



Memòria 2019



Centre Integral de Salut
Cotxeres

PRESENTACIÓ	3
ORGANITZACIÓ.....	4
ÀREA DE REFERÈNCIA	5
EL CIS COTXERES EN XIFRES	6
ACTIVITAT ASSISTENCIAL.....	7
EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (EAP)	8
CENTRE D'URGÈNCIES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (CUAP)	11
CENTRE SOCIOSANITARI D'ATENCIÓ INTERMÈDIA	15
SERVEI DE REHABILITACIÓ AMBULATÒRIA	22
CARTERA COMPLEMENTÀRIA	24
QUALITAT I SEGURETAT DE PACIENTS	25
SALUT COMUNITÀRIA.....	30
CIUTADANIA	36
DADES ECONÒMIQUES	38

Presentació

La Memòria de CIS Cotxeres és una eina de comunicació adreçada a la ciutadania. Amb ella volem fer un exercici de transparència i, alhora, deixar constància de la valuosa feina feta per tots i cadascun dels professionals de la institució per aconseguir el benestar dels usuaris i la societat en general.

Continuar oferint un servei de qualitat, tant en termes de resultats com de satisfacció dels usuaris. Aquest és el gran objectiu del CIS Cotxeres any rere any.

És per això que aquesta Memòria de resultats del 2019 és un excel·lent termòmetre per comprovar amb satisfacció que avancem adequadament com a institució sanitària de referència.

Disposar d'unes infraestructures modernes i ben equipades és imprescindible, però no suficient, per garantir el creixement del projecte sanitari i assistencial del CIS Cotxeres.

Per això és clau que, en l'inventari de la feina feta durant l'any passat, hi pesin, de manera destacada, un munt d'activitats que tenen com a denominador comú la vocació per treure el màxim rendiment de la tecnologia, la voluntat de ser pioners i la predisposició a fer sempre un pas endavant per donar resposta a les expectatives.

Durant aquest any s'ha seguit apostant per l'obertura del centre a la comunitat tant amb les taules de salut com la creació del concell de participació ciutadana que es va constituir el passat juny.

Presentem, doncs, amb satisfacció i il·lusió, el balanç de l'activitat de CIS Cotxeres durant el 2019, un document que fa evident la realitat del seu potencial en la prestació de serveis, que mostra la seva capacitat per continuar creixent i que ens convida a ser ambiciosos en l'establiment de noves fites.

Pilar Closa

Directora Assistencial del Consorci de Salut i Social de Catalunya

En nom de tot l'equip de professionals del CIS Cotxeres

Organització

El CIS Cotxeres s'estructura en tres grans àrees assistencials:

Atenció Primària

- Centre d'Atenció Primària (CAP).
- Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP). Els seus hospitals de referència són l'Hospital de la Vall d'Hebron i l'Hospital de Sant Pau.

Atenció Sociosanitària

- Centre d'internament de Llarga Estada (209 llits, repartits en 5 unitats).
- Hospital de dia (50 places).

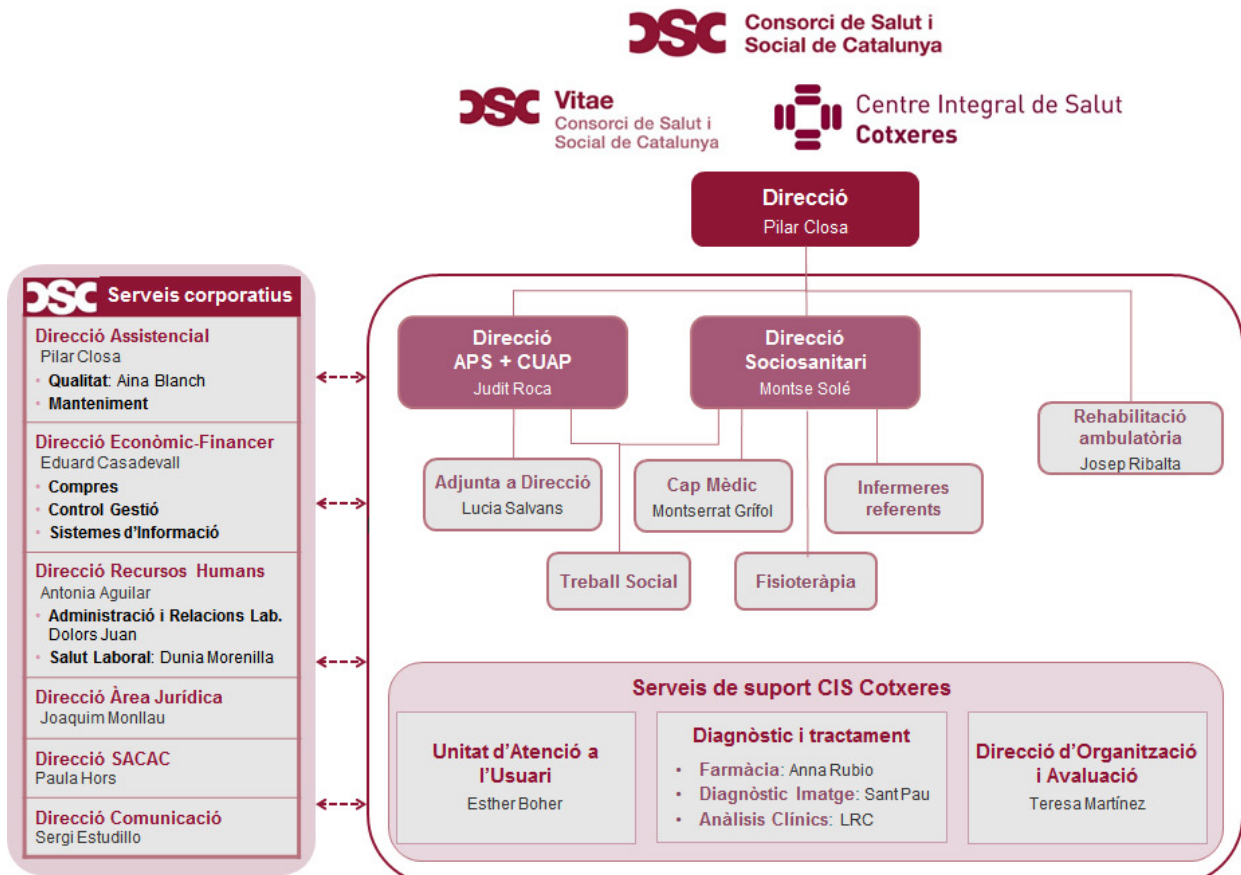
Rehabilitació

- Servei de Rehabilitació Ambulatòria

- El centre disposa de serveis de suport al diagnòstic i tractament i de servei de farmàcia.

Missió	1. Millorar la salut dels ciutadans amb un model integral i sostenible
Visió	2. Ser el centre de referència a Barcelona de l'atenció integral a la cronicitat
Valors	3. Humilitat
	4. Vocació de servei públic amb transparència
	5. Entusiasme
	6. Honestedat
	7. Humanitat
	8. Lleialtat
	9. Coherència
	10. Responsabilitat
	11. Compromís
	12. Promoció de la cooperació i el treball en equip
	13. Ètica
	14. Bon humor i empatia

Organigrama 2019



Àrea de referència

El territori

El CIS Cotxeres està situat al barri de Vilapicina i la Torre Llobeta, al districte Nou Barris de Barcelona; en la cruïlla amb els districtes d'Horta Guinardó i Sant Andreu.

La sanitat pública a Barcelona Ciutat està gestionada pel Consorci Sanitari de Barcelona (CSB); 60% CatSalut i 40% Ajuntament de Barcelona. El CSB està sectoritzat en quatre Àrees Integrals de Salut (AIS): Barcelona Nord, Barcelona Esquerra, Barcelona Dreta i Barcelona Litoral Mar.

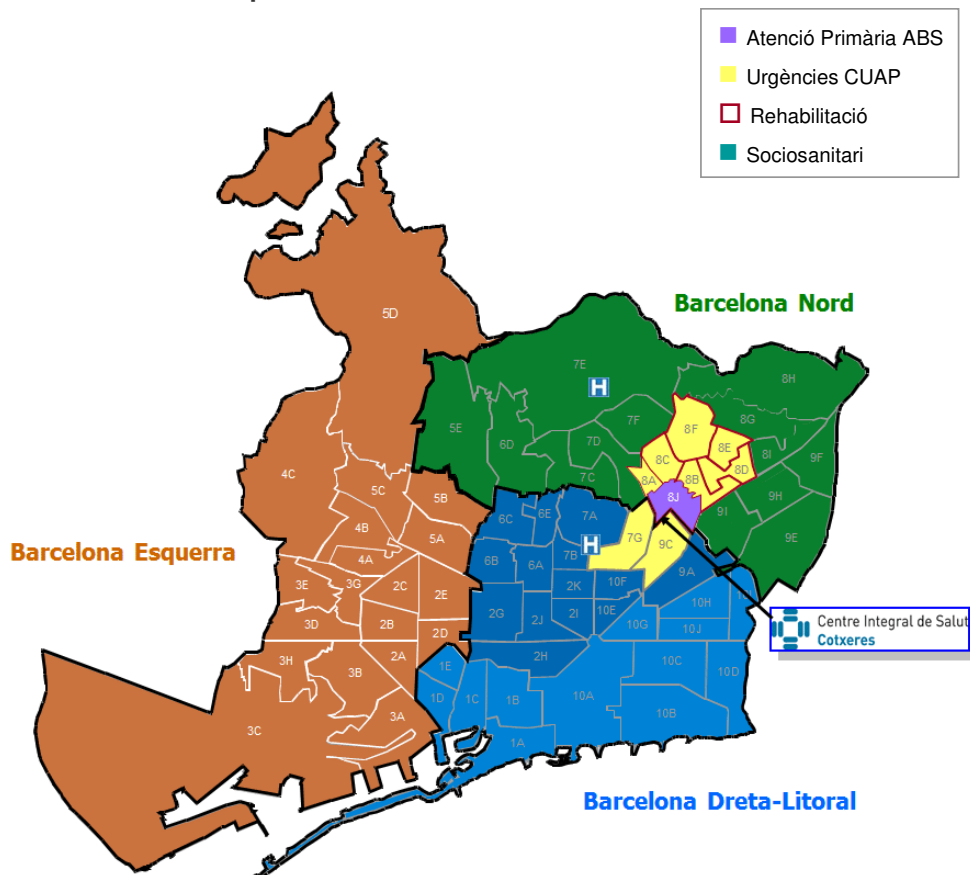
El CIS Cotxeres es troba a l'AIS Barcelona Nord.

La població

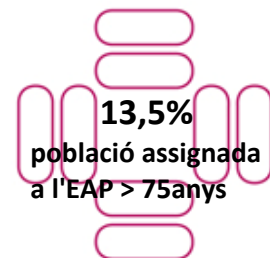
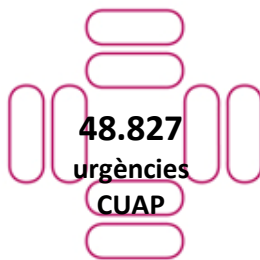
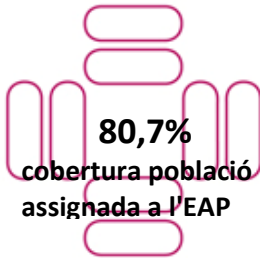
Població assegurada RCA 2018-2019 – ABS de referència dels Serveis del CIS Cotxeres

Serveis CIS Cotxeres	Població RCA 2018	Població RCA 2019	Variació
Atenció Primària	24.474	25.175	2,86%
Urgències CUAP	188.166	190.137	2,12%
Rehabilitació	120.109	115.248	-4,05%
Sociosanitari	401.733	411.196	2,31%

Mapa del territori de referència per línia de servei



El CIS Cotxeres en xifres



Activitat assistencial

Cartera de serveis

Equip d'Atenció Primària (EAP)

- Medicina de Família i Comunitària
- Infermeria de Família i Comunitària
- Pediatria i puericultura
- Odontologia
- Treball social
- Atenció a l'usuari
- Cirurgia de consultori
- Infiltracions
- Ecografies
- Crioteràpia
- Podologia

Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP)

- Atenció a les urgències mèdiques, quirúrgiques i traumatològiques bàsiques
- Radiologia i Ecografia simple
- Laboratori

Servei de Rehabilitació Ambulatòria

- Cinesiteràpia (tractament basat en el moviment)
- Hidroteràpia (tractament amb aigua)
- Electroteràpia (tractament amb corrents elèctrics)
- Termoteràpia (tractament amb infrarojos, parafina, microones)
- Magnetoteràpia
- Teràpia Manual (tractament basat en mobilitzacions manuals).

Centre Sociosanitari d'Atenció Intermèdia

- **Internament de Llarga Estada:** Unitats d'internament destinades al tractament rehabilitador i de cures, com a suport a les persones grans amb malalties cròniques i amb l'objectiu d'aconseguir la màxima autonomia que permeti la situació de la persona malalta.
- **Hospital de dia:** unitat d'atenció diürna adreçada a persones grans i amb malalties cròniques que necessiten atenció sanitària, rehabilitació funcional i/o estimulació cognitiva però que no requereixen ingrés.

