



Centre Integral de Salut
Cotxeres

Memòria CIS Cotxeres 2012

Índex

Presentació de la Memòria i informe de gestió 2012	3
Dades Globals	5
Organigrama	6
Atenció Primària - Equip d'Atenció Primària (EAP)	7
Territori i població	7
Morbiditat.....	8
Activitat.....	8
Activitat General	8
Programa ATDOM.....	11
Salut Comunitària	11
Equip	12
Atenció Primària - Centre d'Urgències	13
Activitat.....	13
Equip	15
Atenció Sociosanitària	16
Centre Sociosanitari i hospital de dia.....	16
Activitat.....	16
Millora dels processos assistencials i de seguretat dels pacients ingressats:	17
Millora del procés terapèutic del pacients a Hospital de Dia	17
Equip	18
Servei de Farmàcia	19
Programa d'atenció a Persones amb malalties Cròniques Complexes (PCC) ..	22
Serveis Clínics Cotxeres	23
Consum de recursos	24
Gestió de Persones	24
Docència	26
Coordinacions	26
Resultats	27
Indicadors atenció primària:.....	27
Benchmarking de Farmàcia	28
Indicadors atenció sociosanitària del sistema d'informació propi	29
Resultat econòmic	29
Opinió usuaris.....	30

Presentació / informe de gestió 2012

L'any 2012 ha estat un exercici difícil per a totes les institucions que treballen en la prestació de serveis públics de salut. Efectivament, la persistència de les actuals condicions econòmiques incrementa la dificultat de mantenir i millorar la qualitat assistencial sense pèrdua de l'equilibri econòmic. En aquest context, el **Centre Integral de Salut Cotxeres** (CIS Cotxeres) presenta la memòria d'activitat 2012, de la que és després que ha aconseguit el seu objectiu general de consolidar i ampliar els seus serveis assistencials dins el marc de gestió inicialment previst.

Els èxits assistencials del 2012

El CIS Cotxeres té vocació de tractar de manera integrada i integral les necessitats de salut de la població a qui s'adreça. En aquest sentit, des de la direcció del projecte es vol fer un especial esment a les dinàmiques de sinergia dels professionals dels diferents dispositius, per donar resposta alineada a les activitats del programa assistencial PCC del territori.

En general, el primer èxit de tot el conjunt del CIS Cotxeres ha estat la consolidació dels serveis assistencials desplegats durant el 2010 i 2011.

En el **Centre d'Atenció Primària** es pot destacar el desenvolupament i potenciació dels programes específics orientats a incrementar la seva capacitat resolutiva, a fer front a la demanda assistencial i el disseny del programa d'acció comunitària.

El Centre d'Urgències ha potenciat els seus vincles de coordinació amb la xarxa d'urgències de la ciutat de Barcelona i ha incrementat la seva capacitat resolutiva.

Els professionals del **Centre Sociosanitari** de Cotxeres han treballat de manera diferencial en els protocols per a la millora dels aspectes de seguretat dels pacients ingressats potenciant, al mateix temps, el treball interdisciplinari.

L'**Hospital de Dia** ha diferenciat durant el 2011 el seu plantejament terapèutic segons la intensitat de la dependència física i del deteriorament cognitiu de la població ingressada.

Finalment, a finals d'any, el 24 de desembre, ha iniciat la seva activitat assistencial el Servei de Rehabilitació Ambulatoria, en règim de concert públic amb el CatSalut.

Durant el 2012 s'ha potenciat l'àmbit de prestació de serveis addicionals als del CatSalut, en règim de pagament, sotmesos a la regulació d'un codi ètic específic i agrupats en una única marca: Serveis Clínics Cotxeres.

Treballant per una gestió acurada

El CIS Cotxeres compta amb una àrea d'administració i direcció que vetlla per les adequades condicions organitzatives i de gestió dels bens i serveis. Aquesta tasca, juntament amb l'esforç de tot l'equip de professionals, ha permès tancar l'exercici amb bons resultats de gestió, assolint l'objectiu d'equilibri econòmic.

Val la pena destacar, en aquest sentit, les dificultats derivades d'una normativa laboral i retributiva, que ha impactat amb força aquest 2012, encotillant de manera progressiva l'àmbit d'autonomia de gestió de les entitats del sector. Malgrat això i les dificultats pròpies del moment, el CIS Cotxeres ha pogut dedicar un volum de recursos significatiu en la millora de l'edifici i les seves instal·lacions i equipaments.

Els reptes del 2013

Sens dubte, el 2013 tornarà a ser un any en què el repte per a les institucions del Sector Salut , també per al CIS Cotxeres, serà la sostenibilitat, a partir del manteniment de l'equilibri de gestió, treballant a l'hora per a la millora de la qualitat assistencial.

D'una manera més específica es proposa millorar el marc de participació dels professionals en la presa de decisions, consolidar els programes que afavoreixin el desenvolupament professional, re-centrar l'activitat en les necessitats dels ciutadans, desplegar programes de voluntariat i aprofundir en la integralitat de la prestació de serveis.

Us convidem, doncs, a llegir aquesta memòria, en la que trobareu detallada la informació que recolza les afirmacions anteriors. Per qualsevol informació addicional que us pugui ser d'ajut us convidem a demanar-la a l'adreça cotxeres@consorci.org .

La direcció del CIS Cotxeres

Barcelona, Abril, 2013

Dades Globals

El **Centre Integral de Salut Cotxeres** (CIS Cotxeres), pertany al Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC), entitat pública de base associativa, sense afany de lucre.

La gestió del CIS Cotxeres s'atorga al CSC mitjançant una conveni de concessió administrativa, amb el Servei Català de la Salut (CatSalut) i l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS). Es tracta, doncs, d'una col.laboració pública-pública, sense afany de lucre.

L'objecte del CIS Cotxeres és oferir serveis de salut de proximitat a la població de la zona nord de Barcelona. El centre disposa d'uns espais físics de més de 13.500 m² i d'unes modernes instal·lacions, amb mesures d'estalvi energètic i amb les darreres innovacions tecnològiques de la informació i comunicació, que permeten una coordinació efectiva amb la resta de dispositius i professionals sanitaris del territori.

Funcionalment el centre s'organitza en tres grans àrees assistencials:

Atenció primària (AP):

- Equip d'Atenció Primària Cotxeres (inici activitat: setembre 2010)
- Centre d'Urgències d'AP Cotxeres (inici activitat: desembre 2010)

Atenció Sociosanitària:

- Centre d'internament de llarga estada (inici activitat: març 2011)
- Centre d'hospital de dia (inici activitat: juliol 2011)

Rehabilitació:

- Servei de recuperació funcional ambulatoria (inici d'activitat: gener 2013)

Aquestes àrees tenen a la seva disposició serveis propis de **suport al diagnòstic i tractament**: Rx simple, ecografies bàsiques, laboratori tipus "point of care" (en funcionament 365 dies x 24 hs dia) i el **servei de farmàcia**.

Complementàriament, el CIS Cotxeres ha posat en marxa aquest any una oferta de serveis addicionals de pagament (no coberts pel CatSalut) identificats sota la marca **Servei Clínics Cotxeres** (SCC). Aquesta iniciativa pretén contribuir a la integralitat de l'atenció i a la sostenibilitat del projecte. SCC segueix un codi ètic, aprovat en consell d'administració, que es pot consultar a la web.

