

Corporació de Salut del
Maresme
i la Selva

Presentació

Un cop més, us fem a mans el resum del que ha estat i el que hem fet des de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva aquest any 2011. Aquesta memòria d'activitat vol ser un reflexa de quins han estat els principals condicionants que han influït sobre l'organització i com aquesta ha actuat davant de les necessitats de la població donant una resposta eficient i de qualitat.

Hi trobareu, en els seus diferents apartats, els principals canvis que s'han produït en el nostre entorn, algunes de les actuacions que hem realitzat i els resultats de la prestació de serveis. No hi hem pogut recollir totes i cadascuna de les accions dutes a terme, però intentem donar una imatge general i fidel del període.

En aquesta presentació sols volem destacar l'aspecte més rellevant i que ha marcat tots els altres que s'han hagut de realitzar: tot i la duresa de la crisi i gràcies a l'esforç col·lectiu i personal de tots els que treballem a la Corporació, hem pogut mantenir un nivell de serveis de qualitat, eficaç i eficient.

Volem aprofitar aquesta presentació per fer aquest reconeixement públic i destacar que ha estat possible en gran part per la confluència dels objectius cap a una missió que no és altre que donar un servei integral, integrat i de màxima qualitat a la població a la que ens devem.

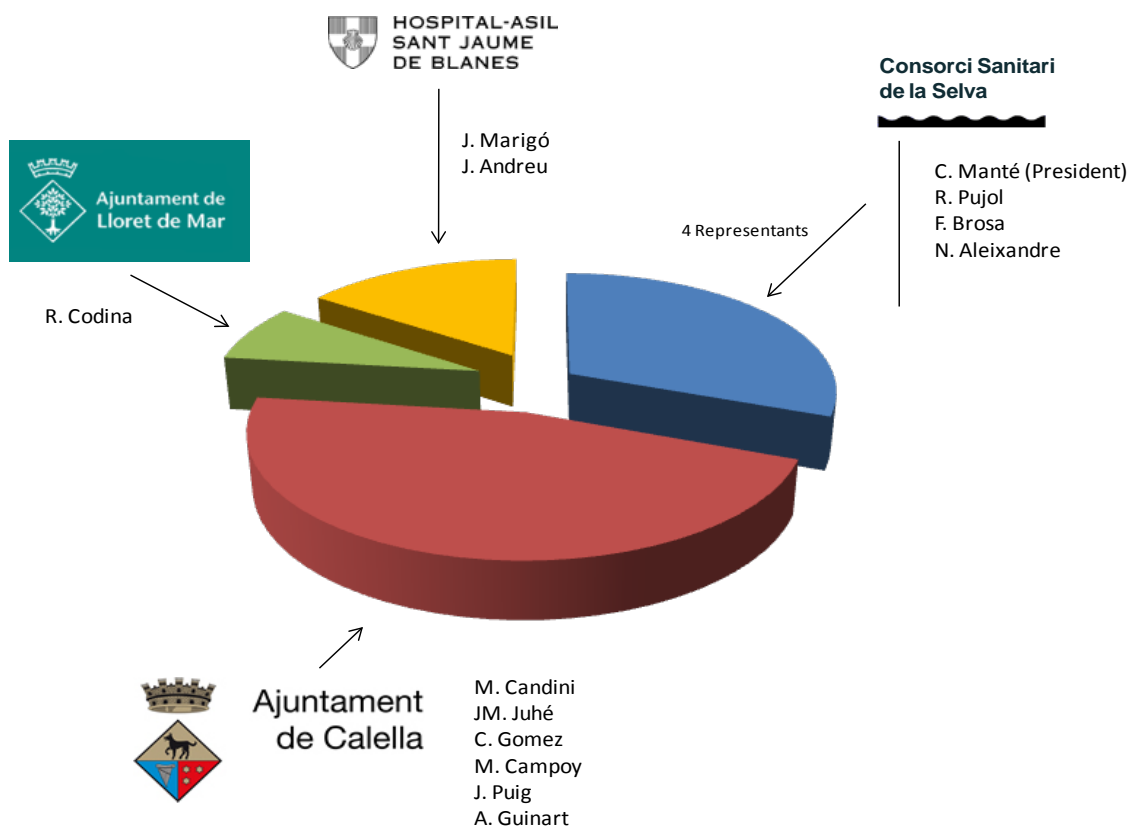
Albert Fernández Terricabras
President de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva



