

CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA.

MEMÒRIA GENERAL D'ACTIVITAT 2009

[Presentació del President](#)

[L'any 2009 el recordarem...](#)

[Objectius estratègics](#)

[Taules i gràfics](#)

President

Carles Manté

Vocals:

En representació de l'Organisme Autònom local de Calella

Josep Maria Juhé

Laura Cortada

Jaume Puig

Montserrat Candini

Josep Basart

Xavier Gamell

En representació de la Fundació Hospital Asil Sant Jaume de Blanes

Josep Trias

Josep Andreu

En representació del Consorci Sanitari de la Selva

Marta Pedrerol

Robert Pujol

Josep Ramon Sola

En representació de l'Ajuntament de Lloret de Mar

Xavier Crespo

Secretari:

Josep Inglés

L'any 2009 ha estat un any marcat per l'enduriment de la crisi econòmica a nivell general que ha afectat també el sector salut, si bé de manera encara incipient. La inèrcia que porta, amb els creixements dels anys anteriors, però ha permès desenvolupar aquells projectes que ja s'havien iniciat.

Com podreu veure en aquesta memòria resum, tot i les circumstàncies no del tot favorables i gràcies a la implicació i participació de tots els que treballen en aquesta organització, el balanç ha estat positiu: s'ha pogut mantenir i incrementar l'activitat realitzada a la població, mitjançant els esforços d'eficiència i d'optimització, s'han desenvolupat projectes que permeten afrontar el futur en millors condicions, especialment els relacionats amb la qualitat, la organització de serveis i en la informatització dels sistemes, i s'han fet passos endavant en relació amb la implantació d'una consciència de servei al territori des del punt de vista de responsabilitat social.

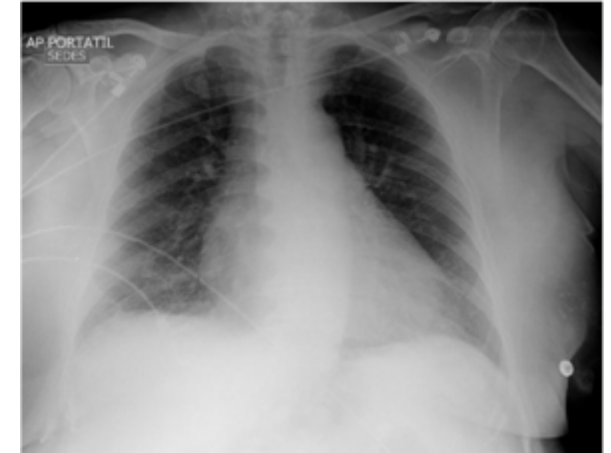
També ha ajudat una clarificació de les relacions amb l'administració de salut del territori: el reconeixement de que l'Alt Maresme i la Selva Marítima formen un sol espai de salut amb l'adscripció a la Regió de Girona i la constitució del Govern Territorial de salut, han de facilitar la governabilitat i la gestió.

Cal fer esforços per tal de que l'adaptació a aquest nou escenari restrictiu no vagi en detriment de la nostra missió: la de servir de manera eficient i amb la màxima qualitat als nostres ciutadans.

La **imatge radiològica digital**: un pas molt important en el desenvolupament de la història clínica electrònica.

Fruit d'un acord amb el Departament de Salut i de manera en part subvencionada, la Corporació ha pogut afrontar el projecte de digitalització de la imatge radiològica. Aquest fet permet accedir des dels diferents ordinadors de la Corporació (i en futur, des de punts remots) no sols als informes radiològics si no també a la pròpia imatge

És un pas més que caldrà completar durant els anys següents amb la digitalització de les exploracions de mamografies i la resta d'imatge mèdica.



La Grip Nova: **un repte assistencial, organitzatiu i de comunicació**

La **carpeta personal de salut**: retornem al ciutadà la informació del seu estat de salut.

La Corporació, juntament amb l'Ajuntament de Calella, i sota les directrius del Departament de Salut (Agència d'informació, qualitat i avaluació), participa en el desplegament en fase d'estudi de la Carpeta Personal de Salut. Aquesta eina dona accessibilitat al ciutadà de manera virtual i mitjançant un portal d'internet a els diferents informes clínics que el sistema genera i comparteix.



La irrupció de l'anomenada Grip Nova N1H1 ha representat un important repte assistencial per a totes les organitzacions de salut. La Corporació ha afrontat aquesta nova situació de manera seriosa, tranquil·la i fent ús dels recursos i estructures habituals. Així la resposta a aquesta situació s'ha basat en la comunicació a la població, a l'atenció directa mitjançant els serveis habituals, en el desenvolupament de guies, protocols i sistemes d'informació estandarditzats

Adaptació i implantació del SAP: modernització del sistema d'informació econòmic financer, de logística i de serveis generals.



La modernització dels sistemes d'informació i de seguiment de les diferents activitats de la Corporació s'han centrat en els darrers anys en el desenvolupaments dels instruments que donen facilitats als professionals assistencials.

L'any 2009, però, es fa un pas endavant amb la definició, mitjançant el programa SAP, de tota la vessant econòmica, financera de logística i la gestió de serveis generals. L'adaptació i definició de circuits i procediments que representa la implantació d'aquest nou instrument permet un inici de canvi cultural cap a la transversalitat dels processos que realitzen els serveis de suport no assistencials. La posada en funcionament es realitza el dia 11 de gener de 2010.

L'Alt Maresme i la Selva Marítima considerats un únic territori per part del Departament de Salut i pel Servei català de la Salut.

L'any 2010 es produeix una reordenació normativa en l'organització territorial del Departament de Salut, on l'Alt maresme i la Selva Marítima, l'àrea d'influència natural de la Corporació, es consideren un sol sector sanitari, que passa a dependre de la Regió Sanitària de Girona.



Així mateix es crea, per decret de la Generalitat, el Govern Territorial de Salut de l'Alt Maresme i la Selva que agrupa l'administració de salut de la generalitat i els municipis de la zona com a punt de trobada, debat i reflexió per marcar les estratègies i prioritats en el territori.



La Corporació al costat dels Ajuntaments per la millora en la gestió dels dispositius d'atenció sanitària i social. Contracte d'assessorament a l'Ajuntament d'Arenys de Mar.

Després d'un període de treball conjunt, se signa un conveni d'assessorament permanent entre **l'Ajuntament d'Arenys de Mar** i la Corporació per donar suport a la gestió de la residència social pública d'aquest municipi.

Aquest assessorament abasta tots aquells aspectes de suport en la gestió per tal de mantenir i millorar la qualitat de l'atenció i buscar punts d'eficiència.



Formació regulada: un repte assolit

El Ministeri de Sanitat i Política Social acredita el servei de Medicina Interna de l'Hospital Sant Jaume de Calella com a Unitat Docent de l'especialitat de Medicina Interna per a la formació i docència de residents MIR.

Així s'inicia un procés que permet que la Corporació mitjançant aquest servei pugui oferir per l'any 2010 una plaça de resident de primer any en aquesta especialitat.

La Mitja Estada Polivalent a l'Hospital Comarcal de Blanes: Una nova línia per la continuïtat assistencial

A finals d'any 2009, es finalitzen les obres de reforma del que serà una unitat de mitja estada polivalent per a pacients subaguts, pluripatològics i fràgils en el sí de l'hospital comarcal de Blanes.

S'inicia així un servei molt deficitari a la zona de la Selva marítima que permet la continuïtat entre l'atenció aguda pròpiament d'internament hospitalari i la llarga estada amb un caire més sociosanitari que es presta a l'Hospital – Asil Sant Jaume de Blanes.

Una entitat socialment responsable.

Ens adherim al pacte mundial de les nacions unides.

La Corporació presenta el primer autodiagnòsi sota la visió de la responsabilitat social, on es detecten alguns punts de millora especialment relacionats amb la comunicació i amb la vessant medioambiental.