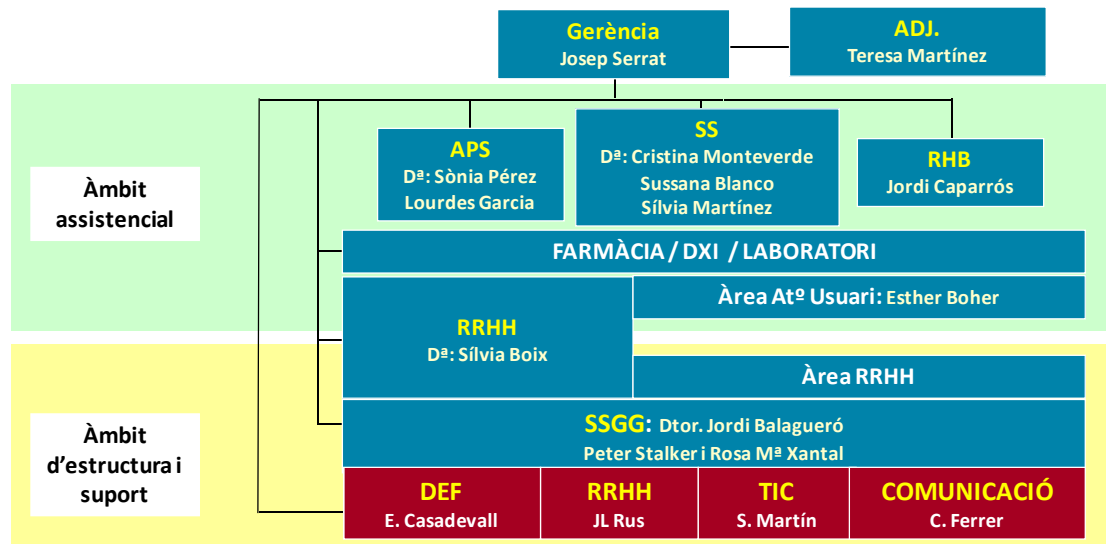
El CIS Cotxeres compta amb tots els serveis i professionals de suport necessaris per a l'adequada execució dels diferents processos assistencials vinculats a la seva cartera de serveis. Alguns d'aquests serveis i professionals estan subcontractats a empreses externes: cuina, neteja, bugaderia, gestió de magatzem, rober, manteniment, seguretat i residus, entre d'altres. Altres serveis de suport i assessorament són prestats des dels serveis centrals del CSC:

nòmines, comptabilitat, informàtica, assessoria jurídica, comunicació i concursos de compres, entre d'altres.

El capital humà total de CIS Cotxeres és de més de 250 persones (incloent el personal subcontractat i de suport que s'estima en unes 54 persones equivalents)

La facturació total per prestació de serveis assistencials va ser de **14,6 milions d'euros**.

Organigrama

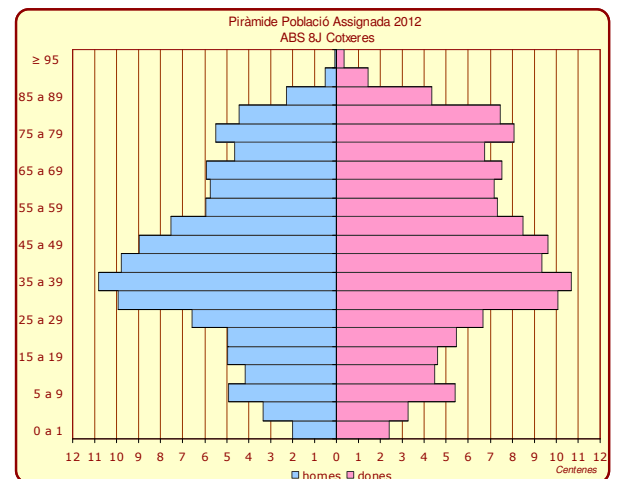
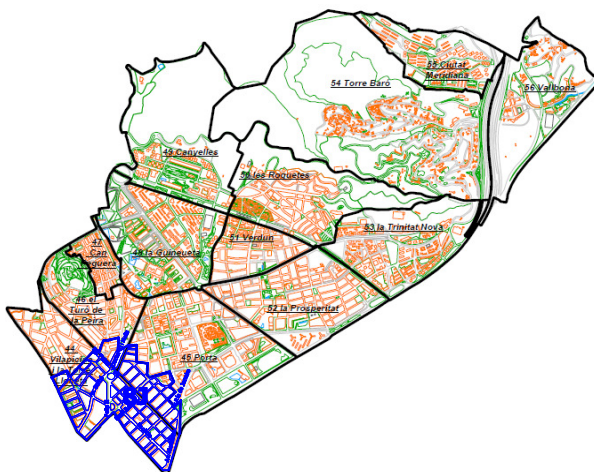


Atenció Primària - Equip d'Atenció Primària (EAP)

Territori i població

L'Equip d'Atenció Primària de Salut Cotxeres organitza la seva activitat en el CAP Cotxeres, ubicat a la primera planta del CIS Cotxeres. És responsable de vetllar per la salut de la població de l'àmbit territorial de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) 8J-Cotxeres, que cavalca sobre una part de tres barris del districte de Nou Barris: Vilapicina/Torre Llobeta, Turó de la Peira i Porta.

Territori de Nou Barris

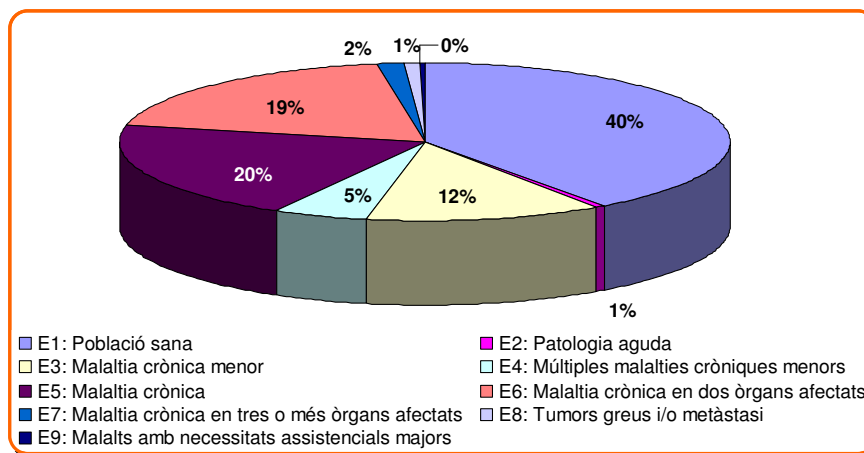


El desembre de 2012, l'**Equip d'Atenció Primària** de Cotxeres tenia assignada una població de **24.414 persones**¹. En relació al sexe: un 54% són dones i un 46% homes; en relació als grans grups d'edat: 12,4% són menors de 15 anys, 63,1% tenen entre 15 i 64 anys, i un 24,5% té 65 anys o més. Els majors de 75 anys representen un 14,1%.

¹ Font: registre central d'assegurats del CatSalut, gener 2013

Morbiditat

Al gràfic es pot observar la distribució per CRGs (Clinical Risk Groups), de tota la població assignada a l'EAP Cotxeres, a desembre 2012.



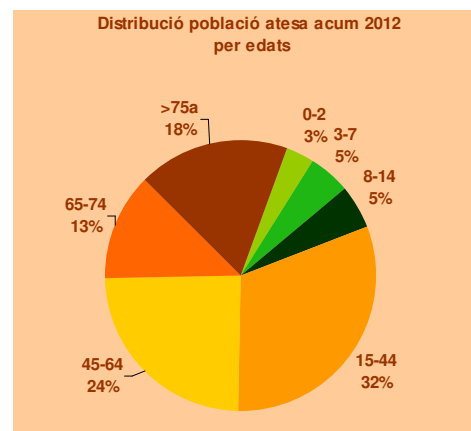
Activitat

Activitat General

El 2012, el total de persones ateses va ser de **18.267 pacients**, el que representa **un increment d'un 6,6%** sobre el 2011 (17.133 persones). La **cobertura** sobre la població assignada va ser del **74,8%**, amb un augment del 2.5 punts sobre el 2011 (72,3%)

Població assignada i atesa any 2012

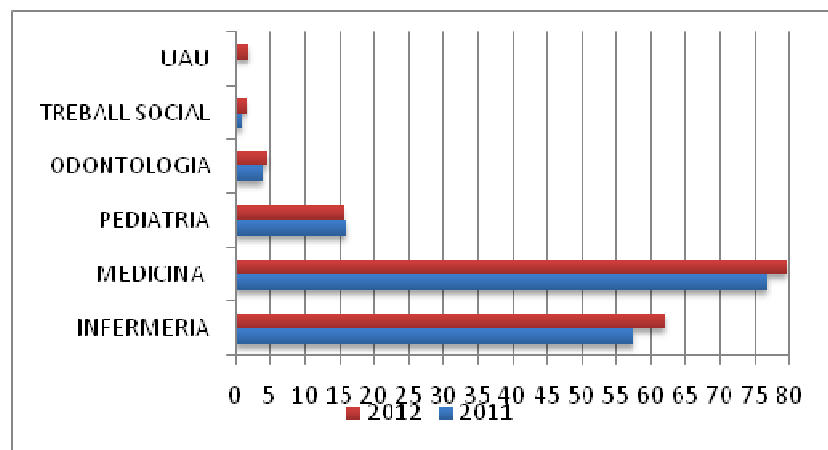
	Població assignada	Persones ateses	Cobertura
0-2	659	602	91,4%
3-7	1.093	936	86,6%
8-14	1.254	928	74,0%
15-44	9.399	5.682	60,5%
45-64	6.087	4.468	73,4%
65-74	2.480	2.343	94,5%
>75	3.442	3.308	96,1%
	24.414	18.267	74,8%



Es van realitzar un total de **152.215 visites**, el que suposa un **4,7% més que al 2011** (145.320 visites). Cal destacar que un 5,8% d'aquestes visites van ser demanades a través d'internet per part dels usuaris.