Data d'inici de l'activitat al CIS Cotxeres:

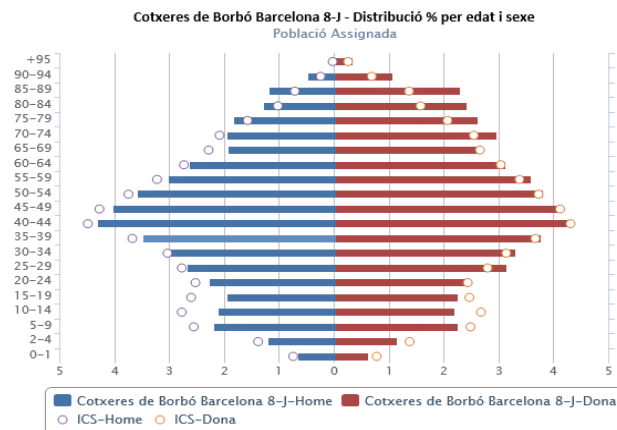
- **2010:** Centres d'Atenció Primària: setembre i Urgències d'Atenció Primària: desembre.
- **2011:** Centre Sociosanitari d'Atenció Intermèdia-internament: març i Hospital de Dia: juliol.
- **2013:** Servei de Rehabilitació ambulatòria, el mes de gener.

Equip d'Atenció Primària (EAP)

- L'EAP disposa d'un CAP (situat a la primera planta), atén a les persones al centre i a domicili. El CAP està obert de dilluns a divendres de 8 a 20 h.
- Recursos humans assignats:
 - 13 metges/esses de família
 - 3 pediatres
 - 15 infermers/res de família; 2 assignades a Atenció Domiciliària i 2 a triage
 - 3 infermeres de pediatria
 - 1 Infermera gestora de casos
 - 3 auxiliars d'infermeria
 - 1 odontòlegs
 - 1 treballador social
 - 10 administratius
 - 3 Direcció AP: directora, adjunta i coordinadora atenció usuaris (direcció única CAP i CUAP).

La població¹

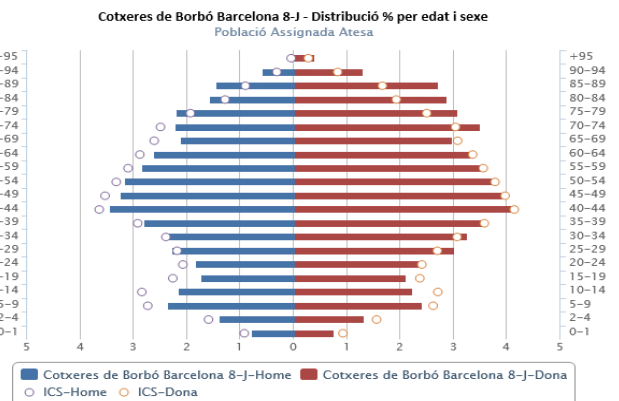
Població assignada per grups d'edat i sexe



Població assignada EAP: **27.365**

13,5 % població assignada > 75 anys

Població atesa per grups d'edat i sexe



Població assignada atesa EAP: **22.091**

81 % població assignada atesa

¹ Font: Khalix – desembre 2019

Morbiditat

A continuació un resum dels Grups de Morbiditat Ajustat (GMA) de la població assignada el 2018 a l'EAP Cotxeres, agrupada en 5 grups de Morbiditat (multimorbiditat) i 5 nivells de complexitat (1 menor i 5 major).

A la taula es pot observar que la suma de les **Neoplàsies actives més les malalties cròniques en ≥ 2 sistemes agrupa el 53,0% de la població atesa al 2018.**

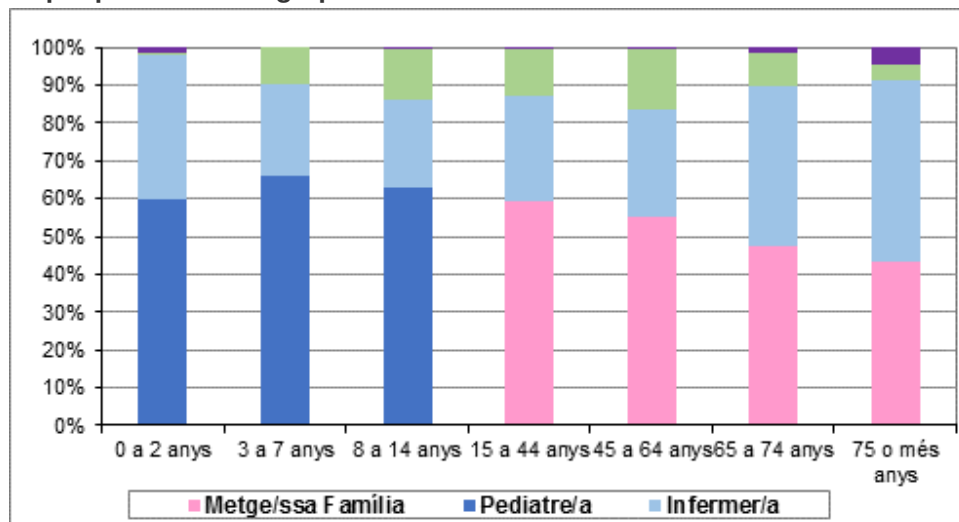
GMA - població assignada a l'EAP Cotxeres (font Khalix, desembre 2018)

Codi	Grup de Morbiditat	Nivell de Complexitat					Total	%	% acum
		1	2	3	4	5			
GMA40	Pacients amb neoplàsies actives	203	138	21	11	0	373	1,4%	1,4%
GMA33	Pacients amb malaltia crònica en 4 o més sistemes	2.636	2.469	904	437	40	6.486	24,3%	25,7%
GMA32	Pacients amb malaltia crònica en 2 o 3 sistemes	2.866	2.459	1.105	668	176	7.274	27,3%	53,0%
GMA31	Pacients amb malaltia crònica en 1 sistema	2.143	1.764	910	522	184	5.523	20,7%	
GMA20	Embaràs i part	92	61	20	13	0	186	0,7%	
GMA10	Pacients amb malaltia aguda	948	570	341	170	38	2.067	7,8%	
GMA00	Població sana	4.739					4.739	17,8%	
GMA	Total	13.628	7.463	3.304	1.825	443	26.648	100%	
		%	51,1%	28,0%	12,4%	6,8%	1,7%	100%	

Visites segons professional i lloc. 2017-2019

<i>segons professional</i>	2017	2018	2019	% var 19/18
Total visites EAP	169.744	161.798	145.200	-10,26%
visites Medicina	95.154	86.602	74.818	-13,61%
visites Infermeria	51.418	52.021	52.653	1,21%
visites Pediatres	14.926	12.913	11.765	-8,89%
visites Odontologia	6.864	7.899	3.980	-49,61%
visites Treball Social	1.382	2.363	1.984	-16,04%
<i>segons lloc</i>				
visites en el centre presencials	120.332	123.724	114.430	-7,51%
visites a domicili	6.518	6.543	6.535	-0,12%
no presencials (telefòniques i virtuals)	42.894	31.531	21.234	-32,66%

% visites per professional i grup d'edat



Resum Indicadors d'activitat

Equip d'Atenció Primària (EAP)	2018	2019
Població assignada	26.840	27.365
Població assignada i atesa	21.750	22.091
% cobertura	81%	80,7%
Població adulta assignada / Metge/ssa de Família (MF)	1.790	1.834
Població infantil assignada / Pediatre/a	1.704	1.126
Població total assignada / Infermer/a	2.878	2.618
Freqüentació total / població assignada	5,62	6,24
Fraqüentació metge/ssa de família / població assignada	2,92	2,78
Accessibilitat en 5 dies Metge/essa de Família %	39,51	19,2
Accessibilitat en 5 dies Pediatre/a %	44,57	78,0
Accessibilitat en 5 dies Infermer/a %	60,75	57,7
% absentisme de pacient a visites programades de medicina	5,20%	6,3%
% absentisme de pacient a visites programades de pediatria	4,70%	3,8%
eConsentiment (%/població assignada)	8,10%	8,70%
Assolir un determinat percentatge mínim de població que sol·licita l'accés a LMS	8,53%	9,52%
% de nens de 5 anys correctament vacunats amb la vacuna triple vírica	94,07%	94,40%
Homes de 50 anys o més sense patologia prostàtica amb sol·licitud de PSA	6,97%	
Població de 15 anys o més i menor de 70 anys, assignada, atesa i amb factors de risc cardiovascular realitzi activitats físiques saludables	31,34%	30,16%
Assolir que el percentatge de pacients amb combinació de benzodiazepines i opioides forts se situï per sota d'un valor màxim (<45%)	38,93%	37,50%
Bon control del tractament amb anticoagulants	91,01%	93,13%

Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP)

- El CUAP està ubicat a la planta baixa. Funciona 24 hores x 365 dies.

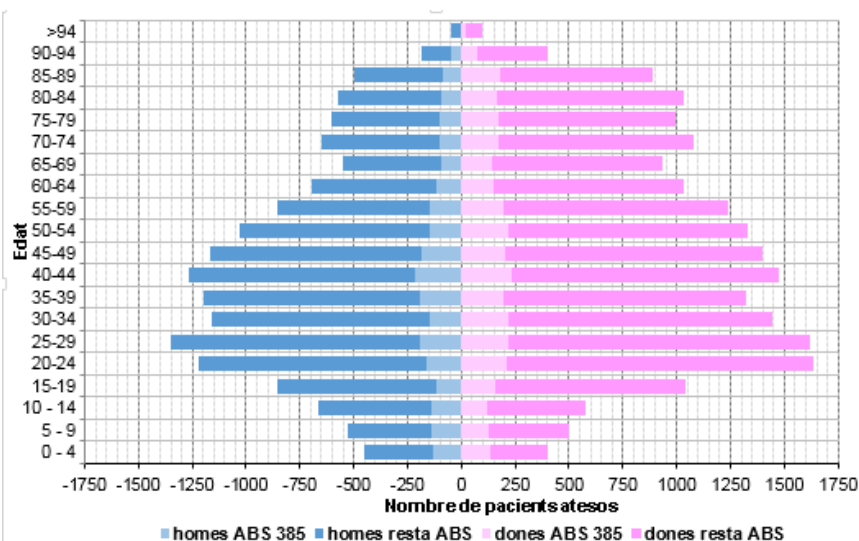
Professionals assignats al CUAP

E		dilluns a divendres																								
pr		8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	7:00	8:00
		1 metge								1 metge								1 metge								
		2 dipl. Infermeria								3 dipl. Infermeria (1UAF)								2 dipl. Infermeria								
		1 auxiliar infermeria								1 auxiliar infermeria								2 dipl. Infermeria								
		9:30 1 tècnic radiologia								14:30 1 tècnic radiologia								21:30 1 tècnic radiologia								
		1 atenció a l'usuari								1 atenció a l'usuari								1 atenció a l'usuari								
dissabtes no festius		dilluns a divendres																								
pr		8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	7:00	8:00
		1 metge								1 metge								1 metge								
		1 metge								1 metge								1 metge								
		1 Metge domicilis ABS 8J								1 metge								1 metge								
		2 dipl. Infermeria								2 dipl. Infermeria								2 dipl. Infermeria								
		1 dipl. Infermeria *								1 dipl. Infermeria								2 dipl. Infermeria								
		1 auxiliar infermeria								1 auxiliar infermeria								2 dipl. Infermeria								
		1 atenció a l'usuari								1 tècnic radiologia								1 atenció a l'usuari								
diumenges i festius		dilluns a divendres																								
pr		8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	7:00	8:00
		1 metge								1 metge								1 metge								
		1 metge								1 metge								1 metge								
		2 dipl. Infermeria								2 dipl. Infermeria								2 dipl. Infermeria								
		1 dipl. Infermeria **								1 dipl. Infermeria								2 dipl. Infermeria								
		1 auxiliar infermeria								1 auxiliar infermeria								2 dipl. Infermeria								
		1 atenció a l'usuari								1 tècnic radiologia								1 atenció a l'usuari								

UNITAT DE FRAGILITAT: una infermera torn mati i torn de tarda, de dilluns a divendres. I un metge de consultor de casos a demanda de dilluns a divendres.

Població atesa

Piràmide persones ateses, per grups d'edat i sexe.



L'any 2019 el CUAP Cotxeres va atendre un total de **36.002** persones, un **4,7 %** menys que al 2018 (37.772);

- Dones 20.451 (56,8%)
- homes 15.551 (43,2%).

² Nota: Fora d'horari del Tècnic Radiologia, el diplomad Infermeria fa les RX.