No és l'ànim d'aquesta memòria ser exhaustiu ni descriure totes i cada una de les activitats que han fet durant l'any 2009 les diferents direccions, serveis i unitats que componen la Corporació.

La memòria vol reflectir aquells punts, vinculats als objectius estratègics i a les accions operatives que se'n deriven que permeten fer una valoració positiva del que ha estat l'any 2009, malgrat les dificultats que s'han presentat.

És possible que es trobin a faltar accions i projectes importants o rellevants. S'han triat aquells que es creuen demostratius de l'any i del grau d'assoliment dels objectius prefixats.

S'han agrupat en els següents àmbits generals:

[Atenció al ciutadà. Implantació en el territori](#)

[Sostenibilitat a curt termini](#)

[Reordenació de l'oferta assistencial](#)

[Preparar el futur a mig i llarg termini](#)

[Qualitat](#)

Atenció Especialitzada	2008			2009		
	Selva Maritima	Alt Maresme	Total	Selva Maritima	Alt Maresme	Total
Població empadronada	82.686	113.368	196.054	85.358	115.221	200.579
Població RCA	78.179	107.633	185.812	80.442	110.118	190.560
Increment Població empadronada				3,2%	1,6%	2,3%
Increment Població RCA				2,9%	2,3%	2,6%

El Servei català de la Salut assigna a **190.000 habitants** els serveis d'Atenció Especialitzada que gestiona **la Corporació de Salut del Maresme i la Selva**. Segons els padrons municipals, es tractaria de més de 200.000 habitants

Els Equips d'Atenció Primària de la Corporació donen resposta a un 44% d'aquesta població, prop de 84.600 habitants segons el SCS que podrien ser 90.000 d'acord amb el Padró. El creixement ha estat d'un 2,8%.

Atenció Primària	2009			Total
	Lloret - Tossa	Calella	Malgrat - P	
Població empadronada	45.311	18.627	27.056	90.994
Població RCA	39.999	18.735	25.878	84.612
Increment Població empadronada	4,0%	0,1%	1,6%	2,4%
Increment Població RCA	4,0%	1,0%	2,3%	2,8%
% de població coberta AP CSMS				44,4%

Els nostres equips d'atenció primària han atès de mitjana entre 6,5 i 7,5 vegades cada habitant de manera programada

Atenció Primària	Lloret Tossa	Calella	Malgrat - P
Visites Programades	6,49	6,51	7,51
Visites Urgents	1,33	0,18	0,86

Cada habitant ha vingut de manera espontània o d'urgències als nostres centres d'atenció primària entre 0,8 i 1,33 vegades.

Al CAP Calella, al no disposar de servei durant les nits i els caps de setmana, la mitjana ha estat de 0,18. Aquesta activitat s'assumeix pel servei d'urgències de l'Hospital.

De cada 1.000 habitants de la zona d'influència:

- 546 han estat atesos a Urgències
- 102 han ingressat en els hospitals
- 396 han estat atesos per primera vegada per un especialista en consultes.

Representa, respecte a l'any anterior una lleugera disminució.

Hospitalàries	Selva Maritima	Alt Maresme	Total
Urgències	567,40	531,02	546,38
Altes	93,94	107,83	101,97
Consultes Externes (PV)	368,49	415,61	395,72

Atenció al ciutadà i implantació en el territori

Relacions amb els ciutadans

Mitjançant els diferents punts d'atenció al ciutadà i l'unitat d'atenció al client s'han rebut:

- 3.816 Queixes i reclamacions de les quals 3.290 han estat recollides mitjançant entrevista personalitzada.
- Representen un decrement de l'11 % respecte a l'any anterior.
- La major part se centren en problemes classificats com a organització i van vinculats amb temps de demora.
- Sols han crescut les relacionades amb la informació i comunicació.

El Servei d'Avaluació de la dependència

L'any 2009 representa una consolidació en les activitats d'avaluació del grau de dependència dels ciutadans. La Corporació realitza aquesta actuació, per encàrrec del Departament d'Acció Social a la comarca de la Selva. Els resultats que es presenten són reconeguts com d'alta qualitat i rigor.

Queda pendent, però, la proposta realitzada a l'administració d'assumir tota la zona d'influència de la Corporació incorporant l'Alt Maresme.

	Grau 0	Grau 1	Grau 2	Grau 3	TOTAL
Blanes	95	191	293	375	954
Lloret	58	116	178	228	579
Tossa	12	24	37	48	121
TOTAL	164	331	508	650	1.654

Atenció al ciutadà i implantació en el territori

	2008	2009	Variació
Assistencial	156	148	-5%
Tracte	130	79	-39%
Informació	31	125	303%
Organització	2.682	2.674	0%
Confort	145	94	-35%
Documentació	281	214	-24%
UAC	865	482	-44%
Total	4290	3816	-11%

Per altre part s'ha iniciat un important esforç de **comunicació** mitjançant els mitjans tradicionals com per mitjans telemàtics.

Finalment cal destacar l'evolució de la utilització de internet per la realització de tràmits entre els ciutadans i la Corporació en dos aspectes:

- Cita prèvia en les àrees bàsiques de salut gestionades
- La introducció de la prova pilot de la Carpeta Personal de Salut.

Increment de les relacions institucionals i implicació amb els Ajuntaments de l'àrea d'influència:

Durant l'any 2009, s'han impulsat de manera institucional diferents actuacions que han potenciat la implicació de la Corporació amb el territori i amb els diferents Ajuntaments. Entre elles cal destacar:



- ❖ La consolidació del Quadre de Comandament Territorial que s'ha distribuït semestralment a cada Ajuntament donant a conèixer les diferents activitats que pels ciutadans dels municipis realitzen els dispositius de la Corporació.
- ❖ Visita com a mínim anual de la Direcció gerent a cada un dels Ajuntaments per tal d'explicar de primera ma i donar a conèixer la Corporació als alcaldes i regidors. Recavar l'opinió dels ciutadans mitjançant els electes del grau de satisfacció i punts de millora dels serveis.
- ❖ Visites institucionals del president de la Corporació a diferents municipis, potenciant el contacte directe institucionals
- ❖ El projecte conjunt entre l'Ajuntament de Calella i la Corporació de Salut en l'estudi d'usabilitat de la Carpeta Personal de Salut.
- ❖ El conveni de col·laboració i d'assessorament a l'Ajuntament d'Arenys de Mar per la gestió de la residència Social Municipal.

	CALELLA		TORDERA		TOTS
	Cens	Nombre inspeccions	Cens	Nombre inspeccions	Nombre inspeccions
Nombre d'instal·lacions	44	16	11	9	25
Nombre de vasos d'aigua	69	31	18	16	47

Finalment, i d'acord amb els objectius prefixats a l'equip de Salut Pública de la Corporació s'ha ampliat la cartera de serveis amb el control de piscines

Atenció al ciutadà i implantació en el territori

Sostenibilitat a curt termini

	2008	2009	Variació
Total Despeses	100.153.424	103.239.123	3,08%
Total ingressos	100.153.421	103.288.276	3,13%
Resultat	- 3	49.153	

En un marc general de contenció i de crisi econòmica general que ha tingut unes fortes repercussions en tots els sectors, la Corporació ha pogut presentar uns resultats econòmics equilibrats:

- ❖ Increment de les despeses en un 3,08%
- ❖ Increment dels ingressos en un 3,18 %

Aquest **manteniment de l'equilibri** ha estat possible gràcies a:

- Esforç important en l'increment d'ingressos i especialment en el que fa referència a asseguradores, mútues i privats que no depenen de les administracions públiques.
- Contenció dels increments de despeses especialment en recursos humans (2,5%) en base a l'increment de la productivitat (increment d'activitat) i manteniment de salaris al mateix nivell que l'any 2008.
- Bon comportament de les despeses financeres, gràcies a la situació dels tipus d'interès.