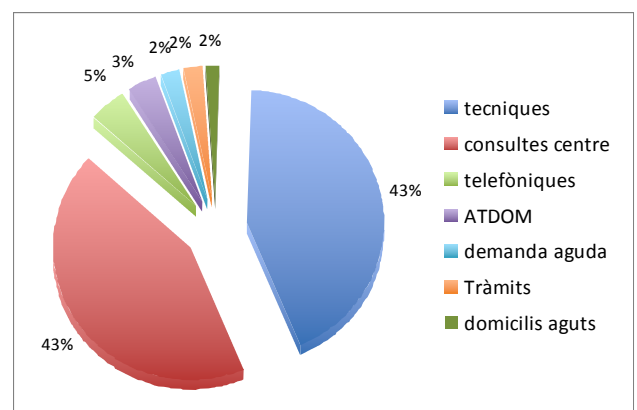
Del total de visites, un 3,6% es van realitzar al domicili del pacient i un 5,8% mitjançant contacte telefònic.

En el gràfic es pot veure l'evolució de l'activitat 2011-2012 per grup professional (en milers):



Destaca l'activitat iniciada el 2012 per part dels **professionals de la Unitat d'Atenció A l'Usuari** (UAU), fruit de l'esforç per desburocratitzar les consultes i de l'assignació d'un nombre d'usuaris per professional de la UAU; posant en marxa les denominades "UBAs a tres" (MF, INF i ADM)

Activitat d'infermeria: el 2012 es va iniciar, poc a poc, l'activitat de demanda aguda. A final de l'any representava un 2% del total de l'activitat i un 4,3% del total de les consultes (excloent tècniques i tràmits). En el gràfic es pot veure com queda la distribució de la activitat per tipus de visita. Un 43% són tècniques, un 2% són tràmits i un 55% consultes (al centre, ATDOM, telefòniques, demanda aguda i domicili aguts) i d'aquestes, un 9,1% van ser realitzades al domicili del pacient.

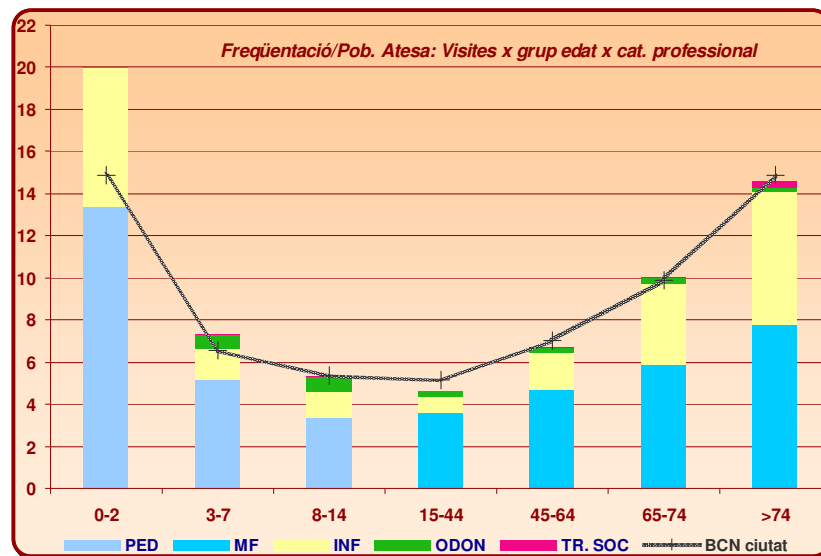


Freqüentació de l'any 2012:

- els nens (0-14 anys) van visitar el pediatra 5,3 vegades
- els adults (majors de 14 anys) van visitar el metge de família 3,8 vegades

Al gràfic es pot observar amb més detall la freqüentació per grups d'edat i per la categoria professional de qui atén la visita. El grup de població més freqüentadora van ser els nens de 0 a 2 anys i les persones de més de 74 anys.

Visites per grup d'edat i categoria professional



Suport al diagnòstic

L'EAP Cotxeres va demanar un total de 12.739 proves d'imatge, 5.414 proves de laboratori i 1.186 d'altres proves complementàries. També es van efectuar un total de 10.919 derivacions a l'especialista.

En la taula següent es poden veure els ratis d'aquestes dades per cent visites mèdiques.

Suport al diagnòstic	EAP Cotxeres	RSB ²
Peticions de laboratori x 100 visites mèdiques ³	12,5	10,8
Sol.licituds de Diagnòstic Imatge x 100 visites mèdiques	5,3	4,4
Derivacions a l'especialista x 100 visites mèdiques	10,7	9,6

² Any 2011

³ Inclou visites de medicina de família, pediatria i odontologia

Cirurgia Menor

El CAP Cotxeres disposa d'un quiròfan de cirurgia de consultori. L'oferta per a petites intervencions quirúrgiques és de 2,5 hores/setmana. El 2012 es van fer un total de 189 intervencions.

Tractament de dolor crònic i infiltracions

Existeix una consulta per a tractament del dolor crònic no oncològic i per a teràpia amb infiltracions. El 2012 comptava amb una oferta de 1 hora setmanal i es van fer un total de 225 actuacions.

Crioteràpia

El CAP Cotxeres també oferta 1,17 hores setmanals per tractaments de crioteràpia. El 2012 es van fer un total de 169 actuacions.

Programa ATDOM

L'Equip d'Atenció Primària del CIS Cotxeres disposa d'una unitat d'atenció domiciliària (ATDOM) liderada per dues infermeres. Aquesta unitat vetlla per la salut de les persones que tenen impossibilitat per desplaçar-se al centre.

El 2012 es van fer 2.677 visites (2.001 d'Infermeria, 353 mèdiques, 323 de treball social). El 80,4% de les persones ateses són majors de 75 anys.

A gener de 2013, 193 persones estaven incloses en aquest programa.

Salut Comunitària

L'any 2012 s'ha consolidat el grup de treball de Salut Comunitària i s'ha avançat en l'elaboració del Diagnòstic Comunitari i de Salut de la població resident en el territori de la nostra Àrea Bàsica de Salut.

Activitats de Promoció de La Salut:

Organització de:

- La setmana sense Fum
- La setmana sense alcohol
- Dues campanyes de donació de Sang.
- Xerrades informatives al Centre Cívic i al Casal de Gent Gran del barri de Vilapicina i Torre Llobeta.

Col·laboració amb altres Entitats en diferents programes

- Programa de revisions bucodentals amb les escoles del territori, en col·laboració amb l'Agència de Salut Pública de Barcelona

- Programa “Salut i Escola”
- Programa “Atenció primària sense fum”
- Programa “Beveu Menys”: adhesió de l'EAP al programa. Assitència a cursos de formació i realització de formació interna als professionals de l'EAP.
- Projecte “Infermera virtual” del Col·legi d'Infermeria de Barcelona.
- Programa d'atenció a persones amb malalties cròniques complexes (PCC) de l' AIS Barcelona Nord

Equip⁴

Metges de família	12,13
Pediatres.....	2,03
Odontòlogues	1,17
Farmacèutica	0,50
Infermeres.....	11,69
Auxiliars d'infermeria	2,91
Treball social.....	0,72
Professionals d'atenció a l'usuari	8,88

En la taula següent es pot veure com queda l'assignació de població per professional, a 31 de desembre 2012

Professionals medicina de família	Població adulta: persones > 14 anys
Medicina de família	1.784
Infermeria de família	2.676
Professionals pediatria	Població pediàtrica: de 0 a 14 anys
Pediatra	1.503
Infermeria pediàtrica	1.503

⁴ Persones equivalents a 36 hs setmanals

Atenció Primària - Centre d'Urgències

El **Centre d'urgències d'Atenció Primària (CUAP)** és el centre de referència per les urgències de baixa complexitat de la població dels barris de Vilapicina i Torre Llobeta, Turó de la Peira, Prosperitat, Verdum, Guineueta, Congrés i Baix Guinardó; amb una població d'unes **187.000 persones**. Els seus hospitals de referència són l'Hospital de la Vall d'Hebron i l'Hospital de Sant Pau i es coordina activament amb ells per a una millor eficiència i qualitat en l'atenció a les urgències de Nou Barris i la Dreta de l'Eixample.

