

AlthaiaXarxa

REVISTA INFORMATIVA DE LA XARXA ASSISTENCIAL UNIVERSITÀRIA DE MANRESA - Número 10, desembre 2021



Una atenció que posa al centre *el pacient crònic complex*

La Fundació Althaia desplega un model d'atenció integral que s'adapta a les necessitats de les persones d'edat avançada que pateixen més d'una malaltia crònica



Entrevista a Sílvia García i a Núria Matos, professionals d'Althaia

Coneixem l'activitat del Servei d'Anatomia Patològica

Entrevista a Manel Valls, director general de Sant Andreu Salut



Marc Aloy i Guàrdia
Alcalde de Manresa i President del Patronat d'Althaia

Adaptar la **sanitat** a les necessitats del pacient

Donar resposta a les necessitats de salut a les persones del territori de la Catalunya Central, potenciant l'excel·lència dels seus professionals, així com impulsant i coordinant la investigació i la innovació. Aquesta és la raó de ser de la Fundació Althaia, que es manifesta mitjançant una activitat assistencial de qualitat, integral i transversal.

El bon funcionament i la millora continuada del sistema sanitari a casa nostra passa, en bona part, per optimitzar la gestió dels recursos, en forma de personal qualificat, de tecnologia, d'espais; i per adequar la seva prestació a les necessitats de cada pacient.

Amb la voluntat de donar a conèixer el treball desenvolupat en aquesta institució, teniu a les mans un nou exemplar de la revista. En aquest número, entre els temes destacats, es posen en valor els diferents recursos assistencials que ofereix la Fundació Althaia en el servei d'atenció a la cronicitat i el malalt crònic complex, una iniciativa innovadora que està tenint un balanç i una resposta molt positiva.

Tenint en compte que cada cop les persones vivim més anys i cada cop hi ha més malalts crònics, aquest servei té l'objectiu principal de no fer adaptar el pacient a la sanitat sinó la sanitat al pacient, evitant que l'estada d'aquests malalts a l'hospital s'eternitzi, controlar-los millor i saber identificar en cada cas l'atenció més adequada.

En un moment crític com aquest a causa dels estralls de la pandèmia, és del tot necessari donar visibilitat i destacar aquestes apostes innovadores i d'èxit d'una institució sanitària de referència que enguany ha renovat la distinció com a millor hospital de l'estat en la categoria de patologies de la dona. És el resultat de la feina ben feta, amb professionalitat, compromís, proximitat i esperit de servei al territori i la seva gent. Gràcies per fer-ho possible!



Manel Jovells i Cases
Director general de la Fundació Althaia

L'atenció a la **cronicitat**, una prioritat

Com cada final d'any, us presentem la revista que, amb aquest format, arriba a la desena edició. Aquest número se centra en un tema que, més enllà de la pandèmia, ens ocupa i ens preocupa, l'atenció als malalts crònics, especialment als pacients crònics complexos, aquells que, generalment d'edat avançada, pateixen més d'una patologia.

És un tema prioritari per a nosaltres. Tant és així que, en el marc del Pla Estratègic 2015-2020, ho vam plantejar com un àmbit essencial per desenvolupar un model integral que donés una millor resposta a les necessitats d'aquestes persones i a les seves famílies, tant des del punt de vista assistencial com social. Amb aquesta mirada hem incorporat recursos que, de manera transversal entre els diferents nivells i institucions del territori, intenten que cada pacient sigui atès en el lloc més adequat que, si és possible, ha de ser a casa o prop de casa.

L'estratègia institucional, i la implicació i esforç dels professionals, ens han permès fer passos endavant, però som conscients que no està tot resolt i ens cal seguir treballant per millorar l'atenció que ja prestem i adaptar-nos als nous requeriments amb qualitat i seguretat. Per això, en el nou Pla Estratègic, el Talaia 2021-25, hem definit l'ordenació de l'atenció a la cronicitat com un dels quatre eixos clau. Per a organitzacions com la nostra, tenir ben definit el rumb que volem seguir en aquest àmbit, però també en altres és cabdal.

Si el balanç dels darrers 10 anys és positiu és, entre altres coses, perquè el 2005 vam fer el primer pla estratègic que van seguir els dels anys 2010 i 2015. I ho hem fet superant una crisi econòmica i passant per la crisi sanitària més important que hem viscut. Davant d'una situació tan complexa, se'ns ha fet més difícil parar, reflexionar i mirar cap a on volem anar. Per això pren tan valor l'alt nivell de participació dels professionals en el procés d'elaboració d'aquest nou Talaia. Ara ens queda implementar-lo, un pas que farem amb la col·laboració de tothom.



Althaia desplega un model propi per millorar l'atenció al ***pacient crònic complex***

L'augment de l'esperança de vida fa que cada vegada hi hagi més persones grans amb més d'una malaltia crònica. Davant d'aquest canvi demogràfic, la institució treballa per desenvolupar un model d'atenció integral que incorpori nous recursos assistencials en l'àmbit hospitalari i en l'atenció primària

Dimarts a les 9 del matí. Es reuneix com cada dia l'equip multidisciplinari que valora l'estat dels pacients majors de 75 anys que s'han atès al Servei d'Urgències de Sant Joan de Déu les últimes 24 hores. En la majoria de casos, persones que pateixen més d'una malaltia crònica i que han acudit a l'hospital per un episodi agut. Sobre la taula hi ha valorar quin és el recurs assistencial

més adequat per a cada cas, una decisió que es pren de forma col·legiada i que es personalitza en funció de l'estat funcional i cognitiu de cada persona, així com del seu entorn social.

La xifra de casos que es comenten cada dia oscil·la entre els 5 i 10 pacients. En la trobada hi participen facultatius del Servei

d'Urgències, de la Unitat d'Hospitalització a Domicili (UHaD) i de l'Hospital de Dia del Malalt Crònic Complex, així com la infermera gestora de casos del pacient crònic complex. També el metge i la infermera de la unitat funcional interdisciplinària (UFISS), un servei que gestiona Sant Andreu Salut i que valora el recurs sociosanitari més apropiat junt amb la resta de professionals.

Sumari

Reportatge Althaia desplega un model propi per millorar l'atenció al pacient crònic complex 3	Notícies L'actualitat de la Fundació 9	Descobrim... Els professionals Sílvia Garcia i Núria Matos 18	Avui visitem... Anatomia Patològica 20	Entrevista Manel Valls, director general de Sant Andreu Salut 22
---	--	--	--	--

Crèdits

Edita: Althaia Xarxa Assistencial de Manresa. **Producció:** CatPress Comunicació. **Fotografies:** Marta Pich i equips de comunicació d'Althaia, Clínica Sant Josep i Sant Andreu Salut. **Impressió:** Difoprint SL. **Dipòsit legal:** B.19.554-2013



L'equip multidisciplinari que valora els pacients d'Urgències

Aquest equip multidisciplinari, que va començar l'activitat a mitjan 2019, forma part del nou model d'atenció al pacient crònic complex que des de fa un temps ha començat a implantar la Fundació Althaia davant de la realitat demogràfica del territori. Un canvi estretament vinculat al progressiu increment de l'esperança de vida, que fa que cada vegada hi hagi més persones grans que pateixen més d'una malaltia crònica, tendència que es preveu que vagi en augment.

El model s'emmarca en un nou paradigma d'atenció centrada en la persona que vol donar resposta integral a les necessitats assistencials d'aquests pacients. Per això s'han posat en marxa nous recursos assistencials

a tots els nivells. En l'àmbit hospitalari, la Unitat de Transició, la figura de la infermera gestora de casos i l'equip multidisciplinari que valora els pacients d'edat avançada d'Urgències. També l'Hospital de Dia del Malalt Crònic Complex. A primària, on es fa una important tasca preventiva i de seguiment, hi ha en funcionament la Unitat Funcional d'Atenció a la Complexitat d'Atenció Primària (UFAC-AP), que dona una atenció molt personalitzada i a domicili.

Tots aquests recursos interactuen amb altres ja existents i busquen el continuïtat assistencial del pacient. El model que s'està desenvolupant no està tancat i per això se segueix treballant, de manera transversal entre els diferents nivells i ins-

titucions sanitàries i socials del territori, per adaptar-lo en funció de les necessitats i dels recursos existents.

La persona al centre

El Josep, de 85 anys, té hipertensió, diabetis, colesterol i problemes al ronyó. El seu equip de primària li fa seguiment de forma periòdica i gràcies a això té aquestes patologies estabilitzades. Porta una vida plenament activa, la mostra és que cada dia va a buscar el net a l'escola. Dilluns va patir un episodi d'ofec, motiu pel qual es va dirigir a Urgències, on li van diagnosticar insuficiència cardíaca i li van receptar un tractament endovenós.

El cas del Josep és a mans de l'equip multidisciplinari que valora els pacients d'Urgències. Tota la informació de què es disposa sobre ell, i que va més enllà del seu estat clínic, s'ha obtingut a través d'una eina pròpia de valoració geriàtrica que ha dissenyat i implementat el Servei d'Urgències de la institució i que s'anomena 3D/3D+. Aquesta valoració es fa en el moment de l'exploració, quan el professional d'Urgències fa un seguit de preguntes estructurades amb l'objectiu de saber quin era l'estat basal del pacient, és a dir, com estava la persona abans de patir l'episodi agut i quines repercussions ha tingut. El qüestionari inclou preguntes sobre funcionalitat, autocura, nivell cognitiu i domicili, entre d'altres aspectes.

ha en marxa diferents línies de treball, tant a nivell intern com extern.

Per una banda, les institucions sanitàries del territori –Fundació Althaia, Fundació Sant Andreu Salut i Institut Català de la Salut (ICS)– han vist la necessitat d'establir estratègies compartides per millorar l'abordatge d'aquest tipus de pacients i, sobretot, assegurar una continuïtat assistencial.