Increment d'ingressos de les administracions públiques	2,07%
Increment dels ingressos a asseguradores, mutues i privats	3,7%

Tot i així, el diferencial respecte a la mitjana d'ingressos per habitant en el territori de l'Alt Maresme i la selva Marítima es manté amb un diferencial del 26 % respecte a la mitjana de Catalunya.

A més s'ha incrementat l'amortització en prop d'un 30%, malgrat que encara s'està lluny de l'òptim necessari.

D'aquest increment del 2,07% en els ingressos de les administracions públiques, prop d'1 milió d'Euros correspon a ingressos deguts al retorn de despeses de Medicació que es prescriu directament als pacients (MHDA). La resta, a altres activitats com ara la Mitja estada polivalent a Blanes o la cobertura de professionals jubilats de l'ICS.

Reordenació de l'activitat assistencial

L'any 2009, s'ha seguit caracteritzant per **una reordenació de l'oferta assistencial**, basada en els següents principis:

- Potenciació de **l'activitat ambulatoria**
- Millora de l'eficiència, en base a **l'apropament del servei al ciutadà** i de la substitució de determinades tècniques per aquelles que són més cost efectives.
- Optimització de l'estructura pròpia que utilitza la Corporació.

Potenciació de l'activitat ambulatoria

Increment de les altes realitzades per cirurgia sense ingrés en pràcticament un 3 % que representa que prop del 55% de les intervencions es fan sense necessitar estada d'hospitalització.

Aposta per l'Hospital a domicili, amb un increment del 15,50 de pacients atesos.

Increment importants en les activitats ambulatories com ara l'hospital de dia (11%) i la cirurgia menor (60%), que a més es descentralitzen en els equips d'atenció primària de salut.

	2008	2009	Incr 09 - 08
Altes CMA	4.530	4.665	2,98%
% CMA sobre Int	52,31	54,66	4,50%
Hospitalització a domicili	271	313	15,50%
H. de dia	4.157	4.610	10,90%
Cirurgia menor ambulatoria	6.296	10.117	60,69%

Reordenació de l'activitat assistencial

	2008	2009	Incr 09 - 08
% Substitució de CMA	87,31	88,06	0,86%
e- Consulta des de Primària	159	377	137,11%
e- Consulta a l'Hospital	5.585	6.116	9,51%
Visites MF AP	261.765	270.356	3,28%
Visites Infermeria AP	231.212	253.826	9,78%
Visites Urgències AP	90.413	79.839	-11,70%

Substitució de tècniques i serveis

Increment de la substitució de [tècniques quirúrgiques tradicionals per tècniques de cirurgia major ambulatoria](#) sense ingrés.

Desenvolupament de la consulta entre professionals basada en telemedicina, tant des de l'atenció primària (137,11 %) com entre els propis especialistes hospitalaris (prop del 10%)

Increment de les visites d'infermeria en els [centres d'atenció primària](#) que, mitjançant el triatge han ajudat a disminuir l'activitat no programada d'urgències en els CAP.

Optimització de les estructures que utilitza la Corporació

[Decrement dels llits hospitalaris utilitzats](#), amb un increment de les altes realitzades i una certa disminució de l'ocupació mitjana. Ha estat possible, mitjançant la potenciació de l'ambulatorització i la disminució de l'estada mitjana.

Manteniment de [l'activitat socio sanitària](#), amb una ocupació de més del 96% de les places.

Increment de l'ocupació en les places de residència.

	2008	2009	Incr 09 - 08
llits hospitalaris	246	238	-3,36%
Altes hospitalàries	19.257	19.431	0,90%
Ocupació hospitalària	83,3%	78,5%	-5,76%
Estada Mitjana	5,7	5,4	-5,11%
Llits socio sanitàris	199	200	0,50%
Estades socio sanitàris	69.998	69.915	-0,12%
Ocupació	96%	96%	-0,62%
Places Residència	59	57	-3,39%
Estades residència	24.570	24.683	0,46%
Ocupació	114%	119%	3,98%

Preparant el futur a mig i llarg termini

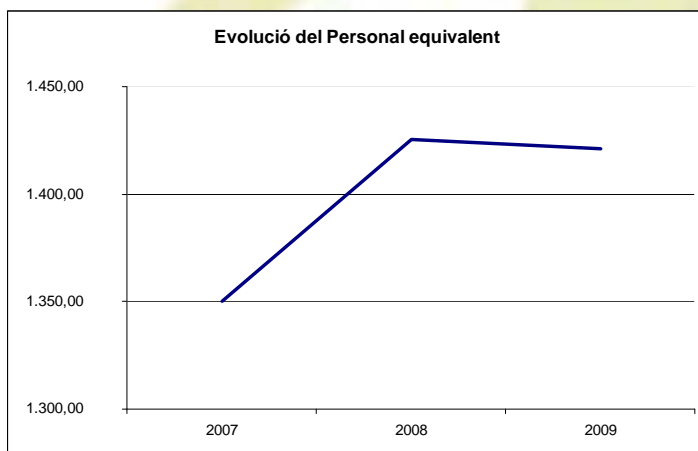
En relació als recursos humans

Una organització implicada en els **objectius institucionals** d'activitat i d'organització que assumeix en aproximadament un 90% els indicadors marcats.

Tant des de la visió de les línies de serveis com des del punt de vista de les diferents categories professionals.



Assoliment de Objectius	2008	2009	increment
PRIMÀRIA	91,05	93,42	2,37
HOSPITALÀRIA	92,54	92,80	0,26
SOCIOSANITARIA	92,82	91,80	- 1,02
GRUPS 3 AL 7	96,28	96,29	0,01
GRUPS 1, 2 i 3-2	87,60	89,47	1,87
Total Corporació	92,37	92,77	0,40



Per altre part, s'assoleixen els increments de resposta a la població amb **una estabilització del personal** equivalent a hores de conveni: Gràcies als esforços de tots, s'ha pogut incrementar el nombre d'actes assistencials i el nombre de ciutadans atesos.

L'any 2009 també ha representat el manteniment en l'esforç per la **formació continuada** ja sigui impulsada per la Corporació com a organització, com de manera individual.

S'ha realitzat formació tant des del punt de vista assistencial com destinada a altres coneixements, ja sigui organitzatius, de sistema o per aplicacions pràctiques a les tasques del dia a dia.

La Formació continuada és la garantia de qualitat per avui i una assegurança per preparar el futur.

Han representat més de 2,5 milions d'hores de formació.

Número d'accions formatives	69
Número de Convocatòries	126
Hores de formació	1.028
Número d'assistents	2.443

Preparant el futur a mig i llarg termini



En relació als edificis i centres de la Corporació

En relació a la preparació de les estructures de la Corporació de cara al futur a mig i llarg termini, cal destacar els següents punts:

- Manteniment de les estructures existents, per tal de garantir-ne el futur.
- Seguiment de les obres i instal·lacions del nou centre d'atenció primària de Lloret.
- Treballs de definició del Pla Director de l'atenció especialitzada a la zona de l'Alt Maresme i la Selva Marítima conjuntament amb la Regió Sanitària i el Departament de Salut.

Preparant el futur a mig i llarg termini

Diferents projectes en sistemes d'informació s'han desenvolupat durant l'any 2009 per tal de facilitar instruments de coneixement i millora de les actuacions dels professionals de la Corporació.

Entre ells cal destacar:

La implantació de la Història Clínica Compartida de Catalunya

La digitalització de la imatge mèdica i la seva inclusió en la història clínica informatitzada i l'estació de treball clínic de la Corporació que permet la seva visualització des de qualsevol punt de la organització. Per l'any 2010, s'ha de treballar en la digitalització de les mamogràfies.

El desenvolupament i consolidació de **quadres de comandament** pel consell rector, per la direcció i pels diferents serveis que permet un seguiment de l'activitat i dels objectius des de cada punt de responsabilitat.