Dissolució de l'Organisme Autònom Local Hospital Sant Jaume de Calella

En el marc de reordenació i simplificació institucional, l'Ajuntament de Calella decideix el mes de gener de 2011 la dissolució de l'Organisme Autònom Local Hospital Sant Jaume de Calella, cedint el seu patrimoni a la Corporació de Salut del Maresme i la Selva que assumirà les seves obligacions.

L'Ajuntament assumeix, a partir d'aquesta data, la seva posició com a òrgan consorciat en la Corporació.



Canvis institucionals

Els canvis en els Ajuntaments fruit de les eleccions municipals han generat canvis en el Consell Rector. La representació de l'Ajuntament de Calella, del de Lloret de Mar i la representació del patronat de l'Hospital Asil Sant Jaume de Blanes ha variat. Aquesta renovació de membres, que respon a la representativitat i diversitat política del territori, aporta noves sensibilitats al Consell Rector que manté però la [Missió, visió i valors de l'Entitat](#).

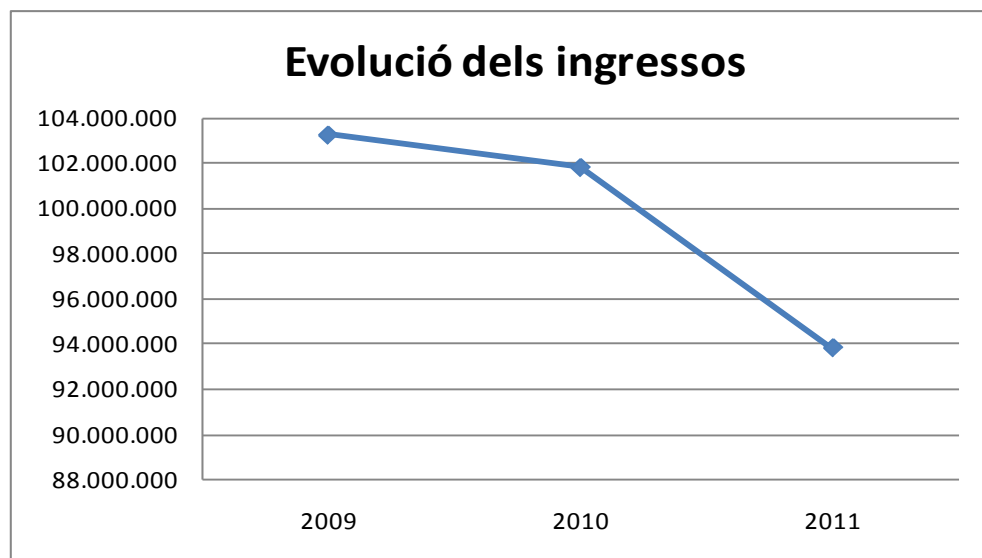
Canvis Organitzatius

En relació a la organització, a partir del mes de març, la direcció assistencial ha sigut assumida per la gerència, fruit del nomenament del Dr. Casanovas com a Gerent de Regió Sanitària de Girona.

Un any de crisi

El Govern de la Generalitat va aprovar uns pressupostos de forta contenció de la despesa. La seva traducció sobre el sector de la Salut en general i específicament sobre la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, ha comportat un canvi substancial de l'encàrrec de serveis: [una disminució de l'activitat que es contracta](#) i una disminució del preu en la que aquesta es pagarà.

Aquesta modificació de contracte representa per la Corporació una disminució previsible d'ingressos de prop de 7,4 milions d'Euros respecte als que es van facturar l'any 2010. Una disminució de prop del 8%.



Encarar la situació

Davant d'una situació com la que es planteja, la Corporació de Salut del Maresme i la Selva ja venia treballant des de períodes anteriors replantejant i reorganitzant determinats serveis per tal de mantenir l'eficàcia en base a major eficiència.

