRUPCIONS Pàg. 12

El valor de la feina ben feta

Antoni Anglada, director general

Ara que el 2013 toca a la seva fi, és moment de posar en valor tot el que hem aconseguit en aquests dotze mesos. Sí, perquè malgrat que el 2013 ha estat de nou un any dur i marcat per les incerteses i dificultats que caracteritzen el complicat context que vivim, aquest ha estat un any del que ens en podem sentir, clarament, orgullosos i satisfets.

Gràcies al compromís, a la vocació i a l'esforç conjunt de tots els professionals que formen part del Consorci Hospitalari de Vic, hem aconseguit tancar el 2013 amb un bon resultat pressupostari, gràcies al qual podrem recuperar una part substancial de la retribució variable per objectius. I el que és encara més rellevant: ho hem aconseguit mantenint, en tot moment, la qualitat de servei i la professionalitat que caracteritza la nostra institució. Perquè el context social i econòmic actual afecta –i es pateix– de manera especial en l'àmbit sanitari, però és també des d'aquest àmbit tan essencial que és el nostre, des del que podem incidir d'una manera més gran i més directa sobre la qualitat de vida de les persones.

La bona feina i els resultats aconseguits enguany també s'han vist reconeguts amb l'obtenció dels premis Hospitals TOP 20 a la "Millor gestió hospitalària global" d'un gran hospital general, a la millor "Àrea de Cor" i a la millor "Àrea de Sistema Nerviós". Tres premis que avalen l'aposta per l'excel·lència clínica i assistencial del Consorci Hospitalari de Vic.

Construint el 2014

Conscients que aquesta excel·lència és una fita de llarg recorregut que es construeix any rere any, durant el 2013 hem posat les bases per mantenir i encara millorar en el futur els resultats i la qualitat del servei que oferim als ciutadans. I ho hem fet impulsant, en especial, aquells projectes que ens enforteixen i ens posicionen com a referents territorials.

A nivell d'instal·lacions, hem inaugurat el nou Hospital Lleuger de Clínica de Vic, referent per a l'activitat de cirurgia sense ingrés i d'intervencionisme, i hem estrenat les noves instal·lacions del Servei de Farmàcia i la nova planta d'hospitalització de Pediatria i Ginecologia. A nivell assistencial, hem consolidat i ampliat les aliances amb altres centres com l'Hospital Clínic de Barcelona; els hospitals d'Olot i de Campdevànol –amb la imminent posada en marxa dels serveis compartits de Farmàcia i de Diagnòstic per la Imatge– i les institucions sanitàries d'Osona –amb la implementació d'un nou i pioner model d'atenció integrada al pacient crònic complex. Alhora, hem seguit apostant per implantar nous projectes d'innovació i recerca.

Amb aquest bagatge i amb la confiança en el compromís i la capacitat de tots els professionals del CHV, podrem superar els reptes que ens depari el 2014.

Gràcies a tots i a totes i que gaudiu d'unes molt bones festes.

INFOCOM

Edita: Consorci Hospitalari de Vic

Producció: Op-team Màrqueting i Comunicació

Dipòsit legal: B-12058-2009

Fotografies: Àlex Palau, Sílvia Fernández, Universitat de Vic, IASIST, Albert Llimós (EI9Nou) i Mossos d'Esquadra

El Consorci Hospitalari de Vic (CHV), en compliment del que estableix la Llei Orgànica 15/99 de 3 de desembre, posa en el vostre coneixement que les dades personals tractades en el present butlletí INFOCOM es troben contingudes en un fitxer automatitzat amb dades de caràcter personal denominat Fitxer de Personal. En cas que un treballador no desitgi que les seves dades personals siguin emprades en l'Infocom, haurà de posar-se en contacte amb el Servei de Comunicació (comunicacio@chv.cat), a fi de poder procedir al cessament de l'ús de les mateixes. La distribució de l'Infocom va dirigida prioritàriament als treballadors del CHV i de SAS que presten serveis al CHV; en cap cas aquesta informació se cedirà a terceres persones sense el previ consentiment del titular.

CONTINGUTS

Editorial.....	02
Serveis	03
Informe.....	05
Reportatge	06
Coneixement.....	08
Les notícies del CHV.....	10
Seguretat de pacients.....	12
Dies mundials	13
Calaix de sastre.....	14
Fem recerca	15