Accés HC3

Total Accesos HC3	21.723
Número d'usuaris diferents que han accedit a l'HC3 (des de TesiHCE)	824
Usuari amb més accesos	826
Mitjana d'accesos per usuari	26

En relació als sistemes d'informació

Tipus Estudi	Total
BIOMETRIA	787
CAMPIMETRIA	1080
DENSIOMETRIA OSEA	454
DERMATOLOGIA	410
ECOGRAFIA	68
ECOGRAFIA ENDOANAL	3
ELECTROCARDIOGRAMA	583
ELECTROENCEFALOGRAMA	174
ELECTROMIOGRAFIA	371
ESTUDIS DE LA SON	108
FLUXOMETRIA	3
FONS ULL	3869
FOTOGRAFIA CLINICA	3
HOLTER	829
IMATGE DIGITAL (PACS)	84424
INFORME URODINAMIC	127
MANOMETRIES	5
MAPA	122
OCT-TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	2
POTENCIALS EVOCATS	35
PROVA D'ESFORÇ	334
TEST ALE	339
TOPOGRAFIA ULL	1
TOTAL	94131

En referència a la **millora continua de la qualitat**, durant l'any 2009 cal destacar



- Han estat acreditats pel Departament de Salut i mitjançant la metodologia EFQM, els dos hospitals d'aguts: l'Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella i l'Hospital Comarcal de Blanes.
- S'ha confeccionat el [Pla de Millora 2009 – 2011](#), amb les diferents actuacions a realitzar durant el període i portant-se a terme ja les prioritzades per aquest any.
- S'ha realitzat una primera autoavaluació dels dispositius socio-sanitaris, amb la mateixa metodologia a l'espera del desenvolupament per part del propi Departament de Salut.

Per altre part, s'ha de fer referència a la feina desplegada per totes i cada una de les [comissions](#) que treballen a la Corporació. L'any 2009, però, s'ha de fer un esment especial a les següents:

- Comissió de malalties infeccioses que ha permès donar una resposta àgil i eficient davant de la situació generada per la pandèmia de Grip A (N1H1).
- Comissió de Documentació, amb la seva implicació en el desenvolupament de la Història Clínica informatitzada i la implantació de la imatge digital.



Qualitat

ANNEX: POBLACIÓ I TERRITORI

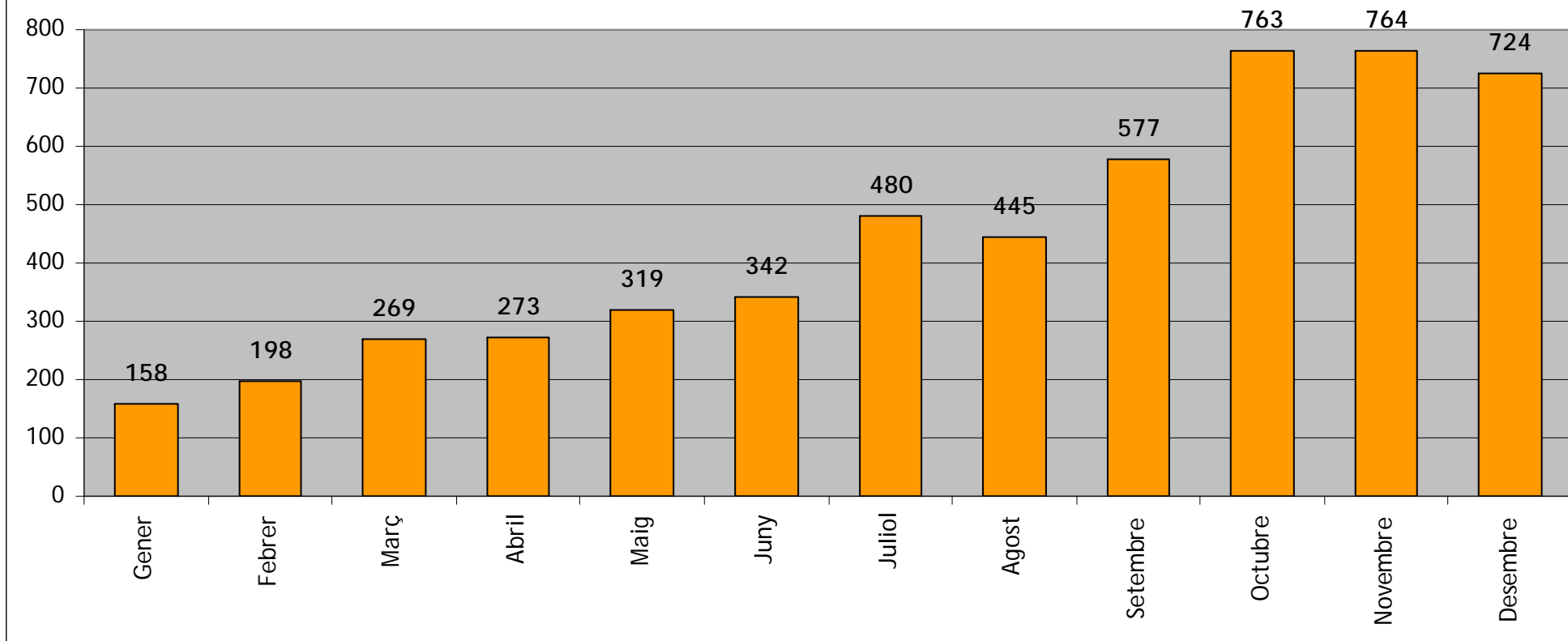


	Padró
CANET DE MAR	13.548
SANT ISCLE DE VALLALTA	1.267
SANT CEBRIÀ DE VALLALTA	3.309
SANT POL DE MAR	5.102
EAP CANET DE MAR	23.226
EAP CALELLA	18.627
PINEDA DE MAR	26.203
SANTA SUSANNA	3.251
EAP PINEDA DE MAR	29.454
MALGRAT DE MAR	18.472
PALAFOLLS	8.584
EAP MALGRAT DE MAR	27.056
TORDERA	15.345
FOGARS DE LA SELVA	1.513
EAP TORDERA	16.858
EAP BLANES	40.047
LLORET DE MAR	39.363
TOSSA DE MAR	5.948
EAP LLORET DE MAR	45.311
TOTAL POBLACIÓ CSMS	200579

	2008			2009		
	Selva Marítima	Alt Maresme	Total	Selva Marítima	Alt Maresme	Total
Població empadronada	82.686	113.368	196.054	85.358	115.221	200.579
Població RCA	78.179	107.633	185.812	80.442	110.118	190.560
Increment Població empadronada				3,2%	1,6%	2,3%
Increment Població RCA				2,9%	2,3%	2,6%

ANNEX: ACCESSIBILITAT VIS WEB

Evolució programació de visites via web a l'Atenció Primària any 2009



ANNEX: ACTIVITAT REALITZADA 2009

ATENCIÓ PRIMÀRIA									
	2.008				2.009				% Incr. s/ 2008
	A.B.S. LLORET TOSSA	C.A.P. CALELLA	A.B.S. MALGRAT PALAFOLLS	TOTAL	A.B.S. LLORET TOSSA	C.A.P. CALELLA	A.B.S. MALGRAT PALAFOLLS	TOTAL	
M. Família	113.157	67.000	81.608	261.765	114.208	67.063	89.085	270.356	3,3%
Pediatría	19.901	10.592	17.040	47.533	22.276	12.302	18.817	53.395	12,3%
Infermeria	109.104	44.452	77.656	231.212	122.192	47.375	84.259	253.826	9,8%
Odontologia	3.115	2.528	4.165	9.808	3.128	2.928	4.722	10.778	9,9%
Total visites	245.277	124.572	180.469	550.318	261.804	129.668	196.883	588.355	6,9%
Urgències	56.183	2.430	31.800	90.413	53.651	3.632	22.556	79.839	-11,7%
Urgències/dia	168	7	95	271	161	11	68	239	