D'altra banda, el nou Pla Estratègic Talaia 2021-2025 de la Fundació Althaia tornarà a tenir la cronicitat com a línia estratègica, tal com ja incloïa l'anterior full de ruta. En el procés d'elaboració del nou Pla Estratègic, s'ha creat un grup focal sobre cronicitat en què professionals de la institució de diferents especialitats i nivells assistencials han debatut sobre aquest tema per tal de definir estratègies que permetin desenvolupar nous projectes.

Un cop valorada tota la informació, l'equip multidisciplinari proposa que el Josep sigui atès a la Unitat de Transició, un dispositiu pioner a Catalunya que Althaia va posar en marxa l'any 2019 per atendre aquelles persones que requereixen atenció hospitalària per estabilitzar un episodi agut, però que són vulnerables de patir les complicacions pròpies d'un ingrés hospitalari convencional. En aquest sentit, els pacients poden estar a la Unitat de Transició un màxim de 48 hores. Així es minimitza el risc de patir un declivi funcional inherent a l'hospitalització. Durant aquest temps, s'administra el tractament al pacient, a qui es fa una valoració encara més acurada de la seva situació en base a les dimensions clínica, funcional, cognitiva i social. També s'identifiquen les necessitats i habilitats tant del pacient com de la seva família per tal de planificar el pla terapèutic a seguir.

Des del novembre del 2021, aquesta unitat s'ubica preferentment en uns nous espais polivalents situats a la planta 0 de l'Hospital Sant Joan de Déu. Les noves habitacions, on es poden atendre fins a 8 pacients, disposen de llum natural i proporcionen major benestar, seguretat i intimitat als pacients.

Al cap de dos dies el Josep pot tornar a casa. Fa seguiment del seu cas la infermera gestora del pacient crònic complex, una figura que es va crear a finals del 2018, que concreta una cita per tal que el pacient sigui visitat a l'Hospital de Dia del Malalt Crònic Complex al cap de 15 dies i li trasllada el pla educacional per evitar nous episodis coronaris. També es posa en contacte amb el seu equip de primària per informar de tot el procés agut i de les noves necessitats assistencials del Josep, que en breu podrà tornar a anar a buscar el seu net a l'escola.

El 63% dels pacients atesos a la Unitat de Transició marxen a casa. En els casos en què passades 48 hores la persona no pot tornar al domicili habitual, es revalora quin és el recurs més idoni tenint en compte les condicions funcionals del pacient i el temps d'estimació de resolució. En funció del perfil de la persona, es proposarà un recurs hospitalari -o del mateix nivell, com la UHaD-, o sociosanitari. En aquest últim cas, hi ha els llits que Althaia té al Centre Hospitalari i els de Sant Andreu Salut.

Evitar transicions innecessàries

Les persones d'edat avançada que tenen una o diverses malalties cròniques pateixen sovint descompensacions que fan empitjorar el problema de salut. Anticipar-se a aquests episodis per evitar visites a Urgències, estades hospitalàries i transicions innecessàries és un objectiu clau, sobretot per al benestar de la persona. És aquí on entra en joc un recurs que ha incorporat l'Atenció Primària d'Althaia i que presta atenció a domicili: la Unitat Funcional d'Atenció a la Complexitat d'Atenció Primària (UFAC-AP), que treballa en estreta coordinació amb els diferents dispositius assistencials i socials i que empodera el pacient i el seu entorn.

L'equip de la UFAC-AP està format per dues professionals d'infermeria i una especialista de Medicina Familiar i Comunitària. Dona atenció a pacients fràgils i amb dificultats funcionals de l'ABS Barri Antic i de l'ABS Les Bases de Manresa, que gestiona Althaia. Aquestes professionals realitzen visites domiciliàries de forma conjunta i per separat. També contacten regularment de forma telefònica amb els pacients. Tant ells com les seves famílies disposen d'un telèfon per contactar amb l'equip.



Professionals de la UFAC-AP es traslladen a un domicili

L'atenció al pacient crònic complex, un treball en xarxa i en equip

La Fundació Althaia fa temps que treballa per desenvolupar un model d'atenció que doni resposta integral a les necessitats de les persones que pateixen més d'una malal-

tia crònica. Una tasca que no és fàcil, que es va readaptant i que requereix una mirada multidisciplinària i de territori i en què el treball en xarxa és fonamental. Per això hi

Algunes dades destacades relacionades amb l'atenció al pacient crònic complex

1 El pacient crònic complex representa un 3-5% de la població i consumeix el 65% dels recursos sanitaris

2 Al territori de referència d'Althaia hi ha unes 8.000-10.000 persones amb aquestes característiques

3 L'Hospital de Dia del Malalt Crònic va atendre el 2019 1.724 pacients i, el 2020, any de la pandèmia, 1.124

4 La Unitat de Transició va donar atenció a un total de 1.038 pacients durant l'any 2019

5 La xifra de persones ateses per la UFAC-AP entre els anys 2019 i 2020 va ser de 177

Des de la UFAC-AP es fa un seguiment molt estret dels pacients per aconseguir tenir les malalties sota control. En cas d'agudització, es busca el recurs més adequat, com pot ser l'hospitalització a domicili. En aquest sentit, es pot gestionar directament l'ingrés a la UHaD per evitar desplaçaments innecessaris. El perfil dels pacients són persones d'una mitjana de 80 anys que pateixen almenys una malaltia crònica o d'evolució molt avan-

çada i que no es poden desplaçar al seu CAP. Majoritàriament presenten problemes cardíacs o respiratoris. La derivació es fa bàsicament des del seu equip de referència de primària o la infermera gestora del pacient crònic complex.

La prevenció, fonamental

Més enllà de la UFAC-AP, la tasca de seguiment i control dels pacients crònics com-

plexos que es porta a terme des d'atenció primària és fonamental per evitar episodis de desestabilització i, en conseqüència, ingressos hospitalaris de persones que són especialment fràgils. Es realitzen controls, cures i es programen analítiques i altres proves de forma regular. Bona part de les visites de metges i infermeres són a domicili, fet que permet que hi hagi un seguiment estret a nivell clínic i social.

Recursos per a l'atenció del pacient crònic complex



Atenció Primària

Des dels equips d'Atenció Primària i la UFAC-AP, específica per als pacients complexos amb malaltia crònica avançada, s'ofereix atenció a la persona al seu domicili.



Servei d'Urgències

S'hi atenen els casos greus que requereixen una intervenció immediata. Un 25% de les persones que acudeixen a Urgències de Sant Joan de Déu tenen més de 65 anys.



Unitat de Transició

És un nou recurs específic per al pacient crònic complex que ha patit un procés agut i que requereix atenció hospitalària. L'estada és menor de 48 hores.



Hospitalització a Domicili

La UHaD dona servei hospitalari al pacient al seu domicili. És una atenció molt personalitzada que evita riscos inherents a un ingrés convencional a l'hospital.



Unitat de Geriatria d'aguts

S'hi atenen pacients fràgils amb patologia aguda que requereixen hospitalització. L'estada mitjana és d'entre 8 i 10 dies.



Hospital de Dia del Malalt Crònic

És una àrea ambulatoria de l'hospital que permet l'administració d'un tractament o la realització d'una exploració sense que sigui necessari l'ingrés hospitalari.



Unitat de Fractura de fèmur

És una unitat d'atenció als pacients amb fractura de fèmur a partir de 65 anys. Hi treballa un equip multidisciplinari de professionals que fan un abordatge integral.



Convalescència

Althaia i Sant Andreu Salut disposen de llits de Convalescència per a pacients que es recuperen d'un procés agut. L'objectiu és la rehabilitació integral i la recuperació de l'autonomia.



Hospital de Sant Andreu

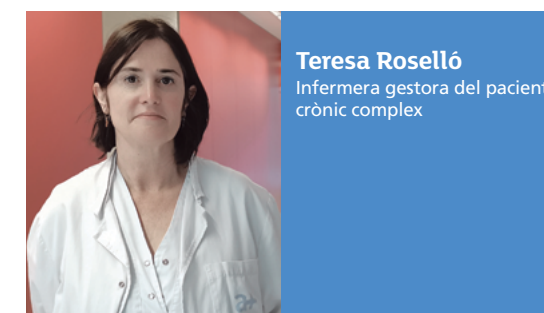
Són serveis que ofereix Sant Andreu Salut. Destaca subaguts, per a ingressos de curta durada, i mitja estada psicogeriàtrica, per a persones amb deteriorament cognitiu.

La visió dels *professionals*



Domingo Ruiz
Cap del Servei de
Medicina Interna

"L'atenció al pacient crònic complex és el major repte socio-sanitari actual. Implica certa dificultat per la complexitat del sistema sanitari i les necessitats de pacients i famílies. Cal un abordatge integrat, basat en els principis d'accessibilitat i respecte a les preferències dels pacients, garantint la seva qualitat de vida i la continuïtat assistencial."



Teresa Roselló
Infermera gestora del pacient
crònic complex

"La meua tasca és identificar, de forma proactiva, persones en situació de complexitat i, mitjançant l'aplicació d'una valoració integral de pacient i cuidador, detectar necessitats i capacitats, planificar cures i coordinar per optimitzar recursos i assegurar un continuïtat assistencial. Sóc nexa d'unió de tots els professionals implicats."



Glòria Solà
Infermera de la Unitat
Funcional d'Atenció a la
Complexitat d'Atenció
Primària (UFAC-AP)

"Treballar com a infermera a la UFAC-AP és un privilegi; coneixem i cuidem els pacients a casa seva. Ens obren les portes de bat a bat, confien en nosaltres i ens fan partícips de la seva intimitat. Pacients, familiars, cuidadors i l'equip UFAC-AP treballem amb un objectiu compartit i la complicitat entre nosaltres ho fa molt més fàcil."



Mercè Miguel
Coordinadora de la Unitat de
Treball Social

"La pèrdua d'autonomia i la conseqüent necessitat d'atenció és el motiu principal de la intervenció del treballador social, que assessora i facilita al pacient i la seva família l'accés als recursos socials i sanitaris. La coordinació amb serveis i institucions del territori és fonamental per aconseguir la integració social i sanitària."



