

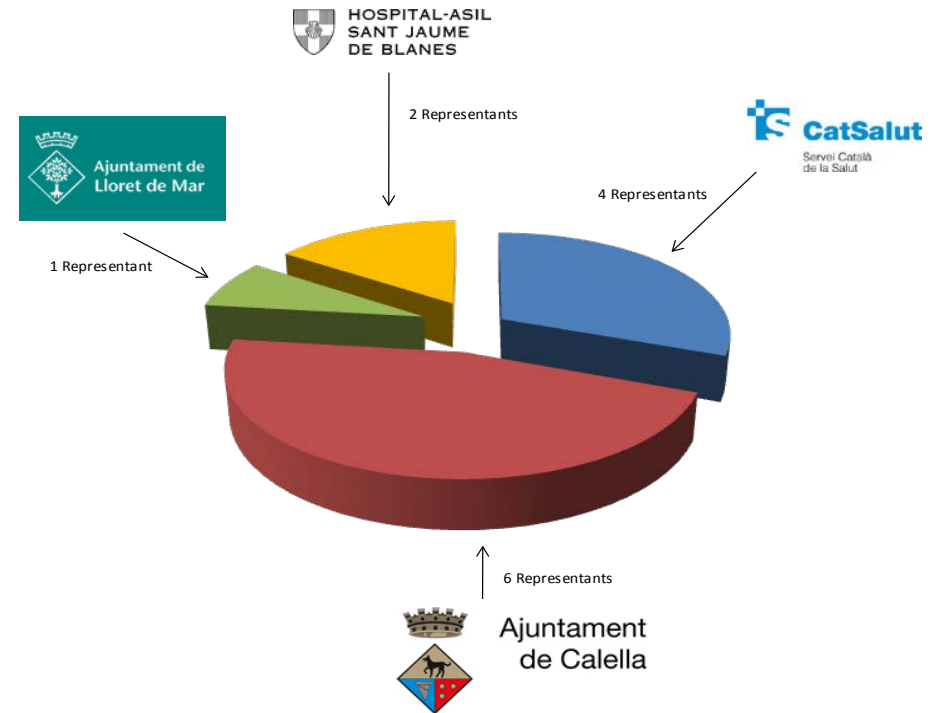


**Corporació de Salut
del Maresme
i la Selva**

Una institució que canvia i s'adapta

L'aprovació de la Llei de Racionalització i Sostenibilitat de les Administracions Locals (LRSAL) ha condicionat la vida institucional de la Corporació amb la necessària adscripció del consorci públic a una de les administracions, el Servei Català de la Salut (Generalitat de Catalunya) i l'aprovació per part del Consell Rector d'una modificació d'estatuts que ha estat ratificada per les entitats consorciades.

A l'espera que durant el 2015 siguin aprovats pel Govern de la Generalitat, es configura una nova composició del Consell Rector on el CatSalut ostentarà la majoria.



B **C** **G** **E** **S** **T**

Simplificació

Després de l'adaptació progressiva de l'activitat realitzada per a clients no finançats públicament, a desembre de 2014, es liquida l'empresa "BCGest" que estava participada per la Corporació i l'Ajuntament de Blanes.

BCGest va iniciar la seva activitat l'any 1993 primer com a impulsora del projecte de gestió conjunt i a partir de la creació de la Corporació va desenvolupar activitat de finançament no públic.

La complementarietat amb altres entitats

La Corporació de Salut del Maresme i la Selva ha apostat per la complementarietat amb altres entitats i institucions per poder donar, en cada moment, el millor servei a la població.

Així durant l'any 2014 s'ha de destacar a nivell assistencial, el nou conveni amb l'Institut Català d'Oncologia (ICO) que possibilita que aquesta institució pública assumeixi de manera integral l'atenció als pacients de l'Alt Maresme i la Selva utilitzant els protocols i circuits d'alta especialització, però que es presti l'assistència en els centres de la Corporació.