* Infermera per cures i domicilis de pacients de l'ABS 8J

**Infermera per cures de tot el territori del CUAP Cotxeres

Morbiditat

CUAP. CIM-10³ Urgències ateses. Totes les edats

Capítols CIM-10	CODI	Total	%	%acum
Malalties de l'aparell respiratori	J00-J99	7.282	14,9%	15,0%
Lesions intoxicacions i altres conseqüències de causes externes	S00-T98	7.054	14,4%	29,4%
Malalties del sistema múscul-esquelètic i el teixit connectiu	M00-M99	6.675	13,7%	43,1%
Síntomes, signes i resultats anòmals d'anàlisis no classificats a cap altre lloc	R00-R99	6.157	12,6%	55,7%
Factors que influeixen en l'estat de salut i contacte amb els serveis sanitaris	Z00-Z99	5.389	11,0%	66,8%
Malalties de l'aparell genitourinari	N00-N99	2.943	6,0%	72,8%
Certes malalties infeccioses i parasitàries	A00-B99	2.550	5,2%	78,0%
En blanc		1.801	3,7%	81,7%
Malalties de l'aparell digestiu	K00-K93	1.677	3,4%	85,1%
Malalties de la pell i del teixit subcutani	L00-L99	1.464	3,0%	88,1%
Malalties de l'aparell circulatori	I00-I99	1.346	2,8%	90,9%
Malalties de l'orella i l'apòfisi mastoide	H60-H95	1.333	2,7%	93,6%
Malalties de l'ull i annexos	H00-H59	1.010	2,1%	95,7%
Trastorns mentals i del comportament	F00-F99	1.001	2,1%	97,7%
Causas externes de morbiditat i mortalitat	V00-Y99	568	1,2%	98,9%
Malalties dels sistema nerviós	G00-G99	348	0,7%	99,6%
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	E00-E90	127	0,3%	99,9%
Malalties de la sang i òrgans hematopoètics i determinats trastorns que afecten el mecanisme immunitari	D50-D89	54	0,1%	100%
Neoplàsies	C00-D48	28	0,06%	100%
Embaràs, part i puerperi	O00-O99	18	0,0%	100%
Determinades afeccions originades en el període perinatal	P00-P96	1	0,0%	100%
Malformacions congènites, deformitats congènites i anomalies cromosòmiques congènites	Q00-Q99	1	0,0%	100%
	Total	48.827	100%	

Aspectes relacionats amb la Codificació:

Sense codi: En la setena posició del rànquing trobem les urgències sense codi **CIM 10** (“en blanc”); **3,7%** (1.801 urgències). Cal destacar que ha baixat respecte el 2018 en que van ser un 3,8% (1.970 urgències).

Codis genèrics: relacionats amb una baixa especificitat en el diagnòstic, s’observa que la suma del grup de **Síntomes, signes i resultats anòmals d’anàlisis no classificats a cap altre lloc** (en la quarta posició) i del grup de **Factors que influeixen en l'estat de salut i contacte amb els serveis sanitaris** (en la cinquena posició) representen un 23,6% % (11.256) del total de les urgències ateses (2018: 20,9%; 10.871).

Morbiditat:

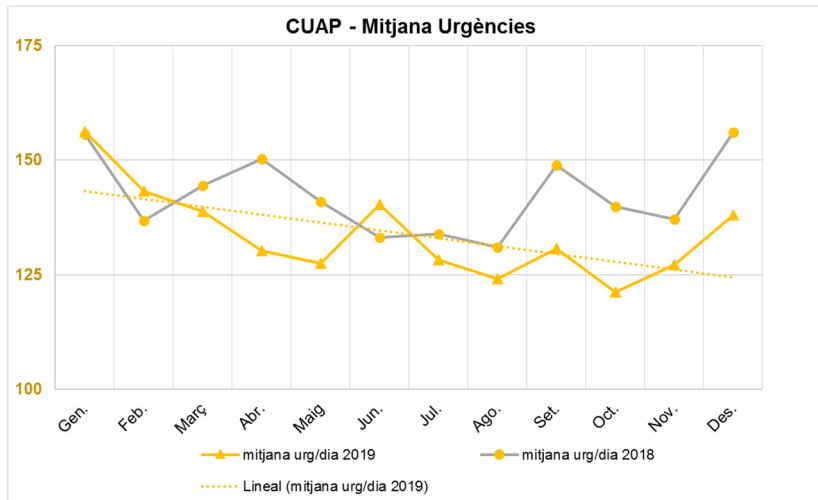
La suma de les urgències per **Malalties del sistema múscul-esquelètic i el teixit connectiu** (tercera posició) més les **Lesions intoxicacions i altres conseqüències de causes externes** (segona posició) representen el **28,1 %** del total de contactes (13.729 urgències).

Les **Malalties de l'aparell respiratori** ocupen el primer lloc, 14,9% (7.282 urgències) del total de les urgències ateses (2018: 15,9%; 8.257).

³ Classificació estadística internacional de malalties i problemes relacionats amb la salut, 10a revisió.

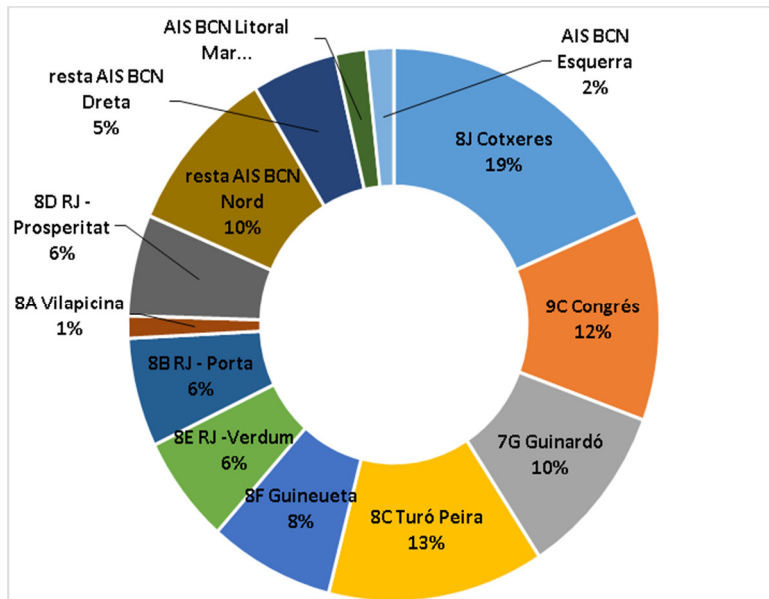
Activitat

Mitjana d'urgències/dia per mesos. 2018-2019



Any 2019	
Mitjana urgències/dia 134 urg/dia	
laborable	festiu
112	180

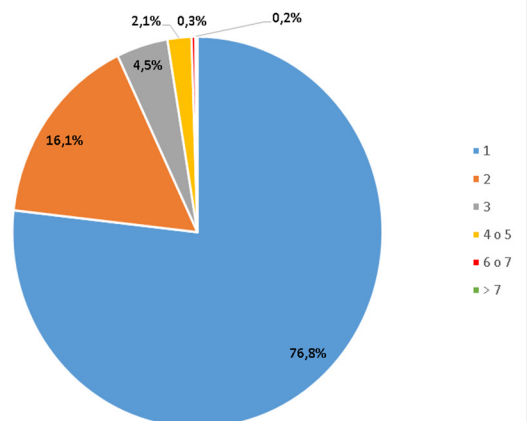
% Urgències per ABS de l'àrea de Barcelona. 2019 (sobre el 93 % del total)



ABS de residència	N. urgències
8J Cotxeres	8.372
9C Congrés	5.476
7G Guinardó	4.597
8C Turó Peira	5.949
8F Guineueta	3.437
8E RJ -Verdum	2.834
8B RJ - Porta	2.869
8A Vilapicina	588
8D RJ - Prosperitat	2.699
resta AIS BCN Nord	4448
resta AIS BCN Dreta	2332
AIS BCN Litoral Mar	858
AIS BCN Esquerra	752
Total	45.211

Freqüentació dels pacients atesos a urgències, agrupats pel nombre de visites al CUAP

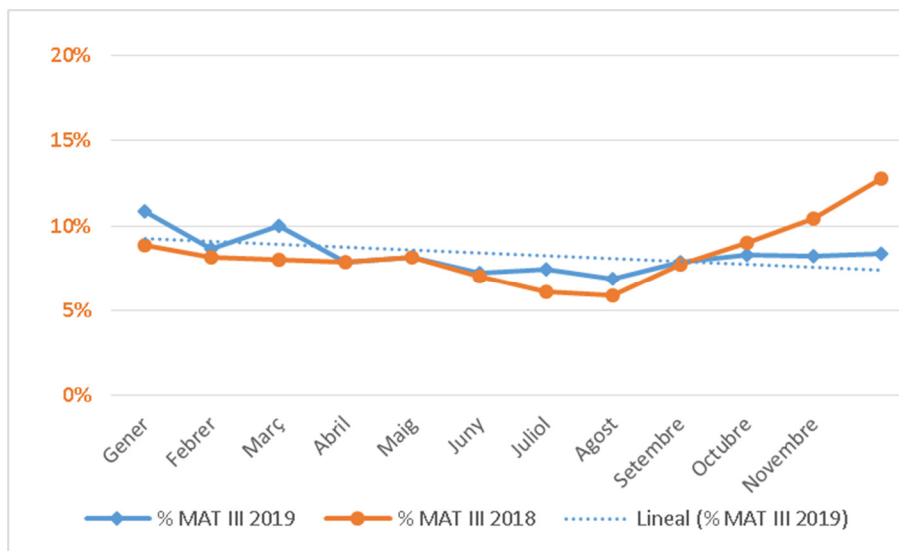
N. urgències/ pacient i any	Núm. Pacients		Dif. 18-19	% variació
	2018	2019		
1	28.610	27.647	-963	-3,50%
2	6.260	5.802	-458	-7,90%
3	1.856	1.615	-241	-14,90%
4 o 5	828	755	-73	-9,70%
6 o 7	152	117	-35	-29,90%
> 7	66	66	0	0,00%
Total	37.772	36.002	-1.770	-5%



Repartició urgències per nivell de triatge MAT

nivell MAT	2017	2018	2019	dif. 19-18	%var19/18
I	7	28	13	-15	-54%
II	191	335	506	171	51,04%
III	4.624	5.687	6.561	874	15,37%
IV-V	47.280	44.964	40.658	-4.306	-9,58%
total	52.102	51.014	47.738		
en blanc	1.097	955	1089	134	14,03%
	53.199	51.969	48.827		
MAT I-II-III	4822	6.050	7.080	1.030	17,02%

% Urgències MAT III per mesos. 2018- 2019



L'any 2019 s'observa un augment en nombre absolut del **nivell MAT III (+874) sobre el 2018**. Per bé que en nombre relatiu el darrer trimestre va estar per sota.

Resum Indicadors d'activitat

CUAP	2018	2019
Total d'urgències ateses	51.969	48.827
Freqüentació (pacients atesos)	1,38	1,36
% readmesos a 72 hores	2,80%	2,90%
% Urgències procedents de l'ABS 8J	16,80%	17,90%
% Urgències derivades a l'Hospital	6,90%	7,10%
Mitjana ambulàncies SEM /dia	11,6	11,9
% Urgències SEM derivades a l'Hospital	24,10%	21,70%
% Urgències MAT III	10,90%	13,40%
% Urgències MAT IV i V	88,10%	83,30%
% visites amb RX	17%	15,80%
% visites amb Laboratori	20,40%	19,70%
Mitjana de temps espera (TE) pretriatge (minuts)	13,7	13,9
Mitjana TE post-triatge MAT IV i V (minuts)	20,7	66,3
% Altes voluntàries + fugides	5,10%	7,50%

Centre Sociosanitari d'Atenció Intermitèdia

Internament de Llarga Estada

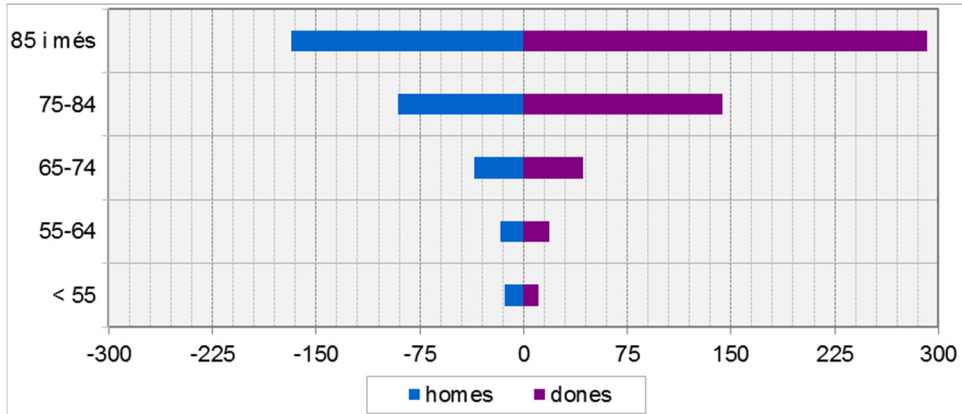
- Disposa de 110 habitacions i 209 llits. Distribuïts en 5 unitats i 3 plantes.
- L'any 2019 va tenir contractades 71.099 estades en la modalitat de Llarga estada, finançades pel CatSalut i l'ICASS. I 54 altes de PIUC (Programa integral d'Urgències de Catalunya) contractades pel CatSalut
- Recursos humans assignats
 - 5 metges: 1 metgessa compartida amb Hospital de Dia; 1 metgessa compaginant funcions de coordinadora mèdica.
 - 1 infermer/era per cada unitat, que equival a uns 42 pacients per professional, al torn matí i tarda. A la nit, 1 professional per planta (més reforços PIUC).
 - 1 auxiliar d'infermeria per cada 11 pacients al torn matí; cada 17,6 pacients al torn de tarda i cada 22 pacients al torn de nit (més reforços PIUC).
 - 2 treballadors/es socials
 - 2 fisioterapeutes
 - 2 administratius/ves
 - 3 infermeres referents⁴
 - 1 farmacèutica per l'àrea Sociosanitària
 - 1 director de l'àrea Sociosanitària

Resum infermeria x 5 unitats (3 plantes) (fora de època PIUC)	Matí 07:30-14:30	Tarda 14:30-21:30	Nit 21:30-07:30
Infermer/a	5	5	3
Auxiliar d'infermeria	20	12	9
Total	28	17	12

⁴ Observacions: les 3 infermeres referents estan ubicades una a cada planta i també porten els següents temes: caigudes-contencions, ferides, infeccions, continuïtat assistencial i sistemes informació. Aquestes infermeres tenen un horari de 8.30-16.45 h de dilluns a divendres.