Activitat de Pediatria en l'Àrea Bàsica de Blanes (L'EAP està gestionat per l'ICS, però la pediatria per la CSMS)



	Cita previa	Programades	Esponànies	Altres	Total
Visites Pediatria	11.984	3.376	9.825	652	25.837

ANNEX: ACTIVITAT REALITZADA 2009

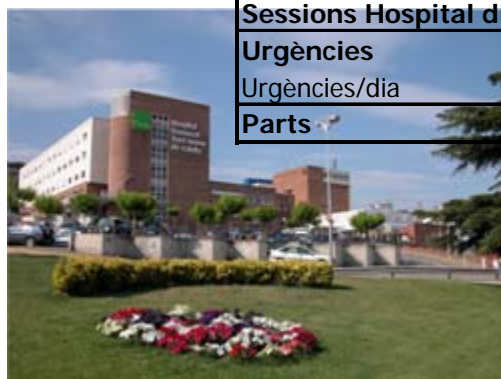
ATENCIÓ DOMICILIÀRIA									
	2.008				2.009				% Incr. s/ 2008
	Atenció Primària	Equip Suport	Residències	TOTAL	Atenció Primària	Equip Suport	Residències	TOTAL	
Mèdiques	2.280	1.616	1.599	5.495	3.272	1.513	1.378	6.163	12,2%
Infermeria	15.143	3.064		18.207	16.108	3.013		19.121	5,0%
Treball Social	695	1.307		2.002	619	1.189		1.808	-9,7%
Psicòleg				0		475		475	100,0%
Total visites	18.118	5.987	1.599	25.704	19.999	6.190	1.378	27.567	7,2%



ANNEX: ACTIVITAT REALITZADA 2009

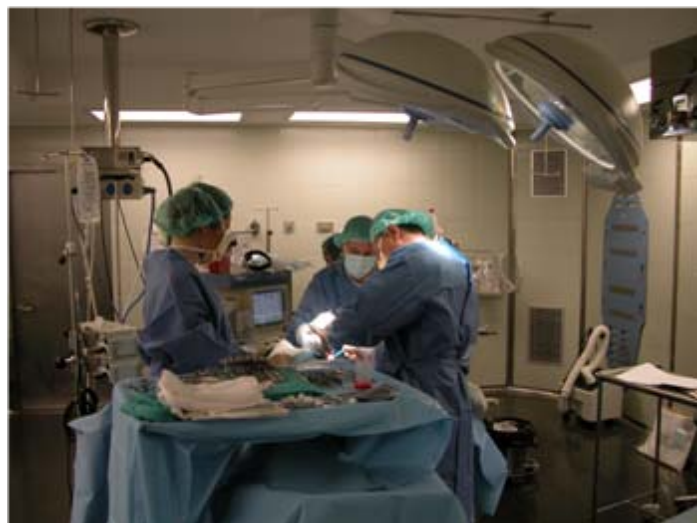


ATENCIÓ ESPECIALITZADA							
	2.008			2.009			% Incr. s/ 2008
	HOSPITAL BLANES	HOSPITAL CALELLA	TOTAL	HOSPITAL BLANES	HOSPITAL CALELLA	TOTAL	
Llits en funcionament	93	153	246	86	152	238	-3,4%
Altes totals	7.324	11.933	19.257	7.557	11.874	19.431	0,9%
Altes Hosp. Convencional	4.856	7.534	12.390	4.655	7.467	12.122	-2,2%
Altes UPO	395	1.671	2.066	729	1.602	2.331	12,8%
Altes CMA	2.073	2.457	4.530	2.173	2.492	4.665	3,0%
Altes Hosp. Domicili	0	271	271	0	313	313	15,5%
Estades Hosp. Conv.	25.869	45.056	70.925	24.221	41.624	65.845	-7,2%
Estada Mitjana Hosp. Conv.	5,3	6,0	5,7	5,2	5,6	5,4	-5,1%
% Ocupació Hosp. Conv.	80,6%	84,9%	83,3%	79,1%	78,1%	78,5%	-5,8%
Estades UPO	345	2.095	2.440	721	1.926	2.647	8,5%
Estada Mitjana UPO	0,9	1,3	1,2	1,0	1,2	1,1	-3,8%
Intervencions totals	6.296	8.863	15.159	8.094	10.920	19.014	25,4%
Interv. majors	4.053	4.810	8.863	4.175	4.722	8.897	0,4%
Interv. ambulatories	2.243	4.053	6.296	3.919	6.198	10.117	60,7%
Consultes Externes	98.045	144.663	242.708	97.057	135.480	232.537	-4,2%
Primeres	29.571	47.740	77.311	29.642	45.766	75.408	-2,5%
Successives	68.474	96.923	165.397	67.415	89.714	157.129	-5,0%
Index Suc/Prim	2,3	2,0	2,1	2,3	2,0	2,1	-2,6%
Sessions Hospital dia	1.022	3.135	4.157	1.260	3.350	4.610	10,9%
Urgències	46.627	56.812	103.439	45.643	58.475	104.118	0,7%
Urgències/dia	128	156	283	125	160	285	0,7%
Parts	638	758	1.396	627	705	1.332	-4,6%



ANNEX: ACTIVITAT REALITZADA 2009

	2008	2009	Incr 09 - 08
Intervencions quirúrgiques	15.159	19.014	25,43%
Intervencions majors	8.863	8.877	0,16%
Intervencions amb ingrès	4.227	4.099	-3,03%
Intervencions sense ingrès	4.636	4.778	3,06%
Intervencions menors	6.296	10.137	61,01%



	2009
Intervencions majors per dia	35,65
I amb ingres per dia	16,46
I. sense ingres per dia	19,19
Intervencions menors per dia	40,71

ANNEX: ACTIVITAT REALITZADA 2009

DRG		%	% acumulat
039 PQ CRISTAL·LI a/ o s/ VITRECTOMIA	1.103	5,8	5,8
373 PART VAGINAL s/DIAGNOSTICS DE COMPLICACIO	838	4,4	10,2
088 MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	466	2,4	12,6
541 NEUMONIA i ALTRES RESP. exc/BRONQUITIS/ASMA a/c	369	1,9	14,5
127 INSUFICIENCIA CARDIACA i XOC	352	1,8	16,4
162 PQ HERNIA INGUINAL/FEMORAL >17a s/cc	335	1,8	18,1
006 ALLIBERAMENT CANAL CARPIANA	327	1,7	19,8
371 CESARIA s/cc	323	1,7	21,5
225 PQ PEU	322	1,7	23,2
087 EDEMA PULMONAR/INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	293	1,5	24,7
359 PQ UTER/ANNEXOS s/NEO MALIGNA s/cc	270	1,4	26,1
467 ALTRES FACTORS QUE INFLUEIXEN ESTAT DE SALUT	260	1,4	27,5
119 LLIGADURA i ESQUINÇAMENT DE VENES	250	1,3	28,8
229 PROC MA o CANELL, exc/ PQ.MAJOR ARTICULACIO s/c	232	1,2	30,0
814 GASTROENT NO BACT i DOLOR ABDOM >17a s/cc	228	1,2	31,2

Més del 30 % de l'activitat hospitalària en referència als ingressos es pot explicar per 15 grups de diagnòstics. Aquesta distribució, on destaquen les intervencions de cataractes, l'activitat obstètrica (part normal sense complicacions) i determinades malalties cròniques respiratòries i cardíaques, és extrapolable als hospitals generals comarcals del nostre entorn