Activitat

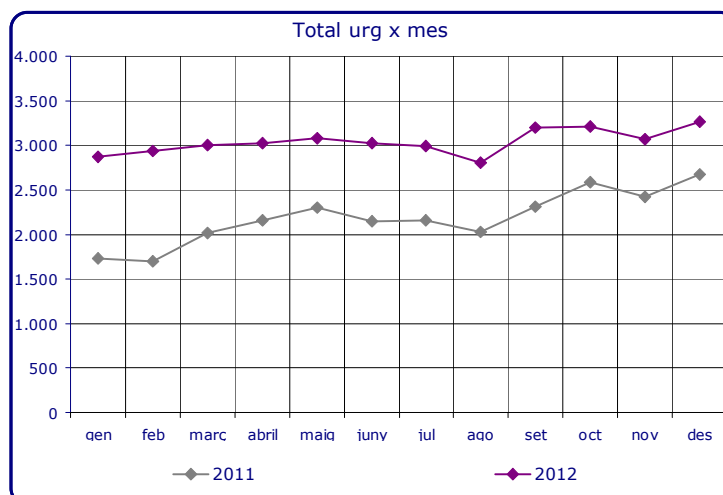
En la taula següent es poden veure alguns dels indicadors globals d'activitat:

	2012		2011	
Total d'urgències ateses	36.489		26.226	
Total d'urgències procedents de l'ABS 8J	8.467	22,5%	8.269	32,8%
Total urgències derivades a hospital	1.928	5,1%	1.770	6,6%
Total urgències SEM	5.251	13,9%	5.946	22,2%
Total urgències SEM derivades a hospital	1.120	21,3%	1.385	23,0%

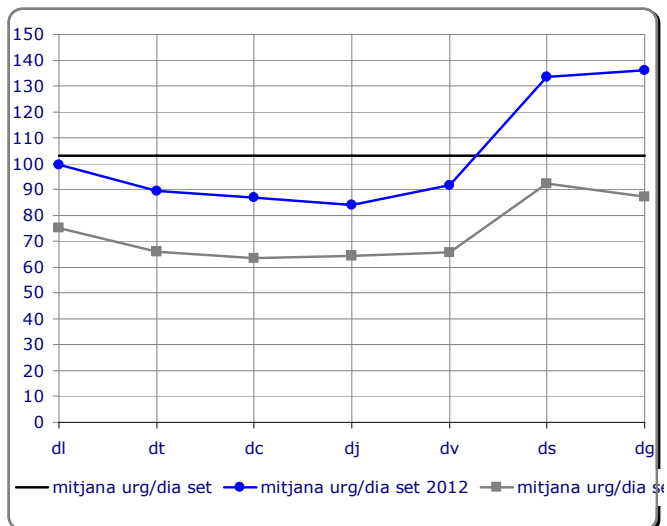
Al llarg del 2012 ha anat augmentant paulatinament l'activitat fins a apropar-se, al mes de desembre, a les 120 urgències/dia.

La mitjana d'urgències per al total de l'any ha estat de 103 urg/d i de 14 ambulàncies/dia (71,6 urg/dia i 16 ambulàncies/dia l'any 2011)

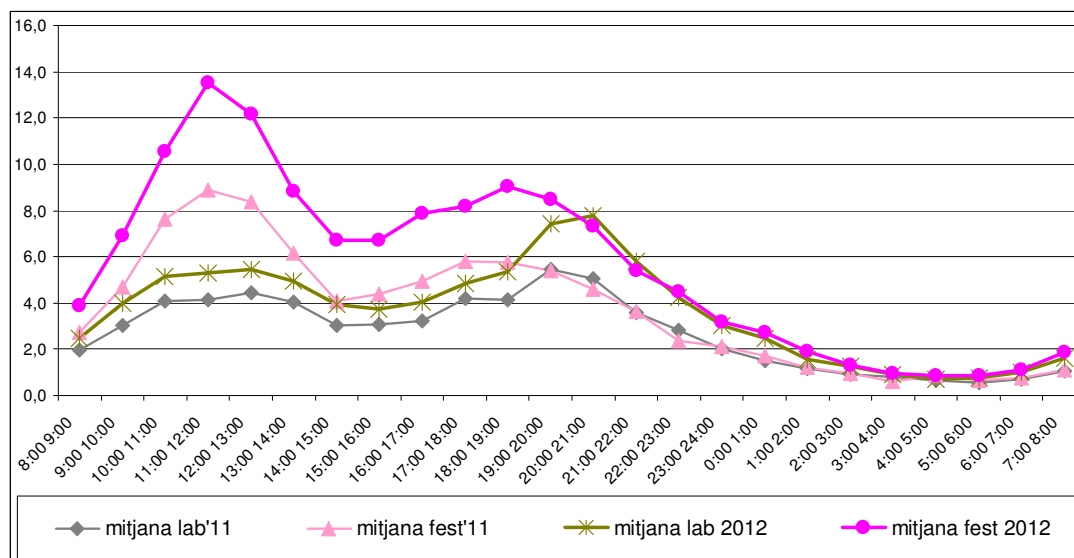
Urgències per mes. Any 2011 – 2012



Mitjana d'urgències per dia de la setmana. Any 2012 i 2011



Mitjana d'urgències per hora dia laborable i dia no laborable. Any 2011-2012



Suport al diagnòstic

Laboratori:

- Peticions: 8.915
- Determinacions: 23.236
- Pet/det: 2,61
- Ratio peticiones/urgència x 100: 24,4

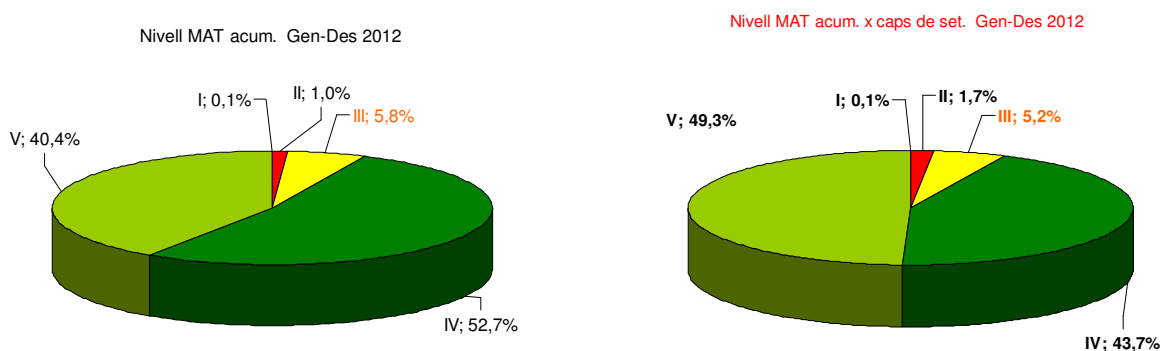
Radiologia:

- Peticions Rx: 9.251
- Ratio peticions Rx/urgència x 100: 25,4

Triatge

Tots els pacients que arriben al CUAP Cotxeres són atesos en base al nivell d'urgència assignat en el moment de l'arribada, mitjançant un protocol validat de triatge (Model Andorrà de Triage-MAT). Això fa que les situacions més urgents s'atenguin abans.

Urgències ateses segons nivell d'urgència MAT



Equip⁵

(persones per torn)

De 8 a 24 h:

- 2 metges
- 2 infermeres
- 1 auxiliar d'infermeria
- 1 tècnic de radiodiagnòstic 6
- 1 professional d'atenció a l'usuari

De 24 a 8 s:

- 1 metge
- 1 infermera
- 1 auxiliar d'infermeria
- 1 professional d'atenció a l'usuari

En els períodes de major demanda, els dissabtes, diumenges i festius hi ha un reforç, en horari diürn, d'un tercer metge i una tercera infermera.

