

Memòria **2014** Institut Català de la Salut

Hospital Universitari Vall d'Hebron

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

 Institut Català
de la Salut

 Vall d'Hebron
Hospital



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

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

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

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

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

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

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

Carles Constante Beitia

President del Consell d'Administració de l'ICS

Pere Soley Bach

Director gerent de l'ICS

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha mantingut l'excel·lència en l'assistència que presta als seus pacients. En aquest sentit, vull destacar que l'Hospital ha aconseguit reduir un 35% les llistes d'espera, mitjançant la posada en marxa de plans de xoc en cirurgia cardíaca, cataractes, mama i genoll i, alhora, s'ha mantingut com a referent en procediments d'alta complexitat. Això, sens dubte, ha estat possible gràcies a l'important esforç que han fet, un any més, els i les professionals d'aquest hospital, que amb el seu compromís i dedicació diària als pacients han permès desenvolupar projectes estratègics i innovacions assistencials. La posada en marxa dels Laboratoris Clínics Vall d'Hebron, un cop feta la integració dels laboratoris de Manso i Bon Pastor amb el de Vall d'Hebron, n'és un clar exemple, ja que ha comportat un guany en eficiència i ha donat lloc al laboratori públic més important de l'Estat, tant pel volum de mostres i determinacions com per la qualitat de l'activitat que s'hi realitza.

En el vessant més assistencial, l'Hospital ha registrat un nou rècord a l'Estat del Programa de trasplantament pulmonar, l'únic que existeix a Catalunya, amb 67 intervencions realitzades el 2014 i manté així el seu lideratge en trasplantaments. Cal destacar que Vall d'Hebron és l'únic centre a Catalunya, i dels pocs de l'Estat, que disposa de nou dels deu programes de trasplantament d'adults i pediàtrics que existeixen. L'Hospital Maternoinfantil ha seguit consolidant-se com un centre d'alta complexitat amb tècniques pioneres liderades pels seus professionals. Per esmentar només alguns exemples, recentment ha presentat una tècnica, pionera al món, que pot evitar el trasplantament d'intestí en nens i nenes amb la síndrome de l'intestí curt, i una tècnica innovadora, coneguda com a *valve in valve* (vàlvula dins la vàlvula) duta a terme conjuntament amb el Servei de Cardiologia de l'Hospital General, que consisteix a implantar a una embarassada una pròtesi aòrtica (TAVI) dins la pròtesi que ja portava i que li estava provocant problemes greus, amb l'objectiu de reparar-la.

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron no s'entén sense la docència i la recerca, vessants en què el centre ha mantingut el seu lideratge a Catalunya i a l'Estat.

Totes aquestes fites s'han aconseguit gràcies a l'empenta dels professionals i el suport de diferents institucions públiques i privades que han fet possible els avenços que hem volgut reflectir en aquest recull anual d'activitat que permetran l'aplicació del coneixement i la tecnologia més avançada en benefici dels pacients.

Vicenç Martínez Ibáñez

Gerent de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron

► L'Hospital Universitari Vall d'Hebron

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron és un complex sanitari, docent i investigador, amb més de 22 edificis i més de 7.000 professionals al servei de la salut i dels pacients. Amb un pressupost de 536 milions d'euros, el complex hospitalari més gran de Catalunya i un dels més grans de l'Estat espanyol, està geogràficament ubicat al peu de la serra de Collserola, al nord de la ciutat de Barcelona, i la seva àrea d'influència inclou els barris d'Horta-Guinardó, Nou Barris i Sant Andreu, i la ciutat de Montcada i Reixac, amb una població de més de 400.000 habitants. L'Hospital és referent per a Catalunya, Espanya i l'àmbit internacional en procediments terciaris d'alta complexitat. Concretament, és referència estatal en 20 grups de patologies CSUR (centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut) i referència a Catalunya per a terciarisme en cremats, lesionats medul·lars, pacients amb politraumatismes, síndrome de Marfan, malalties inflamatòries intestinals, esclerosi múltiple, neonatologia i cirurgia fetal.

En aquest sentit, l'Hospital aposta per una nova medicina dirigida cap a la frontera del coneixement. Una medicina que, des de la comprensió del funcionament de les biomolècules i els processos biològics, sigui capaç d'introduir intervencions innovadores per potenciar el desenvolupament d'una societat més sana i solidària.

El complex hospitalari està estructurat en tres grans hospitals assistencials: Hospital General, Hospital Maternoinfantil i Hospital de Traumatologia i Rehabilitació. Al Parc Sanitari Pere Virgili, situat en un recinte pròxim, hi ha la Unitat de Cirurgia sense Ingrés; alhora, l'Hospital estén la seva activitat a diferents centres d'atenció primària (CAP) del territori.

Amb més de 1.100 llits, l'Hospital aposta per un model de gestió que situa el pacient com a centre de les seves actuacions i adquireix un compromís amb el futur mitjançant la docència, la recerca i la innovació, alhora que impulsa la participació en projectes catalans, estatals i europeus d'investigació. La qualitat és, doncs, un referent per als professionals de l'Hospital, per la qual cosa ha adquirit un reconegut prestigi nacional i internacional, i participa en les iniciatives del Departament de Salut i l'empresa pública Institut Català de la Salut, al qual pertany.

El complex hospitalari engloba pràcticament totes les especialitats mèdiques i quirúrgiques i disposa de les modalitats assistencials i de les cures infermeres que necessita per a la seva cobertura, així com de serveis clínics i unitats clíniques de suport, centres docents universitaris, empreses públiques de serveis sanitaris, centres de recerca, laboratoris i d'altres instal·lacions que completen l'activitat assistencial de l'Hospital.

L'activitat en un dia



261 altes



132 intervencions quirúrgiques majors



527 urgències



3.671 consultes externes



396 sessions d'hospital de dia



3 visites d'hospitalització domiciliària

Estructura

- 45 quiròfans
- 4 unitats de reanimació que disposen de 38 punts d'atenció
- 1 unitat de cirurgia major ambulatoria (CMA)
- 6 sales de parts
- 466 consultoris de consultes externes (inclosos els gabinets)
- 137 punts d'atenció d'hospital de dia
- 123 boxes d'urgències amb 222 punts d'atenció
- 1 laboratori clínic territorial
- 54 equipaments d'alta tecnologia, inclosos els gestionats per l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI)
- 1.072 llits disponibles:
 - 890 llits convencionals
 - 137 llits de crítics i semicrítics
 - 45 bressols patològics
- 1 unitat de salut internacional amb 2 punts d'atenció



► Activitat assistencial

	Total	% variació 2014/2013
Altes¹	64.381	2,90
Altes mèdiques	31.140	4,29
Altes quirúrgiques	30.014	0,39
Altes convencionals	17.540	2,01
Altes de CMA	12.474	-1,79
Urgències de més de 24 hores	3.227	14,80
Pes mitjà de les altes (complexitat GRD)	1.979	1,27
Estada mitjana (altes convencionals) (dies)	7,46	-1,24
Índex d'ocupació (%)	94,72	-0,67
Mortalitat (%)	2,57	-2,83
Ingressos	46.654	4,26
Ingressos urgents	30.920	6,12
Ingressos programats	15.734	0,80
Reingressos urgents a 30 dies (%)	5.345	-5,48
Hospitalització domiciliària	645	5,74
Sessions d'hospital de dia	97.734	5,48
Consultes externes²	906.641	-5,04
Primeres visites	264.052	-4,54
Visites successives	642.589	-5,25
Índex de reiteració	2,43	-0,75
Cirurgia major	32.547	-0,68
Intervencions convencionals programades	13.365	0,22
Intervencions convencionals urgents	5.301	3,96
Intervencions de CMA	13.881	-3,17
Índex d'ambulatorització ³ (%)	48,35	-3,74
Índex de substitució de CMA (%)	88,70	0,11
Cirurgia menor ambulatoria	13.828	-10,14

	Total	% variació 2014/2013
Urgències	192.478	0,19
Nivell I Ressuscitació (%)	0,17	6,82
Nivell II Emergència (%)	3,36	32,50
Nivell III Urgència (%)	30,17	7,08
Nivell IV Menys urgent (%)	48,71	27,85
Nivell V No urgent (%)	14,47	26,61
Sense assignar triatge (%)	3,12	-84,10
Urgències hospitalitzades	24.193	3,14
Urgències hospitalitzades / total urgències (%)	12,57	2,95
Urgències/dia	527	0,19
Pressió d'urgències ⁴	66,28	1,78
Mortalitat a urgències (%)	0,20	-11,02
Visites de telemedicina	45.948	2,62
Salut internacional		
Pacients atesos	15.959	-0,04
Visites de viatgers	13.432	0,03
Visites de patologia importada	2.577	-0,09
Vacunacions	31.958	0,07

Font: SAP Assistencial, CMBD i PROSICS. Dades extretes a abril de 2015.

1. Inclou urgències de més de 24 hores.

2. Inclou consultes externes hospitalàries i d'atenció primària.

3. Altes CMA / total altes quirúrgiques.

4. % d'ingressos urgents / total d'ingressos.



Casuística

Les cinc raons estàndard presentades –Raó de funcionament estàndard (RFE), Raó d'ambulatorització quirúrgica estàndard (RAE), Raó de reingrés estàndard (RRE), Raó de complicacions estàndard (RCE) i Raó de mortalitat estàndard (RME)– són una bateria de mesures calculades amb les dades de l'informe de l'alta hospitalària que han estat codificades mitjançant la

Classificació internacional de malalties 9a revisió, Modificació clínica (CIM-9-MC)¹ i recollides en el registre del Conjunt Mínim Bàsic de Dades–Hospitals Aguts (CMBD-HA). En les cinc raons es compara el valor observat a l'hospital amb una norma o estàndard que correspon a les dades del mateix hospital de l'any anterior.

	RFE	RAE	RRE	RCE	RME
Hospital Universitari Vall d'Hebron	1,009	0,995	0,976	0,932	1,012

Període: gener-desembre de 2014

Font: CMBD-HA (AIR).

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron és un hospital de tercer nivell que disposa de serveis d'alta tecnologia i d'una expertesa professional molt elevada, amb la finalitat d'atendre els problemes de salut que requereixen recursos tecnològics d'alt nivell i una pràctica especialitzada. A continuació, presentem l'activitat dels episodis d'hospitalització convencional més freqüents, amb l'objectiu de proporcionar la informació de quins

han estat els vint grups relacionats pel diagnòstic (GRD) mèdics més freqüents, els vint GRD mèdics més complexos amb pediatria i sense, els vint GRD quirúrgics més freqüents i els vint GRD quirúrgics més complexos amb pediatria i sense dels pacients que han requerit ingrés hospitalari l'any 2014. En aquesta informació queda palès que l'Hospital ha mantingut el volum d'activitat terciària durant el 2014.

GRD mèdics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
541	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris, excepte bronquitis i asma, amb complicacions majors	1.213	1.205	2,343
372	Part vaginal amb complicacions	1.039	1.054	0,700
127	Insuficiència cardíaca i xoc	921	1.048	1,422
373	Part vaginal sense complicacions	974	906	0,580
088	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	570	767	1,147
589	Bronquitis i asma, menors de 18 anys, amb complicacions majors	527	541	1,736
544	Insuficiència cardíaca congestiva i arítmia cardíaca amb complicacions majors	584	467	3,420
202	Cirrosi i hepatitis alcohòlica	365	406	1,372
101	Altres diagnòstics d'aparell respiratori, amb CC	428	400	0,999
552	Trastorns de l'aparell digestiu, excepte esofagitis, gastroenteritis i úlcera no complicada, amb complicacions majors	369	378	3,241
014	Ictus amb infart	425	378	1,880
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	403	374	3,768
533	Altres trastorns del sistema nerviós, excepte atac isquèmic transitori, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	388	353	4,430
369	Trastorns menstruals i altres problemes de l'aparell genital femení	277	350	0,477
187	Extraccions i reposicions dentals	587	343	0,747
569	Trastorns de ronyó i tracte urinari, excepte insuficiència renal, amb complicacions majors	352	329	1,735
320	Infeccions de ronyó i tracte urinari, edat > 17, amb complicacions	324	313	1,052
089	Pneumònia simple i pleuritis, edat > 17, amb complicacions	298	303	1,313
316	Insuficiència renal	306	296	1,393
096	Bronquitis i asma, edat > 17, amb complicacions	312	290	0,932

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

GRD mèdics més complexos amb pediatria

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
602	Nounat, pes en néixer < 750 g, alta amb vida	19	15	42,401
604	Nounat, pes en néixer 750-999 g, alta amb vida	23	30	31,158
607	Nounat, pes en néixer 1.000-1.499 g, sense procediment quirúrgic significatiu, alta amb vida	80	90	13,766
576	Leucèmia aguda amb complicacions majors	59	55	12,638
881	Diagnòstic de sistema respiratori amb ventilació mecànica de més de 96 hores	27	24	10,749
611	Nounat, pes en néixer 1.500-1.999 g, sense procediment quirúrgic significatiu, amb múltiples problemes majors o ventilació mecànica de 96 hores o més	39	34	8,303
782	Leucèmia aguda sense procediment quirúrgic major, edat > 17, amb complicacions	11	14	6,551
578	Limfoma i leucèmia no aguda, amb complicacions majors	55	41	6,428
780	Leucèmia aguda, sense procediment quirúrgic major, edat < 18, amb complicacions	47	24	5,481
612	Nounat, pes en néixer 1.500-1.999 g, sense procediment quirúrgic significatiu, sense múltiples problemes majors	44	55	4,854
882	Diagnòstic de sistema respiratori, amb ventilació mecànica < 96 hores	36	41	4,643
533	Altres trastorns del sistema nerviós, excepte atac isquèmic transitori, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	388	353	4,430
577	Trastorns mieloproliferatius i neoplàsies mal diferenciades, amb complicacions majors	42	36	4,156
126	Endocarditis aguda i subaguda	10	14	4,156
561	Osteomielitis, artritis sèptica i trastorn del teixit connectiu, amb complicacions majors	48	60	4,149
617	Nounat, pes en néixer 2.000 g - 2.499 g, sense procediment quirúrgic significatiu, amb múltiples problemes majors o ventilació mecànica de 96 hores o més	15	23	3,851
584	Septicèmia, amb complicacions majors	237	218	3,816
557	Trastorns hepatobiliars i de pàncrees, amb complicacions majors	403	374	3,768
568	Insuficiència renal, amb complicacions majors	70	81	3,591
123	Trastorns circulatoris amb IAM, èxitus	12	19	3,501

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

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



GRD mèdics més complexos sense pediatria

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
576	Leucèmia aguda amb complicacions majors	18	14	12,638
881	Diagnòstic de sistema respiratori amb ventilació mecànica de més de 96 hores	16	11	10,749
782	Leucèmia aguda sense procediment quirúrgic major, edat > 17, amb complicacions	11	14	6,551
578	Limfoma i leucèmia no aguda, amb complicacions majors	48	36	6,428
882	Diagnòstic de sistema respiratori, amb ventilació mecànica < 96 hores	26	34	4,643
533	Altres trastorns del sistema nerviós, excepte atac isquèmic transitori, convulsions i cefalea, amb complicacions majors	370	333	4,430
577	Trastorns mieloproliferatius i neoplàsies mal diferenciades, amb complicacions majors	24	30	4,156
126	Endocarditis aguda i subaguda	10	14	4,156
561	Osteomielitis, artritis sèptica i trastorn del teixit connectiu, amb complicacions majors	46	56	4,149
584	Septicèmia, amb complicacions majors	214	206	3,816
557	Trastorns hepatobiliaris i de pàncrees, amb complicacions	388	365	3,768
568	Insuficiència renal, amb complicacions majors	66	75	3,591
123	Trastorns circulatoris amb IAM, èxitus	12	19	3,501
827	Cremades no extenses, amb lesió per inhalació, complicacions o traumatisme significatiu	33	49	3,445
880	Accident isquèmic agut, amb utilització de trombolític	37	26	3,428
544	Insuficiència cardíaca congestiva i arítmia cardíaca amb complicacions majors	575	461	3,420
540	Infecció i inflamació respiratòria excepte pneumònia simple, amb complicacions majors	210	186	3,368
710	VIH amb diagnòstics majors relacionats, amb diagnòstics majors múltiples o significatius, sense tuberculosi	22	20	3,336
552	Trastorns de l'aparell digestiu, excepte esofagitis, gastroenteritis i úlcera no complicada, amb complicacions majors	358	357	3,241
562	Trastorns majors de pell i mama, amb complicacions majors	43	41	3,189