Dolors Garcia
Cap clínic del Servei
d'Urgències

"Al Servei d'Urgències ens hem adaptat per donar una resposta ajustada a les necessitats de la població d'edat avançada. A través d'una eina pròpia de valoració geriàtrica (3D/3D+) fem de forma ràpida un diagnòstic situacional que junt amb el diagnòstic clínic permet proposar ja des d'Urgències el recurs assistencial més adequat."



**Nadia Viviana
Bazante**
Metgessa especialista en
Medicina familiar i
comunitària a l'ABS
Les Bases

"Des d'Atenció Primària tenim una visió global del pacient crònic. No és suficient conèixer les seves patologies i abordar-les des de la part mèdica, també és important tenir en compte altres aspectes com l'entorn i l'opinió del pacient. Recompensa molt veure'l estable i amb bona qualitat de vida dins d'unes limitacions."



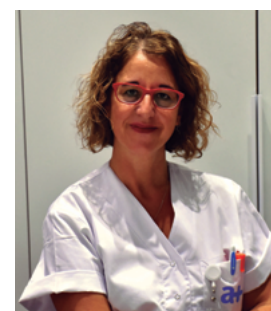
Òscar Bernadich
Cap del Servei de
Pneumologia

"No hi ha una sola especialitat que pugui donar resposta a les necessitats del pacient crònic complex, cal un abordatge multidisciplinari i multinivell, en què Primària és clau. Quant a Pneumologia, és molt important diagnosticar i tractar de forma precoç per tal que el malalt crònic arribi a l'edat avançada en les millors condicions."



Míriam Pla
Metgessa de la Unitat
Funcional d'Atenció a la
Complexitat d'Atenció
Primària (UFAC-AP)

"El nostre objectiu és evitar descompensacions i ingressos i donar la màxima atenció a la persona en el seu entorn habitual. La UFAC ens ha donat l'oportunitat de poder conèixer pacients, famílies i condicionants de forma molt propera i crear vincles i complicitats que ens permeten prendre la millor decisió per al pacient en cada moment."



M. José Navarro
Cap d'Infermeria de la Unitat
d'Hospitalització a Domicili
(UHd)

"Sota el lema *A casa o aprop de casa*, la UHd atén els pacients crònics complexos des dels seus inicis, al novembre del 2007. És una alternativa a l'hospitalització convencional eficaç, eficient i segura que evita les complicacions dels síndromes geriàtrics associats a l'hospitalització."



Bàrbara González
Infermera gestora de casos
de Cardiologia

"Les meves intervencions estan centrades en fer un seguiment estructurat de cada cas dins d'un equip multidisciplinari, promoure l'educació sanitària i fomentar l'autocura del pacient i familiars per aconseguir l'apoderament de la seva malaltia crònica. L'objectiu final és millorar la qualitat de vida de la persona."



Gabriel López
Adjunt al Servei de Medicina
Interna

"L'Hospital de Dia constitueix un pilar de l'atenció del pacient complex. És un model d'atenció holística i plàstica, en el sentit que l'hem adaptat a les necessitats del territori i dels pacients. També ens ha permès crear línies d'atenció diferenciades que donen suport a tots els nivells assistencials amb una relació molt dinàmica."



Alba Comellas
Infermera coordinadora
assistencial del Centre
Hospitalari

"El model que desenvolupem ens ajuda a promoure una atenció més personalitzada i centrada en la persona. És a dir, respectant les seves preferències, oferint una atenció integrada i afavorint que la persona informada i formada participi activament en el seu procés conjuntament amb l'equip multidisciplinari que l'atén."

Althaia disposa d'un nou **espai polivalent** transformable en UCI



L'Hospital Sant Joan de Déu ha inaugurat un nou espai que permet ampliar la seva capacitat assistencial, dotant-lo amb 8 nous llits de crítics. Es tracta d'unes instal·lacions que ocupen 343 metres quadrats, ubicades a la planta 0, en una àrea que s'ha remodelat completament. El nou espai funciona normalment com a Hospital de Dia Mèdic i Unitat de Transició, però quan la situació ho requereixi es podrà convertir de manera ràpida i àgil en una àrea de crítics amb totes les pres-

tacions d'aïllament, seguretat i també de confort, tant per als pacients com per als professionals. Les noves habitacions disposen de la instal·lació per a monitoratge no invasiu i invasiu, respiradors, bombes d'infusió i central de monitoratge. La nova zona s'ha dissenyat amb la tecnologia necessària per facilitar la conversió d'una activitat a una altra. Les obres de remodelació han suposat una inversió de més d'un milió d'euros, finançat pel Servei Català de la Salut.

Gran implicació en la **vacunació** contra la covid



Els professionals de la Fundació Althaia s'han implicat intensament al llarg d'aquest 2021 en la campanya de vacunació contra la covid-19 tant pel que fa a la recomanació de vacunar-se com a la prescripció, organització i administració a la població. A principis d'any, aproximadament el 80% dels professionals de la institució es va vacunar. Va ser un moment que es va viure

amb un clima d'expectació i il·lusió. Els professionals van transmetre l'emoció de formar part d'un moment històric en la lluita contra la covid-19 i es va compartir un missatge d'absoluta confiança cap a la vacuna com a pas necessari per vèncer aquesta malaltia. A partir d'aquí, les dues ABS d'Althaia van començar a vacunar contra la covid-19 als pacients d'atenció domiciliària (ATDOM). Aquest va ser un dels grups de la segona fase de vacunació, que també va incloure les persones majors de 80 anys, els sociosanitaris de llarga estada, els professionals dels centres de dia, i les persones dependents del grau I, II i III. Per apropar la vacunació a la població, es van fixar diferents punts d'atenció comunitària, com és el cas de l'Anònima. A la tardor, la campanya de vacunació de la grip ha coincidit amb la vacunació de la tercera dosi de la covid a persones de més de 70 anys.

Més de 1.000 pacients atesos per la Unitat de Rehabilitació Cardíaca



La Unitat de Rehabilitació Cardíaca de la Fundació Althaia ha superat enguany la xifra de 1.000 pacients atesos. El programa s'adreça a pacients amb patologies cardíacques amb l'objectiu de disminuir el risc d'un nou episodi cardíac, promoure que segueixin un estil de vida saludable i millorar la seva capacitat funcional a través de la prevenció dels factors de risc cardiovasculars, la pràctica d'exercici físic i l'adherència al tractament mèdic. Aquest estiu, el programa ha rebut una beca del Departament de Salut del Pla Estratègic de Recerca i Innovació en Salut (PERIS) que permetrà avaluar científicament l'eficàcia de l'assessorament en el manteniment de l'exercici físic al pacient amb cardiopatia isquèmica.

Micropigmentació del mugró per a afectades de càncer de mama

Althaia ofereix a les dones a qui se'ls ha extirpat la mama per un càncer una nova tècnica de micropigmentació de l'arèola i el mugró. Es tracta del darrer esglaó de la reconstrucció mamària que pot tenir per a les dones efectes psicològics molt positius i que es realitza després de finalitzar tots els tractaments oncològics. La nova tècnica s'implanta, a través de la Unitat de Patologia Mamària, amb el finançament del CatSalut després que el Ministeri de Sanitat ho incorporés dins la cartera del Sistema Nacional de Salut. L'encarregada de dur a terme la micropigmentació és la infermera referent en cures postoperatòries de cirurgia plàstica d'Althaia que s'ha format en micropigmentació mèdica.

Cinc anys del Servei d'Oncologia Radioteràpica

Aquest estiu ha fet cinc anys que el Servei d'Oncologia Radioteràpica, ubicat a l'Hospital Sant Joan de Déu i gestionat pel Consorci Sanitari de Terrassa, va posar-se en funcionament. Durant aquest temps, s'han atès al voltant de 550 pacients cada any de les comarques del Bages, Berguedà, Cerdanya, Moianès i Solsonès. De fet, un dels principals beneficis per a la població de referència és que poden rebre tractament de radioteràpia prop del seu domicili i en un servei que compta amb un accelerador lineal amb prestacions tecnològiques d'alta gamma, el mateix que s'utilitza en grans hospitals, cosa que permet fer tractaments d'alta qualitat.

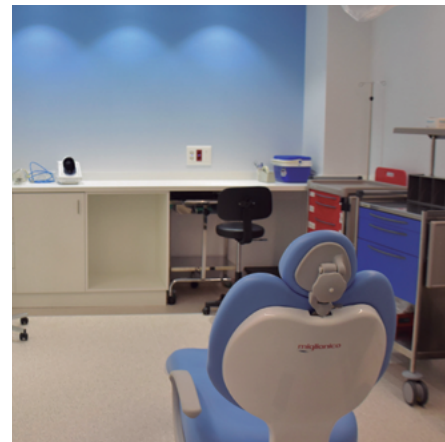
Es posa en marxa la Unitat Trànsit

Els professionals d'Althaia que formen part de l'equip de l'ASSIR Bages-Solsonès s'han integrat a la nova Unitat Trànsit de la Catalunya Central que funciona des del mes de juny al CAP Bages de Manresa. La unitat ofereix atenció a la salut de les persones trans de tota la regió sanitària de la Catalunya Central i es preveu que atengui unes 40 persones durant el primer any de funcionament. L'equip està format per una ginecòloga, dues llevadores, una psicòloga, una treballadora social i personal administratiu per donar-hi suport.

Althaia tracta més de 500 pacients amb hepatitis C en 5 anys

Althaia avança en el control de l'hepatitis C crònica. En 5 anys, s'han tractat 540 pacients amb nous fàrmacs antivirals, que han suposat una gran millora en el tractament i una taxa de curació molt elevada. Els bons resultats són fruit del treball d'un equip multidisciplinari format per professionals de digestologia, farmàcia i malalties infeccioses. També de la infermera gestora de casos, que té un paper molt rellevant en el seguiment dels pacients i la conscienciació de la importància de l'adherència al tractament.