Pacients atesos

Piràmide pacients atesos 2019. Llarga estada.



835 pacients atesos

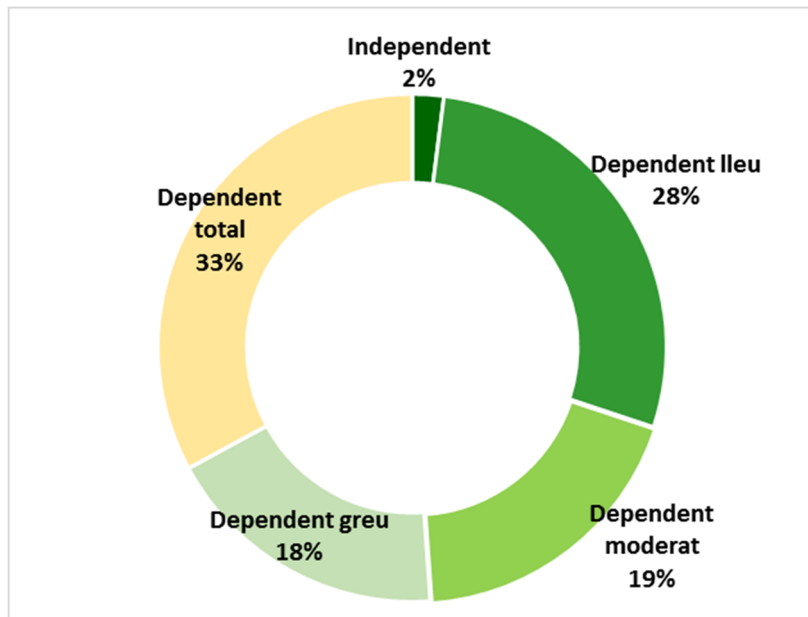
83,2 % ≥75 anys

61 % dones

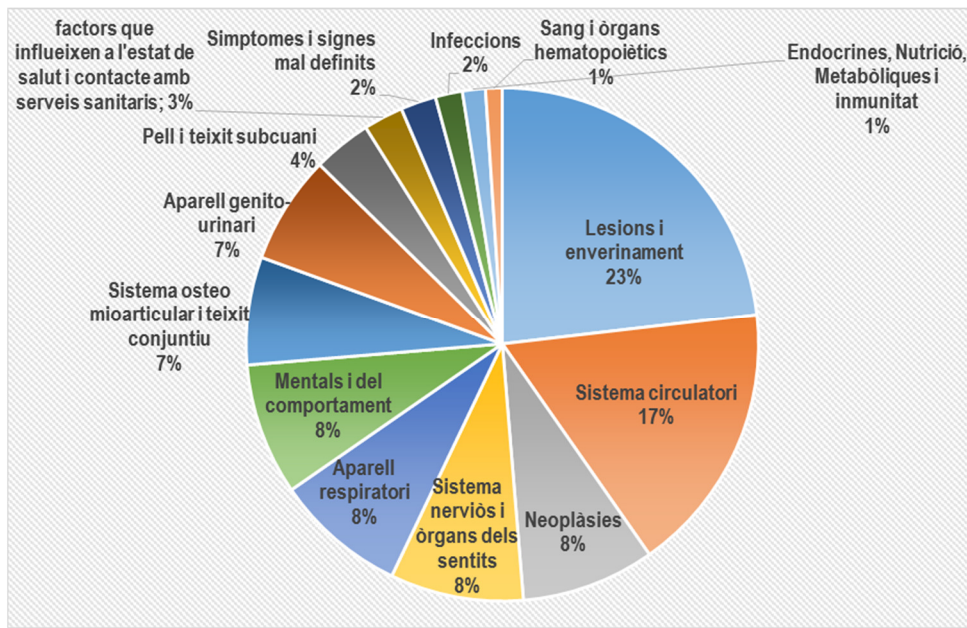
39 % homes

Morbiditat

Distribució dels pacients atesos en Llarga estada l'any 2019, a partir de la primera valoració funcional realitzada el 2019, mitjançant el test de Barthel.

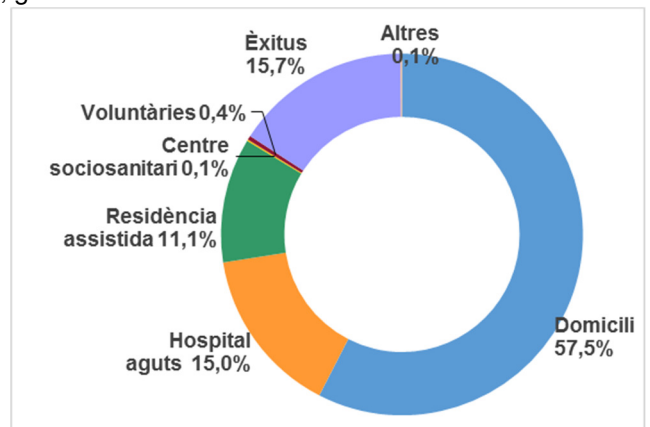


Distribució de les altes del centre sociosanitari – internament per grups de malaltia⁵

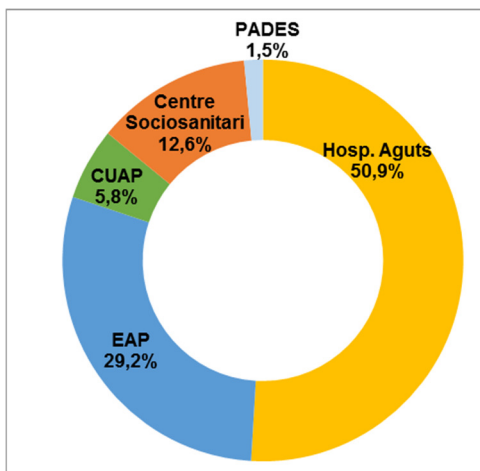


Distribució de les altes per destí. Taula 2017-2019; gràfic 2019.

Destí Altes	2017	2018	2019
Domicili	538	631	465
Hospital aguts	69	126	121
Residència assistida	134	123	90
Centre sociosanitari	2	5	1
Voluntàries	3	3	3
Èxitus	188	182	127
Altres	38	17	1
Total	974	1.087	808



Distribució dels ingressos per procedència. Taula 2017-2019; gràfic 2019



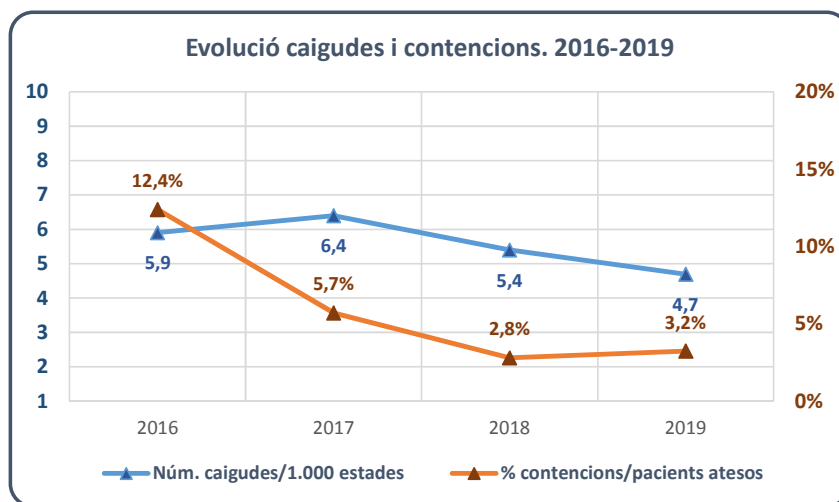
Procedència Ingrés	2017	2018	2019
Hosp. Aguts	437	526	405
Atenció Primària	328	299	232
CUAP	76	136	46
Centre Sociosanitari	122	107	100
PADES	14	14	12
Total	977	1.082	795

⁵ Agrupat a partir del diagnòstic principal informat a CMBD. Les fractures estan incloses al grup de lesions i enverinaments.

Resum Indicadors d'activitat. 2016-2019

Sociosanitari Internament	2016	2017	2018	2019
Pacients atesos	1102	981	1059	835
Episodis atesos	1376	1.174	1.282	990
Ingressos	1181	977	1082	795
Altes	1178	974	1087	811
Altes PIUC	182	171	170	66
Estades totals	70.131	72.190	71.288	69.682
Estada mitjana altes (dies)	71,2	86	65	85
% altes llarga estada amb estada < 123 dies	85,1%	77%	86%	80%
% Ocupació/contracte CatSalut	99,6%	99,1%	98,1%	96,9%
% Altes a la comunitat	76%	70,4%	69,4%	68,7%
% Altes a Hospital d'aguts	6,4%	7,0%	11,6%	14,9%
% èxits/altes	16%	19,3%	16,7%	15,7%
% nafres de grau III i IV en nous episodis	1,10%	1,2%	1,7%	1,0%
Núm. caigudes/1.000 estades	5,9	6,4	5,4	4,7
% contencions/pacients atesos	12,4%	5,7%	2,8%	3,2%
Altes voluntàries	15	3	3	3

Evolució de les caigudes i contencions. 2016-2019

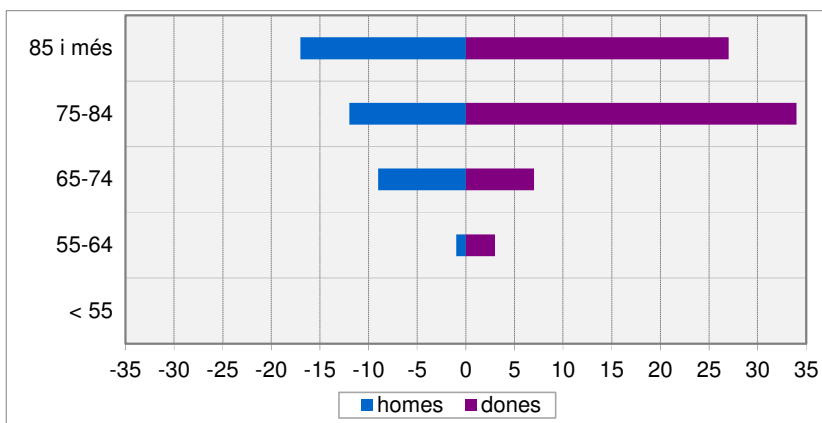


Hospital de dia

- Disposa de 50 places. Ubicat a la 4a. planta.
- L'any 2019 va tenir contractades 11.592 estades en la modalitat de geriatria, finançades pel CatSalut i l'ICASS.
- Recursos humans assignats a Hospital de Dia:
 - 1 metgessa (compartida amb CSS Internament)
 - 1 infermera (infermera referent de la 4a planta)
 - 2 auxiliars
 - 1 treballador social (compartit amb AP)
 - 1 fisioterapeuta (compartit amb CSS Internament)
 - 1 terapeuta ocupacional
 - 1 psicòleg
 - 1 administratiu

Pacients atesos

Piràmide pacients atesos. Hospital de dia.



110 pacients atesos

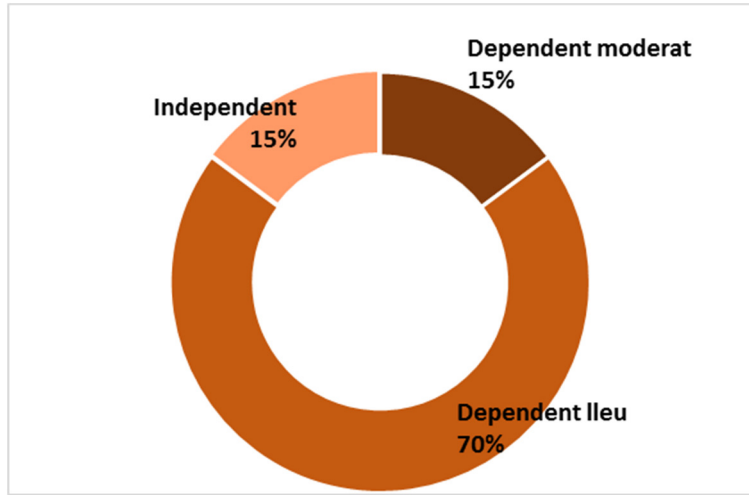
81,8 % ≥75 anys

64,5 % dones

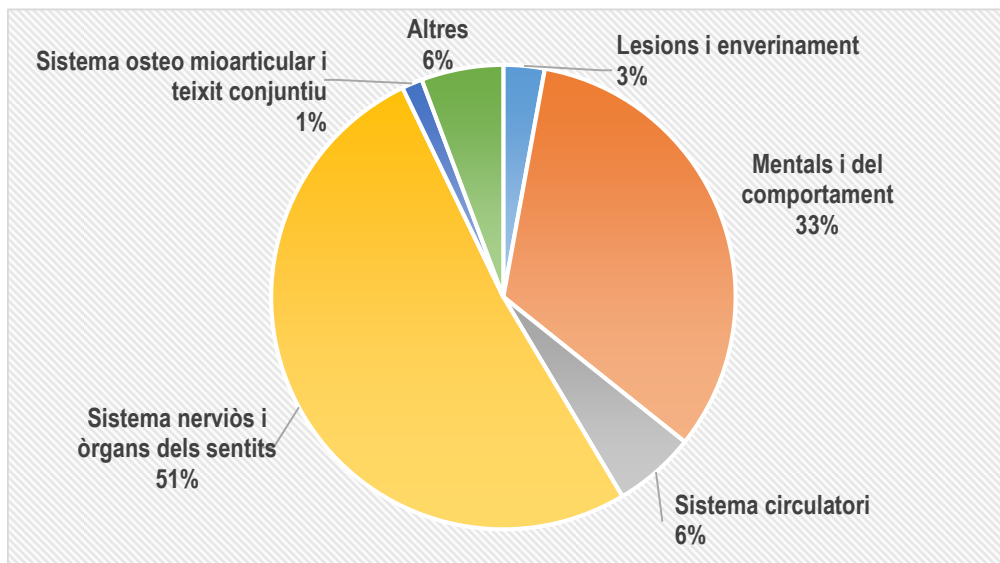
35,5 % homes

Morbiditat

Distribució dels pacients atesos a l'Hospital de Dia l'any 2019, a partir de la primera valoració funcional realitzada l'any 2019, mitjançant el test de Barthel.