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

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



GRD quirúrgics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
039	Procediments sobre cristal·lí, amb o sense vitrectomia	3.102	3.238	0,917
042	Procediments intraoculars, excepte retina, iris i cristal·lí	826	1.036	1,074
270	Altres procediments sobre pell, teixit subcutani i mama, sense complicacions	379	845	0,967
169	Procediments de boca, sense complicacions	530	732	0,874
266	Empelt de pell o desbridament, excepte per úlcera cutània/cel·lulitis, sense complicacions	1.125	688	1,434
359	Procediments sobre úter i annexos per carcinoma <i>in situ</i> i malalties no malignes, sense complicacions	756	680	1,098
040	Procediments extraoculars excepte òrbita, majors de 17 anys	582	617	0,818
055	Procediments miscel·lanis sobre orella, nas, boca i gola	468	463	0,756
229	Procediments sobre mà o canell, excepte procediments majors sobre articulació, sense complicacions	533	457	0,880
381	Avortament amb dilatació, raspat, aspiració o histerotomia	468	434	0,587
371	Cesària, sense complicacions	392	427	0,869
818	Substitució de maluc excepte per complicacions	400	419	3,607
209	Substitució d'articulació major, excepte maluc, i reimplantació d'extremitat inferior, excepte per complicacions	358	383	3,279
158	Procediments sobre anus i enterostomia, sense complicacions	427	370	0,659
162	Procediments sobre hèrnia inguinal i femoral, majors de 17 anys, sense complicacions	341	366	0,740
364	Dilatació i/o curetatge o conització, excepte per neoplàsia maligna	478	343	0,681
006	Alliberament del túnel carpí	251	333	0,690
105	Procediments de vàlvules cardíaques i altres procediments cardioràctics majors, sense cateterisme cardíac	280	311	5,962
360	Procediments de vagina, coll d'úter i vulva	257	306	0,851
867	Excisió local i extracció de dispositiu de fixació interna, excepte maluc i fèmur, sense complicacions	302	297	1,154

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.



GRD quirúrgics més complexos amb pediatria

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
877	Oxigenació extracorpòria de membrana o traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores	168	147	48,409
606	Nounat, pes en néixer 1.000-1.499 g, amb procediment quirúrgic significatiu, alta amb vida	4	10	34,042
795	Trasplantament de pulmó	69	69	34,036
480	Trasplantament hepàtic i/o trasplantament intestinal	40	39	31,819
878	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores o sense diagnòstic principal de trastorns ORL, sense procediments quirúrgics majors	54	74	29,815
803	Trasplantament de medul·la òssia al·logènica	59	65	23,649
804	Trasplantament de medul·la òssia autòleg	40	30	15,319
545	Procediment valvular cardíac amb complicacions majors	96	139	14,133
547	Altres procediments cardioràctics amb complicacions majors	30	31	12,733
622	Nounat, pes en néixer > 2.499 g, amb procediment quirúrgic significatiu, amb múltiples problemes majors	69	49	11,093
530	Craniotomia amb complicacions majors	99	120	10,995
793	Procediment per traumatisme múltiple significatiu excepte craniotomia amb complicacions majors no traumàtiques	10	16	10,431
302	Trasplantament renal	100	100	10,337
549	Procediments cardiovasculars majors, amb complicacions majors	72	89	10,068
851	Implant de desfibril·lador sense cateterisme cardíac	20	35	9,466
546	Bypass coronari, amb complicacions majors	16	29	9,243
579	Procediments per a limfoma, leucèmia i trastorn mieloproliferatiu, amb complicacions majors	24	24	9,230
104	Procediment de vàlvules cardíques i altres procediments cardioràctics majors, amb cateterisme cardíac	13	27	8,726
833	Procediments vasculars intracranials, amb diagnòstic principal d'hemorràgia	26	27	8,671
879	Craniotomia amb implant de dispositiu o substitució antineoplàstica major o diagnòstic principal de sistema nerviós central agut complex	59	79	8,626

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

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



GRD quirúrgics més complexos sense pediatria

GRD	Descripció	Altes 2013	Altes 2014	Pes GRD
877	Oxigenació extracorpòria de membrana o traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores	162	135	48,409
795	Trasplantament de pulmó	66	68	34,036
480	Trasplantament hepàtic i/o trasplantament intestinal	30	26	31,819
878	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores o sense diagnòstic principal de trastorns ORL, sense procediments quirúrgics majors	52	70	29,815
803	Trasplantament de medul·la òssia al·logènica	31	36	23,649
804	Trasplantament de medul·la òssia autòleg	32	28	15,319
545	Procediment valvular cardíac amb complicacions majors	88	135	14,133
547	Altres procediments cardioràctics amb complicacions majors	8	13	12,733
530	Craniotomia amb complicacions majors	83	105	10,995
793	Procediment per traumatisme múltiple significatiu excepte craniotomia amb complicacions majors no traumàtiques	9	14	10,431
302	Trasplantament renal	87	91	10,337
549	Procediments cardiovasculars majors, amb complicacions majors	67	85	10,068
851	Implant de desfibril·lador sense cateterisme cardíac	17	35	9,466
546	Bypass coronari, amb complicacions majors	16	29	9,243
579	Procediments per a limfoma, leucèmia i trastorn mieloproliferatiu, amb complicacions majors	22	21	9,230
104	Procediment de vàlvules cardíques i altres procediments cardioràctics majors, amb cateterisme cardíac	11	27	8,726
833	Procediments vasculars intracranials, amb diagnòstic principal d'hemorràgia	26	27	8,671
879	Craniotomia amb implant de dispositiu o substitució antineoplàstica major o diagnòstic principal de sistema nerviós central agut complex	57	76	8,626
823	Cremades de gruix total amb empelt de pell o lesions, inhalació, amb complicacions o traumatisme significatiu	17	11	8,584
555	Procediments de pàncrees, fetge i altres de via biliar, amb complicacions majors	55	56	7,952

Font: CMBD-HA. Versió GRD AP 25.

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



Procediments terciaris i d'alta complexitat

	Pediàtrics	Adults
Trasplantaments d'òrgans	30	184
Cor	2	–
Fetge	14	29
Pulmó	1	66
Ronyó	13	89

Font: Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT).

Trasplantaments de teixits		
Trasplantament al·logènic de medul·la	32	34
Trasplantament autogènic de medul·la	2	27
Membrana amniòtica		28
Còrnies		72
Escleres		8
Pell		9.356 cm²
Vàlvules		10
Artèries		9
Os congelat estructural		29
Os congelat esponjós		116
Tendons		52
Os liofilitzat		236

Font: Banc de Teixits de Catalunya.



Cirurgia cardíaca*	810
Cirurgia coronària	218
Cirurgia valvular	477
Altres cirurgies	115

* La cirurgia cardíaca de Vall d'Hebron inclou l'activitat realitzada pels seus professionals al Trueta de Girona.

Cateterismes cardíacs	3.728
Diagnòstics	2.538
Terapèutics	1.190

Aquestes xifres no inclouen els cateterismes ambulatoris.

Radiologia intervencionista*	2.741
-------------------------------------	--------------

Cirurgia oncològica	405
Bronquis i pulmons	93
Esòfag	5
Estómac	32
Metàstasi hepàtica	54
Pàncrees	32
Recte	96
Sistema nerviós central	93

Altres procediments	
Cirurgia instrumental de raquis	208
Implants coclears	6

Font: CMBD.

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

Un referent en procediments d'alta complexitat

L'Hospital ha registrat un nou rècord a l'Estat del Programa de trasplantament pulmonar, l'únic que existeix a Catalunya, amb 67 intervencions realitzades el 2014. El programa català de trasplantament és el degà a l'Estat espanyol, amb 780 pacients trasplantats des del seu inici l'any 1990. En aquests anys, l'activitat i la qualitat de les intervencions han anat augmentant fins a situar-lo com un dels quatre programes de referència al món. Actualment, si un pacient a Catalunya necessita un trasplantament de pulmó té més d'un 95% de possibilitats de rebre'l. A més, els resultats del Programa el situen entre els millors, ja que la supervivència dels pacients és d'entre el 85 i el 90% al cap d'un any i del 30% al cap de deu anys. Cal destacar que Vall d'Hebron és l'únic centre a Catalunya, i dels pocs de l'Estat, que disposa de nou dels deu programes de trasplantament d'adults i pediàtrics que existeixen.

D'altra banda, l'Hospital Maternoinfantil també es manté com un referent en procediments pediàtrics d'alta complexitat. Per citar alguns exemples, recentment ha presentat una tècnica, pionera al món, que pot evitar el trasplantament d'intestí en nens i nenes amb la síndrome de l'intestí curt. El 2014, Vall d'Hebron també va presentar una tècnica innovadora, coneguda com a *valve in valve* (vàlvula dins la vàlvula) i que consisteix a implantar a una dona embarassada una pròtesi aòrtica (TAVI) dins de la pròtesi que ja portava i que li estava provocant problemes greus, amb l'objectiu de reparar-la. A més, l'Hospital Maternoinfantil també ofereix tots els tractaments amb teràpia fetal per reparar de forma intrauterina defectes congènits o altres alteracions que puguin patir els fetus.

Llistes d'espera quirúrgiques

El 2014 l'Hospital Universitari Vall d'Hebron va realitzar 32.547 intervencions quirúrgiques i va reduir un 35% la llista d'espera per als catorze procediments garantits, i un 23% en la resta de procediments. Actualment, el 98% dels pacients que esperen per a una operació d'algun dels catorze procediments garantits tenen una demora màxima de sis mesos i per a la resta de procediments l'espera és inferior a dos anys.

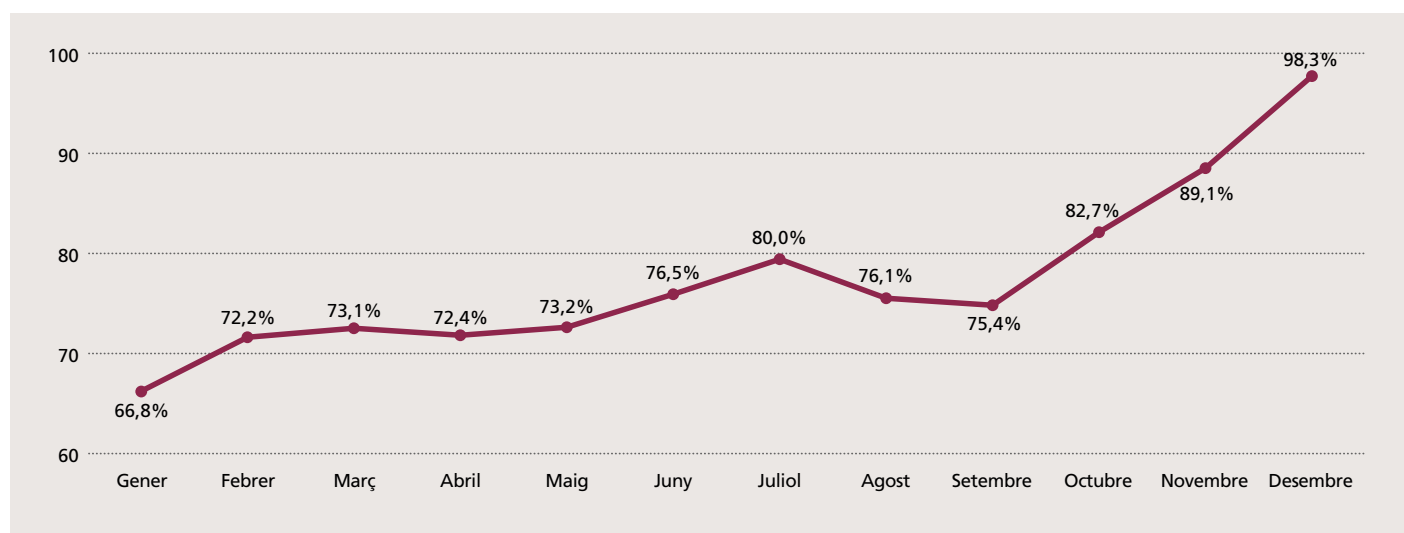
Per assolir aquests bons resultats, l'Hospital va posar en marxa plans de xoc específics per als diferents procediments que tenien més demanda. És el cas de la cirurgia cardíaca, en què el 2014 s'han realitzat 800 operacions, 195 més que l'any anterior, cosa que ha permès que cap pacient hagi d'esperar-se més de tres

mesos per a una intervenció. També, el pla de xoc en cataractes s'ha traduït en 3.343 intervencions realitzades i cap pacient amb una demora superior als sis mesos. Cal destacar l'esforç que s'ha fet en les intervencions de pròtesi de genoll, amb 455 intervencions realitzades el 2014, i una demora que se situa en els nou mesos (una mica per sobre de l'objectiu dels 6 mesos), però que durant aquest any es reduirà a sis mesos de temps garantit. En el cas de la cirurgia de la mama, l'objectiu marcat per l'Institut Català de la Salut era no tenir cap pacient en llista d'espera per a una intervenció de reconstrucció de mama superior als 24 mesos i l'Hospital ha complert aquest objectiu.

Procediments en garantia	Pacients en llista	Menys de 6 mesos		Més de 6 mesos	
Cataractes	1.251	1.251	100,00%	0	0,00%
Varices	76	76	100,00%	0	0,00%
Hèrnies	103	103	100,00%	0	0,00%
Colecistectomies	67	67	100,00%	0	0,00%
Artroscòpies	104	100	96,24%	4	3,76%
Prostatectomies	63	63	100,00%	0	0,00%
Canals carpianes	58	58	100,00%	0	0,00%
Amigdalectomies	72	72	100,00%	0	0,00%
Circumcisions	163	163	100,00%	0	0,00%
Pròtesis de maluc	125	125	100,00%	0	0,00%
Pròtesis de genoll	233	192	82,56%	41	17,44%
Histerectomies	28	28	100,00%	0	0,00%
Galindons	57	56	97,57%	1	2,43%
Quists pilonidals	61	61	100,00%	0	0,00%
Total	2.462	2.416	98,14%	46	1,86%

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

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



Farmàcia

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

Segons el grau de complexitat i multidisciplinarietat de l'atenció sanitària així com el seguiment de l'evolució de l'estat de salut del pacient, cal diferenciar els medicaments amb recepta mèdica que es dispensen a les oficines de farmàcia dels medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria (MHDA), que dispensen

els serveis de farmàcia a pacients no ingressats mitjançant una ordre mèdica.

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

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

Principis actius més prescrits per import

Principis actius	Import líquid	% import líquid total
Salmeterol i fluticasona	5.499.320,75	2,82%
Pregabalina	5.297.005,46	2,71%
Insulina glargina	4.761.284,67	2,44%
Atorvastatina	4.740.643,22	2,43%
Bromur de tiotropi	4.096.679,63	2,10%
Formoterol i budesonida	4.015.431,18	2,06%
Omeprazole	3.100.220,55	1,59%
Duloxetina	2.704.337,06	1,39%
Metformina i sitagliptina	2.491.789,47	1,28%
Fentanil	2.393.176,71	1,23%

En euros.