Els serveis d'Otorrinolaringologia i Cirurgia Maxil·lofacial es concentren a Sant Joan de Déu



Els serveis de Cirurgia Maxil·lofacial, fins ara ubicat a la Clínica Sant Josep, i d'Otorrinolaringologia, ubicat al Centre Hospitalari, s'han traslladat a l'Hospital Sant Joan de Déu en nous espais més amplis i funcionals i que permeten oferir un millor servei als usuaris, unes millors condicions de treball als professionals, i integrar millor la seva tasca amb la resta d'especialitats de l'hospital.

La Unitat de Cirurgia Maxil·lofacial està ubicada a l'àrea quirúrgica de la planta -3 de Sant Joan de Déu. Amb el canvi d'ubicació s'amplia l'espai destinat a aquesta especialitat, que en total tindrà 38,5 metres quadrats. Els nous espais comptaran amb sala de tractament

més gran, de gairebé 25 metres quadrats, on es farà la cirurgia ambulatoria, principalment cirurgia oral i cirurgia menor de cap i coll, i on s'atendrà els pacients d'urgències.

El Servei d'Otorrinolaringologia està ubicat a la zona de consultes externes, a la planta -1, en un espai de 211 metres quadrats. L'especialitat compta amb cinc consultoris, una sala d'espera i una sala d'audiologia, que està insonoritzada. També hi ha un espai destinat a la recuperació de pacients sotmesos a una prova o tractament ambulatori que requereixi un seguiment estret per part dels professionals del servei fins que els usuaris es puguin adreçar al domicili.

Un nou equip guiarà els casos de salut mental més complexos



Professionals de la Divisió de Salut Mental d'Althaia formen part del nou equip guiar creat pel Departament de Salut en el marc del Programa d'abordatge integral dels casos de salut mental d'elevada

complexitat. Althaia, a més, ha participat en el grup impulsor d'aquest programa, que suposa un canvi de paradigma en aquest tipus d'atenció: els professionals de la salut mental surten de les unitats hospitalàries i dels centres comunitaris de salut mental per atendre i acompanyar la persona afectada i els familiars en el seu entorn. La iniciativa també vol facilitar als professionals eines més específiques per a aquests casos. L'equip guiar format per professionals d'Althaia és el de referència per a tota la Catalunya Central, de manera que atindrà pacients de tota la regió sanitària.

El laboratori renova l'equipament per a la gestió de mostres i anàlisis



Aquest 2021 Althaia ha renovat l'equipament del laboratori del Servei d'Anàlisis Clíniques. Es tracta d'una nova tecnologia per a la gestió de mostres i anàlisis que permet la integració dels sistemes d'Hematologia, Bioquímica i Immunologia.

El nou sistema de gestió de mostres i anàlisis consta d'una preanalítica que classifica les mostres que hi ha, en fa arxius i els envia als aparells corresponents. El procés analític es realitza automàticament i, un

cop finalitzat, emmagatzema les mostres en un arxiu de refrigerat que ha augmentat la seva capacitat considerablement. Abans es podien guardar uns 5.000 tubs, i en l'actualitat es poden emmagatzemar fins a 13.500 tubs refrigerats. La renovació de l'equipament ha permès agilitzar el flux de treball del laboratori, ubicat a l'Hospital Sant Joan de Déu, ja que algunes de les tasques que es realitzaven manualment ara es fan automàticament.

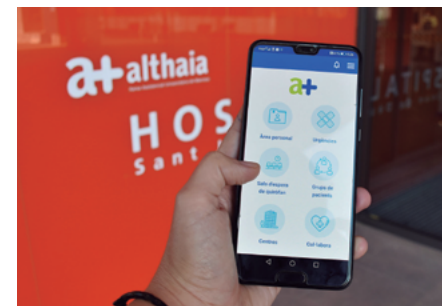
Accions a favor del medi ambient



En el marc del projecte Althaia Sostenible, s'han col·locat plaques solars fotovoltaïques a Sant Joan de Déu, el Centre de Salut Mental (CSAM) i la Clínica Sant Josep. Les tres instal·lacions generen energia elèctrica d'origen cent per cent renovable que s'utilitza per a l'autoconsum, que a més de reduir les emissions de gasos d'efecte hivernacle contribueixen a disminuir la dependència energètica. D'altra banda, s'ha avançat en la implementació de la recollida selectiva a tots els edificis. S'han col·locat il·letes de reciclatge de plàstic, rebuig i paper als vestíbuls i a les sales d'espera dels usuaris i s'ha iniciat la recollida selectiva d'envasos de plàstic a les unitats d'hospitalització. També s'ha instal·lat un aparcament de patinets elèctrics a Sant Joan de Déu i un a la Clínica Sant Josep.

Transformació digital

L'app d'Althaia permet seguir l'evolució d'una intervenció quirúrgica en temps real



L'aplicació mòbil d'Althaia ha incorporat sis noves funcionalitats que se sumen a les que ja estan operatives i que contribueixen a apropar encara més la tasca que fan els professionals a la ciutadania. Això permet

que els usuaris puguin realitzar més tràmits de manera on-line, fent un nou pas endavant en l'eliminació de l'ús tradicional del paper, amb els beneficis mediambientals, d'accessibilitat i d'optimització de recursos que això comporta.

Una de les noves funcionalitats més destacades és la 'Sala d'espera de quiròfan' que permet que els acompanyants puguin seguir l'evolució de la intervenció quirúrgica del seu familiar en temps real. A més, a partir d'ara, amb l'app d'Althaia també es pot confirmar l'arribada al centre quan es té una visita programada sense necessitat de passar pel pedestal o consultar la llista d'espera.

Registrats 4.700 accessos al portal d'Imatge Clínica

El Servei de Documentació i Informació Clínica va registrar durant l'any 2020 un total de 2.138 accessos al portal d'Imatge Clínica, una xifra que entre gener i juny d'aquest 2021 va ser de 2.654. El portal és una plataforma que permet als usuaris visualitzar i descarregar les imatges clíniques en un entorn web i substitueix l'ús dels DVD com a suport físic de les còpies d'imatges clíniques, les quals s'havien de lliurar –inevitablement– de manera presencial. El projecte, que és pioner en el sistema públic de salut català i que es va concebre i desenvolupar abans de la crisi de la covid-19, apropa la institució als usuaris i evita desplaçaments.

Althaia, a la prova pilot de la prescripció infermera

La prescripció infermera s'ha desplegat aquest 2021 de manera progressiva a la Fundació Althaia. Va començar a l'atenció primària i, posteriorment, es va aplicar en l'àmbit hospitalari. Destaca el fet que un grup d'infermeres de l'atenció primària de la institució van participar en una prova pilot de la prescripció infermera que va ser un èxit. Aquesta fita suposa un reconeixement professional alhora que es normalitza una situació que forma part de les activitats infermeres i que millora l'atenció a la ciutadania. Un total de 130 professionals d'Althaia ja disposen de l'acreditació.

Reconeixements per la lluita contra la covid-19

Aquest 2021 han continuat els reconeixements per la feina i la implicació dels professionals de la Fundació Althaia en la lluita contra la covid-19. Al mes d'abril es va instal·lar una placa commemorativa a la plaça Simeó Selga de Manresa i es va celebrar un acte per homenatjar els professionals sanitaris de la comarca impulsat per l'Ajuntament de Manresa i la delegació del Bages del Col·legi de Metges de Barcelona a iniciativa d'un particular. Al setembre, Althaia va rebre el premi Josep Vila Valldaura en la 50a Nit de l'Esportista de Manresa.

Diferents guardons valoren la tasca dels professionals

Althaia ha estat distingida amb diferents reconeixements, que posen en valor la feina feta pels professionals de la institució. Destaca la inclusió de Sant Joan de Déu en la llista dels cent millors hospitals d'Espanya, segons un rànquing de la prestigiosa revista *Newsweek*, i el guardó de la International Hospital Federation (IHF) pel projecte de sala d'operacions polivalent. A més, s'ha obtingut l'accèssit a un dels Premis Afectivo Efectivo pel projecte "Peer to peer", en què participa la institució, i el Col·legi de Metges va premiar el Grup de Llarg Supervivent, liderat per Althaia.

Althaia obté el Segell d'Excel·lència Europea EFQM 400+



La Fundació Althaia ha rebut el Segell d'Excel·lència Europea EFQM 400+, una distinció internacional que posa en valor la qualitat dels serveis que ofereix la institució i la feina ben feta dels seus professionals. El segell EFQM és un reconeixement que concedeix el Club Excel·lència en Gestió com a representant oficial a l'Estat espanyol de la Fundació Europea per la Gestió de Qualitat (EFQM). A Catalunya només una quinzena d'organitzacions tenen aquest reconeixement, de les quals 7 són de l'àmbit sanitari.

L'EFQM és un model de gestió de la qualitat que vetlla pel rigor i la millora contínua. La seva obtenció reconeix

l'excel·lència de la gestió d'Althaia, amb el segell de plata, en diferents àmbits com el lideratge, l'estratègia, la gestió de persones i recursos i en l'obtenció de resultats. De tots ells, després del procés d'avaluació, n'han destacat el model d'atenció centrada en la persona, l'increment de l'activitat en recerca i el desenvolupament i aplicació de les TIC. També l'agilitat i dinàmica en el desenvolupament de nous serveis assistencials, el model de governança basat en la descentralització i l'autogestió, les nombroses aliances estratègiques d'Althaia amb altres empreses, entitats i institucions, les polítiques d'aplanament, i el compliment del pla de salut marcat pel CatSalut cada any, entre altres.

Els Best Spanish Hospitals Awards premien Althaia per segon any consecutiu



Althaia ha estat guardonada per segon any consecutiu en els Premis BSH - Best Spanish Hospitals Awards®, que reconeixen l'excel·lència hospitalària a través de més de 250 indicadors d'eficiència,

adequació i qualitat assistencial. Enguany la institució ha tornat a rebre la distinció de millor hospital espanyol general i de referència en la categoria anomenada 'Patologies de la dona', cosa que posa en valor la tasca que porten a terme els professionals dels serveis responsables d'aquesta atenció. Un total de 122 hospitals públics i privats optaven a aquests guardons. En aquesta categoria s'han analitzat diferents processos de gestió clínica referents als parts i les intervencions quirúrgiques dels càncers de mama i úter, així com el prolapse genital i la displàsia de coll uterí, vagina i vulva.