⁵ Persones per torn

⁶ de 10 h a 14:30 i de 16:30 a 21:30 en dies laborables de dilluns a divendres

Atenció Sociosanitària

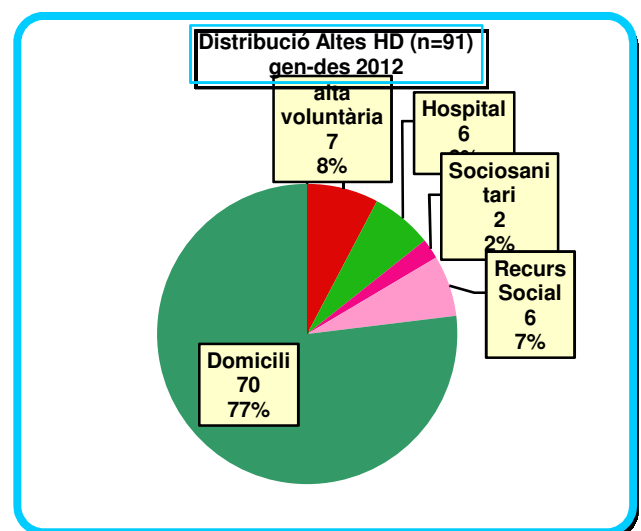
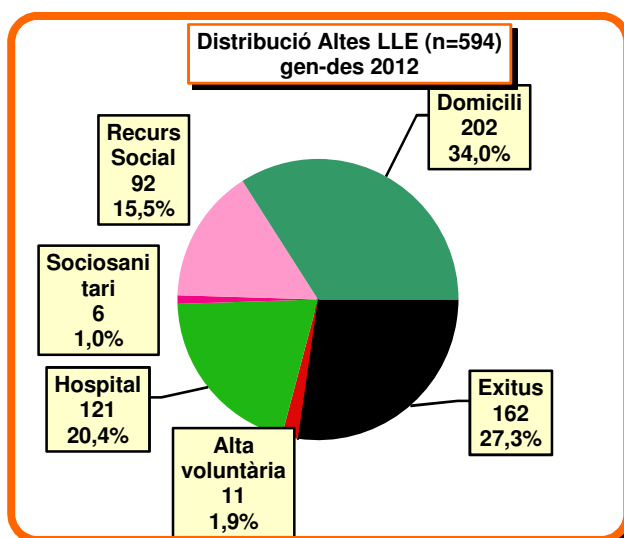
Centre Sociosanitari i hospital de dia

El centre sociosanitari Cotxeres compta amb una capacitat de 220 llits instal·lats, distribuïts en 5 unitats i amb 50 places d'Hospital de dia. L'any 2012 el CatSalut va contractar una activitat màxima de 67.519 estades de llarga estada (equivalent a 184,5 llits, amb un 100% d'ocupació) i 11.592 estades d'hospital de dia (equivalent a 46,74 places amb un 100% d'ocupació).

Activitat

	Pacients atesos	Altes	Ingressos	Estades totals	Est. Altes	Estada mitjana altes	Ocupació /contracte	Sessions Rehabilit.
Larga estada	737	594	538	68.061	64.956	109,4	100,8%	15.460
Hospital de dia	144	91	93	11.276	12.037	132,3	97,3%	2.056

Distribució de les altes segons destí:



Suport al diagnòstic

Llarga estada:

- Peticions de laboratori: 1.338
- Peticions Rx: 202

Hospital de dia

- Peticions de laboratori: 70
- Peticions Rx: 6

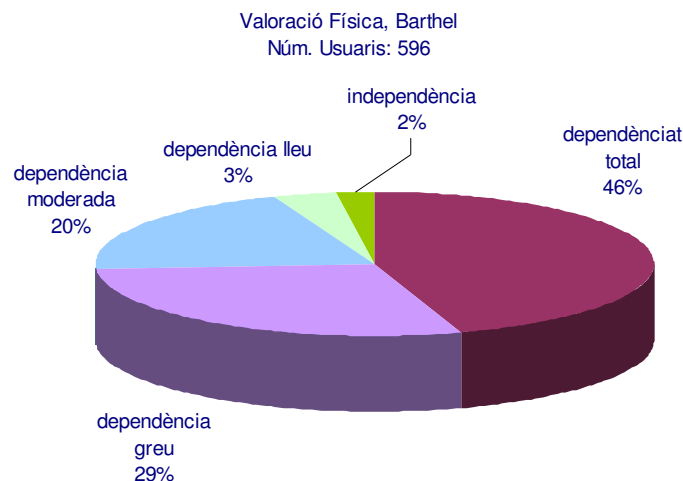
Millora dels processos assistencials i de seguretat dels pacients ingressats:

- Implantació d'escala de dolor a tots els pacients ingressats.
- Protocol d'úlceres per pressió i unificació de criteris de tractament.
- Grups de millora de derivació de pacients a urgències.
- Grup de millora per la seguretat del pacient (caigudes i subjeccions).
- Implantació d'un circuit de notificació d'errors de medicació.
- Implantació d'un circuit de contencions.
- Protocol de nutrició enteral, difàgia, ostomies, recollida de mostres, sonda nassogàstrica i sonda vesical.
- Unificació de criteris d'actuació davant de síndromes geriàtriques.
- Elaboració d'un projecte de voluntariat.
- Grup de treball de voluntats anticipades.
- Grup de treball sobre el final de vida en persones amb malaltia crònica avançada no oncològica (conjuntament amb tot l' AIS Nord).

Millora del procés terapèutic del pacients a Hospital de Dia

Diferenciació dels grups terapèutics segons la intensitat de la dependència física i del deteriorament cognitiu.

Valoració funcional de l'autonomia dels pacients de llarga estada (1a valoració 2012)



Gestió centralitzada de peticions per a ingrés a Llarga Estada

El 2012, el CatSalut va proposar, dintre del marc del Comitè Operatiu d'Atenció Sociosanitària de l'Àrea Integral de Salut (AIS) Nord, canviar el sistema gestió de les peticions d'ingrés en Llarga Estada del territori i que es passés a fer-ne una gestió centralitzada. Aquest canvi de model va implicar un treball de consens entre tots els proveïdors del territori, sobre els criteris en l'ordre de preferència per ingressar en un centre i l'acord de fer aquesta gestió de forma rotativa.

L'objectiu d'aquest nou sistema és gestionar els ingressos en el mínim temps possible i evitar que es generi llista d'espera.

El CIS Cotxeres va ser el primer centre a iniciar la gestió centralitzada, el 9 de juliol de 2012. Es reben totes les peticions d'ingrés de l'AIS Nord i es fa la coordinació de fluxos de pacients subsidiaris d'ingrés a llarga estada al territori.

Equip⁷

direcció/psicòloga	1
supervisores d'infermeria.....	2
metgesses	2,6
farmacèutica	0,4
Infermeria.....	17
treball social.....	1,9
fisioterapeutes	2
auxiliars d'infermeria	54,6
auxiliar farmàcia.....	1,2
auxiliars administratius	2

⁷ persones equivalents a jornada sencera conveni XHUP

Servei de Farmàcia

El CIS Cotxeres té dos dipòsits de farmàcia; el del Centre Sociosanitari i el del Centre d'Atenció Primària. Els dos dipòsits estan vinculats al servei de farmàcia de l'Hospital General de l'Hospitalet.

El servei compta amb una farmacèutica, i 1,5 auxiliars de farmàcia.

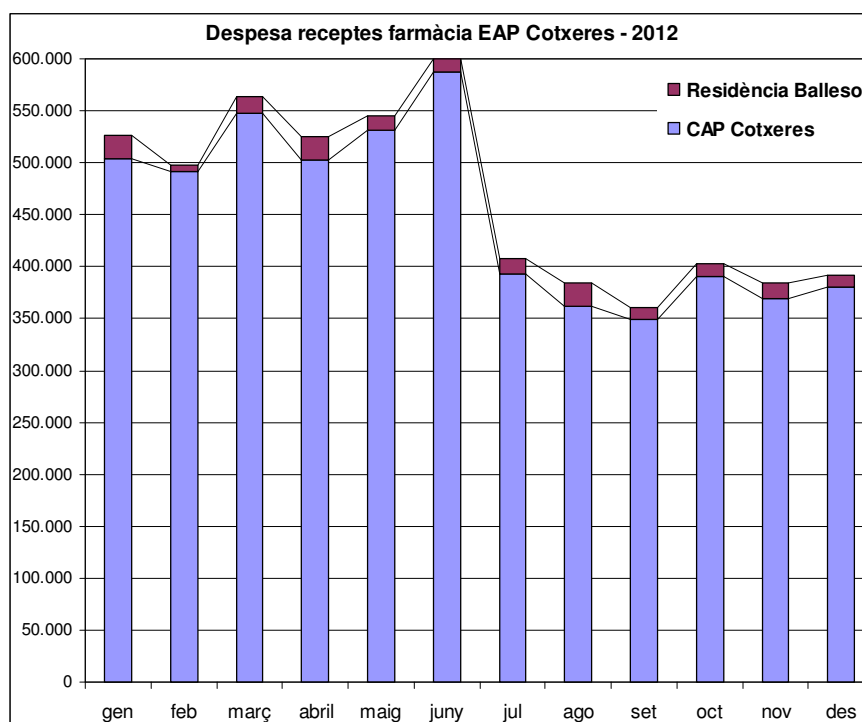
Durant el 2012 el CIS Cotxeres va realitzar un **consum en fàrmacs de 189.819,97 €**. El servei de farmàcia va preparar i dispensar **869.764 unidosis**.