S'inclouen els principis més prescrits a l'Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat i l'Hospital Vall d'Hebron.

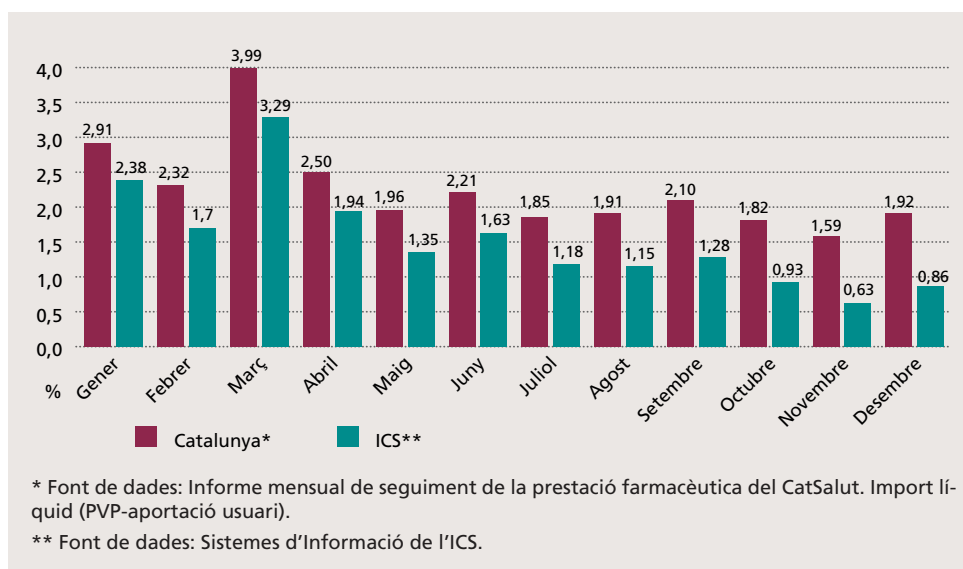
Principis actius més prescrits per envasos

Principis actius	Envasos	% total d'envasos
Omeprazole	1.447.327	7,32%
Paracetamol	1.047.549	5,30%
Simvastatina	923.215	4,67%
Àcid acetilsalicílic	649.911	3,29%
Enalapril	523.340	2,65%
Metformina	494.700	2,50%
Hidroclorotiazida	405.961	2,05%
Lorazepam	403.314	2,04%
Amlodipina	343.335	1,74%
Atorvastatina	332.947	1,68%

S'inclouen els principis més prescrits a l'Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat i l'Hospital Vall d'Hebron.

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

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



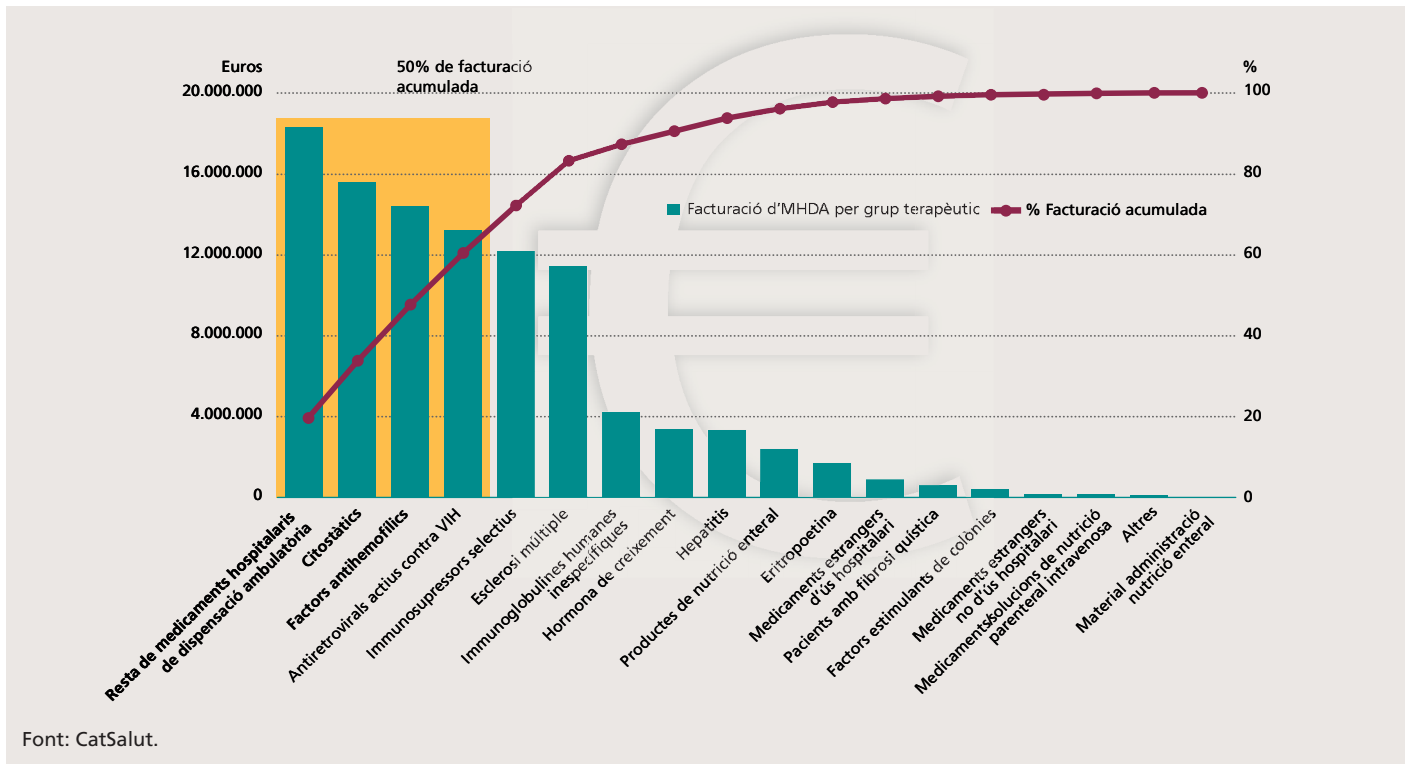
Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA)

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

En total, els servei de Farmàcia de l'Hospital ha dispensat MHDA a 15.322 pacients, xifra que suposa un increment del 4,25% respecte de l'any anterior. Cal tenir en compte, a més, l'aparició de nous medicaments per al tractament de l'hepatitis C. El 2014 s'han comercialitzat simeprevir i sofosbuvir i, a principi de

2015, daclatasvir, dasabuvir i les combinacions a dosis fixes de sofosbuvir/ledipasvir i ombitasvir/paritaprevir/ritonavir. Aquests nous tractaments, amb grans resultats d'efectivitat que arriben a aconseguir taxes de curació en ocasions superiors al 90%, han pujat de manera molt significativa el cost de tractament per pacient.

En qualsevol cas, el patró de consum de l'MHDA ha mantingut una tendència similar a la d'anys anteriors. Com s'observa en el gràfic, quatre grups terapèutics concentren el 50% de la despesa: una agrupació de medicaments on hi ha tractaments per a la hipertensió pulmonar i per a malalties minoritàries, entre altres, citostàtics, factors antihemofílics i fàrmacs per al tractament de la infecció del VIH.



El PREFASEG incorpora avisos sobre insuficiència renal

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

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

L'RPT-SAP és un instrument que facilita el seguiment dels pacients amb tractaments d'MHDA, com ara la indicació, el diagnòstic o les variables clíniques.

El registre, que s'ha incorporat a ARGOS-SAP Assistencial de tots els hospitals de l'ICS durant el 2014, permet millorar la gestió i el coneixement de la utilització dels medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria amb l'objectiu de conèixer els resultats en salut dels tractaments prescrits.

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

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

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

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



► Gestió econòmica

Resultat pressupostari de l'exercici 2014: ingressos i despeses

El pressupost inicial assignat a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, per l'Institut Català de la Salut (ICS), per al 2014, ha estat de 525,57 M€. Aquest pressupost recull com a principal font d'ingressos (512,32 M€), les transferències que l'HUVH rep del Servei Català de la Salut (CatSalut) com a contrapartida a l'activitat assistencial que du a terme el centre i que queda fixada en el contracte programa. Això suposa un 97,48% del total.

Una altra font d'ingressos (13,25 M€), molt menor, però superior respecte a l'exercici anterior, que representa un 2,52% del total, són els ingressos per prestacions sanitàries a tercers obligats al pagament i altres ingressos i transferències per prestacions no assistencials, com ara la repercussió de les despeses d'espais compartits amb altres entitats, fons de formació continuada, etc.

Al llarg de l'any, els ingressos propis de l'Hospital, han passat de la previsió inicial esmentada, a una liquidació final de 14,52 M€, un 9,58% per sobre de les previsions inicials. Part d'aquests ingressos han suposat un augment del pressupost de despeses (generacions de crèdit per majors ingressos o amb una finalitat determinada), la resta ha contribuït a un augment de la recaptació total, però no ha suposat més capacitat de despesa per a l'Hospital.

Quant al tancament pressupostari de la despesa de l'Hospital, presenta una reducció de -0,32 M€, com a conseqüència de l'esforç en la contenció de la mateixa. Aquesta estabilitat en la despesa corrent te dues vessants. D'una banda, la reducció en la despesa de personal, degut sobretot a les retribucions fixes vinculades a la jubilació de personal (-3,65%), malgrat l'increment de les retribucions variables (6,32%), com a conseqüència de més substitucions i reforços. En la mateixa línia global les cotitzacions socials també s'han reduït (-2,16%).

D'altra banda, la despesa en béns corrents i serveis presenta un increment en termes absoluts semblants (1,67%), en part relacionat amb un increment de l'activitat (plans de xoc per a la reducció de llistes d'espera, pla especial de cirurgia cardíaca, etc). El principal factor ha estat l'increment en la despesa de farmàcia (4,74%), degut a l'aparició de nous medicaments i també a un major nombre de pacients. També s'ha incrementat la despesa en aprovisionaments sanitaris (2,44%).

A mitjan 2014 s'ha produït el trasllat físic dels laboratoris de Manso i de Bon Pastor, per a la seva integració definitiva en el Laboratori Central de l'Hospital. Aquest fet, juntament amb una millora de preus a causa del nou concurs de materials propis, ha suposat una optimització general dels seus recursos.

Tot i la disminució en la capacitat de despesa disponible en concepte d'inversió de reposició, l'Hospital ha mantingut la continuïtat en les inversions, amb la reposició d'equipaments sanitaris deteriorats o obsolets i l'adequació i millora d'instal·lacions i espais assistencials.

En resum, l'Hospital ha complert amb les obligacions derivades del seu contracte programa amb el Servei Català de la Salut, en termes de provisió de serveis sanitaris i ha incrementat la seva activitat assistencial, alhora que ha mantingut la despesa corrent, gràcies a millores en productivitat i eficiència.

Pressupost inicial 2014	525.569.221,43
Transferència CatSalut (assignació)	512.322.154,78
Ingressos propis (assignació)	13.247.066,65
Modificacions del pressupost	10.869.989,09
Traspàs del CatSalut (diàlisi peritoneal i altres activitats assistencials)	268.675,08
Generacions de crèdit per ingressos de:	859.644,51
Fons de formació contínua	144.900,00
Ajuts a la investigació	30.000,00
Ministeri de Sanitat (trasplantaments)	43.355,89
Bonus sinistralitat	158.188,36
Salut penitenciaris	275.627,15
Altres	207.573,11
Reassignacions territorials entre gerències	-36.475,87
Assignacions finalistes	10.046.820,45
Pressupost final 2014	536.439.210,52
Despesa de l'exercici 2014 (obligacions)	553.360.548,10
Despesa de personal	294.725.342,82
Despesa en béns corrents i serveis	253.973.348,44
Transferències corrents	793.993,02
Inversions reals	3.867.863,82
Resultat pressupostari 2014	-16.921.337,58

Dades no incloses en el tancament pressupostari	
Nous tractaments de l'hepatitis C	1.744.325,11
Facturació interna neta	8.498.922,72
Imputació de despeses al Centre Corporatiu	-909.248,24
Imputació de despeses del Centre Corporatiu*	18.083.859,69
Imputació d'ingressos propis del Centre Corporatiu	1.881.954,44

En euros.

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

Indicadors

L'exercici 2014 ha estat un any de consolidació de la tendència de millora en la productivitat i l'eficiència de l'Hospital. Novament, en un escenari de restricció pressupostària, l'esforç continuat dels professionals ha permès que s'hagi incrementat l'índex de productivitat global en un 0,63%, bàsicament per l'augment de l'activitat assistencial en termes UME (unitats de mesura estàndard). Aquest increment d'activitat s'ha materialitzat fonamentalment en un major nombre d'altres, d'urgències ateses i de sessions d'hospital de dia.

Aquest esforç en productivitat, ha coincidit amb d'altres actuacions en l'àmbit de la gestió, que han suposat una contenció global de la despesa. La combinatòria d'aquests factors, ha possibilitat que l'Hospital disminueixi la seva despesa corrent per unitat assistencial en un 2,69%, malgrat l'increment del cost dels productes sanitaris o l'increment de les cotitzacions de la Seguretat Social, entre d'altres. Aquest estalvi implica que per cada euro gastat s'han ofert més serveis assistencials.

	Productivitat UME / plantilla assistencial*			Eficiència CAP I+II (sense MHDA) / UME		
	2013	2014	% variació 2014/2013	2013	2014	% variació 2014/2013
Atenció hospitalària	21,48	21,62	0,63	3.889,91 €	3.785,25 €	-2,69

* No inclou el personal no sanitari



El servei d'Oncologia Radioteràpica disposarà de 4 acceleradors lineals per millorar la qualitat dels tractaments que reben els pacients

Amb aquestes millores s'incorporen els darrers avenços tecnològics a aquests equips, com les tècniques de radioteràpia guiada per la imatge (IGRT), la radioteràpia d'intensitat modulada (IMRT) en arc, que permeten fer tractaments més precisos, mitjançant l'adaptació de la dosi a la forma del tumor i protegint millor els teixits sans, la radioteràpia adaptativa, que permet adaptar la dosi a les variacions de la forma del tumor durant el tractament o la radioteràpia esterotàctica extracranial, que en alguns casos és una alternativa al tractament quirúrgic. Aquests avenços són especialment rellevants per a la radioteràpia pediàtrica.

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

Els tres centres terciaris de l'ICS comparteixen professionals que estan de guàrdia les 24 hores del dia, cada dia de l'any, per atendre de manera immediata els pacients amb sospita d'infart cerebral (ictus isquèmic).

► Projectes estratègics

Vall d'Hebron redueix un 35% les llistes d'espera i es manté com a referent en procediments d'alta complexitat

El 2014 l'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha realitzat 32.547 intervencions quirúrgiques i ha reduït un 35% la llista d'espera per als catorze procediments garantits, i un 23% en la resta de procediments. Aquest esforç ha estat possible gràcies al notable esforç que han fet tots els professionals implicats.

Per assolir aquests bons resultats, l'Hospital ha posat en marxa plans de xoc específics per als diferents procediments que tenen més demanda. És el cas de la cirurgia cardíaca, en què el 2014 s'han realitzat 800 operacions, 195 més que l'any anterior, el que ha permès que cap pacient hagi d'esperar-se més de tres mesos per a una intervenció. També, el pla de xoc en cataractes s'ha traduït en 3.343 intervencions realitzades i cap pacient amb una demora superior als sis mesos.