Igualment, la Corporació s'incorpora en la societat Laboratori de Referència de Catalunya per tal de poder influir en els serveis d'anàlisis clíniques i millorar l'eficiència i l'eficàcia en les seves actuacions.

Des del punt de vista dels serveis de suport, es participa juntament amb altres empreses públiques i consorcis participats pel Servei Català de la Salut en projectes de contractació agregada.

El Pacte Territorial

Malgrat tot, la principal aliança entre centres i serveis del territori s'articula en el pacte territorial que fixa, d'acord amb el Servei Català de la Salut i la Regió Sanitària de Girona, els objectius comuns que s'han d'assumir de manera transversal.

L'any 2014 s'ha seguit treballant en les "rutes assistencials" que han de guiar les actuacions de tots els professionals davant de les necessitats dels pacients

També s'ha mantingut la relació amb els hospitals de referència per a l'assistència de pacients amb patologies complexes.

Un hospital, dos edificis

Es consolida la oferta assistencial dels serveis que a finals del 2013 es van reordenar per prestar una assistència al pacient ingressat més específica en els edificis hospitalaris.

Aquest fet es demostra, entre altres, pels següents:

- Increment de les intervencions especials tant en traumatologia (patologia de l'esquena) i en cirurgia digestiva (patologia de colon i de recte).
- Increment de les intervencions urgents sense demora.

Per tant s'assoleixen els objectius plantejats en el moment de iniciar el projecte.

Reordenació de la Pediatria de proximitat

S'ha iniciat la reordenació de l'atenció als infants amb una major implicació de tots els professionals que hi tenen responsabilitats.

S'han potenciat les actuacions d'Infermeria tant en el seguiment del nen sa com en l'atenció a la visita espontània.



Servei territorial de Medicina Física i Fisioteràpia

La reordenació de la rehabilitació a finals de l'any 2013, ha permès consolidar el servei en el territori.

- Consolidació del centre de Fenals com a Centre de Rehabilitació de la Selva Marítima.
- Continuitat assistencial des de la rehabilitació hospitalària, sociosanitària i ambulatoria, sota criteris comuns i únics.



Presència en l'observatori

Diferents projectes innovadors impulsats per professionals de la Corporació i recolzats per la organització han estat inclosos en **l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat de Catalunya**.

Cal destacar:

- **“La salut comença a casa”**, del servei de Pediatria i que s'està desenvolupant a Palafolls.
- **El Servei Immediat Domiciliari** impulsat per la Unitat de Treball Social i participat amb l'Associació d'Amics i Voluntaris de l'Hospital (AVAH) i Oncolliga (Calella).
- El **Programa d'Intervenció en Residències Geriàtriques**. Aquest ha estat certificat per l'Agència de Avaluació i Qualitat del Servei Català de la Salut, com a projecte que es podria extrapol·lar a tot el territori de Catalunya.

Innovació en control del Risc Cardiovascular

La Unitat de Lípids de la CSMS participa en el desenvolupament d'un nou sistema informàtic pel control del Risc Cardiovascular .

Aquest nou *software* és el primer sistema informatitzat a nivell nacional d'ajuda en la presa de decisions clíniques per a tractaments hipolipemiants.

Al·lèrgies: consens i SNOMED

Des de la comissió de documentació clínica s'ha aconseguit un consens en la definició, classificació i codificació de les al·lèrgies amb el sistema estandarditzat internacional SNOMED que ha estat reconegut i aplicat pel Departament de Salut en els seus estàndards dels sistemes d'informació comuns a tot el sistema sanitari (HC3).

Observatori d'Innovació en Gestió

<http://oigs.gencat.cat>

La millora de la qualitat: un procés continu a la CSMS

La millora de qualitat de la Corporació es basa en els següents eixos:

- El ciutadà és l'eix del nostre model. La seguretat en les actuacions és un punt primordial
- Treballar per a la millora continua des de totes les accions que es realitzen. Accions assistencials i no assistencials.
- La protocol·lització de les actuacions en base a l'evidència científica millora la qualitat.
- El coneixement s'ha de compartir i ha d'estar a l'abast de l'organització.