Anàlisi dels fàrmacs dispensats per grups ATC (ordenada de més a menys unitats dispensades):

CODI ATC I DESCRIPCIÓ	UNITATS 2012	%	% acum
N02B ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS	119.163	13,7%	13,7%
A06A LAXANTES	67.221	7,7%	21,4%
A02B ANTIULCERA PEPTICA	66.597	7,7%	29,1%
N05A NEUROLEPTICOS (ANTIPSICÓTIICOS)	47.703	5,5%	34,6%
B01A ANTITROMBÓTIICOS	44.847	5,2%	39,7%
N06A ANTIDEPRESIVOS	42.345	4,9%	44,6%
C03C DIURETICOS TECHO ALTO	37.930	4,4%	49,0%
C09A IECA	36.308	4,2%	53,1%
N03A ANTIEPILEPTICOS	35.349	4,1%	57,2%
A10B ANTIDIABETICOS ORALES	29.165	3,4%	60,5%
N05B TRANQUILIZANTES- ANSIOLÍTIICOS	28.866	3,3%	63,9%
C10A MODIF LÍPIDOS (ESTATINAS, FIBRATOS,	27.976	3,2%	67,1%
N04B ANTIPARKINSONIANOS DOPAMINÉRGICOS	22.907	2,6%	69,7%
C07A BLOQUEADORES BETA-ADRENERGICOS SOLO	19.074	2,2%	71,9%
R03B OTROS PARA ENF PULMONAR OBST, INHAL	18.488	2,1%	74,0%
C01D TERAPIA DEL MIOCARDIO	14.911	1,7%	75,8%
M01A ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIRREUMATICOS	14.265	1,6%	77,4%
N06D FÁRMACOS ANTIDEMENCIA	13.541	1,6%	78,9%
A12A CALCIO	13.144	1,5%	80,5%
C08C BLOCANTS CANAL CALCI VASCULAR	12.378	1,4%	81,9%
C09C ARA-II	11.968	1,4%	83,3%
B03A HIERRO	11.041	1,3%	84,5%
G04B OTROS PREPARADOS UROLOGICOS INCLUID	10.976	1,3%	85,8%
N02A ANALGESICOS NARCOTICOS	10.560	1,2%	87,0%

La **despesa màxima assumible (DMA)** de referència que va fixar el Catsalut a l'Equip d'Atenció Primària 8J-Cotxeres, per a la prescripció de receptes de farmàcia va ser de: **5.359.921 €**. La factura final de les receptes carregades a la DMA de l'EAP 8J va ser de **5.590.189 €**., havent-se produït doncs, una desviació de 230.267,53 (4,3%). Aquesta desviació no va tenir un impacte negatiu en el pressupost assignat, ja que finalment el risc compartit amb el CatSalut, per aquest concepte, per al 2012, va ser zero.

En el següent gràfic es pot seguir el comportament de la despesa mensual al llarg del 2012, diferenciada per CAP Cotxeres i per la Residència Ballesol (situada en el territori de l'ABS 8J i per tant el seu pressupost està incorporat a la DMA de l'EAP 8J).



Al gràfic es pot observar l'impacte de l'entrada en vigor, l'1 de juliol, de la Instrucció 08/2012 del CatSalut per a la Implantació del Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril. Aquesta norma obria la porta a l'aportació dels usuaris i els seus beneficiaris en la prestació farmacèutica ambulatoria.

A banda de la gestió de compres⁸, de la dispensació de fàrmacs i del seguiment del pressupost, el servei de farmàcia vetlla per la qualitat i la seguretat de la prescripció de fàrmacs. En aquest sentit, a continuació es detallen, no exhaustivament, les tasques d'assessorament i supervisió que es van realitzar al llarg del 2012:

⁸ El CIS Cotxeres gestiona la seva compra de farmàcia en les condicions de l'Acord Marc dels subministraments de medicaments, sèrums, nutrició enteral i contrastos amb destinació als ens associats al CSSC

Consultes directes de metges/infermeres/personal de la UAU:

- Consultes d'indicació terapèutica: de noves prescripcions dels especialistes; de reclamacions del pacient/especialista d'una marca concreta en comptes de l'EFG. En cas necessari es fan informes dirigits a l'especialista o al pacient, (previ consens amb la Directora de Primària):
 - Consultes efectuades per medicina (18). D'aquestes es van derivar informes per especialistes en 2 casos.
 - Consultes efectuades per infermeria respecte administració de medicaments (1)
- Consultes "administratives": prescripció en RE, incidències amb les receptes, medicaments que no es troben a les farmàcies, substitucions de fàrmacs per manca d'estoc als laboratoris, medicaments que requereixen visats d'inspecció, medicació estrangera que ha de ser aconseguida pels pacients a l'hospital de referència, instruccions del CatSalut, etc.
 - Consultes efectuades per medicina referent a temes administratius de prescripció, incidències en recepta electrònica (RE), possibilitat de finançament d'un determinat medicament, etc (12)
 - Consultes efectuades per infermeria en referència a temes administratius de prescripció (1)
 - Consultes efectuades per la UAU sobre temes administratius-burocràtics de prescripció (5)
 - Consultes efectuades per medicina referents a instruccions del CatSalut (4)

Altres tipus de serveis que dona la unitat de farmàcia:

- Gestió de les alertes farmacèutiques, procedents de l'Agència Espanyola del Medicament i del Producte Sanitari (AEMPS) o de la Regió Sanitària de Barcelona: enviament d'un resum als professionals. I Identificació de pacients afectats per tal de reajustar el pla terapèutic.
- Seguiment d'indicadors quantitius i qualitius: sessions grupals -trimestrals, aproximadament- amb els professionals. En aquestes sessions també es fa una posada al dia sobre les noves instruccions del CatSalut, o informacions sobre novetats en RE, etc.
- Sessions de novetats terapèutiques (2)
- Revisions de plans terapèutics de 212 pacients que pertanyen a 5 metges de família i posterior treball conjunt amb els metges per revisió i actualització.
- Revisió completa dels plans terapèutics dels 32 pacients del programa del Pacient Crònic Complex ingressants al Centre Sociosanitari Cotxeres.
- Revisió de les ordres mèdiques del pacients ingressats al Centre Sociosanitari conjuntament amb el farmacèutic de l'hospital general de l'Hospitalet: es fan recomanacions de canvis de tractaments, de modificacions de dosis, de vies d'administració, etc.
- Enllaç Farmàcies-CAP (4)

Programa d'atenció a Persones amb Malalties Cròniques Complexes (PCC)

El CIS Cotxeres lidera un projecte per millorar l'atenció a PCC, que promou la coordinació entre diferents dispositius de l'Àrea Integral de Salut Barcelona Nord. El propòsit és aconseguir una atenció més resolutiva, preservant l'equitat. Més de 60 professionals, de diferents nivells assistencials, participen en el projecte.

L'avaluació preliminar, ens mostra que un total de 59 persones amb característiques de PCC van contactar amb el CUAP (8 contactes telefònics i 51 visites).



Dels contactes telefònics, 4 van ser derivats a l'hospital i 4 van restar al domicili.

Dels 51 pacients atesos al CUAP, **35 van ingressar al Centre Sociosanitari** (a cures d'Atenció Intermèdia):

Motiu d'ingrés: Insuficiència cardíaca 12 (EM: 11 dies); Pneumònia: 7 (EM: 10 dies); MPOC: 6 (EM: 10 dies). **Destí a l'alta del Centre Sociosanitari Cotxeres (CSS):** Hospital d'aguts: 4 (11,4%); Llargada Estada: 15 (42,9%); Residència Social: 2 (5,7%); domicili: 12 (34,3%);

Es va fer una primera aproximació de la satisfacció dels pacients del programa ingressats al CSS, el resultat preliminar va ser:

- 95% dels usuaris tornaria a utilitzar la mateixa via d'accés, i
- el 70% dels usuaris coneixia el circuit del programa.

Serveis Clínics Cotxeres



SERVEIS CLÍNICS Cotxeres

Serveis Clínics Cotxeres ofereix **prestacions addicionals** a la cartera de serveis del CatSalut.