L'instrument pel qual s'ha optat ha sigut la reordenació i reorganització dels serveis, revisant les demandes i necessitats de la població, l'adequació de l'activitat a aquestes demandes i a la contractació per part del CatSalut i reconvertint la oferta que es produeix.

Per altre part s'ha revisat i renegociat cada una de les partides de despesa no directament vinculada a l'acte assistencial. Cal destacar la col·laboració dels diferents proveïdors en l'assoliment dels objectius proposats.

Objectius clars

Mantenir, dins dels límits possibles i econòmicament sostenibles, l'activitat dels serveis, per tal de que la demanda no provoqui un allargament excessiu dels temps d'espera i especialment en aquells processos i procediments més crítics.

Mantenir el màxim possible [els llocs de treball estructurals](#) de la organització: el que s'anomena contractes fixes.

Mantenir, dins de les possibilitats econòmiques i d'acord amb els criteris de viabilitat a mig termini, la part fixa dels salaris de tots els professionals. Les parts variables vinculades a activitat han sigut revisades, d'acord amb la nova contractació del CatSalut.

Implicar tota la organització en [la racionalització de la despesa](#), tant la derivada de l'activitat necessària com la que es genera de manera indirecta per donar suport a l'activitat (serveis generals, contractacions, serveis de suport i hotelers, logística, manteniment...)



Objectius compartits

El dia 22 d'agost s'arribà a uns acords entre la direcció i la representació legal dels treballadors pels quals els professionals de la Corporació vincularen el cobrament de la part variable de l'assoliment d'objectius al [resultat econòmic](#) que es produeixi en el moment del tancament.

Aquest acord va permetre retirar l'expedient de regulació d'ocupació que la direcció va haver de presentar prèviament per tal de garantir la viabilitat a curt termini de la Corporació.

En aquests acords, a més, es va crear una comissió de seguiment econòmic pel 2011 i 2012 que, formada per representants dels treballadors i membres de la direcció, fa un seguiment exhaustiu del compliment pressupostari i de les despeses generades, valora diferents alternatives i accions de millora, analitza possibles millores d'eficiència i realitza propostes d'actuació conjunta.

Els objectius compartits pel manteniment de la missió i la viabilitat de la Corporació fan possible el seu assoliment.



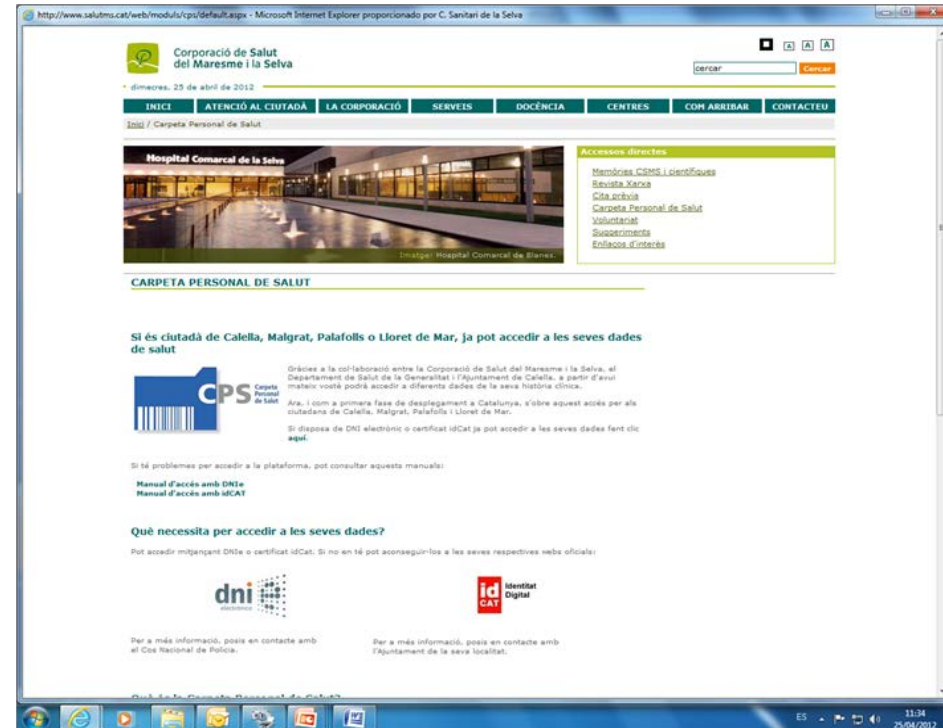
Noves formes de comunicació amb el ciutadà