Les comissions i els comitès, com a grups multidisciplinars i experts donen els instruments de millora i l'assessorament, tant als professionals com als serveis i a la direcció.

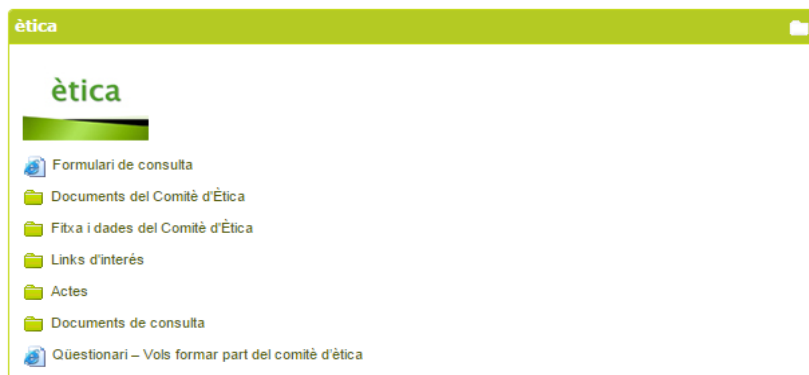
Es crea el Comitè d'Ètica

La Corporació es dota l'any 2014 d'un Comitè d'Ètica multidisciplinar per tal de donar suport a les decisions assistencials i no assistencials d'acord amb el codi ètic de la organització.

La millora continua dels equips d'atenció primària

Per tal de poder avançar en el procés d'acreditació dels equips d'atenció primària que propugna el Departament de Salut, durant aquest període s'ha realitzat un exercici d'autoavaluació que ha permès tenir un coneixement de la situació respecte al model EFQM.

S'ha preparat l'organització per poder assolir l'acreditació l'any 2016.



Festival solidari a benefici del Servei d'Atenció de Suport Immediat a Domicili (SSID)

Amb una molt bona resposta de participació i de recaptació se celebra a Calella i permet que l'Associació d'Amics i Voluntaris de l'Hospital (AVAH) i Oncolliga de Calella puguin mantenir el SSID.

El servei pretén oferir una atenció integral del malalt incloent aspectes físics, emocionals, socials i espirituals. En aquest sentit, el suport personal al malalt pot incloure la higiene, l'alimentació, la supervisió de la medicació, cures no complexes, acompanyament, etc.

Donació d'equipaments informàtics a Organitzacions No Governamentals

La Corporació, d'acord amb el seu compromís amb la societat, amb la sostenibilitat i amb la solidaritat, fa donació de material informàtic que, si bé no reuneix les especificitats per suportar el sistema d'informació clínic, són encara útils en molts aspectes .

Campanya de recollida de joguines a l'Hospital Comarcal de Blanes

Organitzat pels professionals i treballadors de l'Hospital Comarcal de Blanes, es realitza la ja tradicional recollida de joguines noves o de segona ma en bon us al hall de l'edifici.

Les joguines recollides són destinades a la campanya de la Creu Roja "Cap infant fora de joc"



Marxa la Comunitat de Sant Josep de l'Hospital Asil de Blanes

Després de 130 anys de presència ininterrompuda, la comunitat de Sant Josep, la Comunitat de religioses de l'Hospital Asil Sant Jaume de Blanes deixa la institució.

La necessitat de reordenar i centralitzar les seves comunitats degut a la manca de vocacions, ha portat al trasllat de les quatre religioses.



20 anys de l'Equip d'Atenció Primària de Lloret - Tossa

L'any 1994 es posava en funcionament l'Equip d'Atenció Primària de l'Àrea Bàsica de Lloret - Tossa amb un edifici central a Lloret i un consultori local a Tossa, gestionat en aquells moments pel Consorci Sanitari de la Selva.