Cal destacar l'esforç que s'ha fet en les intervencions de pròtesi de genoll, amb 455 intervencions realitzades el 2014, i una demora que se situa en els nou mesos (una mica per sobre de l'objectiu dels sis mesos), però que durant aquest any es reduirà a sis mesos de temps garantit.

En el cas de la cirurgia de la mama, l'objectiu marcat per l'Institut Català de la Salut era no tenir cap pacient en llista d'espera per a una intervenció de reconstrucció de mama superior als 24 mesos i l'Hospital ha complert aquest objectiu gràcies a un increment de l'activitat quirúrgica, amb 465 intervencions realitzades el 2014.

Actualment, el 98% dels pacients que esperen per a una operació d'algun dels catorze procediments garantits tenen una demora màxima de sis mesos i per a la resta de procediments l'espera és inferior a dos anys.



Culmina amb èxit la integració dels laboratoris de Manso, Bon Pastor i Vall d'Hebron

Aquest 2014 ha finalitzat amb èxit la tercera i última etapa de la integració dels laboratoris Vall d'Hebron, Manso i Bon Pastor en un únic espai físic que dona lloc al laboratori de referència públic més important de l'Estat espanyol, amb aproximadament 8.780 m² de superfície total distribuïda en tres edificis adjacents.

Els Laboratoris Clínics Vall d'Hebron inclouen els serveis de Bioquímica, Hematologia, Microbiologia, Immunologia, Anatomia Patològica i Genètica, amb un alt grau de terciarisme, i té un laboratori central, el Corelab, on s'ha implementat la més avançada tecnologia d'automatització, que permet un millor control de les mostres, un processament més ràpid i que disposa de la capacitat suficient per generar fins a 120.000 resultats diaris. Tot això permetrà una millora en el temps de resposta que repercutirà en una millor gestió dels malalts intrahospitalaris i extrahospitalaris.

Els nous laboratoris atenen més de 6.000 sol·licituds diàries, xifra que representa la recepció de 15.000 a 18.000 mostres, i el processament de 65.000 determinacions per dia, aproximadament.



La Unitat d'Especialitats Pediàtriques Vall d'Hebron arriba al Centre de Salut Isabel Roig Casernes de Sant Andreu

El Centre de Salut Isabel Roig Casernes Sant Andreu acull la Unitat d'Especialitats Pediàtriques Vall d'Hebron, que, en una primera fase, incorpora totes les especialitats (al·lèrgologia, pneumologia, otorinolaringologia, cirurgia ortopèdica i traumatologia, endocrinologia, gastroenterologia i dermatologia) llevat de la cardiologia que s'hi incorporarà al llarg de l'any 2015. Les especialitats, a més, comptaran amb diferents gabinets on realitzar les proves complementàries, com proves epicutànies, proves funcionals respiratòries, electrocardiogrames o proves d'otoemissions.



Els acords de gestió de 2014 incideixen en la millora de la qualitat i la seguretat dels pacients

Els acords de gestió, element clau en la transmissió de l'estratègia de l'empresa des del punt de vista operatiu, defineix els objectius fonamentals centrats en tres àrees: la sostenibilitat, la qualitat, la seguretat dels pacients i l'activitat assistencial, i la millora organitzativa.

El 2014, en els hospitals de l'ICS s'ha incrementat el pes de l'àrea de qualitat fins al 65% del total. Així doncs, s'hi han incorporat indicadors d'assoliment dels objectius de llista d'espera quirúrgica, tant per als catorze procediments garantits com per als 49 procediments monitorats. També s'ha valorat l'assoliment dels objectius de temps d'espera per a la realització del grup de proves diagnòstiques més rellevants. Altres aspectes prioritaris com ara el tractament de la cronicitat i els dispositius d'urgències també són presents en l'acord de gestió.

Un programa, TAVI, referent a l'Estat

El tractament de les valvulopaties, i en concret de la valvulopatia aòrtica, mitjançant la implantació de vàlvules a través de catèters sense haver d'obrir el tòrax i sense necessitat de circulació extracorpòria, és una tècnica innovadora que permet el tractament de persones amb estenosi aòrtica crítica, incompatible amb la vida a curt termini, en què la cirurgia convencional suposa un risc notable.

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron va participar des del principi en el desenvolupament d'aquesta tècnica i ha estat el primer centre a realitzar-la a Catalunya. Fins ara, ha tractat més de 140 pacients.

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron compta amb una sala híbrida d'última generació (Sala Cellex) que pot funcionar com a sala d'hemodinàmica i quiròfan per a la realització d'aquests procediments en condicions òptimes.

►Innovació i millores assistencials

Una dona amb una cardiopatia congènita greu aconsegueix ser mare gràcies a una intervenció pionera realitzada durant l'embaràs

Un equip multidisciplinari de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha operat una dona embarassada de 22 setmanes que portava una pròtesi que li substituïa la vàlvula aòrtica, després que hagués d'ingressar perquè la pròtesi havia fallat per causa de la sobrecàrrega que suposa l'embaràs, el que li va provocar una insuficiència cardíaca i una estenosi greu que posaven en risc la seva vida i la del fetus.

Davant del deteriorament de la funció cardíaca de la dona, que patia una cardiopatia congènita greu des del naixement, i atès el risc que suposaria una intervenció quirúrgica, tant per a ella com per al fetus (30% de possibilitats de perdre el fetus), l'equip mèdic va optar per realitzar-li una tècnica innovadora, coneguda com *Transcatheter Aortic Heart Valve*, TAVI, i que consistia a implantar-li una pròtesi aòrtica dins de la pròtesi que ja portava i que li estava provocant problemes greus, amb l'objectiu de reparar-la.

Aquesta pròtesi se li va implantar amb tècniques mínimament invasives, mitjançant la introducció d'un catèter per una de les artèries femorals fins a arribar a la pròtesi que no funcionava. Aleshores, mitjançant un baló, es va col·locar la nova pròtesi en una posició idònia durant una estimulació molt ràpida del cor, sota control radiològic i ecocardiogràfic i amb anestèsia general.

Gràcies a la intervenció, la dona va continuar l'embaràs amb normalitat, tot i que va haver de seguir estrictes controls mèdics. La criatura va néixer a finals de gener, al cap de 37 setmanes de la gestació.

És la primera vegada al món que es realitza aquest procediment en una dona embarassada



Vall d'Hebron opera prenatalment els fetus afectats d'espina bífida amb una **nova tècnica endoscòpica** que permet **reduir-ne la prematuritat i les seqüeles posteriors de la malaltia**

Cirurgians pediàtrics i obstetres que formen part del Programa de cirurgia fetal de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, i amb la col·laboració de la Unitat d'Espina Bífida, fa tres anys que operen amb èxit els fetus als quals s'ha diagnosticat mielomeningocele o espina bífida, un desordre congènit que afecta el sistema nerviós central i que produeix paràlisi de les extremitats inferiors amb dificultat o incapacitat per caminar, així com incontinència d'esfínters per la lesió progressiva del teixit neural exposat al líquid amniòtic durant la gestació. El tractament estàndard per a aquestes intervencions, d'una elevada complexitat, és la cirurgia fetal oberta.

Des de fa un any, un equip multidisciplinari de l'Hospital amb especialistes en cirurgia fetal, obstetrícia, neurocirurgia, ortopèdia, anestèsia, radiologia, neonatologia, rehabilitació, urologia, infermeria, etc., realitza aquestes intervencions per via fetoscòpica, una tècnica mínimament invasiva (cirurgia no oberta) que consisteix a entrar a l'úter de la mare per dos petits orificis (sense necessitat d'obrir-lo) per arribar a la zona lumbar del fetus i operar la malformació. Un cop alliberada la medul·la en el lloc del defecte del fetus, es protegeix amb uns pegats biocompatibles que substitueixen les capes que hi falten. Després es tanca la zona del defecte amb un pegat bioadhesiu segellador que protegeix la medul·la espinal del contacte amb el líquid amniòtic. A mesura que el fetus va creixent, la pell acaba substituint l'adhesiu i cobrint el pegat. Quan el nadó neix, el defecte, que ha estat protegit, pot estar tancat i recobert per la pell. Aquesta tècnica innovadora per segellar el defecte del fetus va ser ideada i desenvolupada pel **Grup de Bioenginyeria, Ortopèdia i Cirurgia Pediàtriques del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR)** després d'anys d'experimentació de cirurgia en models animals.

Amb aquesta intervenció prenatal s'evita el deteriorament ulterior dels nervis i la seva funció, per aconseguir la millora de la marxa i, també, sembla millorar la malformació de Chiari II, la hidrocefàlia i, per tant, el risc de deteriorament mental.



Una nova tècnica amb **cirurgia robòtica** millora els resultats en pacients amb **obesitat mòrbida**

La **Unitat de Cirurgia Endocrina, Bariàtrica i Metabòlica** de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha realitzat amb èxit les dues primeres intervencions amb cirurgia robòtica amb una tècnica innovadora, anomenada *Single Anastomosis Duodeno-Ileal Bypass* (SADI), que proporciona una major pèrdua de pes als pacients amb obesitat mòrbida que ja s'han sotmès a una intervenció per perdre pes (gastrectomia vertical), però que no han aconseguit els resultats esperats. Aquesta tècnica, que va néixer a l'Hospital Clínic de Madrid, però que és la primera vegada que s'aplica amb cirurgia robòtica en l'àmbit mundial, permet una major precisió i una millora dels resultats, així com de la seguretat dels pacients.

Vall d'Hebron, entre els hospitals públics amb més reputació de l'Estat

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron ocupa el quart lloc d'una llista de 76 centres públics d'arreu de l'Estat espanyol i encapçala la majoria dels rànquings per especialitats. Destacant en pediatria, oncologia mèdica, oftalmologia, cirurgia general i de l'aparell digestiu, cardiologia, pneumologia, ginecologia i obstetrícia, reumatologia i cirurgia ortopèdica i traumatologia. Vall d'Hebron comparteix les primeres posicions de la llista amb l'Hospital La Paz, l'Hospital Clínic, l'Hospital Gregorio Marañón i l'Hospital 12 de Octubre.

Es tracta de la primera edició del Monitor de Reputació Sanitària, un estudi independent que inclou més de 30 rànquings (millors hospitals, serveis hospitalaris i professionals mèdics per especialitats) i que compta amb un consell assessor format pels presidents dels consells generals de metges i personal infermer, associacions de pacients i periodistes sanitaris així com amb persones de reconegut prestigi i una àmplia trajectòria en llocs de responsabilitat de la sanitat espanyola. Per a l'anàlisi d'hospitals i serveis hospitalaris s'han usat 186 indicadors de qualitat i rendiment assistencial.

Cardiòlegs pediàtrics de Vall d'Hebron implanten amb èxit un nou dispositiu a un nadó que va néixer amb una alteració greu del cor

En Walild va néixer amb una alteració greu del cor detectada durant l'embaràs per la Unitat de Cardiologia Fetal de l'Àrea Maternoinfantil de Vall d'Hebron, que consistia en la presència d'un defecte a la paret que separa les dues aurícules del cor. Aquesta alteració li provocava una sobrecàrrega molt important al cor i als pulmons, i feia que en Walid tingués dificultats per respirar i hagués de romandre ingressat a Unitat de Cures Intensives de l'Hospital.

Al cap de cinc mesos de vida, se li va realitzar una nova tècnica de tractament que consistia en la implantació d'un nou dispositiu mitjançant un cateterisme cardíac, sense haver de recórrer a la cirurgia a cor obert. Aquest nou dispositiu té un disseny molt innovador perquè conté molt poc metall en la seva estructura i està recobert d'un material especial que el fa molt flexible, comparat amb els altres dispositius actuals, fet que permet poder utilitzar-lo en pacients molt joves. Actualment, en Walid, que ja té més d'un any, es troba molt bé i s'ha suspès tota la medicació que necessitava.



Vall d'Hebron millora les cicatrius de les cremades injectant-hi cèl·lules mare adultes dels pacients

El Servei de Cirurgia Plàstica i Cremats de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha realitzat amb èxit el tractament de les cicatrius que deixen les cremades, especialment les que afecten una superfície considerable de la pell, amb l'aplicació de tècniques regeneratives amb cèl·lules mare adultes derivades del teixit adipós dels mateixos malalts.



L'objectiu d'aquest innovador tractament consisteix a millorar les característiques físiques de les cicatrius per poder augmentar-ne l'elasticitat, la flexibilitat, millorar les seqüeles antiestètiques i augmentar l'estat de vitalitat d'aquests teixits.

Un nou dispositiu injectable permet diagnosticar arítmies i aportar més informació sobre el funcionament del cor

El dispositiu, que és un terç de la mida d'una pila normal, es col·loca amb una tècnica mínimament invasiva i permet monitorar el cor de forma contínua i sense cables durant més de tres anys, cosa que facilita el diagnòstic i el monitoratge a llarg termini de les arítmies. També permet que els metges rebin notificacions quan els pacients tinguin alteracions cardíacques.

Aquest dispositiu està indicat per a pacients que hagin experimentat símptomes com marejos, palpitations, síncope i dolor al pit que puguin suggerir una arítmia cardíaca, i en els pacients amb més risc de patir-ne.



Vall d'Hebron és el primer centre català que incorpora la cirurgia assistida per ordinador a les operacions maxil·lofacials

El **Servei de Cirurgia Oral i Maxil·lofacial de Vall d'Hebron** és el primer de Catalunya a incorporar la cirurgia assistida per ordinador a les intervencions maxil·lofacials. Es tracta d'un sistema que funciona amb un mecanisme similar al dels GPS i que permet tenir una visió tridimensional en temps real de la col·locació dels instruments quirúrgics, cosa que fa més fiable i exacta la cirurgia. L'aplicació d'aquesta i altres tècniques avantguardistes en aquest camp, com la planificació virtual preoperatòria, que permet fer reconstruccions prèvies a la intervenció, augmenten la qualitat de l'assistència que es dona als pacients.



La UITM duu a terme assajos clínics en unes instal·lacions de 1.000 m² a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron

Des que es va inaugurar el 2010, la Unitat de Recerca en Teràpia Molecular del Càncer – “la Caixa” (UITM) ha tractat més de 1.400 malalts, als quals ha ofert un tractament personalitzat, amb més de 19.000 visites i més de 27.000 sessions d'hospital de dia, la qual cosa la converteix en un dels centres de referència internacional en el desenvolupament precoç de nous fàrmacs. El nombre d'assajos precoços amb nous fàrmacs actius s'ha situat al voltant dels 70, dels més de 230 assajos actius anuals que realitza actualment el Servei d'Oncologia.

El Servei d'Endocrinologia posa en marxa un hospital de dia per facilitar l'atenció dels pacients diabètics

L'objectiu d'aquest nou dispositiu, que atén uns 300 pacients cada mes, és oferir als pacients diabètics (amb patologies agudes no complicades) un dispositiu sanitari especialitzat on puguin rebre el millor tractament possible per a la seva patologia, evitar que hagin d'ingressar en una planta d'hospitalització i puguin marxar a casa. Un exemple és la diabetis *mellitus*, una malaltia crònica amb un fort impacte sobre els pacients que fa que hagin d'anar constantment a l'hospital, perquè provoca descompensacions metabòliques agudes (hiperglucèmia greu, hipoglucèmia...) que han de ser tractades de forma ràpida.



Premi a l'Excel·lència en Qualitat 2014 atorgat per la Fundació Avedis Donabedian

El guardó reconeix el sistema de gestió de qualitat de l'Hospital, amb una sòlida i consolidada trajectòria de l'organització i la cultura dels professionals, orientada a la millora contínua de la qualitat. De fet, la Fundació Avedis Donabedian ja ha premiat la tasca del centre en tres ocasions anteriors: l'Hospital Maternoinfantil (1995), el conjunt de l'Hospital (2006) i la pàgina web de la institució (2013).