Els consellers Argimon i Vergés visiten Althaia



Els consellers de Salut Alba Vergés i Josep Argimon han visitat Althaia al llarg del 2021. La consellera Vergés ho ha fet en dues ocasions, la primera el mes de març per conèixer com es va transformar la institució per adaptar-se a les necessitats generades per la pandèmia. Durant la visita va poder veure com es va adequar el bloc quirúrgic per disposar d'un box de reanimació i un quiròfan polivalents. També les accions realitzades a les plantes d'hospitalització de Sant Joan de Déu, el Centre Hospitalari i la Clínica Sant Josep per poder atendre de manera adequada i amb totes les mesures de seguretat l'increment de la demanda, tant de pacients covid com no covid. El mes d'abril, la consellera va visitar el punt



de vacunació de l'ABS Les Bases. El conseller Argimon va ser a Althaia a finals de novembre per inaugurar el nou espai polivalent. Argimon va assistir a la reunió del Comitè de Transformació i va poder conèixer de primera mà la situació de la pandèmia al territori i la tasca dels professionals de la institució. També es va trobar amb els membres de la Direcció i del Patronat, amb qui va compartir els projectes i reptes de present i futur de l'organització, i amb els professionals de la Divisió de Salut Mental, amb qui va conversar sobre el treball, els reptes i projectes d'aquesta especialitat. Per últim, el conseller es va reunir amb els comitès d'empresa.

Nou Pla Estratègic Talaia 2021-2025

Aquest any Althaia està elaborant el nou Pla Estratègic Talaia 2021-2025, el full de ruta que en els pròxims anys ha de marcar el rumb a seguir i els objectius a aconseguir. El procés, que conclourà a finals d'any, inclou diferents fases, que han estat molt participades. Com a exemple, un centenar de professionals van participar en els diferents grups focals que es van organitzar.

Els darrers germans de l'Orde que residien a Manresa deixen l'Hospital

Els darrers Germans de Sant Joan de Déu que residien a Manresa han deixat l'hospital fruit d'un procés d'agrupament de la comunitat. No obstant això, l'Orde continua present a la ciutat, tant en el Patronat de la Fundació Althaia com també en la Fundació Tomàs Canet. La història de la sanitat a Manresa no s'entendria sense la implicació i la dedicació dels Germans de l'Orde de Sant Joan de Déu, que des de fa 89 anys han fet camí al costat dels professionals sanitaris, institucions i ciutadania per oferir una assistència de qualitat.

Docència

Althaia participa en el Congrés Mundial d'Hospitals



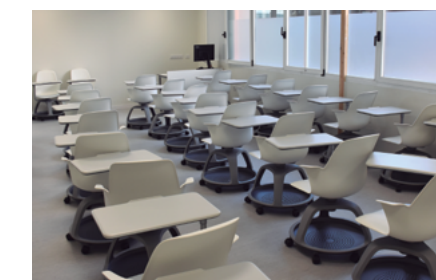
Althaia ha participat activament en el 44è Congrés Mundial d'Hospitals celebrat a Barcelona. Professionals de la institució hi van exposar projectes i experiències innovadores en el marc d'una atenció centrada en la persona i també de transformació digital, tecnològica i d'infraestructures. A més, el MAP+ hi va tenir un espai propi.

Més de la meitat dels residents es queden a Althaia



Més de la meitat de la desena de residents que aquest any han acabat la seva etapa d'especialització a Althaia continuen vinculats laboralment a la institució. Aquest fet demostra que els residents són una peça fonamental en el present i el futur de la institució. En total, han estat 8 els nous professionals que s'han incorporat a Althaia.

La Unitat Docent Manresa amplia el seu espai



La Unitat Docent Territorial (UDT) de Manresa de la Facultat de Medicina de la UVic-UCC, ubicada a l'Hospital Sant Joan de Déu, ha ampliat el seu espai per poder acollir els estudiants de 5è curs. L'ampliació ha consistit en l'obertura de dues noves aules, preparades per combinar classes presencials i en línia.

Innovació digital per millorar l'atenció a la dependència i a la cronicitat

Althaia participa en el Projecte d'Especialització i Competitivitat Territorial (PECT) BAGESS (Big data, Analytics, Gestió i Estratègia en Salut i Social), que agrupa diverses entitats de l'àmbit socio-sanitari de la comarca. Amb el lideratge del Comitè d'Innovació Digital d'Althaia i les àrees assistencials implicades, es posaran en marxa diferents eines TIC per fer un seguiment més proper de l'estat de salut del pacient crònic i dependent, afavorint la prevenció, reduint descompensacions i evitant complicacions.

Es desenvolupa un projecte d'impressió d'aliments en 3D

Millorar la qualitat de vida de les persones que pateixen disfàgia. Aquest és l'objectiu central d'un projecte de la Fundació Althaia sobre nutrició assistencial i impressió 3D que es desenvolupa amb la col·laboració de l'Escola d'Hoteleria Joviat i altres organitzacions. El Centre per a la Integració de la Medicina i les Tecnologies Innovadores (CIMTI), amb la col·laboració del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, i el Departament de Salut, ha proporcionat assessorament tècnic, logístic i de gestió per tal de desenvolupar el projecte.

Estudi per avaluar l'eficàcia de l'arterteràpia en pacients amb càncer

Althaia lidera un estudi multicèntric per avaluar l'eficàcia de l'arterteràpia en els nivells d'ansietat i depressió de les persones que pateixen càncer, així com la qualitat de vida i les capacitats d'afrontament de la malaltia. El projecte compta amb la participació de 432 persones d'arreu de Catalunya i permetrà comprovar si l'arterteràpia pot ser una intervenció efectiva per ajudar els pacients oncològics a millorar el seu benestar emocional.

Més projectes de recerca el primer any de la covid-19



La Fundació Althaia va iniciar l'any 2020 un total de 84 nous projectes de recerca, xifra un 62% superior a la del 2019, en què n'hi va haver 52. Aquest important salt endavant es deu principalment a l'increment de projectes relacionats amb la covid-19 liderats per investigadors habituals, així com amb la participació de serveis i professionals amb menys tradició investigadora que han impulsat una gran quantitat d'estudis destinats a generar coneixement sobre el comportament del nou virus. El fet que part dels projectes siguin assajos clínics amb medicaments permet que els pacients del territori puguin accedir als tractaments més nous i, alhora,

conèixer el seu impacte en la població de referència. Les dades s'inclouen en la memòria del 2020 de la Unitat de Recerca i Innovació, que s'ha publicat recentment. Dels 84 nous estudis, 38 van estar relacionats amb la covid-19, xifra que representa el 45,2% del total. Igual que l'any 2019, el servei que més nous projectes de recerca va impulsar va ser Oncologia (14%), seguit d'altres serveis que, arran de la nova malaltia, també s'han incorporat als primers llocs de la llista. Es tracta de Medicina Interna (13%), Hematologia (13%), Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu (7%), Infermeria (6%), Reumatologia (4,8%) i Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (4,8%).

Dues convocatòries per incentivar la recerca entre els professionals d'Althaia



Per primera vegada, Althaia ha impulsat dues convocatòries internes d'ajuts, finançades amb part dels fons recaptats en la campanya de mecenatge de la covid-19. Aquest fet suposa un punt d'inflexió en el model de recerca de la institució, que s'aproxima a altres centres hospitalaris de referència. En la primera convocatòria, impulsada per Althaia i el

Parc de la Séquia amb la col·laboració de la Fundació Sant Andreu Salut, ha resultat escollit el projecte sobre la covid persistent, liderat pel Dr. Domingo Ruiz, cap del Servei de Medicina Interna. En la segona, s'han escollit *El paper de l'anticoagulant lúpic en els pacients ingressats amb COVID19*, de la Dra. Mireia Constans, adjunta al Servei d'Hematologia; *Bases fisiopatològiques i afectació sistèmica del "long-covid" o covid persistent*, del Dr. Enrique Esteve, adjunt al Servei de Medicina Interna, i *Estudi de seroprevalença SARS-COV-2 després de la vacunació a professionals sanitaris*, liderat pel Dr. Jaume Trapé, cap del Servei d'Anàlisis Clíniques.

Neix el MAP+, un ecosistema d'innovació i tecnologia al servei de la medicina personalitzada



La Fundació Althaia, la Fundació Universitària del Bages – UManresa i Avinent han sumat esforços per crear MAP+, un hub d'innovació i tecnologia al servei de la medicina i l'atenció personalitzades. L'expertesa de les tres organitzacions impulsores permet generar un ecosistema d'innovació i tecnologia on s'integren empreses, universitats, administracions i organitzacions socials del territori amb l'objectiu de desenvolupar i validar noves tecnologies que serveixin per introduir

millors en la medicina i en l'atenció personalitzada dels pacients. MAP+ vol potenciar el coneixement tecnològic i promoure la transferència de les noves tecnologies als sectors de la salut i social. En concret, es vol promoure l'aplicació de noves tecnologies que puguin garantir una millor seguretat dels pacients, per exemple, disminuint el temps d'exposició a anestèsics, reduint les infeccions, el dolor i les complicacions postquirúrgiques.

La Marató de TV3 finança un projecte de recerca d'Althaia



La Marató de TV3 ha finançat un projecte de recerca d'Althaia sobre l'impacte i les seqüeles cognitives en pacients covid que requereixen ventilació mecànica. Es tracta d'un dels 36 projectes, de 299 candidats, que han obtingut subvenció. L'estudi, liderat pel Dr. Rafael Fernández, cap del Servei de Medicina Intensiva d'Althaia que s'ha jubilat i que continua vinculat com a investigador a la institució, se centra a estudiar les seqüeles neurocognitives de pacients amb covid-19 que hagin requerit ventilació mecànica. La recerca permetrà identificar pacients amb alt risc de patir complicacions derivades de la ventilació mecànica a l'UCI, fet que facilitarà les decisions clíniques i ajudarà a realitzar enfocaments individualitzats per tal d'obtenir millors resultats, evitar aquestes seqüeles i tractar-les.