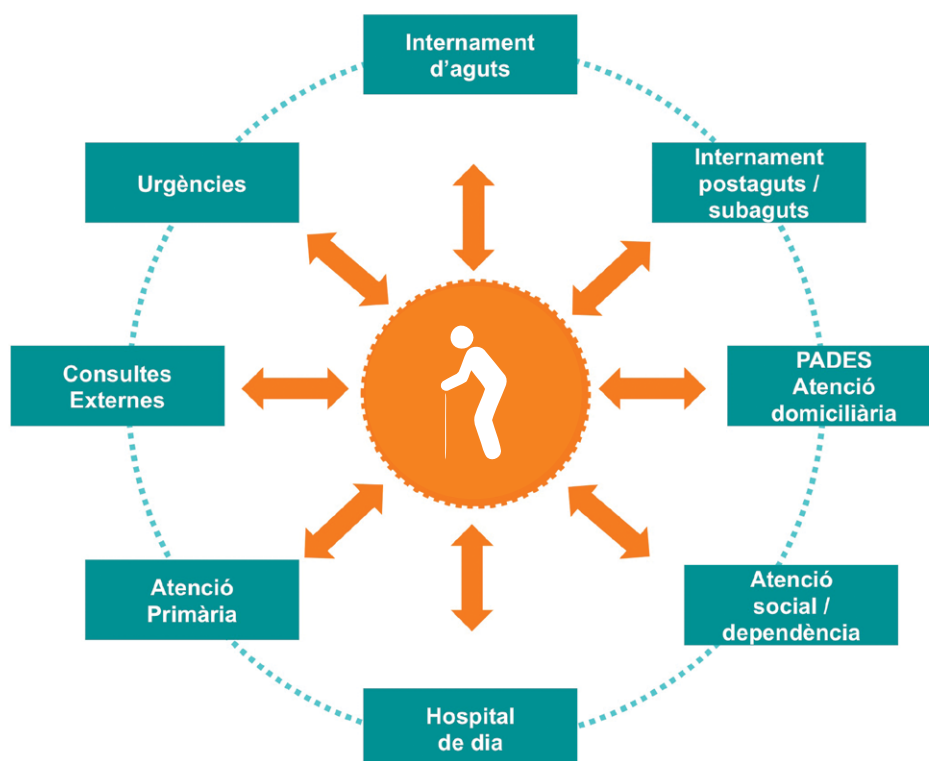
**Model
d'atenció integral
orientat a les
necessitats
d'aquests
pacients**

→ Osona posa en marxa una ruta assistencial per atendre de forma integral els pacients crònics complexos o amb malaltia crònica avançada amb necessitats d'atenció pal·liativa

El repte d'abordar la cronicitat de manera integral

Organització dels dispositius assistencials

L'atenció basada en la "Gestió de cas" posa al centre les necessitats del pacient, adaptant i desenvolupant al seu voltant tot el model d'atenció i els recursos i dispositius assistencials, a partir de professionals competents que es coordinen en equips multidisciplinaris i amb el farmacèutic integrat.



L'objectiu de l'atenció és prevenir descompensacions, mantenir l'autonomia i evitar sempre que es pugui l'ingrés del pacient

A Osona hi ha unes 2.400 persones considerades pacients crònics complexos (PCC), ja sigui perquè pateixen diverses malalties cròniques alhora o una malaltia avançada en un òrgan específic que cursa amb alguna insuficiència crònica (cardíaca, renal, respiratòria, però també demència o trastorn mental sever). Són pacients amb una alta probabilitat de patir descompensacions i que fan un ús molt intensiu dels serveis sanitaris.

Projecte territorial

L'abordatge del pacient crònic complex és un dels objectius prioritaris que fixa el Pla de Salut de Catalunya 2011-2015. Per això, fa dos anys i mig es va crear un grup de treball integrat per totes les institucions que gestionen serveis de salut a Osona, més algunes vinculades als serveis socials amb l'objectiu d'impulsar un projecte d'abordatge integral del PCC/MACA a nivell de tot el territori. Un projecte que, com tots els vinculats al Pla de

Salut, persegueix les 3M: millorar els resultats en salut, millorar l'eficiència en l'ús dels recursos i millorar la satisfacció dels pacients.

Gestió del cas

L'abordatge d'aquests pacients requereix un model d'atenció basat en la "Gestió de cas". Això implica posar al centre del model les necessitats del pacient, adaptant i desenvolupant al seu voltant tot el model d'atenció i la provisió de serveis. Però, per fer realitat aquest abordatge integral, és imprescindible que les institucions implicades desenvolupin un model organitzatiu basat en la integració de serveis. Un model que implica compartir des de dinàmiques assistencials, riscos o finançament, fins a recursos i infraestructures, i que és el que s'ha estat treballant durant els últims 30 mesos. Els objectius d'atenció van dirigits a controlar els símptomes del pacient, a prevenir les descompensacions, a mantenir l'autonomia i a evitar sempre que es pugui l'ingrés hospitalari

Identificar i atendre

El nou model territorial d'atenció al PCC té quatre moments clau:

1) **Identificació.** L'Equip d'Atenció Primària (EAP) és el responsable d'identificar aquests tipus de pacients, en base a una codificació i a un diagnòstic clínic. Un cop feta la identificació, aquesta queda registrada a l'HC3 (Història Clínica Compartida de Catalunya).

2) **Pla d'intervenció.** L'EAP, amb el suport si cal de l'Equip d'Atenció Especialitzada, i el pacient o la família consensuen el pla d'intervenció, que especifica en quina situació està el pacient i els tractaments proposats. En aquest punt, és bàsic tenir en compte les preferències del pacient respecte a com vol ser tractat.

3) **Atenció i seguiment proactiu.** És bàsic fer un seguiment continuat i una atenció proactiva del PCC, que faciliti la gestió de les crisis d'aquests malalts i eviti el màxim possible que el pacient es descompensi.

4) **Adequació de l'atenció.** Segons les necessitats d'atenció, es defineix quin dispositiu és el més indicat per atendre'l: en situació d'estabilitat i/o descompensació lleu, l'EAP és qui es fa càrrec de l'atenció, mentre que l'Equip d'Atenció Domiciliària Especialitzada (EAD) actua en cas de descompensacions més greus i a petició de l'EAP. Quan els recursos a domicili

són insuficients per garantir l'atenció, el pacient és derivat a Urgències o directament a un ingrés d'atenció de subaguts, segons les seves necessitats.