Vall d'Hebron incorpora nous comitès de qualitat

Aquest any 2014, s'ha constituït el Comitè Operatiu d'Anestèsia Obstètrica i el Comitè de Gestió de Casos de l'Hemoptisi Amenaçant. D'altra banda, noves eines s'han posat a l'abast de les comissions aquest any, com la comunitat virtual de cada una d'elles (espai per compartir documents, discussió i coneixement), el canal RSS de selecció de notícies i els llibres electrònics. L'Hospital compta amb 19 comissions, 6 subcomissions, 4 comitès operatius i 9 comitès gestors de casos que constitueixen una part cabdal de les tasques per a la millora clínica.

► Qualitat i seguretat dels pacients

Augmenta la notificació d'incidents relacionats amb la seguretat dels pacients

Durant l'any 2014 els professionals han introduït al sistema de notificació de l'Hospital 314 incidents, cosa que ha suposat un increment molt important respecte d'anys previs i que permet millorar la seguretat dels pacients, evitant o reduint la probabilitat que tornin a succeir. Tot i que la tendència és cap a l'increment de notificacions, el gran augment produït aquest any ha estat per la introducció de les notificacions de les caigudes dels pacients en el sistema. En el 48% de casos es van proposar millores que es van concretar en 90 accions.

L'Hospital relança el projecte de la llista de verificació quirúrgica

La llista de verificació quirúrgica, en anglès *Surgical Safety Checklist*, és una eina de comunicació entre els diferents membres de l'equip quirúrgic que sistematitza la comprovació d'activitats d'especial rellevància. Aquesta llista ja estava activa al centre el juliol de l'any 2009.

Conscients de la necessitat d'avaluar i millorar l'aplicació de l'eina en el nostre àmbit, s'ha dut a terme el projecte emmarcat en l'anomenat *rellançament de la llista de verificació quirúrgica*, amb l'objectiu d'introduir una col·laboració més gran entre els professionals implicats en cada cirurgia i facilitar-ne el registre informatitzat, vinculant el registre directament a la IQ de l'acte quirúrgic.

Vall d'Hebron rep l'acreditació CSUR com a centre de referència en trasplantament cardíac infantil

El **Programa de trasplantament cardíac a Vall d'Hebron** es va iniciar el 2006 amb un trasplantament cardiopulmonar, el primer que es realitzava a l'Estat a un pacient en edat pediàtrica. Dos anys més tard, el 2008, es va fer el primer trasplantament cardíac i des d'aleshores se n'han realitzat 22 amb una supervivència del 84,2% passats tres anys de la intervenció. En aquest àmbit, a Vall d'Hebron es treballa per posar en marxa trasplantaments de grup sanguini no compatible que permetran incrementar el nombre de donants per als nens i nenes menors de tres anys.



Vall d'Hebron rep la màxima distinció internacional en la lluita contra el tabac

L'Àrea General de l'Hospital ha estat reconeguda amb el Nivell Or de la Xarxa Internacional d'Hospitals sense Fum (ENSH-Global), un reconeixement als esforços que realitzen els centres sanitaris per avançar en les polítiques de control del tabaquisme. Aquesta és la màxima distinció internacional que s'atorga als centres sanitaris que han demostrat importants avenços en les polítiques de control del tabaquisme i que representen un exemple per a la resta d'organitzacions en la lluita contra el tabac.

Vall d'Hebron és un centre acreditat per la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum que pretén garantir ambients nets i lliures de fum per als usuaris i usuàries, els familiars i el personal del centre, ja que l'Hospital ha de ser un lloc on es promou la salut i es prevé la malaltia. Complint la seva funció sanitària, posa a disposició de les persones fumadores un clima de convivència social que afavoreix un menor consum de tabac i, fins i tot, l'abandonament de l'hàbit, el que ajuda a protegir la salut de tothom i proporciona un ambient de treball més net i segur.

Vall d'Hebron guanya tres premis Best in Class

Josep Sánchez de Toledo, pel Programa de trasplantaments hematopoètics; Xavier Montalbán, pel projecte Cemcat, i Joan X. Comella, en nom del VHIR, han recollit el prestigiós guardó que atorguen *Gaceta Médica* i la Càtedra d'Innovació i Gestió Sanitària de la Universitat Rei Joan Carles.

La Unitat de Trasplantaments de Progenitors Hemopoètics

Amb una mitjana de 40 trasplantaments anuals, la Unitat de Trasplantaments de Progenitors Hemopoètics és la més activa de l'Estat. Fins ara n'ha realitzat un total de més de 1.100 a infants amb malalties hematològiques malignes, no malignes, immunodeficiències primàries greus, malalties metabòliques i tumors sòlids entre altres. Està capacitada per realitzar trasplantaments autòlegs i al·logènics de donant germà HLA idèntic, de donant no familiar i d'altres donants alternatius.

El Cemcat

El **Cemcat** és un centre de veritable atenció integral a l'esclerosi múltiple (diagnòstic precoç, tractament farmacològic de fons i simptomàtic i rehabilitador), la qual cosa permet una valoració i maneig global de totes les manifestacions de la malaltia i, alhora, una adaptació a les necessitats canviants en funció del moment evolutiu. El Cemcat integra, també, una intensa activitat científica i docent que es tradueix en la publicació de més de 170 articles en revistes científiques en els últims quatre anys.

El VHIR

El **Vall d'Hebron Institut de Recerca** es defineix com una institució del sector públic que promou i desenvolupa la investigació i la innovació biomèdica. El VHIR es manté entre els millors centres de recerca de l'Estat, competeix ja a bon nivell a Europa i, tot i l'entorn econòmic, és un centre CERCA que ha mantingut el seu creixement econòmic i xifres positives en el balanç del seu pressupost.

L'ONT premia el Programa de trasplantament pulmonar i el de sang de cordó umbilical de Vall d'Hebron

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron és l'únic centre de Catalunya que realitza trasplantaments pulmonars, el que més intervencions d'aquest tipus realitza a l'Estat espanyol. També és un Hospital de referència a tot l'Estat en trasplantaments de progenitors hematopoètics.



Diario Médico premia dues 'millors idees' de Vall d'Hebron

La publicació especialitzada en sanitat i medicina *Diario Médico* atorga dos premis Les millors idees 2014 a iniciatives en què participen professionals de l'Hospital. Es tracta d'una intervenció pionera realitzada a una dona embarassada amb una malaltia cardíaca congènita, i un estudi del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) que identifica l'exposició a edredons i coixins de plomes com una de les causes principals de la fibrosi pulmonar idiopàtica.

► Recerca

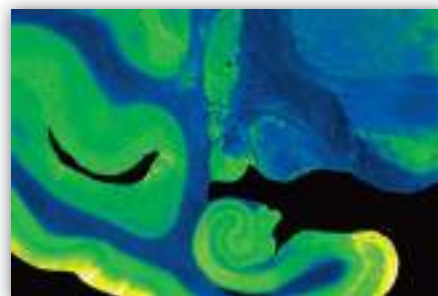
Altres notícies destacades del VHIR

- Un assaig clínic demostra que els antibiòtics no són necessaris en la bronquitis aguda
- Detecten noves espècies en la microbiota intestinal que marquen la diferència entre individus sans i malalts
- Vall d'Hebron lidera el primer assaig clínic mundial amb un nou medicament contra la malaltia de Chagas
- Identifiquen un gen associat al risc de patir dissecció arterial cervical
- Les persones amb síndrome de l'intestí irritable tenen les defenses més activades a l'intestí
- Descobreixen per què les persones amb síndrome de Down tenen més predisposició a patir malalties autoimmunitàries
- Descobreixen la funció d'una proteïna clau en la reparació del dany causat per la radiació solar

Investigadors del VHIR demostren que una proteïna humana pot desencadenar la malaltia de Parkinson

Una investigació liderada pel Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) ha demostrat que les formes patològiques de la proteïna alfa-sinucleïna presents en pacients morts amb la malaltia de Parkinson són capaces d'iniciar i estendre en ratolins i primats el procés neurodegeneratiu que tipifica aquesta malaltia. La troballa, publicada a *Annals of Neurology*, obre la porta al desenvolupament de nous tractaments que permetin aturar la progressió de la malaltia, dirigits a bloquejar l'expressió, la conversió patològica i la transmissió d'aquesta proteïna.

En aquest estudi, els investigadors van extreure agregats d'alfa-sinucleïna de cervells de pacients morts amb la malaltia de Parkinson per tal d'injectar-los en el cervell de rosegadors i primats. Quatre mesos després de la injecció en ratolins, i nou mesos després de la injecció en micos, aquests animals van començar a presentar degeneració de les neurones dopaminèrgiques i cúmuls intracel·lulars d'alfa-sinucleïna patològica en aquestes cèl·lules, tal com succeeix en la malaltia de Parkinson. Mesos més tard, els animals també van presentar cúmuls d'aquesta proteïna en altres àrees cerebrals a distància, com un patró d'extensió similar al que s'observa en el cervell dels pacients després de diversos anys d'evolució de la malaltia.



Identifiquen un biomarcador que prediu la supervivència dels pacients amb el càncer renal més freqüent

Investigadors del Grup de Fisiologia Renal del CIBBIM-Nanomedicina al Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), en col·laboració amb el Servei d'Urologia i Anatomia Patològica de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, han identificat, per primera vegada, un nou biomarcador, el pSTAT-3 Ser727, present en els tumors de càncer renal de cèl·lula clara (ccRCC) que prediu la supervivència dels pacients. L'estudi, publicat a *Cancer Research*, pot suposar un canvi de paradigma en l'atenció i el tractament dels pacients.

El ccRCC és el tipus més agressiu i freqüent de totes les formes de càncer renal i es caracteritza per la manca de signes, símptomes o anomalies bioquímiques que permetin detectar-lo. Actualment no existeixen mètodes de diagnòstic i pronòstic i per això, sovint, gairebé en un 30% dels casos, es descobreix massa tard.

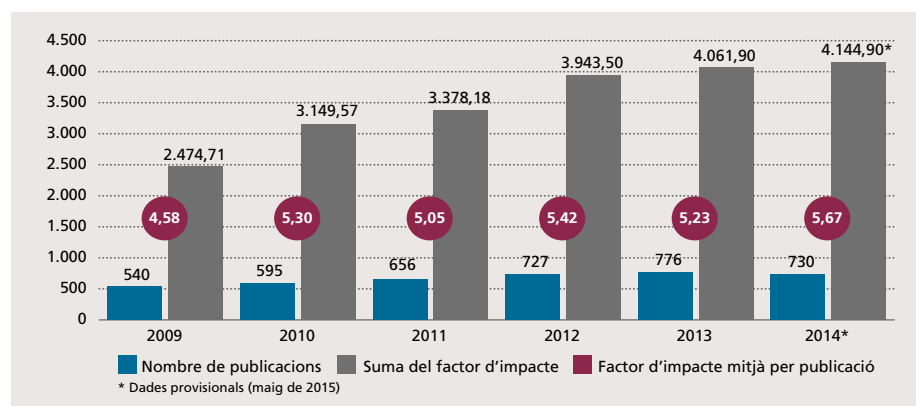
Amb el descobriment del biomarcador pSTAT-3 Ser727, que ja s'ha protegit amb una patent europea (PTC), els investigadors volen desenvolupar un sistema per introduir-lo de forma rutinària en la pràctica clínica.

La recerca del VHIR en xifres

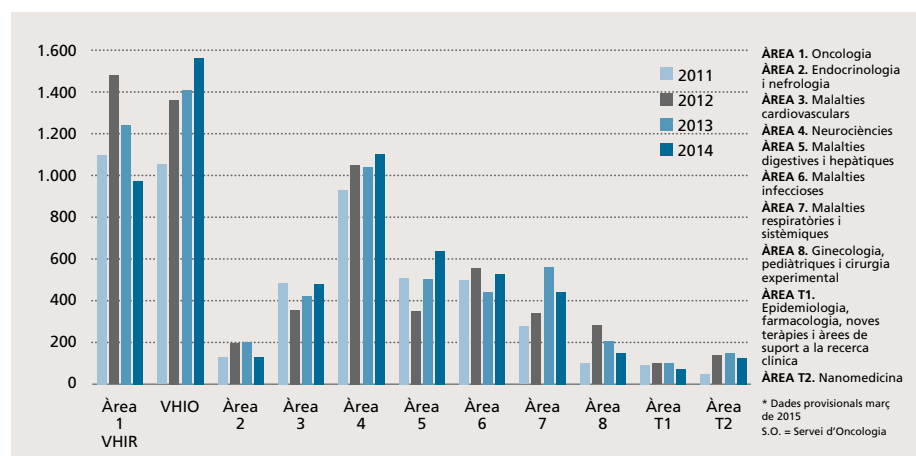
El 2014 ha estat l'any del 20è aniversari del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR); un institut que gaudeix de bona salut científica, econòmica i social. Les xifres globals de 2014 indiquen bons resultats, als quals s'han d'afegir les grans notícies que proporcionen les troballes del personal investigador i de suport. I tot això amb un capital humà que ha pujat lleugerament i se situa en 1.385 persones (515 homes i 870 dones) i un finançament de 38.510.000 euros.

Les dades de l'activitat científica del VHIR demostren que és un dels instituts líders a l'Estat espanyol, tant pel que fa als assaigs clínics actius, 886, com als projectes de recerca actius, 284, i pel nombre de publicacions provisionals, 730, i el seu factor d'impacte total, 4.144,9, i mitjà, 5,67.

Evolució del nombre de publicacions i del factor d'impacte



Evolució del nombre de publicacions i del factor d'impacte per àrees



L'editor en cap de *The Lancet* clou la 18a Conferència Anual Vall d'Hebron

Amb una xerrada molt entusiàstica amb referències a Picasso i Salvador Espriu, l'editor en cap de la prestigiosa revista científica *The Lancet*, el Dr. Richard Horton ha reflexionat sobre els reptes del futur que, segons la seva opinió, passen per una visió global de la salut, la ciència, la societat, la solidaritat i la sostenibilitat. La conferència ha posat punt final a la 8a Jornada Científica VHIR.

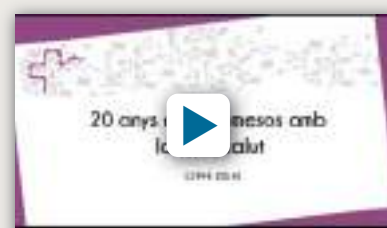
Un any més, la conferència anual ha aconseguit el lliurament de les beques VHIR, que en aquesta 18a edició ha comptat, per primera vegada, amb la participació dels Amics del VHIR. Els donants de l'Institut finançaran durant els pròxims 3 anys la formació predoctoral de dues joves investigadores.

El VHIR celebra 20 anys d'excel·lència científica

El Vall d'Hebron Institut de Recerca ha celebrat el seu vintè aniversari amb diferents actes en què ha reunit els protagonistes de la seva història. Al CosmoCaixa es va celebrar un sopar institucional amb els impulsors de l'institut, les seves autoritats històriques i tots els col·laboradors empresarials i tecnològics, així com els principals donants, on es va presentar un vídeo dels 20 anys de la seva història amb testimonis del seu passat, present i futur.

L'acte acadèmic ha retut homenatge als investigadors que han estat clau en la creació i l'impuls del VHIR: el Dr. Simó Schwartz, primer director de recerca de Vall d'Hebron, el Dr. Jordi Soler i Soler, excap del Servei de Cardiologia, el Dr. Joan Ramon Malagelada, excap del Servei de Gastroenterologia, el Dr. Jaume Guàrdia, excap del Grup de Malalties Hepàtiques, i el Dr. Àngel Ballabriga (1920-2008), exdirector de l'Hospital Infantil.