Pas endavant a favor de la recerca i la innovació al territori



En una sessió extraordinària celebrada el passat 28 de setembre, el Patronat d'Althaia ha aprovat la participació de la institució en el nou Institut de Recerca i Innovació en Ciències de la vida i de la Salut a la Catalunya Central (IRIS-CC). Aquest és un projecte estratègic que suposarà un impacte científic positiu per als professionals, per al teixit econòmic i social del territori i per a la salut dels seus ciutadans. A més de la Fundació Althaia, l'IRIS-CC està impulsat conjuntament per les fundacions que conformen la UVic-UCC (Fundació Universitària Balmes, Fundació Universitària Bages, Fundació d'Estudis Superiors en Ciències de la Salut), el Consorci Hospitalari de Vic i l'Institut Català de la Salut. L'aliança entre aquestes insti-

tucions pretén impulsar la recerca i la innovació en salut a la Catalunya Central. És un projecte que aglutina la trajectòria científica de totes aquestes institucions per donar un salt endavant i posar la recerca sanitària del nostre hospital en equivalència amb la resta d'hospitals universitaris de Catalunya. Al llarg dels propers anys, l'IRIS-CC s'anirà dotant de plataformes científiques com un biobanc, proteòmica i genòmica, a més de mantenir o adaptar altres estructures actuals com l'àrea d'epidemiologia i bioestadística i una unitat d'assajos clínics. Actualment s'estan acabant de concretar els últims detalls d'un projecte que ha de començar a caminar oficialment amb l'inici de l'any 2022.

Professionals del CIMETIR, als Jocs Olímpics de Tòquio 2020



Els metges Albert Estiarte i Griselda Sirvent, i els fisioterapeutes Òscar Muncunill i Marc Estiarte, com a professionals del CIMETIR de la Clínica Sant Josep, van vetllar per la salut dels jugadors de les seleccions estatals de waterpolo femenina i masculina durant els Jocs Olímpics de Tòquio 2020. L'equip del CIMETIR va poder viure com l'equip femení de waterpolo guanyava la medalla de plata i es convertia en subcampeona del món.

L'IOMA té un nou aparell d'avantguarda per reduir el dolor en l'anestèsia



L'Institut d'Odontologia Maxil·lofacial Avançada, l'IOMA, ha adquirit una nova xeringa amb motor d'última generació que redueix la intensitat del dolor durant l'aplicació d'anestèsia bucal. Aquesta xeringa mecanitzada fa que l'aparell absorbeixi i reguli la força que està exercint el professional quan està fent la injecció. Regulant la intensitat es minimitza l'impacte i es disminueix el dolor i l'ansietat ja que el pacient no té la sensació de patir una punxada.

Nou aparcament per millorar l'accés a la Clínica Sant Josep



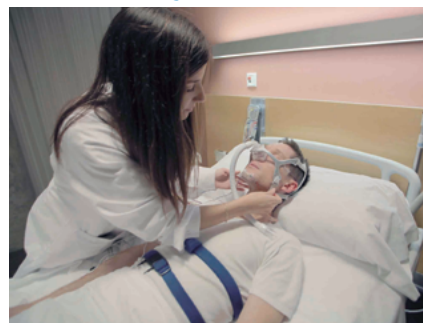
La Clínica Sant Josep va estrenar, el 12 de juliol, un nou aparcament que recull diferents millores a tot el recinte que repercutiran positivament tant en els professionals com en els pacients i familiars, com també en els veïns i veïnes del barri i la ciutat. I és que, a banda de l'increment en l'oferta de places, el nou equipament ha permès millorar la mobilitat a l'entorn del recinte hospitalari. L'aparcament té 96 places àmplies, una zona destinada a les ambulàncies i vehicles d'emergències i noves places per a persones amb mobilitat reduïda. A més, s'hi han instal·lat tres places gratuïtes de descotxament, amb una limitació de temps per als usuaris d'Urgències, i places per a motocicletes. També compta amb una nova pavimentació per garantir la seguretat dels vianants, més espais

enjardinats i un nou enllumenat amb tecnologia led. A diferència del circuit antic, l'aparcament té una única via d'entrada pel carrer Caputxins i la sortida es realitza pel carrer Purgatori. Un semàfor a l'entrada indica si s'hi pot accedir o si cal esperar per deixar sortir una ambulància.

Una aposta per la sostenibilitat

L'aparcament compta amb places per als vehicles elèctrics i s'han destinat places com a punt de càrrega de patinets elèctrics. A més, s'han instal·lat 190 panells solars que aportaran una estimació del 6,45% del consum total anual de l'edifici. Les plaques serveixen com a protecció i ombra dels vehicles aparcats, alhora que es preveu un estalvi aproximat de 34 tones de gasos d'efecte hivernacle per any.

Neix la Unitat del Son, un servei únic a la Catalunya Central



La Clínica Sant Josep, amb la col·laboració d'AdSalutem Institut del Son, ha posat en marxa la Unitat del

Son, un servei pioner i exclusiu a la Catalunya Central, amb la finalitat de millorar la qualitat de vida d'aquelles persones que pateixen alteracions com insomni, somnambulisme, parasòmnies i síndrome de cames inquietes, entre altres. La unitat compta amb un equip multidisciplinari d'experts format per pneumòlegs, neuròlegs, psicòlegs, pediatres, neurofisiòlegs i nutricionistes, que segueixen un model assistencial de diagnòstic, tractament i seguiment personalitzat que ajuden els pacients a millorar i assegurar un bon descans.

La solidaritat del territori impulsa la recerca sobre la covid-19



La Fundació Althaia ha agraït a la ciutadania, les empreses i entitats del territori la seva generositat i implicació en la lluita contra la covid-19 en un acte celebrat a l'octubre a la Sala d'actes de l'Hospital Sant Joan de Déu. Les diferents accions impulsades han permès recaptar més de mig milió d'euros, sumant les aportacions econòmiques i les donacions de material i equipament. Durant la primera onada de la pandèmia, unes 190 empreses i co-

merços van fer donacions d'equipaments, productes d'alimentació i materials de protecció que van permetre afrontar la pandèmia amb millors condicions de seguretat per a pacients i professionals. A més, durant tot aquest temps la institució ha rebut a l'entorn d'un centenar de donacions econòmiques de particulars, empreses i entitats que han organitzat actes solidaris. Una part dels diners s'ha destinat a la recerca.

Onze instituts s'impliquen amb el programa de millora de l'atenció a infants i joves



Onze instituts del Bages i el Moianès han organitzat diverses activitats de captació de

fons a benefici del programa d'Althaia per a la millora de l'atenció a infants i joves. Ho han fet en el marc del servei comunitari, una assignatura adreçada a l'alumnat de 3r i 4t d'ESO que promou que els nois i noies experimentin i protagonitzin accions de compromís cívic, aprenguin en l'exercici actiu de la ciutadania i posin en joc els seus coneixements i capacitats al servei de la comunitat. Amb les activitats organitzades han aconseguit recaptar 8.135,24 euros.

Una obra artística reconeix la col·laboració de professionals i ciutadania



L'Hospital Sant Joan de Déu acull la proposta artística de la ceramista Anna Benet, en homenatge a la tasca conjunta de professionals i ciutadania durant la pandèmia de la covid-19. La instal·lació està formada per gairebé un miler de peces de ceràmica amb les empremtes de professionals de la Fundació Althaia que l'artista va estar recollint durant varis dies. La proposta s'emmarca en el projecte Art+Salut, impulsat pels departaments de Cultura i Salut de la Catalunya Central.

23 joves fan voluntariat a Althaia durant l'estiu

Althaia ha tingut l'estiu passat més voluntaris joves que mai. En total, 23 nois i noies que han invertit el seu temps lliure en fer més agradable l'estada dels usuaris a l'hospital.

La seva tasca s'ha centrat, sobretot, en donar suport a l'aplicació de les mesures de seguretat per accedir a l'Hospital Sant Joan de Déu.

El voluntariat jove representa una forma de fer pedagogia sobre la relació entre salut i solidaritat alhora que ha permès que els joves tinguin una experiència semiprofessional en un entorn sanitari.



Descobrim...

Sílvia García de Castrillón Ramal, infermera

Ha dedicat tota la seva vida professional a fer d'infermera a les diferents institucions sanitàries de Manresa. Treballa a l'UCI de Sant Joan de Déu des del moment de la seva creació i continua al peu del canó reivindicant la tasca de les infermeres com a fonamental dins de la institució.

“La feina a l'UCI és *gratificant*”



Deu ser una feina dura...

Té moments de tot, a vegades és agraïda i molt maca, i d'altres penses que no pots més. Psicològicament és dur, però quan veus que un pacient amb el qual tu has intervingut aconsegueix sortir-se'n és molt gratificant.

Com es va viure la primera onada de la pandèmia?

No vam tenir ni temps de pensar. Entraves, et vesties, i no paraves ni un moment fins a l'hora de sortir. Fins llavors la nostra UCI estava preparada per tenir un màxim de 12 malalts crítics i 8 semicrítics i de cop i volta vàrem quintuplicar la capacitat. Es va incorporar molta gent nova, des de joves que just havien acabat la carrera fins a professionals que feia més de 20 anys que no trepitjaven una UCI.

Amb què es quedaria d'aquell moment?

Amb la resposta de tot el personal sanitari, amb el treball en equip i l'esforç per donar una atenció el més humana possible als pacients i les famílies... Hem tingut molt en compte les famílies, fent vídeotrucades, informant-les i acompanyant-les tant com hem pogut.

Aquest tracte humà és important.

Sí, jo ho he viscut en primera persona, quan el meu marit va posar-se malalt i va morir en pocs mesos. Jo volia que m'informessin i intento fer el mateix amb les famílies dels pacients.

Què destacaria del model infermera d'Althaia?

La participació i la implicació dels professionals en totes les cures, protocols, etc. A l'UCI gairebé tots som referents d'alguna àrea i això et motiva molt per estar al dia.

Se sent valorada a Althaia?