El rol del Consorci

El CHV, juntament amb l'Hospital de la Santa Creu, aporten coneixement especialitzat al projecte, millorant la presa de decisions i l'abordatge integral d'acord a les necessitats del pacient i/o família. Actualment, Urgències és la porta d'entrada habitual d'aquests pacients al CHV, per això aquest servei juga un paper central en el model d'atenció. És clau que els professionals d'Urgències sàpiguen fer una ràpida valoració d'aquest tipus de pacient per, un cop estabilitzat, derivar-lo al recurs més adequat: a casa amb el suport de l'EAD, a subaguts de Santa Creu, a hospital de dia, a hospitalització... En el cas dels pacients ingressats, els punts claus de l'atenció són l'avaluació integral; definir la necessitat d'intervenció (tractaments, voluntats, necessitats sanitàries i socials); establir el pla terapèutic (atenen a la conciliació de la medicació), i preparar adequadament les transicions (gestionar la informació al pacient i a la resta de dispositius abans de derivar-lo).

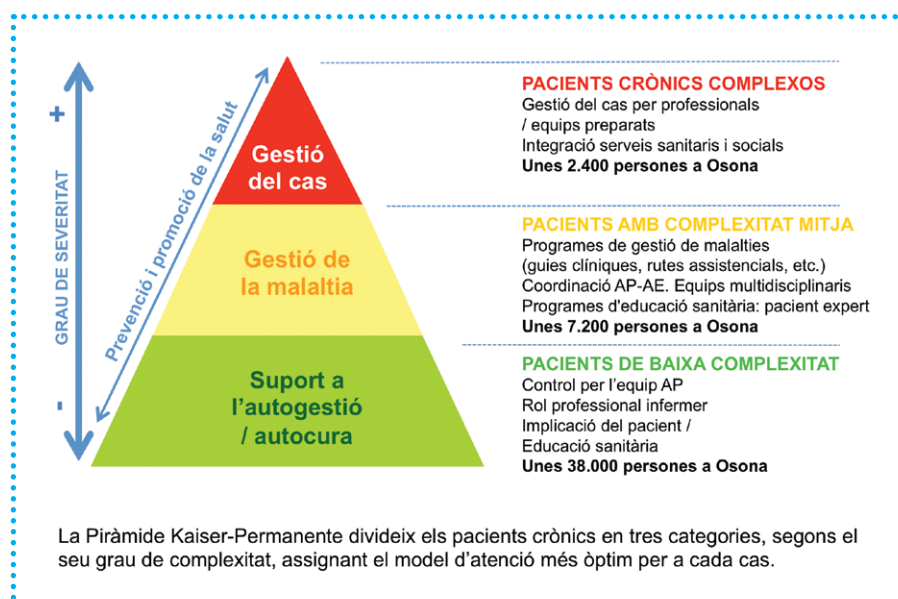
Com serà la implantació

De cara a fer operatiu el nou model al CHV, s'ha establert un grup d'implantació format per professionals d'Urgències, Medicina Interna, la Unitat de Geriatria Aguda, Atenció Intermèdia, Treball social, Cures... El lideratge clínic, la cultura col·laborativa i disposar d'un equip multidisciplinari de professionals amb el paper clau d'Infermeria (competències avançades) i el suport de les tecnologies de la informació i la comunicació, seran factors claus per a l'èxit del projecte.



Un 5% dels
malalts
crònics són
PCC o MACA

Un model per a cada grau de cronicitat



Els pacients crònics es classifiquen en tres categories, segons la complexitat i els recursos necessaris per atendre'ls. Entre el 70% i el 80% dels crònics són "pacients de baixa complexitat": persones més joves o recent diagnosticades que, amb una alta implicació en la seva cura i suport i control per part de l'Atenció Primària, s'autogestionen i s'encarreguen ells mateixos del control de la seva malaltia. El següent grau són els "pacients amb complexitat mitja" (15-20% dels casos), que requereixen de l'atenció

especialitzada i l'aplicació de programes de "Gestió de malaltia" (guies clíniques, rutes assistencials, etc.).

Crònics complexos

Dalt de la piràmide trobem els "pacients crònics complexos" (PCC). Són pacients que presenten dos grans perfils clínics: la concurrència de diverses malalties cròniques (multimorbiditat) o la presència d'una malaltia en un òrgan específic, en situació clínica avançada i que cursa amb algun tipus d'insuficiència

(cardíaca, renal, respiratòria). En aquest perfil també s'inclouen els pacients amb Trastorn mental sever, Esquizofrènia o disfunció intel·lectual amb trastorn de conducta, i els que pateixen Demència evolucionada.

Cal remarcar que un pacient crònic és complex quan el professional que el porta considera que ho és. És a dir, el PPC s'identifica mitjançant la validació clínica en base a les característiques abans descrites però, finalment, la decisió d'incloure'l o no en aquest grup depèn del facultatiu referent.