Des de llavors, s'han anat produint diferents millores de les que cal destacar el desplegament de serveis, com l'atenció a la salut sexual i reproductiva, els programes comunitaris (Salut i Escola, Tarda jove...) o la construcció del segon centre d'atenció primària, el CAP Dr. F. Benito al barri del Rieral.

Avui l'equip, emmarcat en els serveis de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, dona resposta a una població registrada de prop de 45.000 habitants i als visitants d'aquestes localitats.

Adequació dels quiròfans de l'hospital de Blanes

Tot i les reformes que s'havien anat fent des de la seva posada en funcionament, es realitza una transformació parcial de l'àrea quirúrgica amb la finalitat de poder donar millor resposta a la necessitat d'activitat.

A part dels canvis en una de les sales quirúrgiques, s'amplia la zona de reanimació i es modifiquen els vestuaris interns.



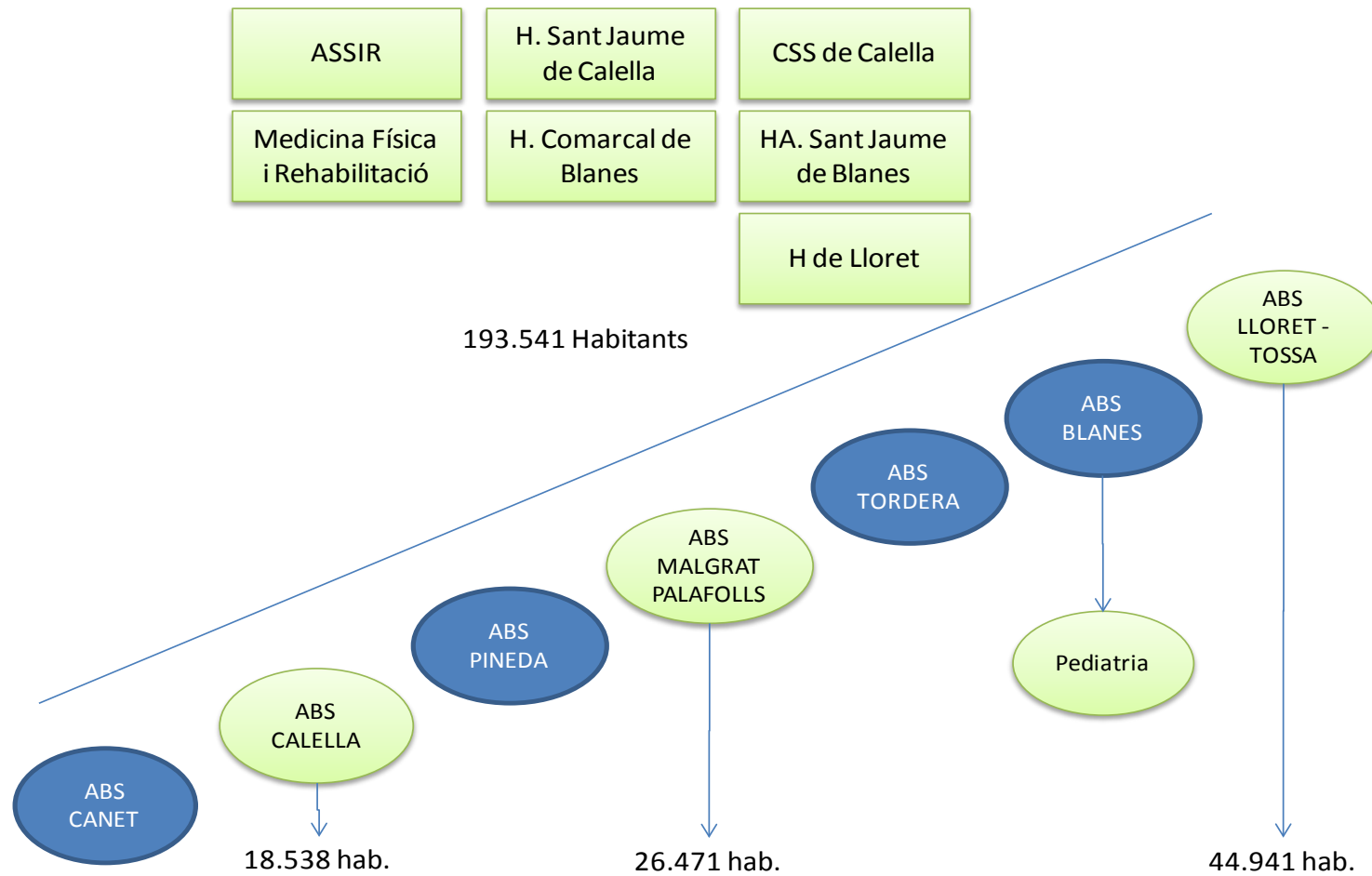
Modernització i adequació dels equipaments