L'Ebola ha centrat la conferència de l'acte acadèmic, conduïda pel Dr. José Manuel Echevarría, cap de l'Àrea de Virologia del Centre Nacional de Microbiologia del Instituto de Salud Carlos III. L'investigador ha explicat com la rapidesa del diagnòstic i l'eficàcia de la comunicació són elements crucials per a la bona gestió de la malaltia, i ha donat alguna clau de la seva actuació durant el cas de Teresa Romero.



Vídeo 20 anys del VHIR

El Departament de Salut acredita 130 tutors de l'Hospital

L'ordre SLT/337/2013 de 20 de desembre ha regulat definitivament el procediment d'acreditació i nomenament de tutors de residents a Catalunya, que estableix que a partir d'ara, com a criteri previ al nomenament i a l'exercici de funcions de tutoria, l'acreditació del Departament de Salut i en funció del compliment d'uns requisits previs i de l'adequació del seu perfil assistencial, docent i de recerca en les tasques de gestió de la docència. Durant l'any 2014, els 130 tutors de l'hospital responsables de la planificació, supervisió i avaluació global dels 540 residents de les 47 especialitats que tenim acreditades, han obtingut l'acreditació del Departament de Salut.



► Docència

La Docència de Vall d'Hebron rep una valoració molt positiva de l'auditoria docent que ha realitzat el Ministeri de Sanitat

L'auditoria ha destacat com a punts forts de la docència a l'hospital: la integració de la docència en les estructures directives; l'estructura organitzativa; l'existència d'un pla estratègic específic molt definit; l'alta capacitat d'atracció formativa; el pla de qualitat docent i la seva coherència amb el pla estratègic i el seu desplegament, i el sistema de desenvolupament normatiu i documental amb el registre i la codificació documental sistemàtica. Altres elements que s'han valorat de forma molt positiva han estat la web i la intranet de docència, el disseny de les guies o itineraris formatius i el seu circuit d'elaboració i aprovació, el disseny conceptual, molt rigorós, de la formació i avaluació per competències, l'organització i funcionament de les tutories o el sistema de selecció, acreditació i avaluació dels tutors, i l'oferta formativa específica.

Finalitza la primera promoció d'infermeria pediàtrica

L'any 2014 han finalitzat la seva formació a l'hospital sis infermeres pediàtriques, la primera promoció d'infermeria pediàtrica de Vall d'Hebron que forma part de la primera promoció d'especialistes en infermeria pediàtrica de Catalunya. Cal destacar l'entusiasme i la dedicació de les tres tutores de residents i la implicació de totes les infermeres de l'hospital Maternoinfantil que han participat en la seva formació, una experiència nova que ha tingut un excel·lent resultat, professionals amb un alt nivell de competències que ens han ajudat a posar en marxa el nou programa, que s'està ajustant progressivament fins a la seva total consolidació.

L'Hospital aprova el Pla de gestió de qualitat docent 2014-2018

L'any 2014 s'ha fet l'avaluació final del primer Pla de gestió de qualitat docent (PGQD) de l'hospital, que va ser un dels primers a elaborar-se a Catalunya i, també, un dels primers a ser avaluats pel Ministeri de Sanitat, l'any 2010, i s'ha posat en marxa el nou pla 2014-2018, adaptat al Pla marc de gestió de qualitat docent de Catalunya, que hem contribuït a redactar. El PGQD 2014-2018 conté dos tipus diferencials d'indicadors: els bàsics, que es corresponen amb els del PGQD català; i els d'excel·lència, que s'adapten al nostre grau de desenvolupament. S'ha posat en marxa, a més, el Pla pilot del PGQD de Catalunya, que ha recollit durant l'any 2014 27 indicadors en què el grau de compliment de l'hospital ha estat del 100%.

Vall d'Hebron incrementa les activitats formatives que utilitzen la simulació

La simulació com a eina d'aprenentatge en ciències de la salut té cada cop més rellevància, a mesura que milloren els materials disponibles, tant per raons ètiques com d'eficiència formativa. L'Aula Vall d'Hebron, d'acord amb una de les seves línies prioritàries, continua estimulant la utilització de metodologies docents basades en la simulació entre els professionals. Ha estat significatiu el suport organitzatiu a diferents tallers de simulació d'habilitats de pràctica clínica, amb 52 accions formatives i tres col·laboracions realitzades en l'organització de simulacres a les àrees assistencials.



Vall d'Hebron organitza una jornada per reflexionar sobre els criteris dels futurs residents per triar plaça i sobre les diferències entre centres

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha acollit la VIII Jornada de Formació Sanitària Especialitzada de l'ICS i la XVI de la Xarxa de Comissions de Docència de Catalunya, organitzades per les comissions de docència de l'hospital, i per la de Medicina Familiar i Comunitària de Barcelona. La Jornada, oberta a tots els centres docents de Catalunya, ha estat un èxit d'assistència (290 persones inscrites) i va comptar amb la Dra. Patricia Barbier, de la Universitat de Las Palmas de Gran Canària, coautora dels tres informes sobre les necessitats dels metges especialistes del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i, també, de les dues enquestes a adjudicataris MIR de les convocatòries 2012-2013 i 2013-2014. La Jornada ha posat de manifest els criteris prioritaris dels futurs residents per escollir plaça de formació, les diverses capacitats d'atracció de les especialitats i la dificultat de respondre les expectatives d'algunes de les menys demandades.

La nova promoció de residents completa el Programa d'immersió

L'Aula Vall d'Hebron organitza una nova edició del Programa d'immersió per a residents de primer any. El programa formatiu dirigit a 152 nous residents incorporats a 47 diferents especialitats es desenvolupa bàsicament en quatre blocs formatius competencials: el suport a la pràctica assistencial, eines i tècniques específiques, prevenció i model de formació i responsabilitat professional. Els resultats d'aquesta darrera edició del programa han suposat un total de 5.315 hores formatives, les quals han estat possibles gràcies a la participació de 130 docents procedents de diferents àrees assistencials i de suport.



La docència de l'hospital potencia el caràcter multidisciplinari i l'acreditació de les activitats formatives

El pla de formació dirigit a professionals de l'hospital i externs ha desenvolupat preferentment activitats de caràcter multidisciplinari. Aquest 2014 ha significat un total de 6.855 hores de formació. D'entre les accions consolidades, destaquen les relacionades amb línies de formació en seguretat dels pacients, bioètica assistencial i gestió de processos. La Direcció de Docència dona suport als professionals de l'hospital per a la sol·licitud de l'acreditació al Consell Català de la Formació Continuada de les Professions Sanitàries –CCFCPS–. L'any 2014 s'han obtingut 98 acreditacions.

► Professionals

Recursos humans

	Dones	Homes	Total
Àrea funcional sanitària	4.001	964	4.965
Llicenciats sanitaris	526	512	1.038
Facultatius especialistes	525	512	1.037
Titulats superiors sanitaris	1	0	1
Diplomats sanitaris	1.991	291	2.282
Tècnics de grau superior sanitari (tècnics especialistes)	293	85	378
Tècnics de grau mitjà sanitari (auxiliars d'infermeria)	1.191	76	1.267
Àrea funcional de gestió i serveis	961	622	1.583
Residents	320	222	542
Total	5.282	1.808	7.090

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

Gairebé 700 professionals de l'Hospital reben formació sobre els procediments d'actuació davant un possible cas sospitós d'Ebola

Durant l'últim trimestre de l'any, l'Hospital ha realitzat diferents sessions formatives de reforç sobre com actuar davant un possible cas sospitós d'Ebola adreçades a professionals de l'Hospital. S'han dut a terme dos tipus de sessions: la prevenció i les recomanacions d'actuació davant el virus d'Ebola, adreçat a tot el personal de l'Hospital, en què s'han format 545 persones, i l'ús d'equips de protecció individual per a l'atenció de pacients amb sospita d'Ebola, adreçat al personal assistencial de les unitats d'urgències (personal mèdic, infermer i zeladors), en què s'han format 141 persones.

Aquestes sessions han tingut la finalitat d'aclarir dubtes, recordar els circuits i les pautes d'actuació davant la sospita d'un cas, informar de les novetats en el *Protocol d'actuació davant casos sospitosos de febre hemorràgica pel virus d'Ebola* elaborat per l'Agència de Salut Pública, que és l'organisme competent pel que fa a la vigilància epidemiològica i la protecció de la salut a Catalunya, i incidir en el bon ús dels equips de protecció individual. Fins i tot, els serveis de Medicina Preventiva, Malalties Infeccioses i la Unitat de Prevenció de Riscos Laborals, organitzadors d'aquests cursos, han elaborat un vídeo sobre com usar els equips de protecció individual que ha tingut molta difusió entre els professionals de dins i fora de l'Hospital.



Vídeo Ebola



El Dr. Ferran Morell guanya el premi de recerca ex aequo a la Trajectòria Investigadora a l'ICS

Ferran Morell és metge especialista en pneumologia i doctor en medicina i cirurgia per la UAB. Va ser cap del Servei de Pneumologia de l'Hospital Vall d'Hebron, on va posar en marxa l'únic programa de trasplantament pulmonar que hi ha a Catalunya. En l'àmbit docent, és catedràtic del Departament de Medicina de la UAB. Pel que fa a l'activitat de recerca, Morell ha impulsat diverses iniciatives per millorar l'estudi de les malalties respiratòries, com ara la posada en marxa d'una unitat de referència per a l'estudi de malalties ocupacionals o una unitat dedicada a l'estudi de manifestacions respiratòries dels pacients amb immunodeficiències, que és única a l'Estat espanyol. També és el coordinador de la Unitat de Recerca Bàsica de Pneumologia del VHIR i l'Hospital. Entre altres fites destacades, les seves investigacions van ser decisives per descobrir que les epidèmies d'asma que apareixien de manera intermitent entre els anys 1981 i 1987 a Barcelona es devien a la descàrrega de soja al port. Ha presidit diverses societats científiques de prestigi, nacionals i internacionals, i és autor de més de 240 treballs publicats en revistes científiques indexades, molts dels quals sobre fibrosi pulmonar.



L'Hospital fomenta la formació continuada entre els professionals

Durant aquest any s'han dut a terme diferents projectes formatius, entre els quals destaquem el projecte corporatiu de Qualitat i Seguretat de Pacients (QiSP), un curs en línia adreçat a professionals de les organitzacions sanitàries de Catalunya. Es tracta d'una iniciativa del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya juntament amb diverses entitats proveïdores de serveis sanitaris del territori.

Aquest any s'han realitzat els itineraris per als referents de qualitat, per a la funció administrativa, per a treball social, per a TEGSS i per a zeladors i zeladores de les àrees medicoquirúrgiques. S'han certificat més de 500 persones i durant el 2015 es formarà la resta de professionals.

Des de la Direcció de Recursos Humans es fomenta la formació continuada interna per contribuir a la millora de la capacitat i de les competències dels professionals, ja que ens ajuden a seguir avançant en la millora contínua de totes les línies d'activitat de l'organització.

El Col·legi de Metges de Barcelona guardona diversos professionals de Vall d'Hebron

Entre els reconeixements de l'edició d'enguany, Fernando Azpiroz, Francesc Bosch, Josep Àngel Bosch, Manuel Matas i Màrius Morlans, ara jubilat, i els professionals del Servei de Cardiologia, que dirigeix el Dr. David García-Dorado. Aquest servei també ha estat guardonat amb el premi Mejores Ideas 2014, per la pionera intervenció que va realitzar a una dona embarassada que patia una cardiopatia congènita greu.

Carrera professional

El 82,64% dels professionals que sol·liciten la carrera professional l'assoleixen. De cada deu professionals de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron que han participat en la convocatòria de carrera professional de 2014, 8,2 l'han assolit. En total, de les 723 persones que han realitzat una sol·licitud vàlida, 671 han obtingut el nivell de carrera que havien demanat. D'aquestes, 255 l'han assolit per primer cop.

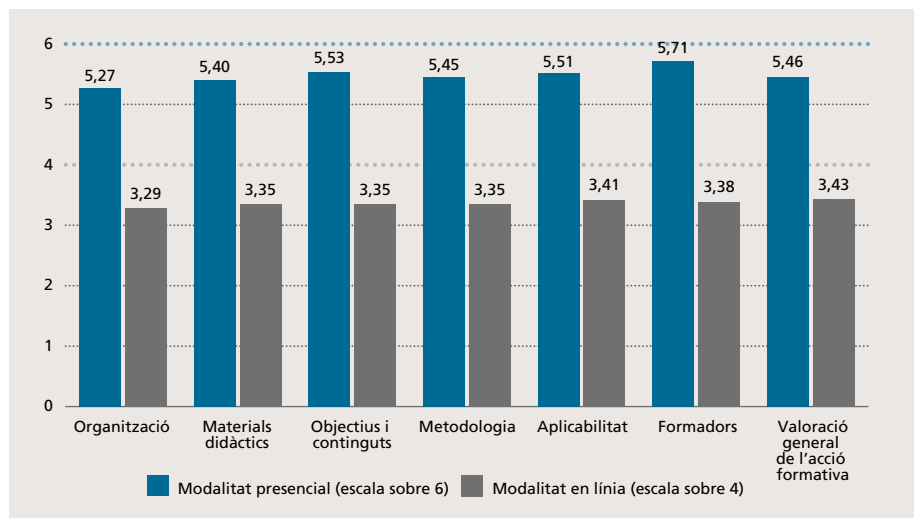
Per nivells, 255 persones han assolit el nivell 1; 161, el nivell 2; 101, el nivell 3, i 154, el nivell 4. Per estaments, han aconseguit el nivell de carrera professional sol·licitat 83 facultatius, 258 diplomats sanitaris, 269 professionals de formació professional de l'àrea sanitària, 39 professionals administratius, 120 professionals que realitzen tasques de suport i 3 professionals d'oficis.

L'Hospital ofereix 571 places en el marc dels concursos de mobilitat voluntària convocats per l'ICS

D'acord amb el pacte per facilitar la mobilitat voluntària del personal estatutari de la institució, signat per l'ICS i les organitzacions sindicals representades a la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat (amb l'excepció de Metges de Catalunya), durant l'any 2014 s'ha dut a terme la primera fase prevista de convocatòries de concurs de mobilitat voluntària. En concret, l'ICS ha convocat un concurs de mobilitat voluntària específic i intern per als professionals diplomats sanitaris en infermeria d'atenció primària i d'hospitals, que han pogut participar-hi per optar a les places ofertes en l'àmbit on exerceixen la seva activitat professional. A Vall d'Hebron s'han ofert 382 places i se n'han adjudicat 96. L'Hospital també ha convocat un concurs de mobilitat voluntària per a professionals no sanitaris. En aquest cas, s'han convocat 189 i se n'han adjudicat 35.

Durant el 2014 s'han realitzat un total de 519 accions i s'han ofert més de 5.500 hores i més de 14.000 places de formació continuada en què s'han rebut unes 17.500 inscripcions. El grau de satisfacció amb la formació continuada aconsegueix en la modalitat presencial una valoració de 5,46 punts sobre 6, i en la modalitat en línia una valoració de 3,43 sobre 4 punts.

Avaluació de la satisfacció



Tres professionals de l'Hospital són guardonats amb les medalles Josep Trueta

La finalitat dels guardons és distingir les persones i entitats que han contribuït a la millora de la sanitat de forma significativa. Tres d'aquestes medalles han estat per a professionals que han desenvolupat la seva carrera a Vall d'Hebron: l'especialista en cirurgia toràcica Mercè Canela Cardona, el pneumòleg i catedràtic de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB) Ferran Morell, i el ginecòleg Lluís Cabero i Roura.