Els MACA

Juntament amb els PCC, el Pla de Salut contempla un grup especial de pacients amb complexitat: els MACA (Malaltia crònica avançada amb necessitats d'atenció pal·liativa). Els MACA són crònics complexos amb una especial afectació clínica -en comparació amb l'estàndard de persones amb les mateixes malalties- i amb un pronòstic de vida inferior a 12-18 mesos. Requereixen una visió més integral per part dels professionals que els atenen (en especial, en les dimensions emocional, social i espiritual), cures majoritàriament pal·liatives, planificació de decisions anticipades per gestionar apropiadament les crisis i un major suport i atenció a l'estructura cuidadora.

Els MACA són pacients crònics complexos amb una especial afectació clínica i amb un pronòstic de vida inferior a 12-18 mesos

**El resultat
d'apostar
per la millora
contínua**

→ **El prestigiós programa Hospitals Top 20 inclou l'Hospital General de Vic entre els 20 millors hospitals públics de l'Estat, en un rànkung en què enguany competien 162 institucions sanitàries.**

Premis TOP 20 a la millor hospitalària i als millors Neurologia i Cardiologia



El CHV era una de les dues úniques institucions sanitàries de l'Estat nominada a cinc premis

El Consorci Hospitalari de Vic ha estat guardonat amb els premis Hospitals TOP 20 a la "Millor gestió hospitalària global" d'un gran hospital general i al millor centre en les especialitats de "Cor" i "Sistema Nerviós". El programa Hospitals TOP 20 publica cada any la classificació dels 20 millors hospitals (dividits en 5 categories) i de les millors àrees clíniques en les especialitats de Sistema Nerviós, Respiratori, Cor, Dona, Cirurgia Digestiva i Atenció al Pacient Crític. Una llista que s'elabora segons el resultat obtingut en una sèrie d'indicadors que en mesuren la qualitat assistencial (mortalitat, complicacions, readmissions), la pràctica clínica (cirurgia sense ingrés i hospitalitzacions evitables) i l'eficiència (estades, productivitat i cost), a més d'indicadors específics

per a cada àrea clínica.

En l'edició 2013 d'aquest prestigiós certamen han participat un total de 162 hospitals de tot l'Estat: 127 centres públics i 35 de privats.

La més alta qualitat assistencial

Segons dades de IASIST, l'empresa de serveis d'informació sanitària que elabora el rànkung de millors hospitals, els centres TOP 20 són, de mitjana, un 27% més productius en comparació amb la resta d'hospitals. A més, la qualitat assistencial d'aquests centres suposa unes taxes de mortalitat i de complicacions un 21% inferiors, així com una gestió més eficient de l'estada dels pacients.

Els premis obtinguts són el reconeixement públic a la labor que desenvolupa tot el personal del Consorci

gestió serveis de de l'Estat

Hospitalari de Vic en la millora de la pràctica clínica diària, i resultat de l'aposta continuada per la recerca de l'excel·lència en l'assistència al ciutadà, també en un context tan complex com l'actual.

Apostant per la millora contínua

Els premis Hospitals TOP 20 es van donar a conèixer el passat 15 d'octubre, en un acte celebrat a Madrid en què el Consorci Hospitalari de Vic va estar representat pel seu director general, Dr. Antoni Anglada, el director de Medicina Interna, Gianni Lucchetti, i el director d'Atenció Immediata, Dr. José Luis Lopera. I és que en aquesta 14a edició del certamen, el CHV era una de les dues úniques institucions sanitàries de l'Estat que estava nominada a un total de cinc premis: a més dels tres en què ha resultat guardonada, també optava als premis a millor centre en les especialitats de Respiratori i Atenció al Pacient Crític (entre els quatre finalistes de cada àrea).

En l'edició 2012, el CHV havia estat guardonat amb els premis a millor Gestió hospitalària global i a millor centre en l'especialitat d'Atenció al Pacient Crític.

Participar en el programa Hospitals TOP 20 és totalment gratuït i permet a cada hospital rebre un perfil de resultats propi, amb el que es pot comparar la posició obtinguda en cada indicador amb la resta de centres. Una informació de gran utilitat de cara a ajustar la política de millora contínua que aplica el CHV.



El director general, Dr. Antoni Anglada, i el director de Medicina Interna, Dr. Gianni Lucchetti, van ser els encarregats de recollir els premis en nom del CHV

Premis TOP 20 obtinguts pel CHV

Millor gestió hospitalària

El Consorci ha estat inclòs en la llista dels 20 millors hospitals públics de l'Estat. En concret, ha estat guardonat amb el premi a la millor gestió hospitalària global, en la categoria de Grans hospitals generals. És la setena vegada que el CHV és inclòs en aquest rànquing, des que es va començar a publicar l'any 2000.

Millor Àrea de Sistema Nerviós

La tasca del CHV en l'àmbit de la Neurologia ha estat reconeguda amb el premi Hospitals TOP 20 a la millor Àrea de Sistema Nerviós, un apartat en el que competien 70 hospitals i que compara el resultat assolit -mortalitat, reingressos, durada de

l'hospitalització- en el tractament de malalties cerebrovasculares.