En quan a la reposició d'equipaments, la Corporació ha orientat les seves polítiques a diferents aspectes:

- Millora de la comoditat dels pacients i facilitat d'actuació dels professionals. Com a exemple, el recanvi dels llits d'hospitalització de l'hospital de Blanes.
- L'apropament de tècniques i tractaments a la ciutadania: equips diagnòstics als centres d'atenció primària i als dispositius d'atenció a la dona.
- Adequació d'equipament assistencial
- Manteniment de les infraestructures.

La Corporació de Salut del Maresme i la Selva gestiona l'atenció primària de tres àrees bàsiques de Salut: Calella, Malgrat - Palafolls i Lloret -Tossa, a més de la Pediatria de Blanes.

Dóna serveis especialitzats a tota la població de l'Alt Maresme i la Selva : 193.451 habitants segons el Registre Central d'Assegurats del CatSalut.



ABS: Àrea Bàsica de Salut
ASSIR: Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva

Els equips d'atenció primària han realitzat prop de **465.000 visites en els 6 centres en les 3 ABS**, una lleugera disminució respecte a l'any 2013 que es justifica principalment per la implantació de la recepta electrònica que permet renovar la medicació crònica directament a les farmàcies i evita la visita administrativa al consultori.

Aquest any s'ha instaurat un nou model de **control dels infants** basat en una major participació de les infermeres en el seguiment del nen sa i en l'atenció de patologies freqüents i poc greus.

	2014				2013			
	ABS Lloret Tossa	ABS Malgrat Palafolls	CAP Calella	TOTAL	ABS Lloret Tossa	ABS Malgrat Palafolls	CAP Calella	TOTAL
ATENCIÓ PRIMÀRIA								
Visites en consulta medicina de família	89.939	79.833	52.253	222.025	91.432	82.252	52.537	226.221
Visites en consulta pediatria	15.875	14.633	10.513	41.021	17.647	16.111	11.003	44.761
Visites en consulta infermeria adults	76.421	50.820	37.528	164.769	81.426	52.399	38.996	172.821
Visites en consulta infermeria pediàtrica	11.385	10.256	5.473	27.114	9.254	10.013	5.327	24.594
Visites en consulta odontologia	1.703	4.713	2.671	9.087	3.172	4.917	3.002	11.091
Visites en consulta treball social	636	593	362	1.591	834	574	378	1.786
Total visites en consulta	195.959	160.848	108.800	465.607	203.765	166.266	111.243	481.274
Mitjana diària visites mèdiques atenció continuada	80,7	54,5	35,4	170,6	81,8	53,0	32,1	166,9
Visites atenció continuada medicina	29.379	10.300	2.015	41.694	29.824	9.734	1.752	41.310
Visites atenció continuada infermeria	8.878	7.293	929	17.100	8.208	6.831	880	15.919
Total visites atenció continuada	38.257	17.593	2.944	58.794	38.032	16.565	2.632	57.229
Visites domicili medicina	1.387	1.008	1.221	3.616	1.201	1.070	1.275	3.546
Visites domicili infermeria	7.112	5.166	4.069	16.347	6.225	4.859	3.838	14.922
Visites domicili treball social	573	128	201	902	732	191	204	1.127
Total visites domicili	9.072	6.302	5.491	20.865	8.158	6.120	5.317	19.595
Total visites ABS	243.288	184.743	117.235	545.266	249.955	188.951	119.192	558.098
Visites Gestió	28.347	12.663	17.334	58.344	31.409	11.443	18.333	61.185
ATENCIÓ DOMICILIÀRIA								
Visites equip de suport				6.573				6.650
Seguiment telefònic equip de suport				2.927				2.870
Gestions equip de suport				2.134				1.741
Total visites equip de suport				11.634				11.261
Total visites residències	631	2.658	3.328	6.617	518	1.748	2.938	5.204