Els serveis i tractaments de Serveis Clínics Cotxeres són de pagament i de lliure accés. Compleixen la regulació sanitària i estan acreditats per la Generalitat de Catalunya.

El CIS Cotxeres és un projecte sense afany de lucre, per això Serveis Clínics Cotxeres té el compromís de revertir íntegrament els seus beneficis en la millora dels serveis públics del CIS Cotxeres, contribuint així a la seva sostenibilitat. Els seus procediments es regulen per un codi ètic específic aprovat per la institució.

La seva oferta de serveis engloba:

- Odontologia: 60 visites a la setmana
- Podologia: 18 hs setmanals
- Atenció accidents de trànsit:
 - Traumatòleg: 2,5 hs setmanals
 - Fisioteràpia: 2,5 hs setmanals
- Disfunció sexual masculina: 4,5 hs setmanals
- Diagnòstic per la imatge: dies laborables de 10 a 14:30 i de 16:30 a 21:30
- Altres serveis:
 - Valoració auditiva
 - Analítica general de la sang i orina
 - Tècniques d'infermeria: electrocardiogrames, espirometries, administració d'injectables.

Activitat

Odontologia	184
Ortodòncia	45
Podologia	1.935
Valoració auditiva	136
Disfunció sexual masculina	16
Dispensari acc. Trànsit	942
Sessions rehabilitació acci. trànsit	2.328

Consum de recursos

CONSUM DE RECURSOS	Dades a 31/12/2011	Dades a 31/12/2012	Diferència	% Variació
Kg de roba rentada	71.702	131.194	59.492	82,97%
Pensions servides CSS	47.548	66.434	18.886	39,72%
Pensions servides HD	1.496	5.946	4.450	297,46%
Despesa manteniment	162.108	152.268	-9.840	-6,07%
Despesa de neteja	304.173	367.140	62.967	20,70%
Despesa energia elèctrica	212.422	235.376	22.954	10,81%
Despesa de gas	49.856	77.972	28.116	56,39%
Despesa d'aigua	27.361	29.144	1.783	6,51%

	2011	2012	Diferència	% Variació
Despesa de manteniment/m2	12,53 €	13,63	1,10	8,7%
Despesa de neteja/m2	27,23 €	32,86	5,64	20,7%
Despesa de consum electricitat/m2	19,01 €	21,07	2,05	10,8%
Despesa de gas/m2	4,46 €	6,98	2,52	56,4%
Despesa d'aigua/m2	2,45 €	2,61	0,16	6,5%

Kg de roba rentada x estada	1,46	1,93
pensions CSS x estada	0,97	0,98
pensions HD x estada	0,53	0,53

Gestió de Persones

PLANTILLA PER FORMA D'OCUPACIÓ ⁹	Dades a 31/12/2011	Dades a 31/12/2012	Diferència	% Variació
Fix	150,9	143,3	-7,5	-5,00%
Temporal	16,4	25,7	9,3	56,54%
Subtotal plantilla	167,3	169,1	1,8	1,05%

⁹ Taula feta amb personal equivalent (Facultatiu= 1688h; Grups 2 a 7= 1620h (dia) i 1562h (nit))

PLANTILLA PER CATEGORIA*10	Dades a 31/12/2011	Dades a 31/12/2012	Diferència	% Variació
Personal Facultatiu	28,8	27,4	-1,5	-5,10%
Personal Sanitari No Facultatiu	110,5	112,3	1,8	1,58%
Resta de Personal	27,9	29,4	1,5	5,27%
Subtotal plantilla	167,3	169,0	1,8	1,05%
Nivell d'Absentisme ¹¹	2,68%	6,45%	3,77%	140,67%

Altes i Baixes

Total de **contractes** a persones realitzats el 2012.....**640**

Persones que van ser **baixa de la plantilla** del CIS Cotxeres..... **14**

Salut laboral

Es disposa d'un servei de Vigilància de la Salut.

S'ha treballat conjuntament amb la mútua els permisos per a nou casos de risc en embaràs (4 DUI i 5 AI)

Formació

El CIS Cotxeres compta amb un **Pla de Formació**, elaborat amb la participació dels professionals. Els recursos econòmics que s'hi destinen són, com a mínim, un 0,7% de la massa salarial.

Durant el 2012 es van registrar **43 accions formatives**, amb una oferta total de **573 places**. Hi van participar un total de **139 professionals**.

La formació va cobrir diferents aspectes competencials, com ara: prevenció de riscos laborals, cures pal·liatives, maneig de malalties cròniques, tècniques de reanimació cardiopulmonar, indicació i interpretació de proves radiològiques, i formació en tecnologies d'informació i comunicació, entre d'altres.

També es van gestionar dos Permisos Individuals de Formació (PIF) per a una DUI del CUAP i per a un mosso de magatzem.

¹⁰ Es considera P facultatiu: grup 1 conveni XHUP; P. sanitari no facultatiu: grup 2 i 3 conveni XHUP; Resta personal: grups 4, 5, 6 i 7 conveni XHUP

¹¹ Sistema de càlcul per determinar l'absentisme: Sumem el total dies absències i ho dividim pel total número de dies cotitzats i ho multipliquem per 100. La suma del total dies absència inclou dies d'absentisme descomptats en nòmina més els dies de baixa per accident de treball, malaltia, maternitat i risc en l'embaràs

Docència

El CIS Cotxeres col·labora en els programes de formació de pregrau de les següents línies professionals i centres educatius:

- 1. Estudiants de grau d'infermeria:**
 - Universitat Autònoma de Barcelona
 - Escola Universitària d'Infermeria Gimbernat
 - Universitat Pompeu i Fabra, Hospital del Mar
 - Illinois Wesleyan University (EUA) d'infermeria
- 2. Estudiants de mòduls de formació professional del Cicle Formatiu de Grau Mig de Tècnic en Cures d'Auxiliars d'Infermeria (CFGM-TCAI):**
 - Escola Tècnica Professional Jesuïtes El Clot
 - IES López Vicunya
 - Escola Alexandra Formació
- 3. Estudiants del Cicle Formatiu de Grau Superior d'Administratiu Sanitari (CFGS-AS):**
 - IES López Vicunya
- 4. Estudiants del Cicle Formatiu de Grau Superior d'Atenció socio sanitària:**
 - Centre Formatiu Educa Formació

També es va acollir una psicòloga del Màster en Psicologia de la vellesa de la Fundacion Geriatria y Gerontologia.

Coordinacions

- Internes d'Àmbit: d'equip, de categoria professional
- Internes de CIS: Comitè de Direcció, Comitè Assistencial, Comitè d'Empresa i la Junta de Formació. Al 2012 es van posar en marxa el Comitè de Seguretat i Salut i el Comitè de situacions hostils.
- Comissions Tècniques del CSC: d'estratègia i de gestió operativa per línies de servei i pel Grup.
- Grups de treball del CSC: La governança en institucions de salut i social, El Nou Sistema de Pagament del CatSalut
- Territorials amb entitats proveïdores: pel suport al diagnòstic i tractament dels pacients
- Territorials amb el CatSalut: AIS Nord, AIS Dreta, RSB: Comitès Operatius (Urgències, Farmàcia, Socio sanitària, TBC...)
- Territorials amb representats polítics i comunitaris de la població: Consell de Salut del Districte, associacions cíviques.

Resultats

Indicadors en atenció primària:

EAP Cotxeres	Resultat
AVC: Tractament antiagregant	91,24 %
CI: Tractament beta-bloquejant	56,20 %
CI: Tractament antiagregant	93,26 %
Dislipèmia: Càlcul RCV (35-74a)	76,27 %
ACxFA: Tractament AAS / ACO	75,79 %
HTA: Control TA en població de risc	49,43 %
IC: Tractament IECA / ARAII	75,09 %
Tabac: Abstinents en població de risc	67,31 %
DM2: Control HBA1C (15-79a)	54,51 %
DM2: Cribatge Retinopatia	54,58 %
DM2: Cribatge Peu	40,74 %
Tractament amb IECA o ARA 2 en DM 2 amb Insuficiència renal crònica o nefropatia	64,17 %
Realització d'espirometries a població >15 anys diagnosticada d'MPOC	45,90 %
Pròstata: Ús correcte PSA (>74a)	84,88 %
ATDOM: Valoració integral	44,64 %
Cobertura vacunal sistemàtica infantil (0 a 14 anys)	79,41 %
Manteniment de lactància materna	73,49 %
Cribatge d'obesitat entre els 6 i 14 anys	63,03 %

Benchmarking de Farmàcia de l' AIS Nord de l' Regió Sanitària de Barcelona (RSB)- Desembre 2012