Millor Àrea de Cardiologia

El CHV ha estat reconegut amb el premi TOP 20 a la millor "Àrea de Cor", pels resultats del Servei de Cardiologia. Aquest apartat, en què participaven 79 centres, ha tingut en compte els resultats assolits en cinc processos assistencials bàsics de l'especialitat: insuficiència cardíaca congestiva, bypass aortacoronari, infart agut de miocardi, arítmies amb tractament quirúrgic i angioplàstia coronària. A més d'aquests premis, el CHV també ha quedat finalista en els apartats de millor "Àrea de Respiratori" i "Millor Atenció al Pacient Crític".

→ Els reconeixements es van entregar durant l'acte d'inauguració del Curs acadèmic 2013-2014

Les investigacions sobre quimioteràpia, infància en risc i cirurgia de pròstata amb millors projectes 2012



Els guardonats a millors publicacions, comunicacions i nous productes i serveis del 2012, a la Sala d'actes de l'Hospital General de Vic

Com és tradicional, la inauguració del curs acadèmic, celebrada el passat 3 d'octubre a la Sala d'actes de l'HGV, va ser el marc escollit per entregar els reconeixements del Consorci Hospitalari de Vic a les millors publicacions, comunicacions i innovacions en productes i serveis realitzades durant l'any 2012 pels professionals de l'entitat.

En benefici dels pacients

En la categoria de **nous productes i nous serveis**, el Consorci ha recone-

gut el projecte "**Làser de cirurgia de pròstata**", desenvolupat pel Servei d'Urologia del CHV i liderat pel Dr. Juan Uría. Un projecte basat en l'aplicació d'aquesta tècnica quirúrgica que ha permès realitzar de manera ambulatoria un bon nombre d'aquestes intervencions, fet que redunda en benefici dels pacients (doncs comporta menys risc i menys estada hospitalària) i que ahora suposa un estalvi de recursos.

La **Millor publicació sorgida d'un estudi en col·laboració amb altres centres** ha estat per a l'article "*Chemothera-*

py-induced nausea and vomiting in clinical practice: impact on patients' quality of life", a càrrec de P. Fernández-Ortega, M.T. Caloto, E. Chirveches; R. Marquilles, A. Quesada, C. Suárez, I. Zorrilla, J. Gómez, P. Zabaleta, G. Nocea i A. Llombart-Cussac, publicat a Supportive Care In Cancer.

Com a **Millor publicació sorgida d'un projecte del CHV** s'ha reconegut l'article elaborat per E. Kanterewicz, P. Peris, E. Puigoriol, A. Yáñez, P. Rosique i L. del Río: *Distribution of serum beta CTX in a population-based study of*

osteoporosi, làser,

postmenopausal women taking into account different anti-osteoporotic therapies (the FRODOS Cohort), publicat al Journal of Bone and Mineral Metabolism, sobre els nivells d'un marcador de metabolisme ossi en dones postmenopàusiques.

El reconeixement a la **Millor comunicació** s'ha concedit a la ponència "Experiencia de 20 años del protocolo de infancia de riesgo" presentada en el marc de la 1a Jornada estatal de Intervención social en salud materno-infanto-juvenil, per M. Colom, P. Domènech, J. Autet, C. Pladevall, F. Bueno, R. Rosean, N. Atserias, J. Morató i C. Guiteras.



Aliança amb l'Hospital Clínic

La sessió inaugural del Curs Acadèmic va comptar enguany amb la conferència magistral: "De la biologia de sistemes a la medicina personalitzada?", a càrrec del Dr. Àlvar Agustí, director de l'Institut del Tòrax de l'Hospital Clínic de Barcelona i director científic del Centre d'Investigació Biomèdica en Malalties Respiratòries. La participació del Dr. Agustí s'emmarca en l'aliança que mantenen el CHV i el Clínic a nivell professional, de gestió de serveis i de coneixement. La novetat més recent fruit d'aquesta aliança, és l'acord perquè els pacients del Consorci que s'hagin sotmetut a una cirurgia oncològica de pulmó siguin derivats al Clínic, de manera que es puguin beneficiar de l'avançada capacitat tècnica i tecnològica d'aquest centre de referència a l'hora de sotmetre's a una intervenció de gran complexitat com aquesta.



Ple en els premis i beques en salut d'Osona

Els professionals del Consorci Hospitalari de Vic i la Fundació Hospital de la Santa Creu han copat tots els premis en els principals certàmens i beques d'investigació que es convocaven enguany a Osona, i que es van lliurar el passat 27 de setembre a l'Ajuntament de Vic, en el marc de la festivitat de Sant Cosme i Sant Damià. Els projectes desenvolupats pels equips del Dr. Eduard Kanterewicz i del Dr. Esteban Reynaga han guanyat la 31a edició dels Premis Sanitat Osona; el treball sobre atenció domiciliària liderat pel Dr. Gianni Lucchetti ha obtingut la Beca d'Investigació d'Osona i el projecte de tesi doctoral del Dr. Jordi Amblàs sobre malalts terminals s'ha endut la Beca Consultori Bayés en Ciències de la Salut.