ANNEX: ACTIVITAT REALITZADA 2009



ATENCIÓ SOCIOSANITARIA

	2.008				2.009				% Incr. s/ 2008
	HOSPITAL ASIL S JAUME	SOCIO SANITARI CALELLA	HOSPITAL LLORET	TOTAL	HOSPITAL ASIL S JAUME	SOCIO SANITARI CALELLA	HOSPITAL LLORET	TOTAL	
Llits en funcionament	104	65	87	256	104	65	87	256	0,0%
Index d'ocupació	99%	98%	97%	98%	99%	93%	96%	96%	-1,8%
Pacients Hospital de dia		71	19	90		64	31	95	5,6%
Visites U.F.I.S.S.	2.656	3.634		6.290	2.554	2.958		5.512	-12,4%



ANNEX: UTILITZACIÓ DELS SERVEIS PER PART DELS CIUTADANS

Atenció Primària	2008			2009		
	Lloret Tossa	Calella	Malgrat P	Lloret Tossa	Calella	Malgrat - P
Visites Programades	6,14	6,15	6,77	6,49	6,51	7,51
Visites Urgents	1,41	0,12	1,19	1,33	0,18	0,86

Hospitalàries	2008			2009		
	Selva Marítima	Alt Maresme	Total	Selva Maritima	Alt Maresme	Total
Urgències	596,41	527,83	556,69	567,40	531,02	546,38
Altes	93,68	110,87	103,64	93,94	107,83	101,97
Consultes Externes (PV)	378,25	443,54	416,07	368,49	415,61	395,72

Les dades d'atenció primària són visites per habitant.

Les dades hospitalàries són actes per mil habitants

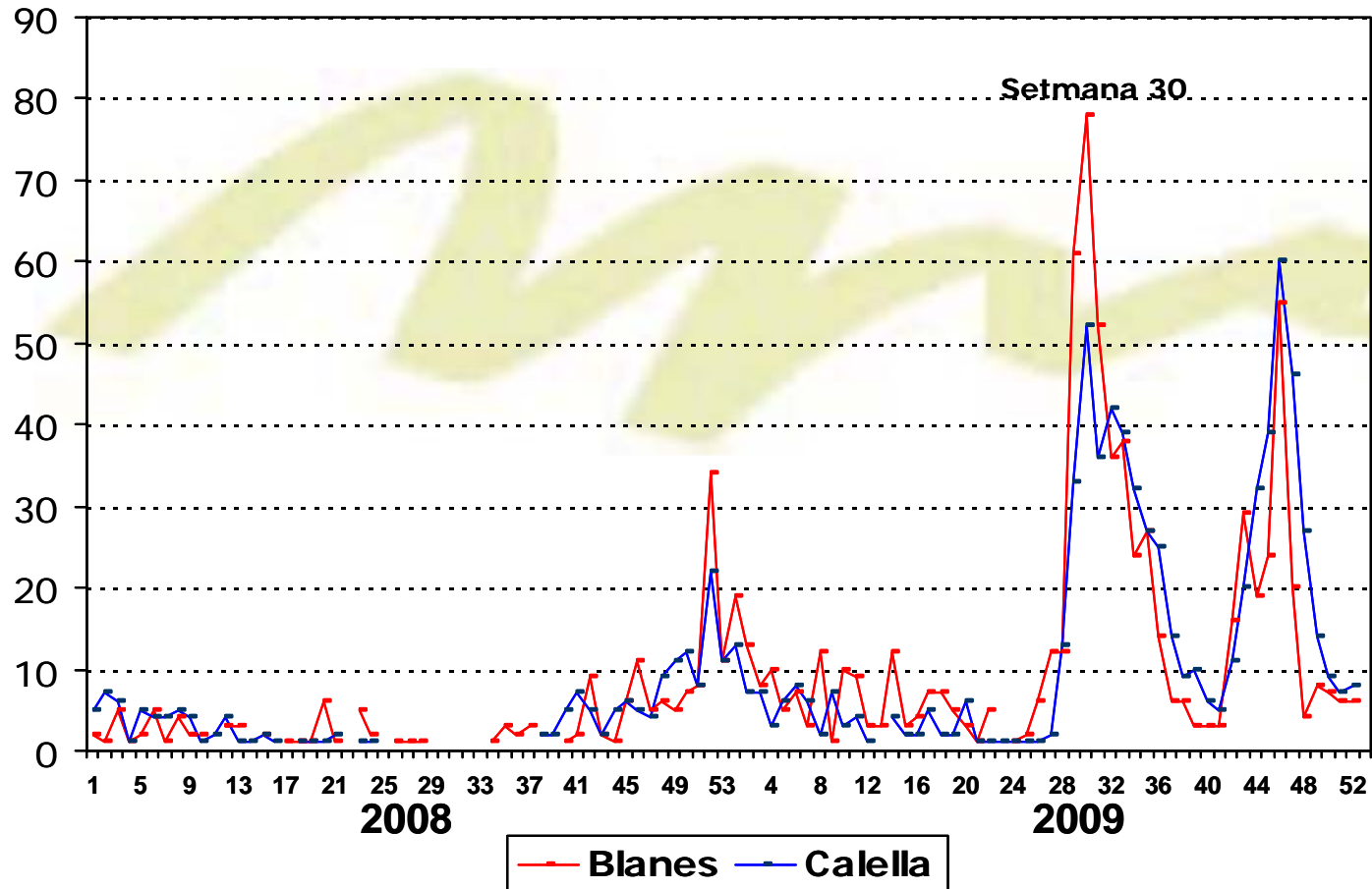


La població estudiada és la que consta en el **Registre Central d'Assegurats** del Servei Català de la Salut: són els ciutadans que disposen de targeta sanitària individual i que estan assignats a la nostra àrea de referència.

En general no coincideix ni amb el cens ni amb la població empadronada en els municipis.

ANNEX: EVOLUCIÓ DE L'ACTIVITAT GENERADA PER LA GRIP

Evolució nombre de casos declarats de síndrome gripal MDO
Hospitals CSMS (urgències i hospitalització)

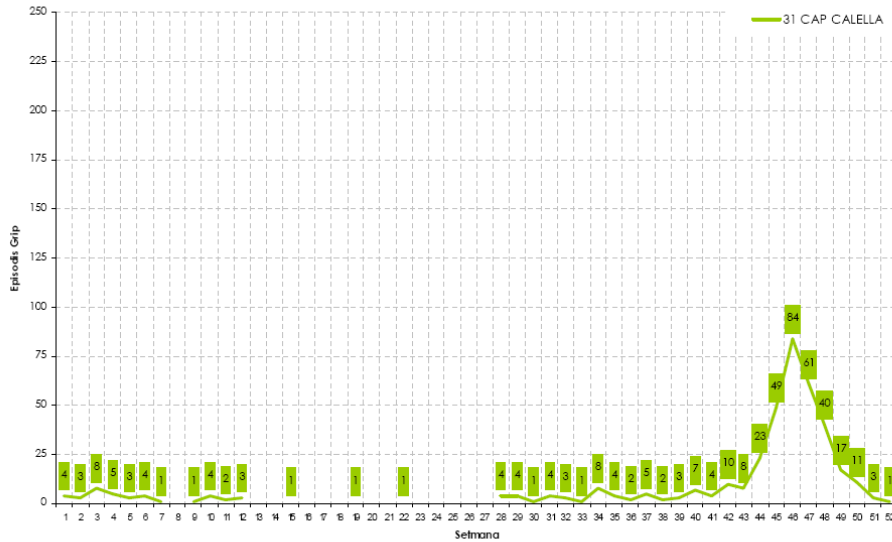


Gràfica comparativa del nombre de casos declarats de Grip entre l'any 2008 i l'any 2009.