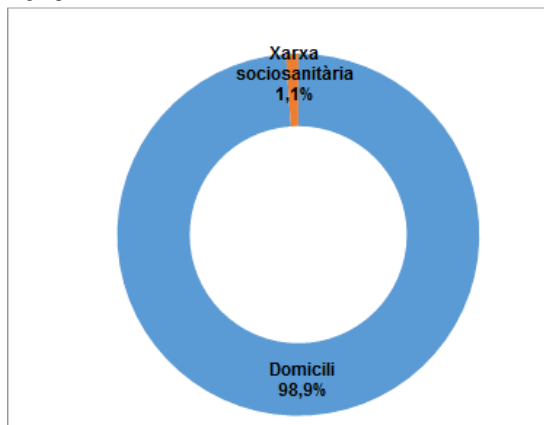


Distribució de les altes de l'hospital de dia per grup de malaltia⁶

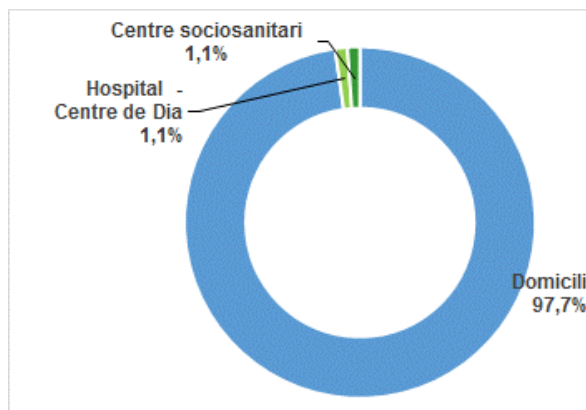


⁶ Agrupat a partir del diagnòstic principal informat a CMBD. Les fractures estan incloses al grup de lesions i enverinaments.

Distribució ingressos per procedència. 2019



Distribució altes per destí.



Resum Indicadors d'activitat

Hospital de Dia	2016	2017	2018	2019
Pacients atesos	81	87	95	110
Episodis Atesos	97	118	124	136
Ingressos	51	76	77	92
Altes	64	71	80	89
% altes amb estada < 90 dies (HD geriàtric)	23,4%	47,9%	36,3%	31,5%
Estades totals	9.890	9.191	10.167	11.814
% Ocupació/contracte CatSalut	92,40%	84,1%	98,7%	101,9%
Altes voluntàries	7	5	0	0

Servei de Rehabilitació Ambulatòria

- La seva activitat està contractada pel CatSalut per atendre uns 5.200 processos l'any, en la modalitat de rehabilitació física ambulatòria.
- **Professionals assignats al servei de Rehabilitació Ambulatòria. Any 2019**

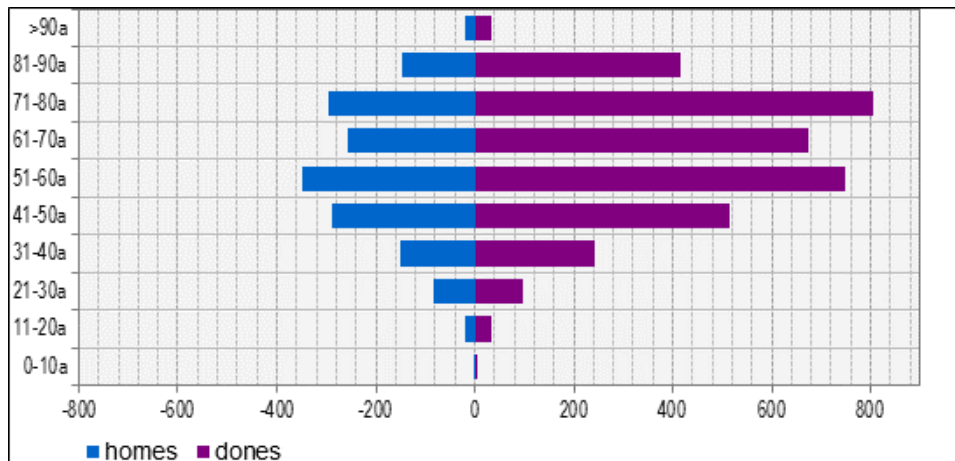
Torn matí (de 8 a 15h)

- 1 Metge especialista en Medicina Física i Rehabilitació (DI de 8 a 15h)
- 2 Fisioterapeutes
- 2 Auxiliars Clínic
- 1 Administrativa
- 1 Coordinadora de gestió Administrativa (de 8:30 a 14h.)
- 1 Coordinador / fisioterapeuta del servei de RHB (de 8:00 a 14.h)
- 2 Fisioterapeutes per valoracions / tractaments de 14.00h 15.00h

Torn tarda (de 15 a 20h.)

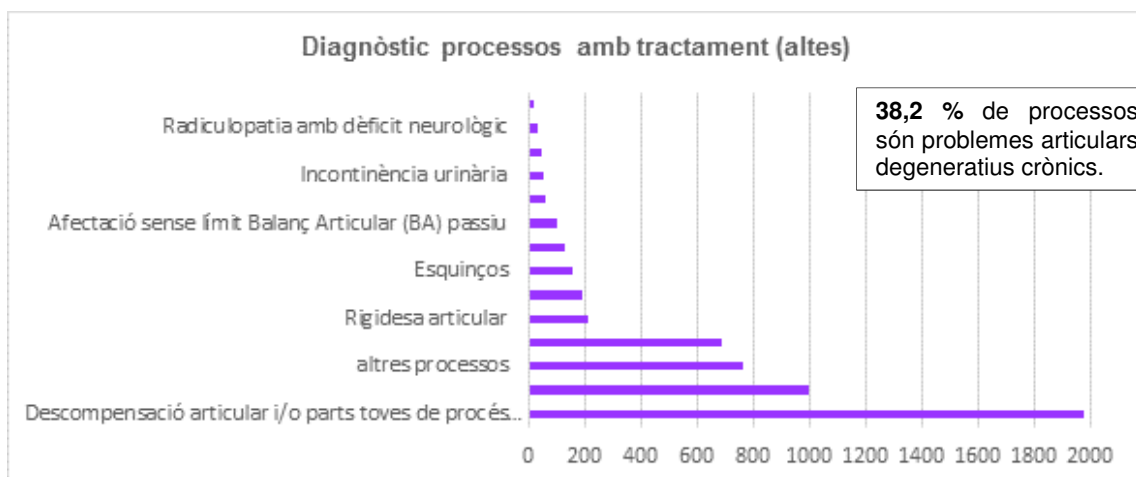
- 1 Metge especialista en Traumatologia i Ortopèdia (Dm de 15 a 19h)
- 2 Fisioterapeutes
- 2 Auxiliars Clínic
- 1 Administrativa
- 1 Coordinadora de gestió Administrativa (de 15 a 16:30h.)
- 1 Coordinador / fisioterapeuta del servei de RHB (de 15.00 a 16.30h)

Persones ateses. Nombre Altes



5.181 persones
21,3% 71-80 anys
 73 % dones
 27 % homes

Morbiditat



Resum Indicadors d'activitat

Rehabilitació Ambulatoria	2018	2019
Procés assistencial	Valor	Valor
Núm. Processos (altes)	5180	5.142
Núm. Molt Alta Complexitat	85	25
Núm. Alta Complexitat	410	240
Núm. Mitjana Complexitat	2554	3.720
Núm. Baixa Complexitat	1.552	998
Núm. Altes en primera visita	579	154
Mitjana sessions/procés	11,7	11,3
Mitjana Temps de demora 1a visita (dies)	68,3	12,1
Mitjana Temps de demora per tractament (dies)	21,2	37,4
% Absentisme 1a visita	15,70%	4,70%
Altes per incompareixença + Altes voluntàries	621	1020
% facturació/contracte CatSalut	88,1	96,6

Cartera Complementària

El CIS Cotxeres disposa de cartera complementària en l'àmbit d'Atenció Primària de Salut i per a l'atenció dels accidents de trànsit.

Aquesta cartera té tres objectius fonamentals:

1. Oferir serveis de proximitat a la població de referència del CIS Cotxeres
2. Afavorir l'atenció integral de les persones ateses en el nostre centre.
3. Obtenir recursos addicionals per invertir en la millora dels serveis públics.

I es concreta en tres serveis:

Odontologia	Atenció a tots aquells problemes que no és possible resoldre a través de la cartera pública del CatSalut.
Podologia	Seguiment del peu diabètic finançat per CatSalut a través del Col·legi de podòlegs i a tots aquells altres problemes dels peus que tan desconfort ocasionen, sobretot en la gent gran.
Unitat d'accidents de trànsit	Seguiment de tots aquells accidents de trànsit atesos en primera instància al CUAP Cotxeres. La cartera es concreta en consultes de traumatologia i rehabilitació ambulatoria.

Cartera complementària. Resum activitat. 2018-2019

Servei		2018	2019
Odontologia/ortodòncia - contactes		2.729	2.583
Podologia - contactes		7.633	8.174
	Primera visita urgent	253	217
Unitat de trànsits	Visites Traumatòleg	610	527
	Reha: sessions altes	2.175	1.915

Qualitat i Seguretat de Pacients

Les rondes de seguretat

En el Pla de Qualitat (2018-21), un dels objectius és posar en marxa les Rondes de Seguretat. Es van començar a treballar el 2018 i es van iniciar el primer trimestre 2019 tal i com marca el cronograma del Pla.

L'objectiu de les rondes és detectar mancances relacionades amb seguretat de pacient, proposar millores al respecte i propiciar una comunicació més activa i propera entre professionals i comanaments.

La metodologia de treball per dur a terme les Rondes consisteix en la revisió in situ d'ítems relacionats amb l'ús de medicaments, prevenció infeccions, risc de caigudes i mobilitat, entre d'altres. Aquesta revisió es fa amb professionals sanitaris de les diferents unitats que fan una revisió durant un temps determinat dels aspectes recollits al formulari-graella prèviament consensuat per diferents membres de l'equip i les direccions.

D'aquesta revisió d'acompliment de criteris, s'emet un informe que es passa tan a la direcció assistencial com a la direcció d'àmbit, que planifiquen una visita a les unitats per tal d'establir feed back de l'experiència i posar en coneixement qüestions que preocupen i susceptibles a millora. Enguany, i segons la planificació prèvia s'han fet dues rondes de seguretat de les quals en van sortir diferents camps de millora.

Des de la Comissió Infeccions:

- Reforçar els missatges d'higiene de mans.
- Dotar de més continguts i activitats el dia mundial de Rentat de mans
- Vincular el servei de neteja per reforçar els punts de sol·lució alcohòlica
- Fer sessions periòdiques de la vigilància de les vies tant a personal que ja treballa com a personal de nova incorporació
- Optimitzar el suport de material necessari en els aïllaments
- Respecte les mascaretes de nebulització: Es posen uns suports al costat de cada llit perquè es pugui penjar mascareta de nebulització, s'identifiquen amb nom i cognoms del pacient i higiene adequada de la mateixa.



Des de la Comissió de mobilitat:

- Inventariar i adequar, segons necessitats, les ajudes a la mobilitat
- Enregistrar les baranes com a mesura de contenció
- Reforçar els missatges de mantenir els llits baixos per tal d'evitar caigudes.
- Revisar cartelleria de risc de caigudes i reforçar la informació escrita respecte portar calçat tancat

Des de la comissió d'errors de medicació:

- Es reforça el missatge de confirmar identitat de pacient amb medicació preparada abans de dispensar.
- S'incorporen les polseres vermelles per identificar pacients amb risc de disfàgia

- S'incorpora l'armilla granate per les infermeres en el moment que preparen i dispensen medicació per tal de que no siguin molestades i evitar distraccions

PER PREVENIR ERRORS,

IDENTIFICA CORRECTAMENT



- Reforçar retolar medicaments multidosi a les consultes de primària i el CUAP
- Posar en funcionament el circuit de control de cadena de fred.
- Implantar el circuit IMA, en relació al territori

En temes *d'atenció centrada en la persona* en l'àmbit d'Atenció Intermèdia cal fer més partícep a la família en les cures del seu familiar ingressat, i reforçar la intimitat de la persona quan es fa la higiene o les cures.