La Caminada solidària recapta 12.675 € per millorar l'atenció oncològica



Les caps d'Oncologia del CHV, Dra. Pareira, i d'Althaia, Dra. Domènech, van recollir els xecs corresponents, el 17 d'octubre, en un acte a la seu dels Mossos a Manresa

Els Mossos d'Esquadra de la Regió Policial Central han lliurat al Consorci Hospitalari de Vic i a la Fundació Althaia de Manresa els diners recaptats en la Caminada solidària a Montserrat que, sota el lema "Fem camí al teu costat, lluitem contra el càncer", van organitzar les tres entitats el passat mes de maig. Gràcies a la venda de samarretes i a la col·laboració de diferents entitats, empreses i particulars, es va aconseguir recaptar 12.675 euros. Una quantitat que s'ha repartit al 50% entre les dues institucions.

Consell genètic

En el cas del CHV, els diners serviran per difondre als equips d'atenció primària de la comarca el Programa de consell genètic del càncer. Amb el suport d'Osona contra el Càncer, el Consorci va posar en marxa fa uns anys una unitat que avalua el risc familiar de patir determinades malalties oncològiques, i l'objectiu és que els metges de capçalera coneguin com funciona aquest recurs i que hi derivin els pacients que compleixin els criteris per beneficiar-se'n.

Vic acull el segon congrés d'innovació en envelliment actiu



Roda de premsa de presentació de l'edició 2013 de l'INNO4AGEING

FORES i Parc de Salut porten a la ciutat de Vic, el 12 i 13 de desembre, l'edició 2013 de l'INNO4AGEING, un congrés amb visió internacional dedicat a la innovació en l'envelliment actiu. El congrés està impulsat per la Xarxa d'Innovació en Salut de Catalunya (XISCAT) i es planteja com un punt de trobada per al networking, a través del qual fer contactes per iniciar nous projectes o identificar

nous partners. L'edició 2013, amb seu a Vic, compta amb el suport de referent locals i internacionals dels àmbits de la salut i la innovació, i amb la col·laboració d'institucions de rellevància a Osona, en especial del Consorci Hospitalari de Vic, la Fundació Hospital de la Santa Creu i la Universitat de Vic, seu del congrés.

UpToDate, el nou recurs d'informació clínica

Des de principis de desembre, els professionals del CHV tenen a l'abast des dels ordinadors corporatius l'UpToDate, un recurs d'informació clínica fonamentat en la medicina basada en l'evidència. Mantingut per vuit societats científiques i acadèmies dels Estats Units, l'UpToDate recull i extracta la informació i dades publicades en algunes de les més prestigioses revistes, bases de dades, informes i guies de pràctica clínica. Un nou mitjà de gran valor que, sumat a la literatura científica de la xarxa RIMA, permet garantir l'accés dels professionals del Consorci al coneixement clínic i sanitari més actual i de millor qualitat.



Connecta'H'Vic, o com construir un hospital digital



El passat 20 de novembre, el CHV va organitzar al Seminari de Vic una sessió de treball de tot el matí per esbossar les primeres iniciatives del projecte Connecta'H'Vic. Un projecte de llarg abast a través

del qual es volen anar incorporant a la dinàmica del Consorci noves eines i canals de relació 2.0 amb els grups d'interès: tant entre professionals com amb pacients, institucions, proveïdors... L'objectiu

és crear poc a poc una sort d'"hospital digital", que permeti aprofitar les moltes oportunitats que les tecnologies de la informació i la comunicació ofereixen a una institució com el CHV.

Sortides que generen il·lusió i ajuden a socialitzar

Una setantena d'usuaris de l'Hospital de dia, la Residència Aura i el Centre de dia Josep Roqué i Castell van participar el 13 de novembre en una sortida de tot el dia a Ripoll, organitzada per l'Hospital de Manlleu. Acompanyats per voluntaris i per personal de l'Hospital, el grup, que va omplir dos autocars sencers, va fer una visita guiada al Museu etnogràfic. Una activitat que donarà peu a molts tallers dels que habitualment organitza l'HSJM, sobretot de reminiscència. La sortida es va completar amb un dinar de germanor i amb un ball. Des de l'Hospital de Manlleu s'aposta per organitzar activitats d'aquest tipus, ja que generen il·lusió entre els pacients i ajuden a la seva socialització, alhora que permeten a les famílies conèixer millor als professionals que tenen cura del seu familiar.



Tres unitats proven les noves armilles per evitar interrupcions



El missatge clar de no interrupció que incorporen les armilles busca millorar la seguretat dels pacients mentre s'administra medicació

A les armilles s'hi pot llegir la frase: “No et puc atendre. Estic fent una activitat de risc i necessito concentració”

dre. Estic fent una activitat de risc i necessito concentració”.

Unitats pilot

Amb aquesta iniciativa, el CHV fa un nou pas endavant per garantir la seguretat dels pacients, en especial durant una actuació, com la d'administrar medicació, que és propensa a què es produeixin errors pel volum d'interrupcions que rep l'infermer/a mentre l'està realitzant.

L'ús de les armilles s'ha introduït inicialment –des del passat 18 de novembre– a les unitats 5.2 i 6.2 de l'Hospital General de Vic i a la Unitat de Convalescència de l'Hospital de Manlleu, que són les unitats on s'està duent a terme la prova pilot per a la implementació del nou Model de Cures.