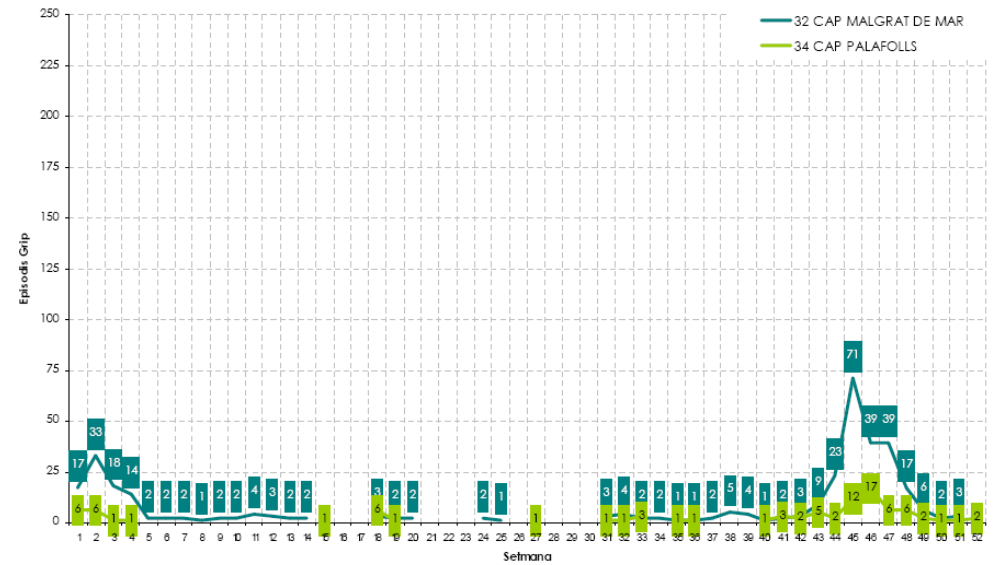
Tal i com es pot veure, hi ha un fort increment l'any 2009 degut a la irrupció de la grip A (N1H1), en dos pics estacionals.

ANNEX: EVOLUCIÓ DE L'ACTIVITAT GENERADA PER LA GRIP

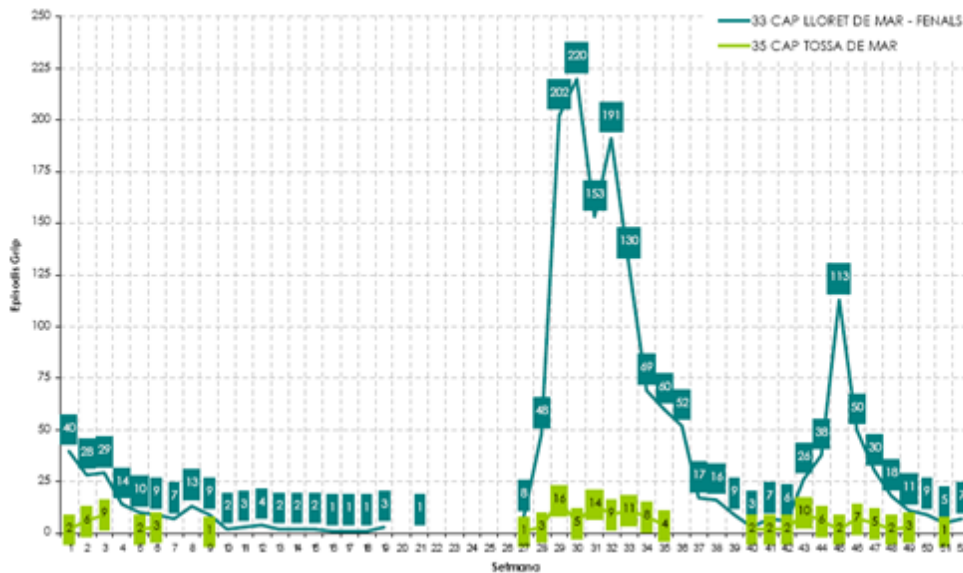
Evolució episodis grip per setmana. ABS CALELLA. 2009



Evolució episodis grip per setmana. ABS MALGRAT - PALAFOLLS. 2009



Evolució episodis grip per setmana. ABS LLORET - TOSSA. 2009

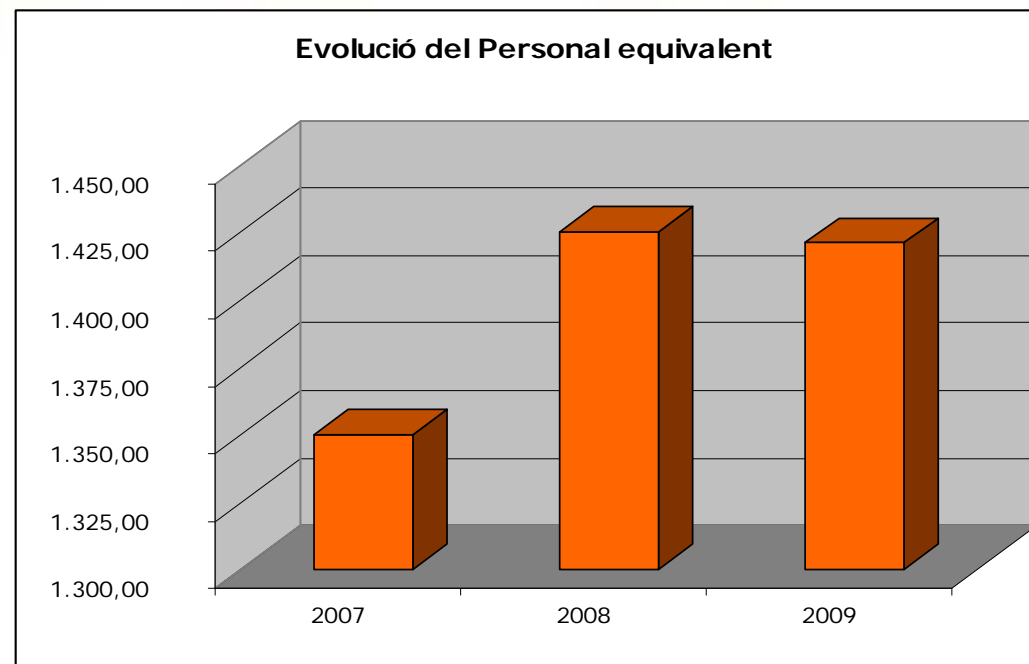


En Atenció Primària de Salut, es varen presentar importants diferències entre les Àrees Bàsiques de Salut durant l'estiu, donat els brots que es van produir entre els pacients estrangers en la zona de Lloret.

Per contra durant l'hivern, el pic de casos va ser més similar en les tres zones.

ANNEX: ELS RECURSOS HUMANS DE LA CORPORACIÓ

	2007	2008	2009
Assistencials Titulats de Grau Superior	310,05	322,87	318,51
Assistencials Titulats de Grau Mig	416,78	451,83	453,69
Tècnics	60,04	64,46	62,82
Auxiliars d'Infermeria	323,42	332,66	326,00
Porta-lliteres	33,03	32,15	31,09
Administració assistencial	127,28	135,96	138,42
Administració	69,93	73,95	79,61
Oficis	9,64	11,57	10,98
Total general	1.350,18	1.425,46	1.421,12