Sí, és una institució propera i humana. Si tens un problema pots anar a parlar amb un superior i t'escoltarà.

Vostè diu que si les infermeres deixessin de treballar durant una hora, l'hospital s'enfonsaria...

És així. I l'UCI, encara trigaria menys... Som una peça fonamental perquè tot funcioni. Fem cures, tractem amb els pacients, amb els metges i amb les famílies... La crisi de la covid-19 ha ajudat a posar en valor la nostra feina, tant a nivell social com dins de l'hospital mateix.

Quan va decidir que volia ser infermera?

Quan tenia 8 anys ja deia que volia ser infermera. Un any els Reis em van portar un uniforme d'infermera, amb el maletí i tot! Sempre estava atabalant a la meva àvia fent-li cures amb agulles d'estendre. És una feina vocacional, però amb això no n'hi ha prou. Hauria d'estar més reconeguda i millor remunerada.

Com van ser els seus inicis professionals?

Vaig començar a l'Hospital de Sant Andreu l'estiu del 1984. Havia acabat primer d'Infermeria i en aquella època faltaven moltes infermeres, així que feia d'auxiliar als estius i durant el curs ho combinava amb els estudis. Més enda-

vant vaig passar a l'Hospital Sant Joan de Déu treballant de nit a Urgències i després de ser mare em vaig reincorporar un altre cop a Sant Andreu, a reanimació postquirúrgica, i després a l'UCI de Sant Joan de Déu quan es va crear, el gener del 1993.

Ha viscut tota l'etapa de fusions i canvis a la sanitat manresana...

Sí. Primer la de Sant Andreu amb Sant Joan de Déu, i més endavant amb el Centre Hospitalari. Cada una d'elles ha estat dura, implicava canviar de companys, a vegades de lloc de feina. Hi ha hagut moments difícils, però amb el temps sempre m'hi he acabat adaptant.

Quines són les seves responsabilitats com a infermera de l'UCI?

Donem una atenció integral al malalt, és a dir, cobrim totes les necessitats que ells no poden cobrir. Col·laborem amb els metges i amb les auxiliars, som un equip. El fet d'estar sempre lluitant entre la vida i la mort fa que s'arribi a tenir una relació molt íntima.

Núria Matos, neuròloga

Formada a l'Hospital Clínic, treballa al Servei de Neurologia d'Althaia des de l'any 2017. En aquesta entrevista ens parla de la seva trajectòria professional i personal, que l'han portat a deixar Barcelona per convertir-se en manresana d'adopció.

“M'agrada conèixer els *pacients*”



que estan malaltes o tenen un seguit de símptomes que els fan patir. Però el fet de conèixer el pacient i portar-lo durant molt temps fa que hi acabis tenint una relació molt maca i al final els acabes preguntant per la família, o ells em recomanen coses que he de fer a Manresa.

Viu a Manresa?

Sí! Després d'estar un any treballant aquí vaig decidir traslladar-me a viure-hi. Al principi em va costar una mica perquè jo vivia a Barcelona, en un barri amb molta vida a qualsevol hora del dia, i Manresa és molt més tranquil. Però no em penedixo gens d'haver fet el canvi.

Ho recomanaria?

Estic molt contenta amb la carrera professional que estic desenvolupant aquí, tinc oportunitats que en d'altres llocs no tindria i a més tinc la possibilitat de fer docència que m'encanta. És veritat que a la gent ens costa moure'ns de Barcelona...

Althaia tindrà residents de Neurologia en el futur?

Ens agradaria molt. Al servei ho hem començat a plantejar i n'hem parlat amb l'àrea de Docència. Encara tenim molta feina per davant per poder-ho fer però seria molt positiu per al servei i per Althaia.

A Neurologia sou un equip jove. Quins canvis esteu introduint al servei?

Estem intentant desenvolupar més algunes àrees que ja havien començat a fer els nostres predecessors: actualitzant protocols d'actuació en el Codi ictus i fent-ne de nous, sobretot en l'atenció del pacient neurològic a urgències. També estem implantant una nova forma de treballar, a través d'unitats de pràctica integrada, per atendre millor els pacients que han patit un ictus o afectats per l'esclerosi múltiple, i teníem previst fer una jornada de formació, però la pandèmia ens va fer canviar els plans... Esperem poder-ho fer en un futur!

Com va ser la seva incorporació a Althaia?

Vaig entrar el maig del 2017. Havia fet la residència a l'Hospital Clínic i, un cop acabada, m'hi vaig quedar un any més en el marc d'una beca de final de residència durant la qual vaig especialitzar-me en patologia del son. Allà els equips són grans i molt especialitzats, i jo volia fer alguna cosa més general. I vaig veure que a Manresa buscaven un neuròleg.

Va notar molta diferència en la manera de treballar d'aquí?

El Clínic té un Servei de Neurologia amb 22 adjunts i 12 residents. Cada neuròleg està molt especialitzat en una àrea determinada, i això va bé per formar-te perquè pots aprofundir molt. Al Servei de Neurologia d'Althaia som 6 professionals i tots veiem una mica de tot.

De manera que la seva feina és més generalista.

Sí, i això és el que més m'agrada. De fet, quan estudiava la carrera, m'havia plantejat fer medicina de família o medicina interna.

I com és que es va acabar especialitzant en neurologia?

Quan estava estudiant pel MIR vaig redescobrir la neurologia. El funcionament del cervell és molt interessant i encara molt desconegut, és l'òrgan que determina què som com a persones. A més, és una especialitat que et permet fer una part clínica més tranquil·la, amb les consultes externes, també té la part més d'urgències, i pots fer proves complementàries. És una disciplina molt transversal i la veritat és que ara no em veig fent una altra cosa.

Com és el seu dia a dia a Althaia?

La meva feina és totalment assistencial. Combino l'atenció als pacients que estan hospitalitzats, les consultes externes, les urgències pel Codi ictus i un dia vaig a Solsona a fer una consulta de neurologia ambulatoria. També faig docència als estudis de Fisioteràpia de la UManresa-FUB.

Què és el que més li agrada de la seva feina?

La part més bonica de la nostra professió és el contacte amb el pacient, encara que a vegades és difícil perquè són persones

Avui visitem...



Anatomia Patològica, un servei proper i de confiança

L'equip de professionals d'Anatomia Patològica porta a terme una **tasca cabdal** per determinar diagnòstics i, a la vegada, prendre decisions sobre tractaments.

Treballa braç a braç amb diferents serveis mèdics i quirúrgics, fet que aporta **seguretat i confiança** i contribueix a assolir uns bons resultats de la pràctica mèdica.

Són uns grans desconeguts per a la població general, però la seva tasca és cabdal per determinar diagnòstics i prendre decisions sobre tractaments. L'equip d'Anatomia Patològica, ubicat a la planta -4 de l'Hospital Sant Joan de Déu, cada dia a partir de les 7 del matí comença a rebre mostres per analitzar i posa en marxa un procés complex que combina tecnologia avançada i treball artesanal.

L'objectiu és estudiar les lesions dels teixits dels pacients. Per això treballa en estreta col·laboració amb diferents serveis quirúrgics i mèdics i participa en tots els comitès de tumors de la institució. Aquesta proximitat permet un treball en equip que reverteix en uns bons resultats de la pràctica mèdica de moltes especialitats, alhora que aporta seguretat i confiança al professional que ha de prendre decisions.

L'estudi de les lesions dels teixits es realitza a través de biòpsies, que són el principal procediment que realitza el Ser-

vei d'Anatomia Patològica. També fa citologies, que consisteixen en l'anàlisi d'una mostra de cèl·lules. En menor mesura practica autòpsies clíniques, només en els casos de mort intrahospitalària en què no s'ha pogut determinar la causa del decés.

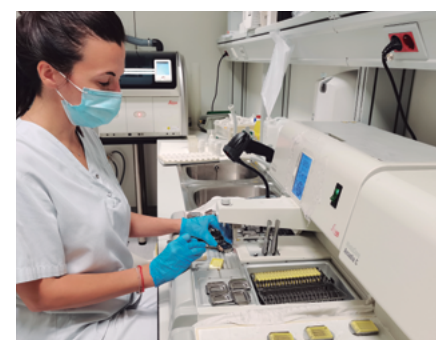
L'activitat del servei ha registrat un creixement sostingut i continuat al llarg dels anys a excepció del 2020 a causa de la covid-19. Un increment que s'explica sobretot pel major diagnòstic precoç de tumors i la incorporació de programes poblacionals de cribratge per al càncer de mama i colorectal.

L'equip realitza anualment uns 47.000 procediments, dels quals 28.000 corresponen a biòpsies, 3.200 a citologies generals i 15.000 a citologies ginecològiques. També es fan una vintena d'autòpsies. De mitjana, s'analitzen unes 200 mostres diàries.

A més d'analitzar totes les mostres de la Fundació Althaia, l'equip d'Anatomia Patològica presta servei pel que fa a biòpsies



“L'equip s'ha començat a introduir en la biologia molecular i en la patologia digital”



Anualment el servei realitza uns 47.000 procediments

De mitjana, s'analitzen unes 200 mostres diàriament

L'equip analitza a l'entorn de 28.000 biòpsies a l'any

El resultat de les biòpsies urgents que no requereixen estudis complementaris s'obté en 24-48 hores

i citologies a l'Hospital de Berga, el Centre Sanitari del Solsonès i l'Hospital Transfronterer de la Cerdanya. Respecte a l'ICS, presta servei de biòpsies i de citologies ginecològiques al Bages i altres poblacions de la Catalunya central, i citologies ginecològiques al Berguedà.

Un procés que requereix expertesa

Les mostres arriben a Anatomia Patològica des de l'àrea quirúrgica o dels diferents serveis que n'han realitzat l'extracció. El primer que es fa és registrar-les per poder-ne assegurar la traçabilitat i es fixen amb formol per preservar-ne les estructures cel·lulars. A continuació es fa una descripció macroscòpica de la biòpsia i s'inicia un procés tècnic que dura entre 12 i 14 hores i que inclou la deshidratació i la formació de blocs amb un producte anomenat parafina. Aleshores es fan microtalls de les mostres amb un aparell especial, el micròtom, i es tenyeixen. A partir d'aquí la biòpsia ja està a punt per examinar.