Un 37,4% dels efectes adversos lligats a l'assistència hospitalària estan relacionats amb l'ús dels medicaments i, d'aquests, un 42,8% es consideren evitables, segons l'estudi ENEAS promogut pel Ministeri de Sanitat. Conscient d'aquesta realitat, i seguint models similars

ja implantats en altres països, el Consorci ha engegat una iniciativa per identificar els professionals infermers amb una armilla, que duran posada mentre administrin medicació. Sobreimprès davant i darrera l'armilla es pot llegir un missatge clar i contundent: “No et puc aten-

Pacients millor identificats

Disminuir els esdeveniments adversos associats a una inadequada identificació. Aquest és l'objectiu del sistema d'identificació de pacients que està implantat a tot el CHV. Per fer encara més eficaç aquest sistema, recentment s'han introduït dues novetats. La primera, consisteix en què els pacients

d'Urgències tindran un braçalet diferent del d'hospitalització, de manera que, en el moment d'ingressar, Admissions haurà d'editar el braçalet corresponent on consten les dades de l'ingrés. L'altre canvi és la introducció d'una codificació de colors per als braçalets, diferent segons el lloc on esti-

gui sent atès el pacient: rosa a Urgències, blau per a hospitalització de l'HGV, UCI, Hospital de dia, UTE i CMA (també de Clínica de Vic), taronja per a l'Hospital de Manlleu i, finalment, un braçalet específic mare-nadó que es posarà a la Sala de parts, juntament amb el braçalet blau que correspon per ingrés.

Un dia per prevenir i conscienciar sobre l'MPOC

El Consorci ha organitzat enguany els actes al voltant del Dia Mundial de la Malaltia Pulmonar d'Obstrucció Crònica (MPOC) a Catalunya



El CHV va organitzar dues jornades, dirigides respectivament a professionals i a pacients, per difondre el coneixement sobre l'MPOC i la seva prevenció. Foto El9Nou - Albert Llimós

El mes de la salut mental

Amb el lema "Més informació, menys estigma", Osona va commemorar el 10 d'octubre el Dia Mundial de la Salut Mental. Durant tot el mes, es van organitzar activitats arreu del territori: conferències, teatre, partits de futbol, castells, clubs de lectura... Tot, amb l'objectiu de promoure la salut mental, generar consciència social i lluitar contra els estigmes. L'organització va anar a càrrec de la Fundació Centre Mèdic Psicopedagògic d'Osona, el CHV, la UVic i l'Associació de Familiars de Malalts Mentals d'Osona.



Cada 19 de novembre se celebra el Dia Mundial de la MPOC. Una iniciativa de l'Organització Mundial de la Salut que vol donar a conèixer una malaltia en progressió que a Catalunya afecta un 10% de la població major de 40 anys i que, en estadis avançats, pot deixar invàlides les persones afectades, fent que hagin de respirar amb ajuda d'oxigen en el seu domicili. Una situació en què avui es troben 150 persones de la comarca d'Osona.

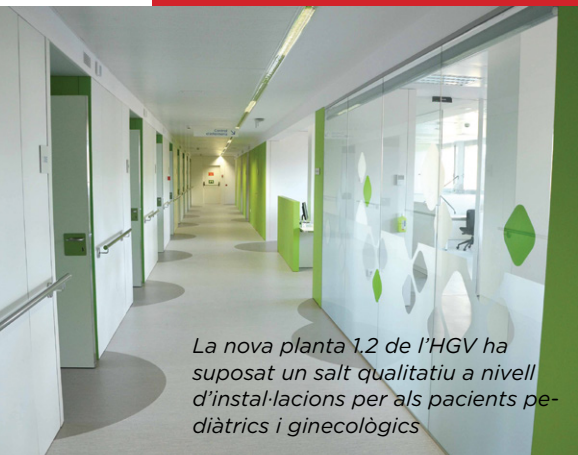
Aquest 2013, el Departament de Salut va encarregar al Consorci l'organització de la versió catalana d'aquest dia. Sota la coordinació del Dr. Joan Serra, el

CHV va organitzar una doble jornada a Vic. Al matí, es va dur a terme una jornada professional a la Sala d'actes de l'Hospital General de Vic, amb diferents ponències i taules rodones. I a la tarda, desenes d'afectats i els seus familiars van participar en una sessió divulgativa al Museu Episcopal, durant la qual professionals de diferents àmbits els van informar i donar consells per millorar el coneixement de la malaltia i el seu tractament. L'acció es va completar amb una intensa campanya per difondre a la població, a través dels mitjans de comunicació, què és l'MPOC i com es pot prevenir.

Tallers infantils sobre RCP

El 16 d'octubre va ser el Dia Europeu de Conscienciació de l'aturada cardíaca, una jornada que enguany es va proposar arribar als més petits sota el lema: "Nens salvant vides. Aprenent RCP a les escoles". Per contribuir amb la iniciativa a Osona, la Dra. Teresa Planella, metge especialista en anestesiologia i reanimació del CHV, i la infermera del SEM Montse Puigderrajols, van organitzar una sèrie de tallers d'RCP per als alumnes d'ESO de l'Institut de Gurb.