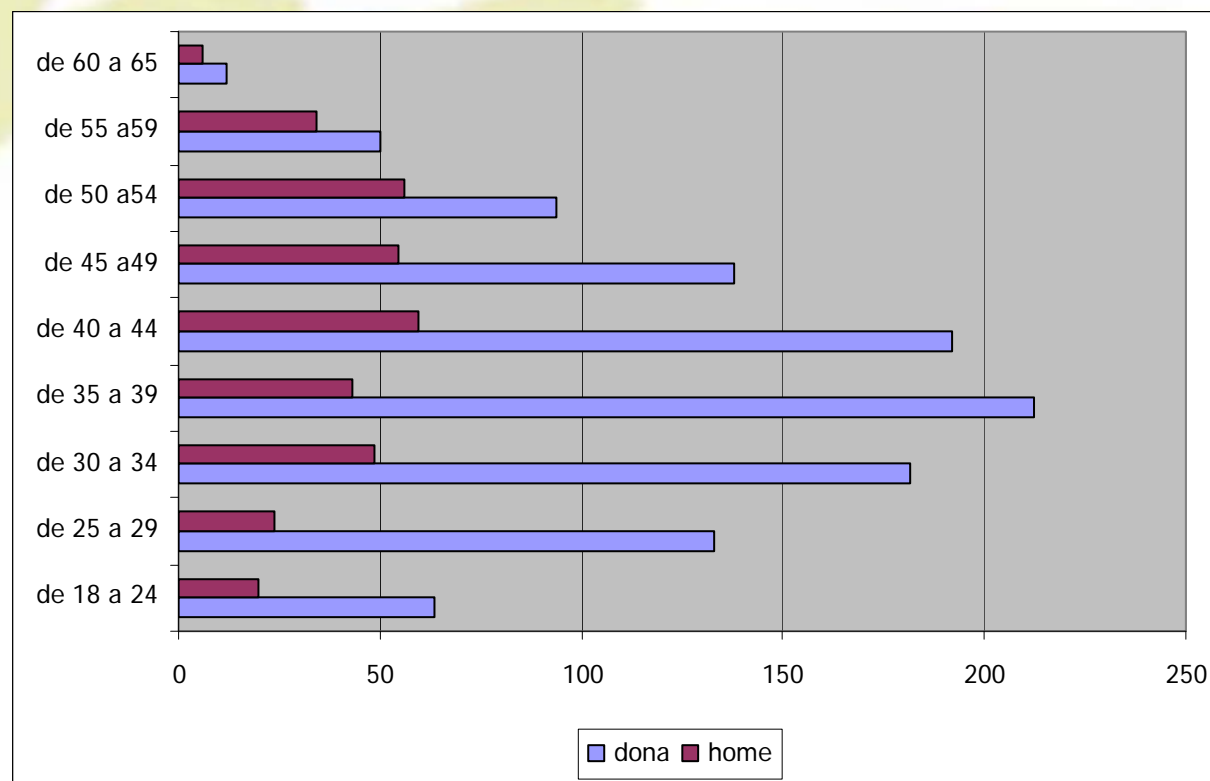


La diferència entre l'any 2007 i 2008, s'explica en part per l'aplicació de disminució de jornada que preveia el VI conveni de la XHUP

ANNEX: ELS RECURSOS HUMANS DE LA CORPORACIÓ

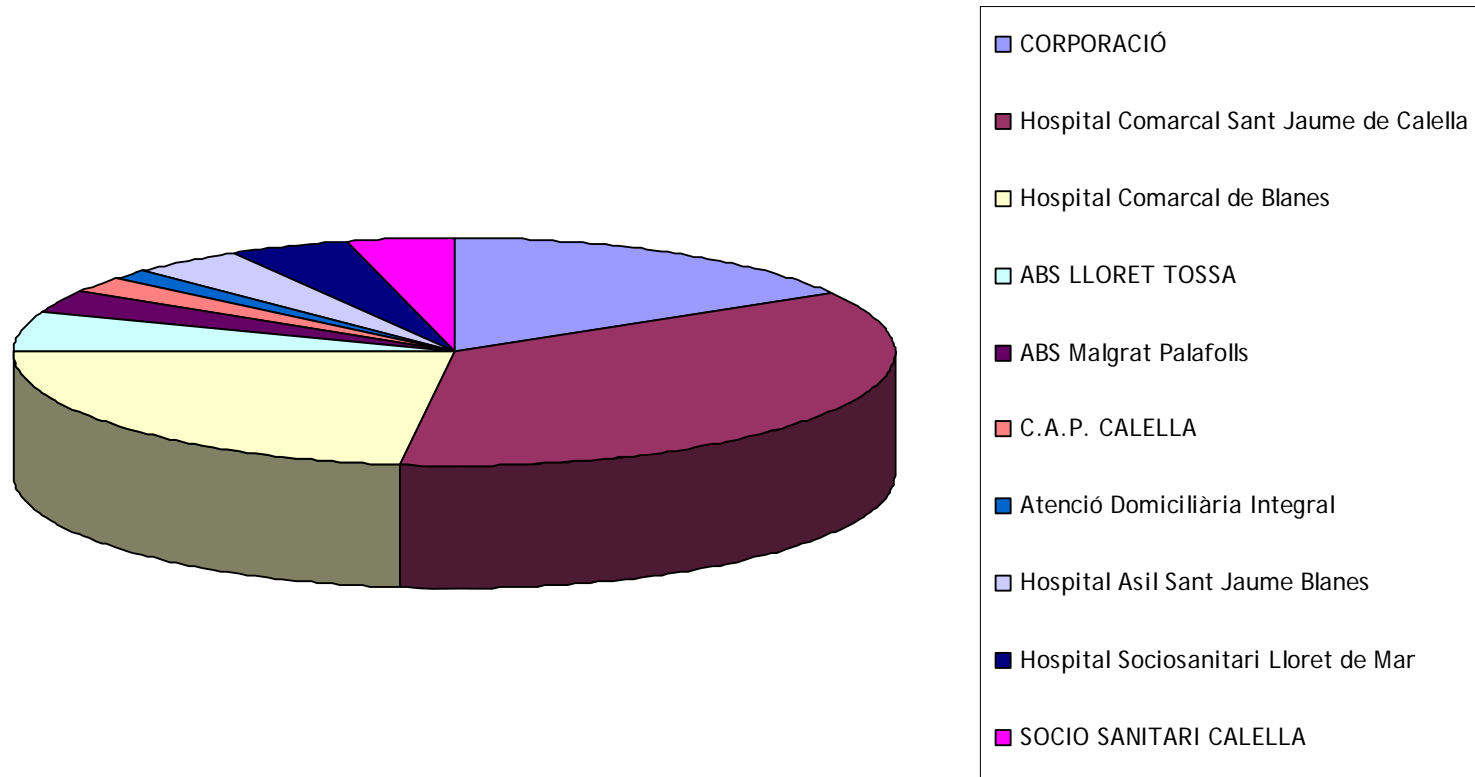
	2007	2008	2009
Index d'absentisme	7,70	9,30	8,50
Total d'hores d'absència	189.902,10	219.877,80	202.190,70
equivalència persones a jornada completa	117,22	135,73	124,81

Assoliment de Objectius	2008	2009	increment
PRIMÀRIA	91,05	93,42	2,37
HOSPITALÀRIA	92,54	92,80	0,26
SOCIOSANITARIA	92,82	91,80	- 1,02
GRUPS 3 AL 7	96,28	96,29	0,01
GRUPS 1, 2 i 3-2	87,60	89,47	1,87
Total Corporació	92,37	92,77	0,40



ANNEX: ELS RECURSOS HUMANS DE LA CORPORACIÓ

Composició dels recursos Humans per centre de treball



ANNEX: QUALITAT



Comissions i comitès vinculats

Àmbit assistencial	Àmbit de suport	Àmbit d'organització
Hiperglucèmia	Logística	Docència
Diagnòstic Neoplasies Pulmó	SAP	Xarxa (Revista digital)
Documentació clínica	Residus	Sistemes d'informació
Infecció nosocomial	Formació	Recerca i innovació
Mortalitat	Carrera Professional	iNet (sistemes de comunicació)
Farmàcia i terapeutica		Seguretat de dades (LOPD)
Urooncologia		Qualitat i Acreditacions
Alimentació		Seguretat laboral (comitè)
Transfusional		SAVI (sistemes d'informació)
Oncocirurgia		
Patologia mamària		

Instruments d'avaluació de la Qualitat

Normalització, protocolització...

Direcció per objectius

ISTAS

Acreditació (EFQM)

Responsabilitat Social

Auditories Medio ambiental

Auditories de Riscos laborals

Auditoria LOPD

Inspeccions diverses

Queixes i Suggeriments (int i ext)

Atenció directa al client

Enquestes de satisfacció

Consell Rector

Pla de Salut

QCI

"Estudis de Benchmarking"