Tarjeta identificativa de profesional: Cal millorar-la perquè sigui més portable i pugui ser alhora més visible.

Fitxes de Millora

S'ha iniciat la metodologia de fitxes de millora dels processos a millorar per tal de poder fer un seguiment i una avaluació final.

El 2019 s'han començat fitxes de millora relacionades amb cuina, errors de medicació, triatge d'infermeria, Referents equip primària, circuit diagnòstic ràpid, consolidar equip de pediatria, millora de l'accessibilitat, equips de referents d'atenció inetermèdia, referent clínic del socio.

Comissions i comités

COMISSIÓ MOBILITAT

Es planifiquen temes a treballar pel 2019:

15. AI: Revisió document Medicació de risc en caigudes.

Millorar registre de medicació de risc relacionat amb caigudes.

Per tal de conèixer la prevalença de fractures per caigudes accidentals a casa o a la comunitat:

16. AP: Estudi a CUAP per saber urgències derivades de caigudes a casa. Possibilitat campanyes comunitat sobre risc de caigudes a casa des de l'equip de comunitària

Servei RHB ambulatòria:

17. Estudi dades referent a població que fa rhb secundària a fractura per caiguda accidental.

COMISSIÓ ERESS

18. Constitució del grup de treball

19. Formació i difusió de les Voluntats anticipades i el PDA per una professional externa del centre

20. Discussió de casos AI i atenció domiciliària

COMISSIÓ FERIDES

21. Actualització protocol úlceres vasculars

22. Ampliació de material de cures disponible per tots els professionals

23. Posada en marxa d'un APP per fer seguiment del curs de les ferides

24. Formació en productes de neteja i desinfecció de ferides

25. Presentació cartell Úlceres a la GNAUP.

COMITÈ QUALITAT

26. Seguiment de les comissions i plantejament de nous integrants. Seguiment projectes de millora derivats de les rondes de seguretat

27. Seguiment objectius operatius pla de qualitat. Acompliment del 80%

28. Revisió de protocols assistencials, plans funcionals dels dispositius del centre

COMITÈ DE FARMÀCIA I FARMACOTERAPÈUTICA (CFT)

D'aquest Comitè penja la Comissió d'errors de medicació i reaccions adverses, ja que aquest és el Comitè per excel·lència sobre Seguretat del medicament.

Durant aquest 2019 s'han dut a terme diferents tasques implantades en els dispositius del CIS Cotxeres.

29. Dosificació en pediatria per el CUAP/CAP i pediatria dels fàrmacs més prescrits o administrats en urgències.

-
- 30. Revisió del protocol:** Intoxicació per substàncies farmacològiques: S'ha elaborat un Cartell plastificat d'indicacions i administració de carbó activat i les possibles dosis tòxiques i efectes dels fàrmacs que tenen indicat el Carbó activat en cas d'intoxicació.
- 31. Set d'urgències en intoxicació per opiàcis, benzodiazepines i anafilaxis :** Set o Kit que conté la medicació + sèrum i normes de correcta administració en cas d'intoxicació per opiàcis, benzodiazepines i per shock anafilàctic.
- 32. Elaboració de l'Algoritme de desprescripció d'estatines :** Per tal de procedir al 2020 a la desprescripció o prescripció adequada d'aquests fàrmacs. Ja que les estatines en edat avançada ha demostrat eficàcia en la prevenció secundària d'events cardiovasculars, però no hi ha dades que permetin recomanar la utilització a dosis altes o estatines d'alta potència en pacients >75 anys.

Els pacients amb una esperança de vida inferior a 2 anys o amb demència avançada no es beneficien del tractament amb estatines ni en prevenció primària ni secundària.

Les variables objecte d'estudi per fer desprescripció:

- Dades demogràfiques (edat i sexe)
- Dosis estatina prescrita
- Indicació (prevenció primària o secundària)
- Bioquímica (colesterol total i LDL)
- Factors de risc CV (Obesitat, tabaquisme, HTA, Diabetis)
- Expectativa de vida limitada.

COMISSIÓ D'ERRORS DE MEDICACIÓ

Des de aquesta Comissió, s'ha tornar a insistir als diferents dispositius del Centre, de la necessitat de notificar i registrar els errors de medicació i les reaccions adverses.

Durant aquest 2019 s'han dut a terme diferents tasques implantades en els dispositius del CIS Cotxeres.

- 33. Fer seguiment i Promoure la notificació d'errors i esdeveniments adversos:** S'implanta fer difusió cada any dels formularis del Minerva per la notificació d'EM i RAM.
- 34. Elaboració d'una relació de noms de medicaments similars** en els que es recomana utilitzat lletres minúscules i majúscules realçades amb l'objectiu de prevenir i reduir els errors de prescripció per similitud de noms i especificar-ho així al Aegerus
CLOzaPINA –CLOTiaPINA, FLUOxetina-DULOxetina, NlcarDIPINO- Nlfedipino...
- 35. Promoure la detecció de RAM** mitjançant senyals d'alerta o Tigger Tools: per aquest motiu, es consensua amb medicina que les dosis úniques d'antídots o medicació necessària per revertir una RAM, sigui pautada en la prescripció electrònica en dosis única, així el farmacèutic en la validació, pot visualitzar com alertes d'un esdeveniment aquests fàrmacs pautats.

COMISSIÓ D'INFECCIONS

- 36. Higiene de mans:** Es fa campanya en el dia mundial de la higiene de mans , 5 d'abril del 2019. Per poder fer difusió de la importància de la bona higiene de mans , aquell dia es va posar una taula informativa al vestíbul principal del CIS Cotxeres on es feien controls amb les campanes sobre la correcta higiene de mans, també es van repartir tríptics informatius.

A més de posar el focus en els usuaris, també es va aprofitar el dia mundial per fer recordatori i controls per les plantes.

Es va fer difusió a modo de pòster i díptics per els 3 dispositius (CAP-CUAP i SS) i en el cas de pediatria, també es fa donar contes infantils sobre la higiene de mans amb el contingut adaptat i adreçat a públic infantil

- 37. Campanya de la grip:** La comissió ha participat en la campanya de la grip amb el grup de treball que va coordinar diferents propostes per fer difusió i visibilitat sobre la importància de la vacunació. Per aquest motiu es van dur a terme:
- Sessió grip a càrrec de la Dra. Campins el dia 8/10/2019 .
 - Difusió de la campanya a través de la intranet del centre i posar cartells de sensibilització per les plantes.
 - Posar una taula a l'entrada del centre per proporcionar informació sobre la grip a usuaris i professionals.
 - Lliurament de la xapa "Jo m'he vacunat de la grip! I tu?". A tots els professionals que es vacunin.
 - Realitzar campanya de vacunació itinerant pels professionals.
- 38. Nous productes:** S'inclou a petició d'infermeria una nou producte MICRODACYN en substitució del PRONTOSAN. Aquest producte passa a ser de magatzem de material i no de farmàcia. Les avantatges aportades d'aquest producte es que proporciona humitat a la ferida que hidrata els teixits necròtics i facilita el procés de desbridació; un cop la seva propietat antisèptica actua, es promou el procés de cicatrització.
- 39. Aïllaments:** Seguiment amb formació continuada sobre els aïllaments, quin, com i fins quan. Recordatori dels circuits establerts en cada cas.

COMISSIÓ DE NUTRICIÓ

- 40.** Protocol de Valoració Nutricional: Versió ampliada de la valoració nutricional del pacient, detallant les diferents eines de les que disposem i el tipus d'intervenció en cada cas. D'aquest protocol es va fer una versió resumida, on a modo d'algorisme és segueixen els passos en cas d'avaluació nutricional amb el MNA.
- 41.** Algorisme de Valoració Nutricional: Avalució de l'estat nutricional del pacient mitjançant el MNA-SF (resgitre que es fa al nostre aplicatiu informàtic). Amb aquest algorisme de decisió és pretén fer la valoració nutricional del pacient a l'ingrés al sociosanitari, el seu seguiment i les intervencions nutricionals segons l'estat nutricional el pacient en aquell moment. Aquest Algorisme s'ha donat a conèixer per els diferents membres de la comissió i el tenen plastificat en cadascuna de les unitat com material de suport i seguiment.
- 42.** Identificació de l'estat nutricional a la prescripció mèdica: Es crean com a fàrmac fictici els ítems que defineixen el seu estat nutricional en funció de la valoració feta amb el MNA. Per tant, segons puntuació del MNA es va poder precriure en l'Aegerus i així el metge al visualitzar•ho fa la intervenció corresponents amb la prescripció de suplementació nutricional en cas que calgui.
- 43.** Identificació dels pacients amb disfàgia: Seguint el mateix procediment, estan donats d'alta a l'Aegerus per poder prescriure si el pacient té disfàgia. A l'hora de fer la validació farmacèutica i visualitzar DISFÀGIA s'adapta les formulacions de la medicació prescrita a aquella més adequada per el pacient per evitar manipulacions dels fàrmacs innecessària.
-

Salut Comunitària

A. Activitats grupals realitzades:

1. **Deshabitució tabàquica**, juntament amb els centres del ICS, es fa uns tallers de deshabitució tabàquica per tots els ciutadans del territori sense tenir que pertànyer a la ABS pròpia, per exemple : usuaris nostres poden anar a Rio de Janeiro si l'horari els hi va millor i al invés. El que es va realitzar a Cotxeres va ser a càrrec de la Eva Moreno e Isabel Mulero.
2. **Taller de lactància**, tots els dimecres de 9.30-11h, s'oferia a la Sala Sant Jordi un taller de lactància adreçat a les mares que tenien nadons de 0-6 mesos, a càrrec de Cristina Jaume i Maria José Molina.
3. **Caminades setmanals**, cada dimarts a les 10h del mati un monitor del Duet sortia a caminar des de Cotxeres amb tots aquells usuaris que volguessin participar. Cada dia de la setmana surt d'un CAP diferent, a la mateixa hora, per tant si no et va bé anar els dimarts a Cotxeres pots anar els dijous a Rio, encara que siguis usuari de Cotxeres. Organitzador, Ajuntament de BCN.

B. Activitats comunitàries:

1. **Dia Mundial de l'activitat física**, 5/05/2019, sortida de Cotxeres una caminada a càrrec de l'Eva Moreno i el David Solis, que arriba a les 11h a la seu del districte i es junta amb els altres CAPS per fer TXIKUNG.
2. **Activitats realitzades amb les escoles del territori:**
 - 2.1 Aprenentatge i Servei, entre el Casal de la Gent Gran, CIS Cotxeres i el col·legi del Cor de Maria Sabastida, activitat titulada Família Flamante, realitzada el 9 i 16 de maig.
 - 2.2 Habilitats parentals, s'ofereix un curs d'habilitats parentals per pares que tinguin nenes i nens que vagin a 6º de primària o 1º ESO, de les escoles del territori. A càrrec de Agència Salut Pública, Serveis Socials del Ajuntament i CIS Cotxeres. Es van realitzar 9 sessions a la sala Sant Jordi del centre, entre els mesos d'octubre a desembre.
 - 2.3 Consulta Oberta, dintre del Programa Salut i Escola, durant el curs escolar hem desplaçat una infermera del centre cada dia quinze dies durant 3h, a les següents escoles:
 - Institut BCN-Congrés, Núria Jarabo.
 - Institut Carrasco Formiguera, Laura Garcia.
 - Col·legi Closa, Gemma Gómez
 Per realitzar la consulta oberta, complementant el programa Salut i Escola que coliderem juntament amb l' ASPB.
 - 2.4 Projecte Presents, es realitza el projecte Presents, amb l'institut BCN- Congrès, on juntament amb la tutora de la classe es planifica el projecte per el curs escolar. A càrrec de la Núria Jarabo i Núria González.
 - 2.5 Revisions bucodentals dels alumnes de 1º i 6º de primària a càrrec dels odontòlegs del CAP, que van a les escoles de la nostra àrea d'influència.

-
- 2.6 Visites al nostre CAP, s'organitzen visites a alumnes de P4, de les escoles Cor de Maria Sabastida i Ferran i Clua. Se'ls hi fa una benvinguda a la Sala Sant Jordi, es segueix una ruta per el CAP i acabem amb un taller de rentat de mans. A càrrec de la Maria José Molina i la Marta Comerma.
 - 2.7 Es realitza un taller de primers auxilis a l'Institut Carrasco Formiguera, a càrrec de la Maria Gago i la Noelia Carricondo.
 - 2.8 Es realitza la vacunació escolar a tots les nostres escoles e instituts tant a 6º de primària com a 2 ESO.
- 3. Cuidador Expert**, es realitza el taller del cuidador expert per aquelles persones que son cuidadors de persones amb demències.