En ocasions, després de l'observació directa al microscopi i de fer un estudi morfològic l'especialista ja pot establir un diagnòstic. En altres casos caldrà un pas més i realitzar, entre d'altres, un estudi immunohistoquímic o també molecular. El diagnòstic va més enllà de discriminar entre lesions benignes i malignes. Aporta també informació sobre el tipus de tumor, factors de pronòstic i la valoració de biomarcadors, entre d'altres. El resultat de les biòpsies urgents que no re-

quereixen estudis complementaris s'obté en 24-48 hores. En els convencionals, el termini és d'entre 4 i 5 dies laborables de mitjana. En citologies, el procediment és diferent i el temps és menor.

Formen l'equip 18 professionals, dels quals 8 són personal tècnic, 4 d'administració i 6 patòlegs. La seva expertesa és fonamental per tal que el procés es porti a terme amb èxit. Tot i que es disposa de tecnologia avançada, la destresa dels professionals és clau en tasques com la formació dels blocs de parafina, els talls al micròtom i l'estudi al microscopi. El treball en equip és fonamental per a la qualitat i la rapidesa dels resultats.

En una sala del servei hi ha el microscopi multicapçal, que permet que cinc patòlegs puguin examinar la mateixa mostra i valorar-ne conjuntament els resultats.

Els reptes de present i de futur

El servei s'ha començat a introduir, en col·laboració amb l'Hospital Vall d'Hebron i el Servei d'Oncologia d'Althaia, en la biologia molecular, que revolucionarà l'anatomia patològica i permetrà la medicina personalitzada, que ja s'està aplicant als malalts oncològics del nostre hospital. Aquesta nova tècnica es basa en l'estudi de les alteracions genètiques i el tractament diferencial de cada pacient en funció d'aquestes. També la implantació de la patologia digital, en la qual ja s'ha començat a treballar, suposarà un canvi important en el futur del servei.

Manel Valls

Director general de
Sant Andreu Salut

Ha viscut en primera persona i com un dels protagonistes l'evolució d'aquesta entitat que atén prop de 7.000 persones amb diferents graus de necessitat. Economista per la UAB i amb postgraus en Direcció Hospitalària a ESADE i en Gestió d'Empreses a IESE. Quan té temps i la família el deixa, mou els mobles del menjador per muntar el tren elèctric.



“Cal *diversificar i potenciar* els serveis d'atenció a la gent gran”

Sant Andreu Salut ha viscut els darrers anys un procés de transformació. Quina és la situació de la institució en aquests moments?

A Sant Andreu Salut (SAS) venim d'un recent i important procés de creixement. Via fusió amb altres fundacions del territori amb qui compartim visió i valors, hem crescut i hem ampliat i diversificat els serveis que oferim a les persones grans. Fruit d'això disposem d'una xarxa assistencial a la comarca del Bages que integra el model de l'atenció intermèdia de salut amb el de la dependència i social. Estem contents perquè aquest creixement no ens ha fet perdre el que per a nosaltres és realment important, els nostres valors, voler fer les coses bé i fer-les amb qualitat, professionalitat i humanitat. I és rellevant que aquest creixement s'ha sumat al canvi en l'atenció

a persones complexes que havíem iniciat en l'àmbit de l'atenció intermèdia. Tot junt fa que el Sant Andreu Salut d'avui sigui molt diferent del de fa pocs anys enrere.

Com afecta el progressiu envelliment de la població a la tasca que desenvolueu?

Per la naturalesa dels nostres serveis, qui majoritàriament els utilitza són persones d'edat avançada, però no exclusivament. De fet, mentre que en atenció a la dependència estem atenent cada vegada persones d'edat més avançada, en l'atenció intermèdia, que fem a l'Hospital de Sant Andreu, hem ampliat el ventall d'edat de persones que atenem i, per exemple, aquest any 2021 hem atès persones des dels 39 fins als 103 anys. Tenint en compte això, l'envelliment de la població farà palesa, encara més, la neces-

sitat d'incrementar i diversificar els serveis que s'ofereixen. També posarà en evidència la necessitat d'entitats no lucratives implicades en el territori que siguin sensibles a les necessitats de les persones.

Cap a on va l'atenció a les persones grans? Creu que el Bages està preparat per a donar-hi una resposta adequada?

Al Bages tenim una oferta descompençada. A Manresa, on hi ha la major concentració de població envellida, no hi ha la major concentració dels recursos residencials, que estan a la resta de la comarca. És un desequilibri que, en part es compensarà amb noves iniciatives que s'estan executant a Manresa. I a nivell general, dues clares prioritats. La primera, l'increment i la diversificació dels serveis d'ajuda que s'ofereixen als domicilis i, la segona, la d'un decidit apropament dels serveis socials i sanitaris.

Quins recursos considera que caldria potenciar?

Diversificar i potenciar és el que caldria. Diversificar l'oferta de serveis, per exemple, amb habitatges per a persones grans. I potenciar la comunicació i coordinació entre els diferents agents, de tots els equips assistencials, però en especial entre els geriatres de l'atenció intermèdia i dels hospitals, amb l'atenció primària i els serveis socials especialitzats. A nivell de residències de gent gran, hem d'anar cap a un model d'atenció centrat en la persona i amb una alta coordinació amb els serveis sanitaris de proximitat i els hospitalaris.

Des de Sant Andreu Salut, com heu viscut la pandèmia de la covid-19?

Nosaltres estem acostumats a atendre persones amb necessitats complexes i canviants, però el que vàrem viure els primers mesos de la pandèmia va ser un creixement exponencial de casos. Això ens va obligar, en el cas de l'Hospital de Sant Andreu, a convertir totes les unitats assistencials en unitats d'atenció a persones grans amb covid-19 i, en l'àmbit de la dependència, a donar-los tot el suport sanitari que ens era possible. Va ser una època molt difícil en què les instal·lacions i les persones vàrem ser posats a prova. Però en aquest petit resum que estic fent hi ha un espai destacat per als professionals. Per la seva resposta, per la total implicació, pel compromís, pel no sentir mai un “això no em toca a mi”, per la tasca que varen fer d'enllaç amb les famílies quan els centres estaven tancats i per moltes coses més. És un orgull formar part d'una institució on tothom ho dona tot quan cal.

Quins canvis de perspectiva ha comportat aquesta crisi sanitària respecte el model d'atenció a la gent gran?

El model d'atenció a les persones grans ha d'incorporar necessàriament la visió sanitària i una major proximitat amb els serveis sanitaris. Fins ara, el sector d'atenció a la dependència havia debatut molt tot el que tenia a veure amb el model d'atenció, en tot el que tenia a veure amb cuidar. Ara bé, no s'havia treballat amb la mateixa intensitat i profunditat tot el que té a veure amb l'atenció sanitària. Malauradament la covid-19, que per les mateixes característiques de la malaltia té una especial incidència en les persones d'edat avançada i en situació de fragilitat, ha posat de relleu aquesta necessitat d'acostament i visió compartida entre el sector de la dependència i el sistema de salut. Però aquest camí conjunt s'ha de fer sense urgències ja que convertir les residències en



“És un orgull formar part d'una institució on tothom ho dona tot quan cal”

hospitals o en alguna cosa semblant seria un greu error. Tant clar és això com que no es pot dubtar que les residències han de donar una assistència mèdica adequada a persones cada vegada més dependents. Penseu que les persones que viuen en residències prenen, de mitjana, més d'onze fàrmacs i tenen més de sis malalties cròniques actives.

I pel que fa a les relacions amb els altres agents del territori?

Crec que hem tingut unes relacions com mai, així de clar. Primària, intermèdia i especialitzada fèiem el què calia amb independència de l'organització de qui depengués. La pandèmia ens ha posat en estret contacte, ha fet que ens coneguéssim com no ho havíem fet abans i ha posat de relleu la importància del treball col·laboratiu i en xarxa.

La covid-19 ha generat noves sinergies entre Althaia i SAS. Com pensa que s'ha de traduir això en el model de futur?

Sinergies entre les dues fundacions fa temps que n'hi ha i en molts àmbits, per exemple, en el de les demències, en el de les cures pal·liatives o, més recentment, en la presència a les urgències de l'Hospital Sant Joan de Déu. Tot i això, estic molt d'acord en que una de les coses positives

“Ara estem en un bon moment per iniciar un treball conjunt en l'àmbit de la cronicitat”

de la covid ha estat la de la generació d'importants sinergies entre els nostres professionals. I crec que ara estem en un bon moment per iniciar un treball conjunt en l'àmbit de la cronicitat. Un treball que ha de ser conjunt, col·laboratiu i consensuat, que ens ha de portar a oferir les millors prestacions i serveis a les persones d'aquest territori.

En l'àmbit de la recerca i la innovació, col·laboreu amb altres entitats del territori com Althaia en projectes com el MAP+, o el PECT Bages. Quin impacte té per al territori i la seva ciutadania?

Des de l'àmbit de l'atenció intermèdia i a la dependència que tenim a SAS no és fàcil desenvolupar iniciatives en l'àmbit de la recerca i la innovació i, per aquesta raó, la col·laboració amb entitats com Althaia ens són fonamentals. Junts aconseguim sinergies, casuística i coneixement, elements bàsics per a la recerca i la innovació. Recerca i innovació que necessiten generar també el seu espai dins l'àmbit de l'envelliment i la cronicitat, doncs hi ha, malauradament, molt camp per córrer. Des d'aquest punt de vista, la col·laboració Althaia-SAS esdevé del tot necessària i esperem no només continuar-la sinó incrementar-la.



Moments per al *record*

Els **professionals d'Althaia i la ciutadania** del territori han respost massivament a la recomanació de vacunar-se contra la covid-19. Han demostrat, una vegada més, el **compromís, implicació i responsabilitat** que ens està ajudant a superar una situació sense precedents i que ha canviat les nostres vides.