Els alumnes de l'Escola d'Art crearan la mascota de Pediatria



La nova planta 1.2 de l'HGV ha suposat un salt qualitatiu a nivell d'instal·lacions per als pacients pediàtrics i ginecològics

Una part important dels nostres usuaris són pacients pediàtrics (0 a 14 anys). Amb l'objectiu de millorar el seu acolliment i de fer-los arribar de manera més efectiva la informació que requereixen, el CHV s'ha proposat crear un personatge que sigui la imatge del Servei de Pediatria i que serveixi com a fil conductor en la relació amb aquests pacients: des de l'ambientació i la senyalització dels espais on s'ofereix atenció pediàtrica, als fulletons i marxandatge dirigits a infants i adolescents. Per fer-ho, s'ha organitzat un concurs amb l'Escola d'Art i Superior de Disseny de Vic perquè els alumnes i exalumnes d'aquest centre proposin les seves creacions. El jurat encarregat de triar el personatge guanyador estarà format per professionals del Servei de Pediatria, de Comunicació i professorat de l'Escola d'Art.



Hospital verd

Menys aigua calenta, més estalvi energètic

Fer servir aigua calenta incrementa també el consum energètic: cal tenir en compte que quan obrim les aixetes de casa o de la feina no només consumim aigua, sinó també energia. Per tant, recordem fer servir aigua a temperatura elevada només en els casos que realment sigui necessari. A més, si som a casa podem recollir en un recipient l'aigua freda que surt mentre esperem que s'escalfi, i utilitzar-la després per regar o per fregar el terra.

Font: Agència Catalana de l'Aigua

Jubilacions

Aquest espai és un reconeixement a les persones treballadores del CHV i empreses associades que s'han jubilat. Des de l'1 de setembre del 2013 s'ha jubilat:

Manuel Porta Martí - Cap de la UA d'Endocrinologia

Dolors Prat Mirambell - Auxiliar d'infermeria

Ramón Abad Belando - Metge Digestòleg

Constantí Serra i Genís - Cap de la Unitat de Patologia de la Mama



Enric Bufill:

“Estar en un comarcal pot ser positiu per fer recerca”

“Al final, et queda la satisfacció personal de contribuir al coneixement”

“Tenir temps i curiositat són els dos elements fonamentals per dedicar-se a la recerca”

Parla amb un nivell científic i a una velocitat difícil de seguir. Plasticitat, capacitat sinàptica, neotènia, pleiotropia... Els conceptes s'encadenen i per moments sembla que es pot sentir el seu cervell treballant. Un cervell que és alhora eina i objecte d'estudi. El Dr. Enric Bufill, neuròleg del CHV, és un expert en la recerca sobre l'evolució del cervell i la seva vinculació amb les malalties neurodegeneratives. Amb ell, repassem els elements bàsics d'un bon investigador.

Temps

“Per fer recerca en condicions necessites temps. Si fas assistència matí i tarda cinc dies a la setmana és molt difícil compaginar-ho”, explica. Després de dues dècades “traient temps del no-res per investigar”, als 57 anys el Dr. Bufill va aconseguir una beca per tres anys que li va permetre dedicar en exclusiva dos dies a la setmana a la recerca. “En aquests tres anys vaig fer més avenços que en els 20 anteriors”. Ho avalen els tres llibres i una

desena d'articles “de gran impacte i basats en novetats i estudis a fons” que ha publicat els darrers anys.

Curiositat

“Un investigador ha de ser curiós. Des de petit sempre m'ha agradat molt la biologia i saber perquè passen les coses. [...] M'agrada fer de detectiu, anar seguint la pista i relacionant articles que es van publicant. I així, perseguint una idea, un dia se t'encén la bombeta i veus alguna cosa que fins llavors ningú havia intuït”.

Equip

“La recerca és un diàleg, passa per molts nivells i per molts perfils professionals: neuròlegs, epidemiòlegs, genetistes, neuropsicòlegs, radiòlegs, biòlegs, capçaleres i, per suposat, pacients. Per a un investigador biomèdic també és bàsica la col·laboració amb els clínics”.

Finançament

“Tens les beques FIS, la Marató... Trobar finançament sempre ha estat difícil i ara encara ho és molt més. Però si presen-

tes un projecte amb cara i ulls, amb una bona metodologia de treball, un cost no excessiu i un bon equip, t'ho donaran. En el cas del Dr. Bufill, un cop se li va acabar la beca i veient els resultats aconseguits, el CHV va decidir continuar oferint el suport i recursos necessaris perquè continués dedicant dos dies de la seva jornada setmanal a la recerca. Gràcies a aquest suport, ha pogut mantenir la seva alta productivitat en recerca i el 2015 té previst presentar la tesi doctoral.

Entorn

“Estar en un comarcal pot ser positiu per fer recerca, sobretot per fer estudis epidemiològics, ja que tots els malalts d'un territori convergeixen al mateix hospital general”. I dels estudis epidemiològics poden sortir resultats molt importants. És el cas d'un estudi sobre l'Alzheimer realitzat a Manlleu, les conclusions del qual són el punt de partida d'una gran investigació liderada per les universitats de Harvard, Pequín i l'Hospital General de Massachussets sobre com els anestèsics poden influir en el desenvolupament d'aquesta malaltia.



CONSORCI HOSPITALARI DE VIC

CHV

*Aquestes festes, donar salut és el nostre millor regal
Gràcies per ajudar-nos a fer-ho possible*



Compromesos amb la salut de les persones

HOSPITAL
GENERAL DE VIC

CLÍNICA DE VIC

OSONA SALUT
MENTAL

HOSPITAL
SANT JAUME
DE MANLLEU