Mitjançant la Web www.salutms.cat els ciutadans del territori poden demanar hora pel metge d'atenció primària, sol·licitar canvis d'hora pels diferents especialistes, anular visites o proves. També, s'han habilitat altres funcionalitats com la possibilitat d'aportar el curriculum vitae directament o fer consultes o suggeriments per via telemàtica.

Apropar la Informació clínica al ciutadà: la Carpeta Personal de Salut

Després de l'experiència de desplegament a Calella, la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, juntament amb els Ajuntaments del territori i el Departament de salut, han impulsat l'extensió de la Carpeta Personal de Salut (CPS) a Malgrat, Palafolls i Lloret de Mar.

La CPS és un sistema d'acostar la informació clínica del ciutadà que disposa el sistema de salut mitjançant internet, donant així accés a documents i informes personals. El ciutadà disposa de manera segura i ordenada d'aquesta informació. Se li retorna la propietat de les seves dades.



El Servei territorial d'atenció a la dona i la salut reproductiva

L'any 2011 ha comportat un pas endavant en el model de integrabilitat dels serveis que es presten a l'Alt Maresme i la Selva Marítima amb la creació del servei territorial d'atenció a la dona i la salut reproductiva.

D'acord amb el Pla Director impulsat pel departament de Salut, i sota les directrius de la Regió Sanitària de Girona, la Corporació assumeix la gestió integral de l'atenció a la dona en el territori mantenint un model d'atenció de proximitat, descentralitzat en les diferents àrees bàsiques, en base a equips multidisciplinars formats per metges i llevadores, que actuen tant a l'atenció primària com en els dos Hospitals de la Corporació, fent el seguiment de la patologia ginecològica i l'atenció a l'embaràs.

Per altre part, i amb la finalitat d'optimitzar els recursos humans i tècnics i donar major seguretat i qualitat a l'atenció, els parts del territori se centralitzen a l'Hospital de Calella, ampliant [el nombre de sales de part](#).

S'unifiquen els serveis de ginecologia i obstetrícia dels dos hospitals, fusionant-se amb l'equip de llevadores per crear un únic servei d'atenció a la dona que actua en tot el territori mitjançant instruments comuns que garanteixen la continuïtat assistencial.



Reorganització de la prestació de serveis: el cas de l'atenció continuada a les àrees bàsiques de Salut

Completant el pla de reorganització de l'atenció continuada a les comarques de la Regió Sanitària de Girona, el Servei Català de la Salut ha impulsat la reordenació de l'activitat urgent a l'Alt Maresme i la Selva, amb el reforç dels serveis de l'Hospital de Calella i de l'Hospital de Blanes i el centre d'atenció primària de Pineda i el desplegament de l'atenció continuada domiciliària amb base a Pineda i Blanes.

A partir del mes d'octubre, la resta de centres d'atenció primària del territori no obren durant les nits, a excepció de la temporada d'estiu.

**Les tecnologies de la informació i la comunicació:
una aposta per la millora de l'eficiència, la
sostenibilitat i la qualitat.**

Seguint en la línia iniciada durant els períodes anteriors, la Corporació segueix fent una aposta decidida pel desplegament dels sistemes d'informació i les tecnologies de la comunicació com a instrument que ha de garantir la continuïtat assistencial, desburocratitzar l'atenció i facilitar les tasques dels professionals.

Alguns dels exemples més rellevants, a part de la Carpeta Personal de Salut, han estat la integració de tots els equips d'electrocardiografia tant a les estacions de treball com a la història clínica compartida de Catalunya, el desplegament de trajectòries clíniques per procediments quirúrgics, la dràstica disminució de la història clínica en paper...