En **18.343 casos, un ciutadà ha ingressat** en els hospitals de la Corporació, que és lleugerament inferior a l'any 2013, confirmant-se una tendència en el darrer trienni.

S'ha incrementat, però, el nombre d'estades realitzats i l'ocupació dels llits.

D'aquests ingressos, prop de 8.700 han estat deguts a la necessitat d'intervenció quirúrgica. En un 60%, s'ha realitzat sense pernocta.

El nombre de **parts** segueix disminuint: en un any ho ha fet en prop d'un 10%.

S'estabilitza el percentatge de naixements per cesària al voltant del 21%, xifres per sota la mitjana de Catalunya.

Les **urgències** han incrementat lleugerament, tot i que es mantenen molt per sota de l'any 2012. Disminueix també el nombre de pacients que ingressen des d'aquest servei, si bé s'allarguen les hores que hi estan.

	2012	2013	2014
Llits hospitalaris	208	202	208
Altes hospitalàries	18.783	18.588	18.343
Ocupació hospitalària	85,1%	85,0%	87,3%
Estada Mitjana	5,6	5,6	5,9

	2012	2013	2014
Intervencions quirúrgiques	11.640	11.875	11.843
Intervencions majors	8.700	8.719	8.691
Intervencions majors sense ingrés (CMA)	4.986	5.032	5.221
% CMA sobre intervencions majors	57,3%	57,7%	60,1%

	2012	2013	2014
Parts	1.013	994	900
% Cesàrees	25,3%	20,6%	21,0%

	2012	2013	2014
Urgències	99.869	95.825	96.086
Pressió d'urgències	10,2%	10,2%	9,8%
Temps mig del pacient a Urgències	3,90	3,82	4,05

	2012	2013	2014
Primeres visites	73.107	73.923	73.713
Visites successives	160.739	163.544	164.814
Index de reiteració	2,20	2,20	2,24
Visites programades no realitzades	13,2%	13,6%	13,9%
Intervencions ambulatòries a Consultes	7.897	9.577	9.145
e-consulta	1.126	1.342	1.839

L'activitat especialitzada en consulta externa dels hospitals en quan a **primeres visites** ha disminuït lleugerament. La **e-consulta** (consulta entre el metge de capçalera i el metge especialista, sense la presència del pacient i mitjançant les tecnologies de la informació) es va consolidant com a alternativa a la necessitat de desplaçament del pacient.

	2012	2013	2014
Altes CMA	5.061	5.064	5.221
% CMA sobre Int	58,2%	58,1%	60,1%
Hospitalització a domicili	402	402	636
H. de dia (sessions)	2.625	2.525	2.633
H. de dia (tractaments)	3.473	3.575	3.408
Cirurgia menor ambulatoria	10.786	12.697	12.210

La Corporació manté la seva aposta per **les alternatives a l'hospitalització** que permeten que el pacient pugui estar el més temps possible en el seu entorn:

- Cirurgia Major Sense Ingrés (CMA)
- Hospitalització a Domicili
- Hospital de Dia

Sociosanitari	2012	2013	2014
Places	163	163	163
Ocupació	87%	90%	90%
Pacients atesos	925	875	915

Atenció a la dependència	2012	2013	2014
Places	105	105	105
Ocupació	97%	96%	97%
Residents	132	131	138

L'activitat Sociosanitària presenta un increment de la rotació de pacients, mantenint uns alts nivells d'ocupació.