Mercè Canela Cardona

Llicenciada en medicina per la UAB, especialista en cirurgia toràcica i formada en gestió hospitalària, Canela és la cap del Servei de Cirurgia Toràcica de Vall d'Hebron, un referent a Catalunya per al trasplantament pulmonar. De la seva activitat destaquen les múltiples comunicacions i publicacions en congressos i revistes internacionals i l'important nombre de tesis doctorals que ha dirigit.

Ferran Morell

Catedràtic de la UAB amb 38 anys impartint docència i director del seu Departament de Medicina entre 2005 i 2011, Morell ha format part durant 40 anys del Servei de Pneumologia, que també ha dirigit. Impulsor, organitzador i coordinador del Programa de trasplantament pulmonar, el Dr. Morell va practicar el primer empelt de l'Estat (1990), i el primer bi-pulmonar (1992) de l'Estat. El programa català és entre els set més actius del món amb 60 trasplantaments l'any.

Lluís Cabero i Roura

Llicenciat en medicina i cirurgia per la UB, doctor en medicina i cirurgia i en ciències i biologia, va presidir la Societat Espanyola de Ginecologia i Obstetrícia (1995-2003), la Comissió Nacional de l'Especialitat d'Obstetrícia i Ginecologia del Ministeri d'Educació i de Sanitat i Consum (2000-2005) i la Comissió Hospital Amic dels Nens d'UNICEF (1997-2006).

► Ciutadania

En el marc del Dia Mundial del Càncer de Mama 2014, el VHIO i l'Hospital Universitari Vall d'Hebron comencen una sèrie mensual de tallers per a pacients amb càncer de mama

Els tallers del Vall d'Hebron Institut d'Oncologia (VHIO) i de l'Hospital estan especialment dissenyats per tractar i discutir temes d'interès de les pacients amb càncer de mama i diversos aspectes importants que inclouen el maquillatge i l'estètica, la nutrició i el càncer, les tècniques de relaxació, els tractaments alternatius, la sexualitat i el càncer, el càncer de mama hereditari, la gestió de la toxicitat de la radioteràpia, els assaigs clínics, la cirurgia i la reconstrucció de la mama.

L'Hospital acull la segona Setmana Europea del Càncer de Cap i Coll

Es tracta d'una iniciativa emmarcada en la Setmana Europea del Càncer de Cap i Coll, una iniciativa de l'European Head and Neck Society, per promoure'n la prevenció i conscienciar sobre els reptes en el tractament d'aquesta malaltia.

A l'Hospital s'han realitzat proves diagnòstiques i s'ha informat la població sobre els símptomes i senyals del càncer de cap i coll, el sisè tipus de càncer més comú a tot el món i del qual, només l'any passat, es van diagnosticar més de 132.000 casos a Europa. Aquests tumors afecten diverses àrees, incloses les de l'interior de la boca i la llengua (cavitat oral), la gola (faringe) i les cordes vocals (laringe).



La Unitat de Salut Internacional Vall d'Hebron-Drassanes ofereix la possibilitat de demanar cita prèvia per Internet

Des del mes de juliol, les persones que necessiten consells i vacunació abans de marxar de viatge a un país considerat de risc per a la salut poden demanar cita prèvia per Internet a qualsevol de les unitats de salut internacional de l'ICS a través de l'adreça www.ics.gencat.cat/salutinternacional.

Des de l'any 2013, l'ICS disposa del Programa de salut internacional (PRO-SICS), que va néixer amb l'objectiu d'integrar les unitats existents al territori i la seva expertesa en els àmbits de l'atenció i la vacunació del viatger internacional i de l'atenció a patologies importades. A més de l'activitat assistencial, les nou unitats que integren el programa, entre elles la Unitat Vall d'Hebron-Drassanes, desenvolupen nombroses activitats docents i de recerca.

Enquestes de satisfacció

La participació de la ciutadania en els plans de qualitat de l'Hospital és una eina fonamental per seguir avançant en la millora contínua de l'assistència sanitària. Escoltar què opinen els usuaris i usuàries de l'hospital en relació amb l'assistència i el tracte rebuts, permet dissenyar i implantar accions de millora que donin resposta a les seves expectatives.

Aquest darrer any dins del Pla d'enquestes de satisfacció d'assegurats del CatSalut-PLAENSA per a la línia d'atenció especialitzada ambulatoria, s'obtenen puntuacions lleugerament superiors sobre la mitjana de satisfacció de Catalunya en relació amb la informació, la intimitat i la fidelitat, i lleugerament inferiors en relació amb la comoditat.

Indicadors de satisfacció en l'atenció especialitzada ambulatoria

UPC 2011

Grau de satisfacció global	7,98
Fidelitat (%)	86,4

UPC 2014

Grau de satisfacció global	7,68
Fidelitat (%)	84,2

Catalunya

Grau de satisfacció global	7,81
Fidelitat (%)	82,9

Vall d'Hebron i la Federació Catalana de Voluntariat Social signen un acord de col·laboració

Es tracta del reconeixement a una tasca de gairebé deu anys de voluntàries i voluntaris, un nombre que en els últims anys ha anat creixent i que actualment arriba a les 700 persones a Vall d'Hebron. El voluntariat de l'Hospital participa en l'acompanyament de persones malaltes, però també en tasques de promoció de la salut, com ara la participació en diferents campanyes de prevenció i conscienciació sobre malalties com el càncer o la Jornada sense Fum que cada any es fa a l'Hospital.

Els passatgers de l'AVE de Barcelona a París, Marsella, Lyon i Toulouse aprenen a fer servir un desfibril·lador

Els passatgers que van viatjar en els AVE que comuniquen Barcelona amb París, Marsella, Lyon i Toulouse així com els usuaris d'aquestes estacions, han tingut l'oportunitat de rebre de forma gratuïta formació per aprendre a salvar vides amb un desfibril·lador. Més de 250 de persones voluntàries formades per metges intensivistes, metges residents de l'especialitat, personal infermer i estudiants de medicina s'han encarregat d'ensenyar als passatgers i usuaris, suport vital bàsic i desfibril·lació externa semi-automàtica. El Servei de Medicina Intensiva de Vall d'Hebron s'ha sumat a la iniciativa amb la participació de diversos mem-

La I Jornada Informativa sobre Epilèpsia aplega 70 persones

A les jornades, organitzades pel Servei de Neurologia de l'Hospital, hi van assistir unes 70 persones entre professionals, familiars, pacients i associacions. Aquestes jornades neixen amb l'objectiu d'informar els pacients i familiars sobre l'epilèpsia, tant de la malaltia, les línies de recerca que s'estan desenvolupant en aquest àmbit, com dels nous tractaments que existeixen actualment. També es van donar a conèixer els aspectes neuropsicològics de l'epilèpsia, els mètodes diagnòstics per determinar el deteriorament cognitiu a causa de la malaltia, així com eines que puguin ajudar en la rehabilitació de la memòria.



Més de 180 persones assisteixen a una jornada informativa amb motiu del Dia Mundial de l'Esclerosi Múltiple

Amb motiu del Dia Mundial de l'Esclerosi Múltiple, l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, la Fundació Esclerosi Múltiple (FEM) i el Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat) han organitzat una jornada informativa sobre la malaltia de la qual es diagnostiquen entre un i dos casos nous cada dia a Catalunya. Neuròlegs de referència i més de 180 persones, entre persones afectades, familiars, cuidadors i professionals de la salut, s'han posat al dia sobre els últims avenços en esclerosi múltiple (EM) i també sobre l'accés als fàrmacs i al món laboral dels pacients.

Màgia a Vall d'Hebron per celebrar el Dia Universal de la Infància

Desenes de mags solidaris de la Fundació Abracadabra, entre els quals es troba Jorge Blass, David el Mag, el mag Juanky o Ivan Santacruz entre molts d'altres, van repartir il·lusió, jocs i diversió entre els nens i nenes hospitalitzats i les seves famílies per mitigar la càrrega psicològica que aquestes situacions comporten. Els mags Papallassos de la Creu Roja Jovenut també es van afegir a la festa així com els voluntaris i voluntàries de la Cibercaixa.



L'Hospital celebra el Dia Mundial sense Fum, marcat pel **reconeixement internacional** a la seva lluita contra el tabac

Vall d'Hebron, com cada any, s'ha adherit a la campanya de sensibilització sobre el consum del tabac amb una jornada plena d'activitats. Durant tot el matí s'han bescanviat obsequis per cigarretes, i professionals de l'Hospital han realitzat carboximetries i espirometries, proves que serveixen per conèixer com afecta el fum del tabac a les persones. El Màgic Andreu, el Màgic Xarrín Xarrín, Felizmundi i Giovani, l'Associació Papallassos, la Fundació Abdacadabra, Magos Solidarios, la Pallassa Garsa i La Coral de l'HUVH s'han encarregat de donar un toc festiu a una important jornada dedicada a la conscienciació sobre els riscos del tabac per a la salut.



La Unitat de Treball Social s'alinea amb el **Pla de Salut** en l'atenció dels **pacients crònics complexos**

La Unitat de Treball Social ha participat en els diferents grups de treball orientats a l'atenció dels pacients crònics complexos i està col·laborant en el disseny i desenvolupament de projectes d'atenció i interacció social i sanitària del territori, dirigits a aquest perfil poblacional.

El treball social té l'objectiu de vetllar perquè les situacions socials i psicosocials de les persones no dificultin el seu procés de salut, i treballa integrat en els equips assistencials per assolir els objectius de salut propis de l'organització, i per donar atenció directa als pacients i les seves famílies.

En aquesta línia, durant l'any 2014, s'han realitzat 11.721 entrevistes sobre un total de 4.195 intervencions de treball social amb pacients atesos en el nostre centre per diferents patologies.



L'Hospital participa en els **Consells de Salut dels barris**

Vall d'Hebron es relaciona amb la seva població de referència a través d'accions com la participació en els tres consells de salut. I també porta a terme diverses activitats de promoció de la salut i prevenció sanitària als casals de gent gran d'Horta i Vall d'Hebron. També es relaciona amb l'associació de veïns del barri, per intercanviar necessitats, informació, formació, i divulgar els drets i deures dels ciutadans, el *Document de voluntats anticipades* i el dret a l'autonomia dels pacients.

Els comerciants del **Cor d'Horta i Mercat** impulsen la creació d'un espai lúdic per a la mainada a l'Àrea Maternoinfantil

La campanya **'Migranya, treu-la de l'armari'** vol donar visibilitat als qui pateixen aquesta malaltia

La campanya, promoguda pel VHIR, té l'objectiu d'identificar els qui pateixen aquesta malaltia i conscienciar la societat sobre la seva importància.

A l'Estat espanyol hi ha aproximadament quatre milions de persones (12,5% de la població) que pateixen migranya, la majoria en silenci.

Vall d'Hebron dona material per a la cooperació al desenvolupament, valorat en més de 20.000 €

Dins de la seva política de responsabilitat social corporativa, i gràcies a la tasca de la Unitat de Gestió d'Actius de la Direcció de Recursos Econòmics, l'Hospital Vall d'Hebron dona cada any material i equipament que ja no necessita perquè s'ha anat renovant a organitzacions sense ànim de lucre que tenen necessitats específiques en altres països. Per exemple, aquest 2014 s'ha donat una impressora per escòpia a l'Associació ASOC-MACS, per a un centre ubicat al Senegal, i un aparell de raigs X transportable per a l'Associació Fundación Juan Ciudad ONGD, per a una clínica del Perú. Aquests aparells, que estan en perfecte estat, tenen un valor estimat de més de 20.000 €.

► Responsabilitat social corporativa

Pa amb xocolata d'autor per lluitar contra el càncer d'ovari

Amb motiu del Dia Mundial del Càncer d'Ovari, dos mestres de la forneria i de la pastisseria creatives de Barcelona, Daniel Jordà i Oriol Balaguer, han creat un pa amb xocolata solidari que s'ha venut el dia 8 de maig en diferents establiments de Barcelona al preu simbòlic d'un euro. L'objectiu de la iniciativa, promoguda per la Unitat de Ginecologia Oncològica del Servei de Ginecologia de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron i el Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), és donar visibilitat a aquesta malaltia, encara desconeguda entre la població, de la qual cada any es diagnostiquen més de 3.000 casos a l'Estat espanyol i que té una elevada taxa de mortalitat, ja que encara no existeix un diagnòstic precoç eficaç.



L'Hospital recull més de 3.000 quilos d'aliments per a la Fundació Banc dels Aliments

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha organitzat una recollida solidària d'aliments en col·laboració amb la campanya d'estiu "La fam no fa vacances" de la Fundació Banc dels Aliments. S'han habilitat diferents taules a les tres àrees del centre, i a altres punts del recinte hospitalari, on tothom ha portat aliments d'alt valor nutritiu, bàsics per a l'alimentació de les persones com ara arròs, pasta, llegums secs, oli i llet. També s'ha habilitat una taula on es poden comprar productes a 1 € donats per l'empresa Central Borne, que ha donat 600 quilos d'aliments per a la campanya.

En aquesta acció solidària de recollida d'aliments, també hi ha col·laborat el voluntariat de Maria Auxiliadora, que s'ha encarregat d'atendre les taules de recollida d'aliments, les empreses Arcasa, Xalana i el voluntariat de Superacció.



Vall d'Hebron millora la gestió dels residus, gràcies a la implantació de la figura del referent

Vuitanta professionals, tècnics especialistes en cures infermeres formats en la gestió dels residus, s'encarreguen de vetllar perquè se'n faci una correcta segregació a les diferents unitats de l'Hospital. A més, aquests referents realitzen una tasca molt important com a formadors del personal de les seves unitats, per conscienciar-lo de la importància de tenir cura del medi ambient. El dia 5 de juny, amb motiu del Dia Mundial del Medi Ambient, s'han realitzat diferents activitats per conscienciar els usuaris, les usuàries i els professionals de la importància de tenir-ne cura.

Vall d'Hebron treballa des de fa temps en la preservació del medi ambient mitjançant la Subcomissió de Millora de la Gestió de Residus, la Comissió de Gestió Mediambiental i la Comissió Hospital sense Fum. Totes treballen en propostes i iniciatives per gaudir d'un entorn més saludable i sostenible.

En aquesta línia, molts dels nous equipaments de l'Hospital ja incorporen mesures que contribueixen a la sostenibilitat mediambiental; per exemple, el nou bloc quirúrgic de l'Àrea General ha integrat tecnologia led per aconseguir la intensitat de llum necessària dins dels quiròfans.



Iniciativa de les infermeres de Consultes Externes de l'Àrea de Traumatologia i Rehabilitació per participar en La Marató de TV3

L'activitat ha consistit en una taula informativa, **Cuidi's el cor**, que s'ha fet els dies 10, 11 i 12 de desembre al vestíbul de l'Àrea de Traumatologia i Rehabilitació. A més d'informar els visitants sobre els factors de risc de les malalties cardiovasculars, prendre'ls la tensió arterial i realitzar-los un control del colesterol, l'acció ha pretès recaptar fons per a La Marató de TV3, enguany dedicada a la recerca d'aquestes malalties. Així, les persones que hi han assistit han aportat un donatiu a La Marató de TV3 per a la recerca d'unes malalties que representen el 25% de la mortalitat a Catalunya.

L'Hospital posa a l'abast de professionals i pacients màquines de reciclatge de plàstic i llaunes

Des del punt de vista energètic, també s'han adoptat algunes mesures d'estalvi com ara aprofitar l'aigua osmotitzada de rebuig per als generadors de vapor, alternar en la generació de fred per compressió elèctrica i amb màquines d'absorció segons períodes horaris i regular la climatització, per a la millora de les condicions de confort. Però el que més contribueix a l'eficiència energètica i a l'estalvi en la factura elèctrica és la

nova planta de cogeneració d'energia, que es va posar en marxa el 2013.