C. TAULES DE SALUT COMUNITARIA

Es continuen reunint les taules de salut comunitàries cada 3 mesos, per una banda la taula de solitud en la gent gran no desitjada i la taula de salut mental. D'on moltes de les activitats creades en el 2019 surten d'aquí, com l'activitat SUMA SALUT PEL BARRI, que es va emmarcar dintre de les festes del barri de Vilapicina i la Torre Llobeta on 11 entitats diferents del Barri, realitzàvem una gynkana per donar a conèixer els taules de salut, al final no es va realitza per la meteorologia. Les actes i els participants els trobaras a la carpeta de comunitària.

A finals d'any, es fa una reunió amb les dos taules comunitàries per avaluar els dos anys de recorregut de les taules, on juntament amb la EMPRESA INDIC, que ens donava suport logístic a càrrec de l'ajuntament de BCN, es proposa unificar les taules en una sola, i realitzar petits grups que pengin d'aquest taula comunitària, que siguin més operatives per les diferents activitats que puguin anar sorgint. Es una dinàmica de joc, per decidir si tothom esta d'acord en unificar les taules, i es decideix tirar-ho endavant.

A la mateixa reunió ens venen a fer una petita presentació del projecte 3D i que durant el primer trimestre del 2020 ens explicaran el seu funcionament i en que consisteix exactament.

Resultats de la jornada de les Taules de Salut Comunitària de Cotxeres 05/12/2019

En passat 5 de desembre de 2019 es va realitzar una Jornada de reflexió conjunta amb els membres de la Taula de Salut Mental i la Taula d'Envelliment i soledat no desitjada. La sessió tenia un triple objectiu:

1. Compartir les valoracions del funcionament de les dues Taules.
2. Plantejar l'organització i funcionament futur de les mateixes partint d'una proposta de treball elaborada pel Grup Motor.
3. Fer una primera pluja d'idees de possibles projectes futurs vinculats a la salut comunitària.

A continuació es recullen els continguts presentat durant la sessió i els resultats de la mateixa.

Presentació de la diagnosi realitzada:

Valoració amb relació al funcionament i paper de les Taules:

Des que es van posar en marxa les taules gràcies a les convocatòries estables de les reunions i amb periodicitat continuada s'ha anat consolidat la composició dels seus membres i alhora s'ha anat ampliant. Les dues Taules han ajudat a conèixer els actius i posar en valor el coneixement

mutu però cal trobar i generar projectes compartits per donar resposta als reptes socials del barri que es van detectant de manera compartida.

Es valora la necessitat de **tenir espais més participatius** per fixar objectius comuns, concretar accions i tenir reunions més operatives. De les Taules han sorgit diversos projectes concrets que estan tenint impacte, però **costa concretar línies de treball. Manquen lideratges** i tot i que són àmbits amb molt de potencial hi ha poc treball col·laboratiu i costa trobar projectes concrets. S'hi dona informació general però costa concretar línies de treball i que sigui un espai de contrast d'iniciatives.

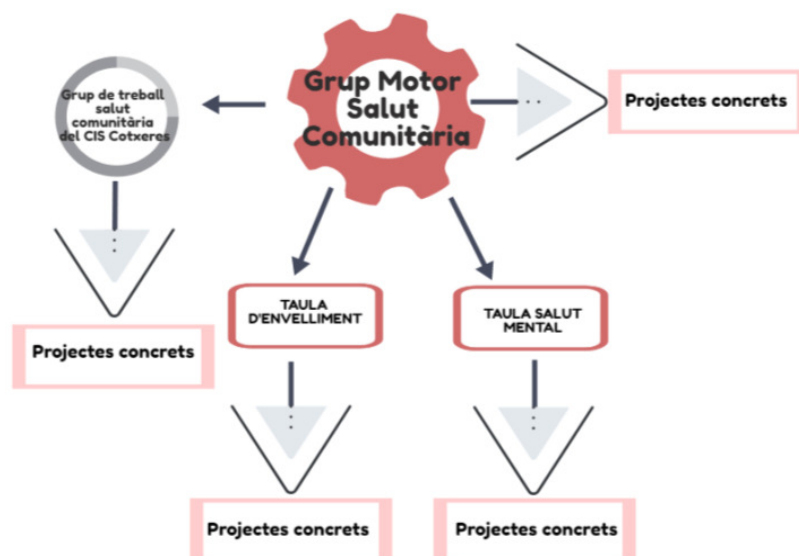
Valoració amb relació als continguts de les Taules:

Fins ara les accions comunitàries s'han centrat en l'àmbit de **l'envelliment i la solitud no desitjada i en la salut mental**, però també s'han promogut accions en altres àmbits, tot i que no se'ls ha donat la mateixa visibilitat, i no disposen d'un "espai de referència", Taula, on ser contrastat o treballats amb la diversitat d'agents que componen la comunitat.

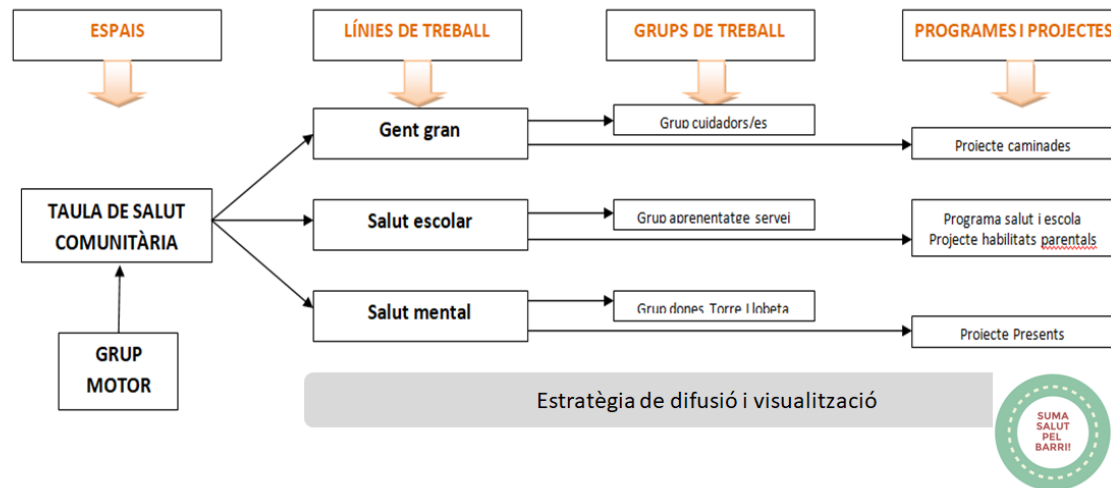
Anàlisi de punts forts i punts febles:

PUNTS FORTS	PUNTS FEBLES
<ul style="list-style-type: none"> • Nombre de participants. • Diversitat d'agents. • Recollida d'actius del barri. • Treball en xarxa. • Possibilitat de generar sinèrgies. • Organització de les sessions. • Projectes conjunts. 	<ul style="list-style-type: none"> • Manca d'objectius i línies de treball clares. • Necessitat d'aprofundir en projectes concrets. • Dificultat d'implicar més al veïnat. Anar més enllà de la participació professional. • Assoliment i visualització de resultats.

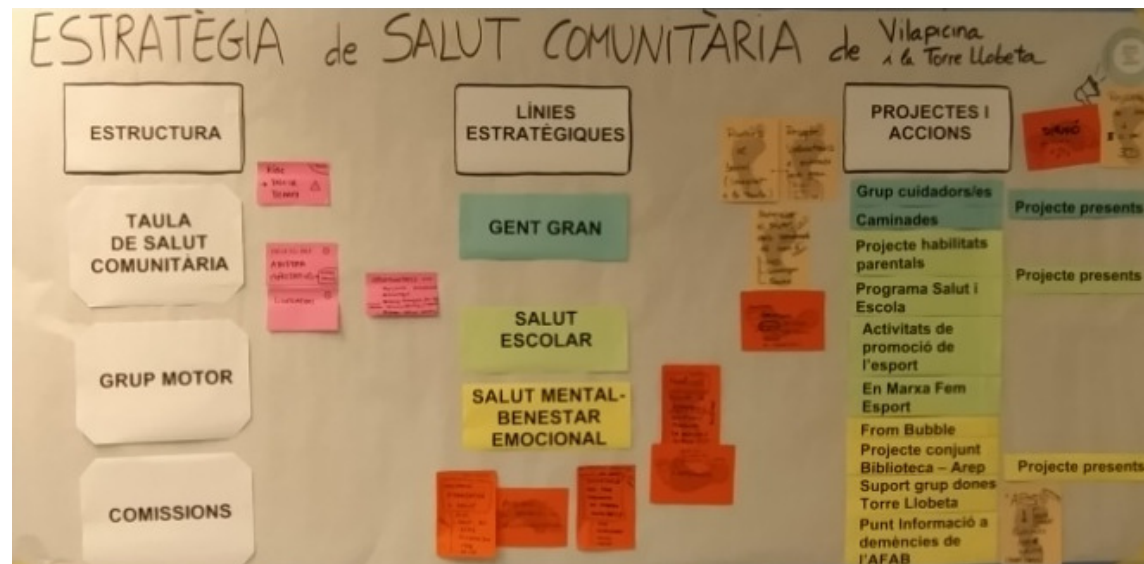
Organització actual:



Organització i funcionament futur



Mural de treball:



Esquema de l'estratègia: espais, línies, necessitats i accions

TAULA DE SALUT COMUNITÀRIA			
Línies estratègiques	Necessitats a les que vol donar resposta	Projectes i accions	Tipus d'espai on treballar-ho
Gent gran	<ul style="list-style-type: none"> - Situacions d'envelliment - Soledat no desitjada 	<ul style="list-style-type: none"> - Grup cuidadors/es - Caminades - Projecte presents 	<ul style="list-style-type: none"> - Grup cuidadors/es - Projecte
Salut escolar	<ul style="list-style-type: none"> - Infants, joves i famílies (prevenció conductes de risc i promoció d'hàbits saludables, etc.) - Suport a la criança (Habilitats parentals, ...) 	<ul style="list-style-type: none"> - Programa salut i escola - Projecte habilitats parentals - En Marxa Fem Esport - Activitats de promoció de l'esport 	<ul style="list-style-type: none"> - Grup aprenentatge servei - Grup de lactància materna - Projectes
Salut mental	<ul style="list-style-type: none"> - Sensibilització en salut mental - Promoció de la salut - Salut mental en adolescents i joves; dones... 	<ul style="list-style-type: none"> - Suport grup dones Torre Llobeta - Punt informació a demències de l'AFAB - From Bubble - Projecte conjunt Biblioteca - Arep - Projecte presents 	<ul style="list-style-type: none"> - Projectes
Espais de treball	Composició	Funcions	Periodicitat
Taula de Salut Comunitària	<ul style="list-style-type: none"> - Tots els membres de la Taula d'Envelliment i la Taula de Salut Comunitària. - Composició flexible i oberta a noves incorporacions (en funció de les línies estratègiques, projectes, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> - Espai de trobada de tots els agents des salut del barri. - Identificar les necessitats i promoure projectes de salut comunitària al barri. 	3 trobades, 1 quadrimestre: Març, Juny, Octubre
Grup Motor	<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de barri de Vilapicina i la Torre Llobeta - Tècnica de salut del Districte de Nou Barris - Referent territorial de l'ASPB - CIS Cotxeres - Serveis Socials Porta-Vilapicina i la Torre Llobeta + Centre Cívic Torre Llobeta 	<ul style="list-style-type: none"> - Espai estable de planificació i coordinació del desplegament de l'estratègia comunitària al barri. - Seguiment i definició de l'estratègia comunitària - Vetllar per la coherència en l'estratègia comunitària al barri. - Ha de permetre reflexionar des del punt de vista tècnic amb relació a la metodologia i les accions a desenvolupar, planificant a curt, mig i llarg termini què es vol fer amb mirada comunitària, com, amb qui i per a què. 	Cada dos mesos.
Comissions	<ul style="list-style-type: none"> - Formades per membres de la Taula de Salut Comunitària i altres agents si s'escau, en funció del projecte i les accions. 		Quan sigui necessari
Grup de treball salut comunitària (CIS Cotxeres)	<ul style="list-style-type: none"> - Professionals del CIS Cotxeres. 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar necessitats amb relació a la població de l'àrea d'influència de l'ABS Cotxeres - Definició i impuls d'estratègies comunitàries per donar resposta a necessitats detectades. 	Mensualment

1. Possibles línies de treball i projectes comunitaris de futur

Finalment, durant la sessió es van plantejar un seguit de possibles projectes de futur:

- Projecte Radars al barri: per això serà necessari captar persones voluntàries per entitats (Radars, Càritas, Amics de la Gent Gran)
- Definir una estratègia de difusió de Salut Comunitària, dels projectes i dels espais de treball: Difusió a través d'una revista de barri o de zona 3D.
- Projecte d'Aprenentatge Servei als centres educatius en temes vinculats a la salut mental vinculant a les entitats (JOIA, AREP, etc.).
- Potenciar el paper de la xarxa de comerciants al barri per a la detecció de necessitats i la difusió de projectes. Vincular: SAD, Comerços, Escoles, etc.
- Treballar amb les farmàcies del barri temes de prevenció aprofitant que és un punt pel que passen gairebé totes les persones per a temes diversos: hipertensió, dosificació personal de medicació diària, bolquers, etc.
- Divulgació del Punt d'Assessorament Energètic (PAE) perquè les persones que el puguin necessitar l'utilitzin. Per això es pot implicar a: PAE, CAP, Serveis Socials Bàsics, AV Torre Llobeta, etc.
- Treballar el tema de l'ocupació d'habitatges i la salut implicant a: Serveis Socials, Salut ABS, ASPB, CSMA, AV, Fundació Joia etc.
- Treballar amb la població amb situació de més vulnerabilitat.