Aquest increment de pacients respon principalment als pacients de mitja estada polivalent (convalescència i rehabilitació) que, a més, en prop del 45% estan menys de 20 dies ingressats en aquests dispositius.

També s'incrementa el nombre de ciutadans que s'atenen en les **residències socials**, amb una ocupació pràcticament òptima.

La Corporació es comporta, per a la població del seu territori i pels professionals que hi treballen, com una **plataforma de serveis**, ja siguin directament assistencials o com a suport a la pràctica clínica.

En els quadres següents es presenten algunes xifres de l'activitat que en aquest aspecte es realitza des de diferents serveis de la entitat.

	2012	2013	2014
Rehabilitació			
Pacients atesos	4.012	5.014	4.939
Sessions realitzades	78.795	90.618	97.758
Treball Social			
Pacients atesos	3.790	3.528	3.792
Valoracions realitzades	5.421	4.954	5.337
Recursos tramitats	4.503	4.800	4.052
% Valoracions en Atenció Primària	38,8%	35,4%	39,2%
% Valoracions den Hospitals	34,3%	34,7%	34,0%
% Valoracions en Sociosanitari	26,9%	29,9%	26,9%
Laboratori A. Clínics			
Peticions realitzades	168.993	168.040	173.117
Determinacions	1.537.185	1.587.511	1.573.215
Diagnòstic per la imatge			
Pacients atesos	73.590	72.910	73.487
Exploracions realitzades	175.429	178.202	182.205
Proves diagnòstiques			
Pacients atesos	18.743	18.942	19.583
Proves realitzades	30.059	30.319	31.479
Proves derivades a altres centres			
Gammagrafies	1.432	1.364	1.272
Ressonàncies Nuclears	6.039	6.615	7.317

	2012	2013	2014	% 2014/2013
Asistencials superiors	321,8	329,2	325,3	-1,2%
Assistencials grau mig	452,4	455,4	462,5	1,6%
Tècnics	55,9	53,5	55,9	4,3%
Auxiliars d'infermeria	320,7	320,6	332,7	3,8%
Porta Lliteres	30,7	32,9	31,7	-3,6%
Administració	197,3	194,4	201,0	3,4%
Oficis	9,1	9,1	8,3	-8,9%
Total general	1387,8	1395,1	1417,4	1,6%

Manteniment de la dotació de recursos humans en quan a personal equivalent. Reforç de les categories professionals relacionades amb Infermeria.

Se segueix potenciant la **formació continuada** dels professionals d'acord amb les necessitats detectades, tant des del punt de vista de la millora continua (terminologia mèdica, tractament de residus per evitar accidents...), com pels canvis en l'entorn (autoprotecció del personal davant del virus de l'Ebola)

	2012	2013	2014	% 2013/2012
Número d'accions formatives	95	104	116	11,54%
Número de Convocatòries	137	153	192	25,49%
Hores de formació	984	914	1.555	70,13%
Número d'assistents	2.344	2.984	3.186	6,77%

Creix **l'absentisme** en base a les malalties comuns i en els processos vinculats a la maternitat.

També hi ha més necessitats de cobertura per conceptes de formació i docència.

Dades en hores

	2012	2013	2014
Proves de gestació	114,3	335,7	253,4
Maternitat	49.752,3	44.919,1	57.659,0
MATERNITAT	49.866,6	45.254,7	57.912,5
Malaltia sense baixa	3.555,4	5,0	0,0
Baixa mèdica	62.404,5	63.247,2	82.217,3
Accident Laboral	4.831,0	7.508,4	8.886,6
MALALTIES	70.790,9	70.760,6	91.103,9
Permís malaltia familiars	8.865,8	9.634,8	9.932,8
Allietament	2.934,2	2.621,5	2.744,5
Assumptes Pròpis	32.168,6	32.854,3	40.373,0
Lliure disposició (Asil Sjaume)	980,0	884,0	851,5
Casament	2.140,3	1.305,5	1.318,5
Deure Públic	668,2	296,8	660,2
Canvi de domicili	483,9	528,9	460,7
Examens	1.726,6	1.800,1	1.280,7
Reunions convocades per l'empresa	1.527,0	2.616,5	1.962,3
PERMISOS SEGONS CONVENI	51.494,6	52.542,4	59.584,1
% ABSENTISME	7,9	7,8	9,6
Hores sindicals	20.074,5	19.486,8	18.844,2
Formació i docència	6.264,0	5.747,9	12.475,7