Les malalties cardíaques van en augment

Les malalties del cor, enteses com els trastorns que afecten l'òrgan principal de l'aparell circulatori, van causar durant el 2011 la mort de 13.000 persones a Catalunya. Dins d'aquest grup de malalties, les cardiopaties isquèmiques –l'infart i l'angina de pit– són les que més morts provoquen, en molts casos de manera sobtada, i representen la primera causa d'insuficiència cardíaca i de pèrdua de qualitat de vida dels pacients.

El laboratori més gran de l'Estat espanyol estrena web

El laboratori més gran de l'Estat espanyol, i un dels més grans d'Europa, no podia posar-se en funcionament sense disposar d'un lloc web en què professionals i pacients poguessin accedir a tota la informació. Per aquest motiu, l'any 2014 s'ha posat en marxa un web monogràfic sobre l'innovador espai.

El web ofereix informació dels diferents serveis i unitats que en formen part, la cartera de serveis, la política de qualitat i de docència, així com un catàleg que comprèn prop d'un miler de prestacions.

A més del web, s'ha creat un vídeo promocional que actualment s'allotja a dues plataformes: Vimeo i Youtube.



Vídeo del Laboratori



► Vall d'Hebron a la xarxa

@hvhebron escala 4 posicions en els "Top 10" dels hospitals de l'Estat a Twitter

Segons el blog especialitzat en mitjans socials i salut de l'analista Richard F Cid, socialmediatica.com, l'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha passat d'estar en el 9è lloc del rànquing al 5è en tan sols un any. Dels comptes analitzats, el de Vall d'Hebron és del 2012, tres anys posteriors al del Clínic, que està en primera posició, i dos anys posterior al de Sant Joan de Déu, que ocupa la segona posició.

Segons les dades de l'informe, Vall d'Hebron publica 9,7 piulades diàries, aconsegueix 232 repiulades per cada 100 piulades, un increment anual del 2,2%; un increment anual de seguidors de 2.577, un 214,27%; un increment anual de comptes seguits de 572, un 273,33% anual; obté 51 respostes per cada 100 piulades, un increment anual del 1.275%, i ha tingut converses amb 72 perfils, el que suposa un increment anual del 1.028,57%.

Amb un Klout de 61, superior al del primer de la llista, ha estat inclòs en 122 llistes, un increment anual del 200%, i ha estat repiulat un 74%, un increment del 4,22%.

Les etiquetes més utilitzades #hvhebron #diamundialcàncer #càncer #vhio #ecocardiografia



La piulada amb més preferits de 2014



El més repiulat

Els residents de Farmacologia Clínica estrenen blog

Amb l'objectiu d'atraure nous residents, el Servei de Farmacologia Clínica ha iniciat el seu camí a les xarxes socials mitjançant un nou blog, Residència de farmacologia clínica. La nova eina pretén ser un espai de referència en què els futurs residents coneguin què es fa al Servei, què ofereix i com hi poden desenvolupar el seu futur professional.

L'itinerari formatiu d'un resident de farmacologia clínica, les notícies i esdeveniments d'interès de l'especialitat i les activitats del dia a dia són els continguts que s'hi poden trobar.

El web de Vall d'Hebron d'un cop d'ull



379.886
usuaris

Estat espanyol:

1.450.193

Argentina: **3.888**

Mèxic: **3.196**

EUA: **2.862**

Regne Unit: **2.850**

Perú: **2.341**

Alemanya: **1.980**

Colòmbia: **1.923**

Índia: **1.668**

França: **1.641**



3.221.316
pàgines vistes



1.487.439
sessions



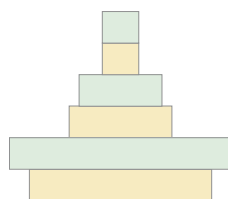
2,17
pàgines per sessió
23,97%
noves sessions

Perfil de l'usuari



45,85%
dones
54,15%
homes

1.386.865
en castellà
59.396
en català
21.054
en anglès



> 65 anys: **5,50%**
55 - 64 anys: **5,50%**
45 - 54 anys: **12,50%**
35 - 44 anys: **15,50%**
25 - 34 anys: **33,50%**
18 - 24 anys: **27,50%**

Com hi arriben?

Visites directes:	16,07%
Paraules clau:	42,26%
Altres web:	38,92%
Mitjans socials:	40,77%

Interessos



5,49%



3,05



3,94%



2,96%



2,45%

Dispositius emprats



1.383.591
Ordinador

30.608
Tauleta



73.240
Mòbil

Quins són els canals socials que més trànsit generen?



50,95%



31,21%



10,01%

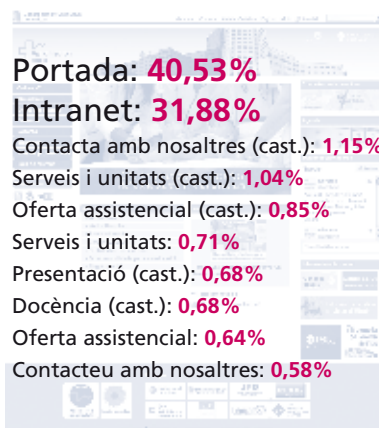


5,30%



1,21%

Les 10 pàgines més visitades



L'activitat a les xarxes

Facebook de la Biblioteca

Seguidors	1.629
Entrades	1.043
M'agrada	2.672
Abast	100
En parlen	1.628

Twitter de la Biblioteca

Seguidors	1.645
Seguits	210
Tuits	1.081
Mencions	162
Retuits	394

Twitter del Centre d'Informació de Medicaments del Servei de Farmàcia de l'HUVH

Seguidors	2.064
Seguits	474
Tuits	1.009
Mencions	1.511
Retuits	813

Blog del Centre d'Informació de Medicaments del Servei de Farmàcia de l'HUVH

Entrades	7
Visites	2.773
Comentaris	0

Blog dels Residents d'Oncologia

Entrades	42
Visites	36.545
Comentaris	34

Blog Residència de Farmacologia Clínica (des del 17 de desembre)

Entrades	4
Visites	534
Comentaris	0

D'aquest cop d'ull destaca el públic, la major part menor de 45 anys, interessat en temes de salut, alimentació, esport i tecnologia.

Les pàgines que desperten més interès són les d'informació assistencial o d'accessibilitat, a més de la de docència, ja que els futurs residents sovint viuen fora de la ciutat i hi troben la informació necessària.

► Obres i equipaments

Culmina amb èxit la integració dels laboratoris de Manso, Bon Pastor i Vall d'Hebron en un únic edifici

La integració dels nous laboratoris clínics s'ha dut a terme en tres etapes: la primera, iniciada el març, amb el trasllat al nou espai del Laboratori; la segona, efectuada el juny, amb la integració del Laboratori de Manso; i la tercera, el juliol, amb la integració del Laboratori de Bon Pastor. Finalitzava així el procés d'integració dels tres laboratoris en els nous Laboratoris Clínics Vall d'Hebron, el laboratori de referència públic més important de l'Estat espanyol, amb aproximadament 8.780 m² de superfície total distribuïda en tres edificis adjacents.

Per donar resposta a l'elevada demanda de proves prevista s'ha fet una important remodelació de la primera planta de l'edifici del Laboratori, a la qual s'ha dotat d'una estructura Corelab (laboratori central), amb una superfície aproximada de 1.890 m² on s'integren les proves més comunes de complexitat baixa i mitjana dels diferents serveis dels Laboratoris Clínics. En aquest Corelab s'ha implementat durant l'últim any la més avançada tecnologia d'automatització, que permet un millor control de les mostres, un processament més ràpid i disposa de la capacitat suficient per generar fins a 120.000 resultats diaris. Tot això permet una millora en el temps de resposta, que repercuteix en una millor gestió dels malalts hospitalitzats i no hospitalitzats.

Amb aquesta integració, professionals provinents dels tres centres treballen en les diferents àrees del laboratori central i de la resta d'especialitats clíniques.

Els nous laboratoris atenen més de 6.000 sol·licituds diàries, xifra que representa la recepció de 15.000 a 18.000 mostres, i el processament de 65.000 determinacions per dia, aproximadament.



Les obres del nou bloc quirúrgic de l'Àrea General entren en la recta final

El bloc quirúrgic és l'obra més important que hi ha actualment en curs a l'Hospital. Permetrà incorporar un total de 19 quiròfans integrats, 36 boxs d'UCI i 20 sales de reanimació en una superfície total de més de 10.300 m². Dos dels quiròfans nous són híbrids, és a dir, funcionen com a quiròfan i com a sala d'imatge digital, s'hi podran fer proves diagnòstiques i de control durant les intervencions quirúrgiques. Aquest 2014 s'ha acabat l'obra i només resta equipar les instal·lacions.

Aquest equipament, que incorpora tecnologia pionera, ha integrat també diferents mesures que contribueixen a la sostenibilitat mediam-biental, com usar tecnologia LED per aconseguir la intensitat de llum necessària dins dels quiròfans.



L'Hospital realitza obres de millora al Servei d'Oncologia Radioteràpica perquè pugui acollir 4 acceleradors lineals

Aquest any s'han actualitzat dos dels tres acceleradors de què disposava l'Hospital, que ja estan tractant pacients, i s'ha retirat la bomba de cobalt. També s'hi ha instal·lat el nou accelerador, una vegada acabades les obres d'adaptació de l'espai físic, on s'ha d'ubicar.

Amb aquestes millores s'incorporen els darrers avenços tecnològics als equipaments, com ara les tècniques de radioteràpia guiada per la imatge (IGRT) i la radioteràpia d'intensitat modulada (IMRT) en arc, que permeten fer tractaments més precisos mitjançant l'adaptació de la dosi a la forma del tumor i la millor protecció dels teixits sans, la radioteràpia adaptativa, que permet adaptar la dosi a les variacions de la forma del tumor durant el tractament, o la radioteràpia esterotàctica extracranial, que en alguns casos és una alternativa al tractament quirúrgic. Aquests avenços són especialment rellevants per a la radioteràpia pediàtrica.

Altres inversions en obres i equipaments

- Obres de remodelació de la Unitat de Curta Estada d'Urgències de l'Àrea General. Import: 439.000 €
- Obres de remodelació de la Unitat d'Observació Neurològica de l'Àrea de Traumatologia. Import: 69.000 €

► Resumen

El Hospital Universitario Vall d'Hebron es un complejo sanitario, docente e investigador con más de 22 edificios y más de 7.000 profesionales al servicio de la salud y de los pacientes. Con un presupuesto de 536 millones de euros, el mayor complejo hospitalario de Cataluña y uno de los mayores del Estado español está situado geográficamente al pie de la sierra de Collserola, al norte de la ciudad de Barcelona, y su área de influencia incluye los barrios de Horta-Guinardó, Nou Barris y Sant Andreu, así como la ciudad de Montcada i Reixac, que comprenden una población de más de 400.000 habitantes. El Hospital es referente para Cataluña, España y el ámbito internacional en procedimientos terciarios de alta complejidad. Concretamente, es referencia estatal en 20 grupos de patologías CSUR (centros, servicios y unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud) y referencia en Cataluña para terciarismo en quemados, lesionados medulares, pacientes con politraumatismos, síndrome de Marfan, enfermedades inflamatorias intestinales, esclerosis múltiple, neonatología y cirugía fetal.

En este sentido, el Hospital apuesta por una nueva medicina dirigida hacia las fronteras del conocimiento. Una medicina que, desde la comprensión del funcionamiento de las biomoléculas y los procesos biológicos, sea capaz de introducir intervenciones innovadoras para potenciar el desarrollo de una sociedad más sana y solidaria.

El complejo hospitalario está estructurado en tres grandes hospitales asistenciales: Hospital General, Hospital Materno Infantil y Hospital de Traumatología y Rehabilitación. En el Parque Sanitario Pere Virgili, situado en un recinto próximo, se encuentra la Unidad de Cirugía sin Ingreso. Además, el Hospital extiende su actividad a diferentes centros de atención primaria (CAP) del territorio.

Con más de 1.100 camas, el Hospital apuesta por un modelo de gestión que sitúa al paciente como centro de sus actuaciones y adquiere un compromiso con el futuro a través de la docencia, la investigación y la innovación, impulsando al mismo tiempo la participación en proyectos catalanes, estatales y europeos de investigación. La calidad es, por consiguiente, un referente para los profesionales del Hospital, por lo que ha adquirido un reconocido prestigio nacional e internacional y participa en las iniciativas del Departamento de Salud y de la empresa pública Instituto Catalán de la Salud, a la que pertenece.

El complejo hospitalario engloba prácticamente todas las especialidades médicas y quirúrgicas y dispone de las modalidades asistenciales y de los cuidados de enfermería que requiere para su cobertura, así como de unidades y servicios clínicos de apoyo, centros docentes universitarios, empresas públicas de servicios sanitarios, centros de investigación, laboratorios y otras instalaciones que completan la actividad asistencial del Hospital.



► Abstract

Vall d'Hebron University Hospital is a healthcare, teaching, and research complex formed by over 22 buildings and 7,000 professionals at the service of health and of patients. It operates a budget of 536 million euros, making it the largest hospital complex in Catalonia and one of the largest in Spain. It is located at the foot of the Collserola Hills, on the northern edge of the city of Barcelona, and its catchment area includes the neighbourhoods of Horta-Guinardó, Nou Barris and Sant Andreu, plus the town of Montcada i Reixac: a combined population of over 400,000 inhabitants. Vall d'Hebron is a referral hospital in high-complexity tertiary procedures for Catalonia, Spain and the international community. Specifically, it is a state-wide referral centre for 20 CSUR (Spanish Health Service centres, services and referral units) and a tertiary referral centre in Catalonia for burns, spinal cord injuries, polytrauma cases, Marfan syndrome, inflammatory bowel disease, multiple sclerosis, neonatology and foetal surgery.

In this regard, Vall d'Hebron is committed to a new medicine, with its sights set on the frontiers of knowledge. A medicine that, based on an understanding of the functioning of biomolecules and biological processes, is capable of introducing innovative interventions that will boost the development of a healthier, more caring society.

The hospital complex is structured into three main care hospitals: the General Hospital, the Mother and Baby Hospital, and the Trauma Care and Rehabilitation Hospital. There is an Outpatient Surgery Unit at the nearby Pere Virgili Healthcare Park, and the Hospital has also extended its activity to different primary healthcare centres in Catalonia.

With over 1,100 beds, Vall d'Hebron uses a patient-centred management model to provide its services and demonstrates its commitment to the future through teaching, research and innovation, while promoting participation in Catalan, Spanish and European research projects. Quality is a core value for professionals who work at the Hospital, and this has led to it acquiring prestige as a point of reference both in Spain and abroad. Vall d'Hebron takes part in the initiatives laid out by the Catalan Health Institute, the public company to which it belongs, and by the Catalan Ministry of Health.

The Vall d'Hebron complex encompasses practically all medical and surgical specialities, offering the healthcare modalities and nursing care required to cover them, as well as clinical services and clinical support units, university teaching centres, public healthcare services companies, research centres, laboratories and other facilities that complete the Hospital's healthcare activity.

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

© Institut Català de la Salut
Hospital Universitari Vall d'Hebron
Pg. Vall d'Hebron, 119-129
08035 Barcelona
Tel. 93 489 30 00 / 93 274 00 00
comunicacio@vhebron.net

Dipòsit legal: B 19602-2014

Coordinació: Gerència i Unitat de Comunicació de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron

Realització: hores.com

Disseny gràfic: www.victoroliva.com

Fotografies: Arxiu de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron i Josep M. Ardévol

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



gencat.cat/ics
vhebron.net