Qualitatiu

	% Env. especial genèrics / Env. especialitat	% Env. novetats 2012 Especialitzada i Salut Mental / Env. Especialitat	% Env. novetats 2012 Primària/ Env. Especialitat	% CAEIP (DDD)	% Recomp CAEIP IBP	% Simvastatina / Total Estatinas (DDD)	% Recomp CAEIP Bisfonsats	% IECAs / Total IECAs + ARA II (DDD)	% Antidepressius selecció	% ddd Metformina / ddd Antidiabètics Orals	% Diclofenat, Ibuprofè, Naproxè / Total AINES (DDD)	% ddd Alendronat / ddd Grup Bifosfonat + Ranelat	% ddd Raloxifè / ddd Grup Moduladors Estrogènics	% Env AIU dia s/Env AIU Total	% Pacients >= 75a amb medicació inadequada (Període)
06156:E AP BARCELONA 8J COTXERES	46,20	1,22	0,99	76,97	86,54	64,38	61,98	58,98	59,22	60,03	79,06	55,61	87,70	38,94	16,50
EAPs RSB	46,23	1,31	1,07	80,24	88,55	68,31	68,04	58,75	62,15	59,43	80,93	59,31	83,96	34,82	18,83

Quantitatiu

	Nombre envasos dispensats	Increment any anterior envasos	Import líquid dispensat	Import líquid dispensat any anterior	Increment any anterior	% Líquid novetats 2012 Especialitzada i Salut Mental / Líquid especialitat	Increment import líquid any anterior AIU
06156:EAP COTXERES BARCELONA 8J	530.156	4,70	5.590.188,62	5.654.586,33	-1,14	7,08	18,71
EAPs RSB	85.756.899	-8,09	905.395.493,31	1.055.322.801,57	-14,21	7,15	-2,51

Indicadors d'atenció socio sanitària ¹²

Llarga Estada	Resultat
Pacients amb estada inferior a 123 dies	70,2 %
Altes amb amb destinació: domicili, residència social o hospital de dia socio sanitari	49,5 %
Altes a domicili amb informe PREALT a l'EAP del pacient	97,5 %
Pacients amb caigudes respecte el total d'atesos	28,9 %
Pacients atesos amb contenció física	37,2 %
Pacients > 74 anys amb prescripció no adequada	12,4 %
Pacients amb millora de Barthel	32,8 %
Pacients amb valoració del dolor de medicina	3,4 %
Pacients que ingressen sense nafres i apareixen durant el període	8,2 %
Pacients continents o habitualment continents inclosos en un programa de contenció d'esfínters	87,3 %
Pacients atesos amb antidepressius	40,0 %
Pacients atesos amb analgèsics	87,5 %
Pacients atesos amb sedant o hipnòtic	23,6 %
Hospital de dia	Resultat
Pacients amb estada inferior a 60 dies	35,2 %
Pacients amb millora de Barthel	33,8 %
Pacients continents o habitualment continents inclosos en un programa de contenció d'esfínters	54,16 %

Resultat econòmic

Cal remarcar que durant l'exercici 2012 s'han enregistrat dificultats de tresoreria, derivades dels endarreriments dels pagaments de l'activitat concertada amb el CatSalut. Malgrat això, **s'ha assolit l'equilibri econòmic** tot i que no hi va haver variació (respecte a l'any anterior) en l'import de la compra de serveis públics (CatSalut) i que s'ha produït un augment de les despeses, per increment de l'IVA i altres impostos i de l'IPC de subministres i altres aprovisionaments.

¹² Sistema d'informació propi

Inversions 2012

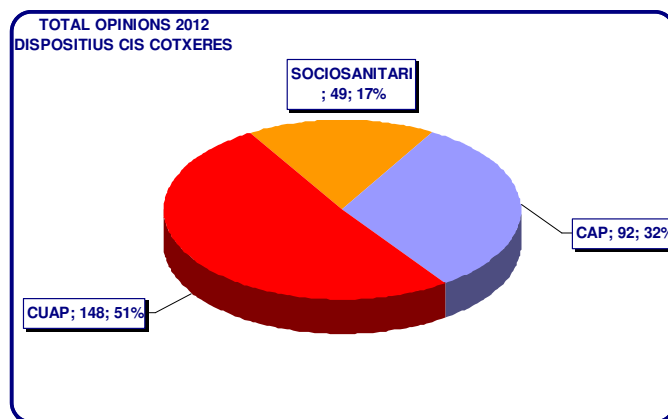
El total de les inversions realitzades va ser de 97.600 €:

- Compra de mobiliari: 18.000 €
- Reformes de reparació i conservació: 72.000 €
- Millores de seguretat: 7.600 €

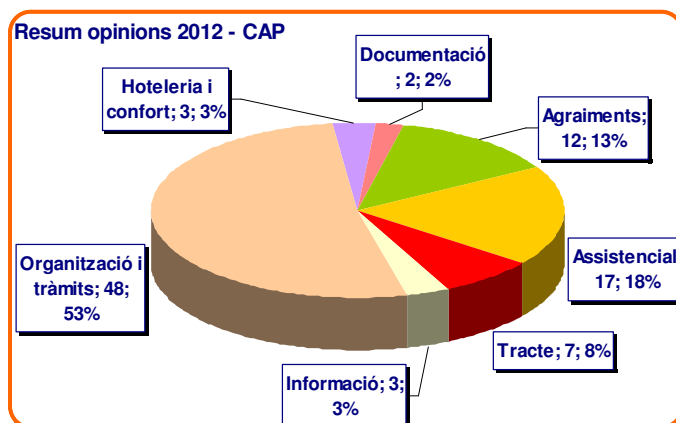
Opinió dels usuaris

El 2012 es van gestionar un total de 289 opinions d'usuaris, entre suggeriments, reclamacions i agraïments.

En el gràfic es pot veure la **distribució de les opinions recollides al CIS Cotxeres**, per dispositiu. Es pot observar que el dispositiu que va generar major nombre d'opinions va ser el CUAP, amb un 51% del total.

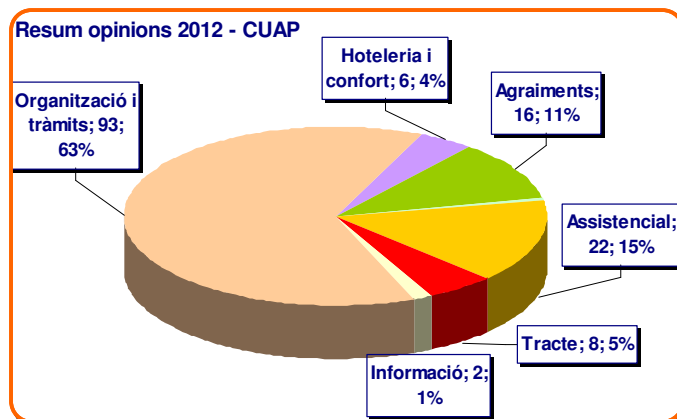


En el gràfic següent es pot observar el detall, per tipus d'opinió,¹³ referit al CAP



¹³ Les reclamacions, estan etiquetades segons les categories del sistema de classificació del CatSalut.

Al **CUAP** el major nombre de reclamacions van ser degudes al temps d'espera per ser atès (recollides dintre de l'etiqueta d'Organització i tràmits). Al **CAP** el major nombre de reclamacions van ser per retard i canvis en la programació de visites (recollides dintre de l'etiqueta d'Organització i tràmits)



El 2012, el CatSalut va realitzar el **Pla d'Enquestes de Salut (PLAENSA)** a l'àmbit d'Atenció Primària. Dels seus resultats destaquem:

- En relació a l'índex de satisfacció amb l'atenció primària, L'EAP Cotxeres va obtenir un 7,9 sobre 10 (igualant el valor mitjana obtingut per a tota Catalunya).
- En relació a la pregunta: "Quan ha anat a altres metges, el metge de capçalera i/o infermera té informació del que li han fet?" Va obtenir un 85% (per sota de la mitjana de Catalunya, 90%)
- En relació a la pregunta: "Com valora el suport, l'ajuda, que li donen durant l'atenció al taulell?" Va obtenir un 91,5% (molt per sobre de la mitjana de Catalunya, 83,6%)

Al gràfic de la dreta es pot observar el detall de les opinions recollides en relació a l'**àmbit sociosanitari**. Destaca el 48% d'agraïments. Dintre del 52% restant, el major nombre de reclamacions van ser degudes a insatisfacció amb l'assistència rebuda i a temes organitzatius i de tràmits.