Increment de les despeses

En relació a les despeses de funcionament, l'any 2014 es caracteritza per l'increment en la partida de recursos humans, fruit del pagament d'un deute que tenia la contreta la Corporació amb els seus treballadors en relació a l'assoliment dels objectius de l'any 2012.

Cal destacar la disminució de despeses tant en serveis realitzats per altres empreses com en els serveis externs.

Les despeses financeres se situen pràcticament a un terç de l'any anterior, tot i que per a l'any 2015 es preveu un repunt important per la signatura d'un crèdit ICO per pagament de proveïdors.

Durant aquest període no es realitzen amortitzacions.

	2012	2013	Variació 2013/2012	2014	Variació 2014/2013
Consums	12.601.372	11.675.507	-7,3%	11.892.765	1,9%
Serveis realitzats per altres empreses	11.622.179	12.007.068	3,3%	11.619.044	-3,2%
Serveis Externs	5.085.974	5.199.306	2,2%	4.968.733	-4,4%
Tributs	36.557	-21.358		-5.644	
Personal	60.792.032	57.370.702	-5,6%	60.204.409	4,9%
Despeses Financeres	880.332	742.847	-15,6%	498.087	-32,9%
Amortització	1.485.676	872.140	-41,3%	0	-100,0%
Excepcionals	167.059	165.969	-0,7%	317.599	91,4%
Total Despeses	92.671.181	88.012.181	-5,0%	89.494.993	1,7%

	2012	2013	Variació 2013/2012	2014	Variació 2014/2013
Ingressos Servei Català de la Salut	83.035.421	78.486.223	-5,5%	80.380.682	2,4%
Ingressos altres entitats	3.084.076	3.122.320	1,2%	3.108.859	-0,4%
Ingressos mútues i privats	5.493.480	5.432.607	-1,1%	5.325.422	-2,0%
Ingressos assistencials	91.612.977	87.041.150	-5,0%	88.814.963	2,0%
Ingressos no assistencials	1.058.204	971.031	-8,2%	680.031	-30,0%
Total d'ingressos	92.671.181	88.012.181	-5,0%	89.494.994	1,7%

Increment dels ingressos

Fruit de les negociacions amb el principal client, el CatSalut, s'obté un increment d'ingressos per l'activitat realitzada pel sistema de salut d'un 2,4%.

Els ingressos d'altres entitats públiques presenta una lleugera disminució provocat per les polítiques de tarifes i contractació de l'ICASS principalment, però és en l'activitat de mútues i privats, on es produeix una major davallada degut principalment a la política de les companyies asseguradores.

Els ingressos no assistencials (especialment la retirada de la subvenció de l'Ajuntament de Lloret de Mar) també fan disminuir el creixement global que se situa en un 1,7%.

Resultats	2012	2013	Variació 2013/2012	2014	Variació 2014/2013
Total d'ingressos	92.671.181	88.012.181	-5,0%	89.494.994	1,7%
Total de despeses	92.671.181	88.012.181	-5,0%	89.494.994	1,7%

Resultat equilibrat de funcionament, però sense dotació per amortització

Es compleix un any més amb el mandat d'equilibrar el resultat econòmic, però a costa de dos fets rellevants:

- No disposar de fons per l'amortització: significa que no hi ha capacitat de reinversió ni de reposició.
- Aplicar la disminució de la meitat de l'equivalent d'una paga en els salaris de tots els professionals i no poder reconèixer l'assoliment dels objectius.