2. Continuïtat del procés

Amb el resultat de la sessió del dia 5 de desembre, el **Grup Motor** es reunirà durant el mes de gener per identificar els elements dels projectes que es poden emprendre durant l'any 2020, ja sigui com a projectes concrets que ja tenen un grup d'agents concret i clarament identificat, o ja sigui un grup de treball d'agents per desenvolupar alguna línia o idea de treball que encara no està concretada o vinculada a un projecte concret, sinó que se'ls convoca per a construir-la conjuntament.

Una vegada treballats es convocarà a tota la **Taula de Salut Comunitària** per contrastar i posar en comú la proposta de treball.

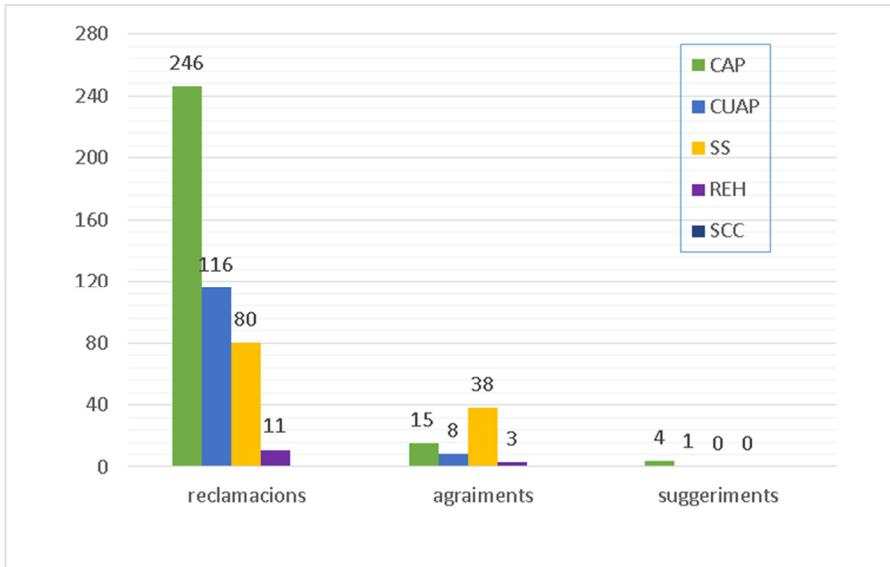
Així mateix, en aquesta sessió del mes de març de la Taula també es podran presentar els avenços del **Projecte Articulador de Zona 3D** que està desenvolupant l'Ajuntament de Barcelona per treballar de manera comunitària en tres barris limítrofs: Vilapicina i Torre Llobeta, Congrés Indians i Guinardó, i també es presentarà l'equip de treball **d'Energies Comunitàries** que treballarà durant dos anys, 2020 i 2021 al territori.

Ciutadania

Opinions

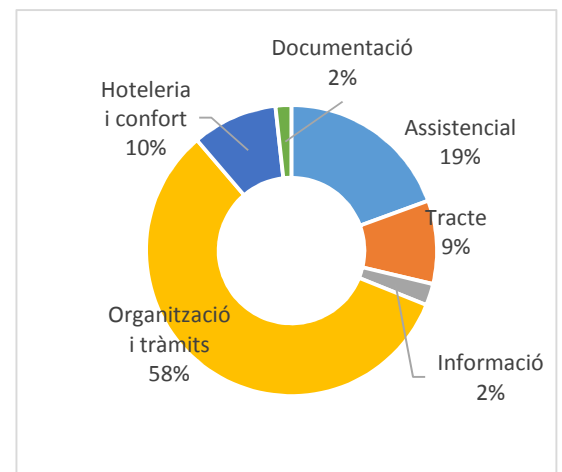
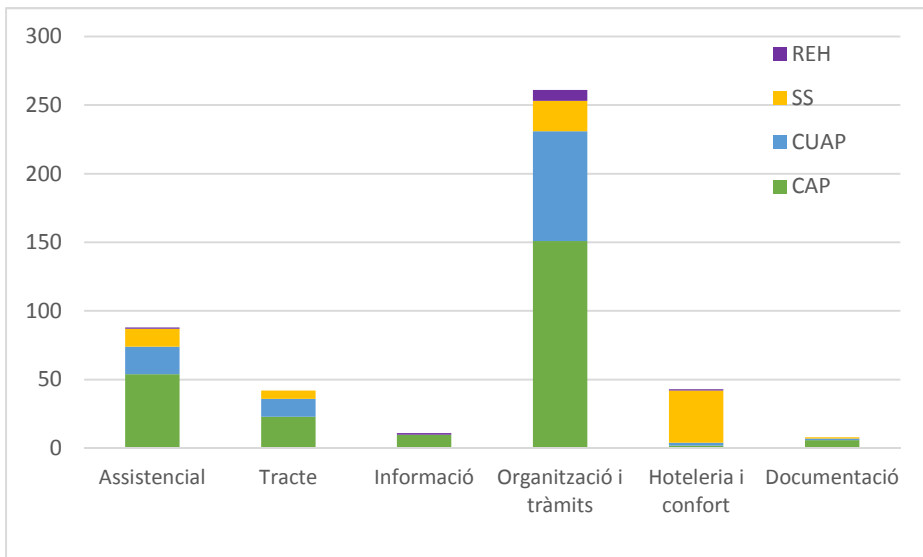
Al 2019, al CIS Cotxeres es van recollir 522 opinions: un 87 % van ser reclamacions, un 12 % agraiments i un 1 % suggeriments.

Distribució de les opinions rebudes per Serveis.



	N.	% variació 2019/2018
Agraiments	64	-28,13%
Suggeriments	5	-180,00%
Reclamacions	453	40,62%

Distribució de les reclamacions rebudes per Serveis i motiu



Docència pregrau

El nostre centre col·labora en la formació de nous professionals de l'àmbit de la salut. Durant l'any 2019 s'han tutoritzat el següent nombre alumnes de pràctiques de diferents titulacions i escoles.

Àmbit	Titulació	N. alumnes	Escola
CAP	Grau Infermeria	14	Universitat Autònoma de Barcelona - Vall d'Hebron
		5	Universitat Autònoma de Barcelona – Sant Pau
	Grau Medicina	8	Universitat Autònoma de Barcelona-Sant Pau
	CS Documentació Sanitària	1	Centre CEIR ARCO
		1	SOC-Servei Català d'Ocupació
		1	Institut Gallecs
CUAP	Grau Infermeria	5	Universitat Autònoma de Barcelona - Sant Pau
	Cures Auxiliars Infermeria	2	Jesuïtes El Clot
SS	Grau Infermeria	3	Universitat Autònoma de Barcelona - Vall d'Hebrón
		11	Fundació Blanquerna
		0	Escola Universitària d'Infermeria del Mar
		5	Universitat de Vic
	22	Universitat Autònoma de Barcelona-Sant Pau	
	Cures Auxiliars Infermeria	11	Jesuïtes El Clot
10		La Roca Centre d'Estudis	
Fisioteràpia	Geriatría	8	Fundació Blanquerna
	Traumatologia	11	

Diversificació Curricular ⁷

Curs 2018-2019 (oct.-juny)

N. alumnes	Institut	Àmbits de treball
6	Pablo Picasso	Farmàcia
		Administració CAP
3	Barcelona Congrès	Perruqueria
2	Galileo Galilei	Odontologia
1	Escola Turó Roquetes	Hospital de Dia
1	Trinitat Nova	Rehabilitació AP
13 alumnes	5 Instituts	

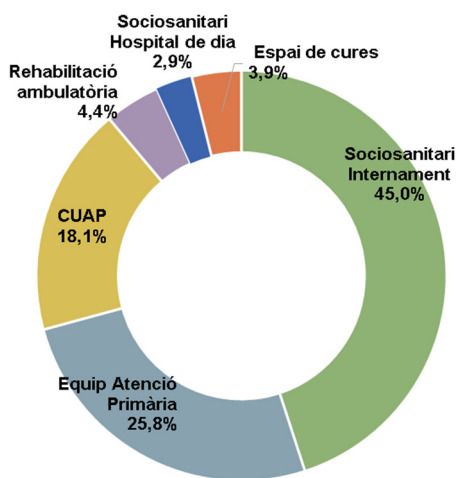
⁷ En col·laboració amb el Consorci d'Educació de Barcelona i el Districte de Nou Barris.

Dades econòmiques

Ingressos d'activitat assistencial

Activitat assistencial	Ingressos 2019	Ingressos 2018
pública	17.709.725 €	16.117.014 €
complementària	534.490 €	442.980 €
Total	18.244.214 €	16.559.994 €

Distribució i imports dels ingressos assistencials per línia de servei

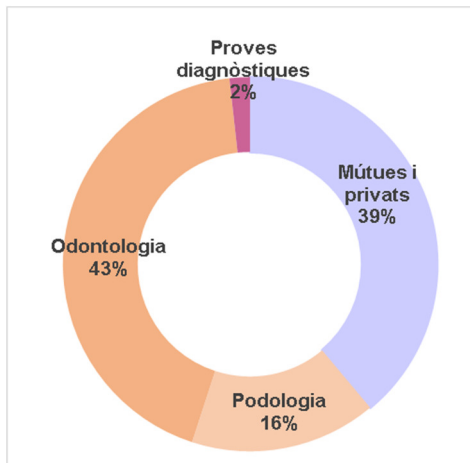


Ingressos activitat assistencial pública

Activitat pública	2019 €	2018 €
Sociosanitari Internament	7.967.984	7.851.934
Equip Atenció Primària	4.567.264	4.244.995
CUAP	3.201.403	2.762.690
Rehabilitació ambulatòria	772.415	697.634
Sociosanitari Hospital de dia	510.420	504.706
Espai de cures	690.239	55.057
Total	17.709.725 €	16.117.014 €

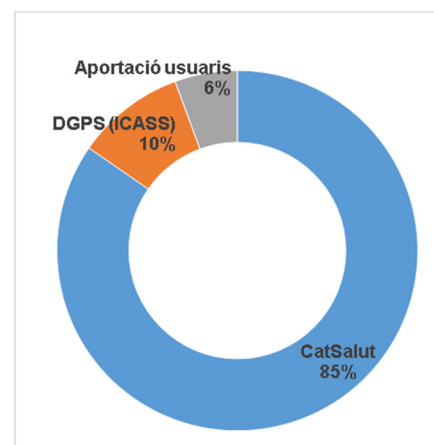
Ingressos activitat assistencial complementària

Activitat assistencial complementària	2019 €	2018 €
Mútues i privats	207.898	143.634
Podologia	86.128	71.481
Odontologia	231.070	217.923
Proves diagnòstiques	9.394	9.942
Total	534.490 €	442.980 €



Font ingressos activitat sociosanitària

Font ingressos	2019 €	2018 €
CatSalut	7.176.381	7.036.273
DGPS (ICASS)	827.402	901.922
Aportació usuaris	474.620	418.445
Total	8.478.403	8.356.640



Compte de pèrdues i guanys CSC Vitae, S.A.

	2019	2018
Import net de la xifra de negocis	18.244.214	16.559.994
Vendes	0	0
Prestacions de serveis	18.244.214	16.559.994
Aprovisionaments	-4.469.430	-4.150.013
Consum de mercaderies	-1.017.001	-766.165
Consum de matèries primeres i altres matèries consumibles	-133.991	-173.365
Treballs realitzats per altres empreses	-3.318.437	-3.210.482
Altres ingressos d'explotació	93.445	76.520
Ingressos accessoris i altres de gestió corrent	69.463	57.871
Subvencions d'explotació incorporades al resultat de l'exercici	23.982	18.649
Despeses de personal	-11.671.147	-10.395.644
Sous, salaris i assimilats	-9.233.245	-8.147.378
Càrregues socials	-2.437.902	-2.248.267
Altres despeses d'explotació	-877.518	-780.239
Serveis exteriors	-857.755	-783.811
Tributs	-18.818	-18.542
Pèrdues deteriorament i variació de provisions per operac.comercials	-945	22.115
Amortització de l'immobilitzat	-1.122.423	-1.316.327
Imputació de subvencions d'immobilitzat no financ. i altres	158.405	360.728
Deteriorament i resultat per alienacions de l'immobilitzat	-35.673	0
Altres resultats	-1.327	-5.615
Resultat d'Explotació	318.546	349.404
Resultat financer	-316.954	-328.437
Resultat abans d'impostos	1.591	20.968
Impostos sobre beneficis	-1.591	-20.968
Resultat de l'exercici	0	0

Inversions

Al llarg del 2019 es van fer inversions per un import total de **48.667 €**.

Conceptes despeses de les Inversions 2018-2019

Concepte inversió	Import 2019 €	Import 2018 €
Construccions	0	107.556
Instal·lacions	0	47.089
Equipament sanitari	30.853	2.398
Utilitatge	0	8.723
Mobiliari	13.046	26.689
Equips informàtics	4.768	3.872
Aplicacions informàtiques	0	0
Total	48.667 €	196.327 €



Centre Integral de Salut
Cotxeres