Finalment, la Corporació ha liderat el projecte de interconnexió entre entitats proveïdores de serveis. En aquest projecte que es coneix com a WiFIS i que queda recollit en el Pla estratègic del Departament de Salut, hi ha participat a més de TICSalut, empreses tecnològiques com SisInf o de serveis assistencials com l'ICS i CETIR

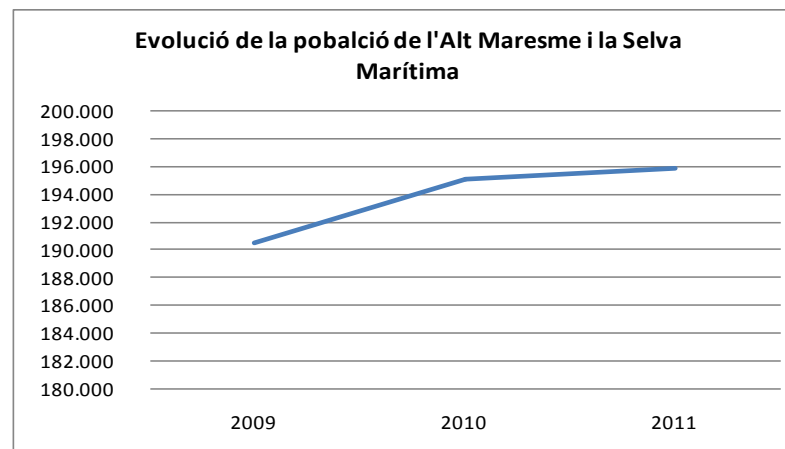
L'Alt Maresme i la Selva Marítima

14 municipis que s'agrupen en 7 àrees bàsiques de salut i gestionats per dues entitats prestadores de serveis diferents però coordinades: l'Institut Català de la Salut i la Corporació de Salut del Maresme i la Selva.

Àrees Bàsiques de Salut	2009	2010	2011
Canet	21.315	21.974	22.103
Calella	18.735	19.244	19.383
Malgrat - Palafròls	25.878	26.467	26.564
Pineda - Santa Susana	28.891	29.428	29.468
Tordera	15.299	15.784	16.030
Blanes	40.443	40.912	40.888
Lloret - Tossa	39.999	41.287	41.489
Total AM-SM	190.560	195.096	195.925

La població

D'acord amb les dades del Registre Central d'Assegurats del Servei Català de la Salut, hi ha una població de prop de 196.000 persones. El creixement segueix sent positiu, però amb una forta desacceleració.



ABS Gestió CSMS	2009	2010	2011	Inc 11/10
-----------------	------	------	------	-----------

Calella	18.735	19.244	19.383	0,72%
Malgrat - Palafolls	25.878	26.467	26.564	0,37%
Lloret - Tossa	39.999	41.287	41.489	0,49%

Total Gestió CSMS	84.612	86.998	87.436	0,50%
--------------------------	---------------	---------------	---------------	--------------

3 Àrees Bàsiques de Salut

3 ABS, 3 Equips d'atenció primària , 7 centres d'atenció primària en el territori.

Proximitat i accessibilitat.

Disminució de les visites en el centre d'atenció primària

L'any 2011 s'ha caracteritzat per una disminució de visites en els centres d'atenció primària en totes les línies a excepció de la pediatria i l'atenció del serveis socials.

	2010				2011			
	ABS Lloret Tossa	ABS Malgrat Palafolls	CAP Calella	TOTAL	ABS Lloret Tossa	ABS Malgrat Palafolls	CAP Calella	TOTAL
Visites en consulta medicina de família	108.937	87.758	60.614	257.309	102.446	86.715	56.111	245.272
Visites en consulta pediatria	19.452	17.110	12.527	49.089	20.930	16.652	12.650	50.232
Visites en consulta infermeria adults	83.907	55.795	36.775	176.477	82.560	51.704	37.622	171.886
Visites en consulta infermeria pediàtrica	7.942	10.488	4.331	22.761	8.686	10.433	4.365	23.484
Visites en consulta odontologia	3.013	4.751	2.848	10.612	3.052	5.059	2.751	10.862
Visites en consulta treball social	785	330	546	1.661	828	439	477	1.744
Total visites en consulta	224.036	176.232	117.641	517.909	218.502	171.002	113.976	503.480
Mitjana diària visites mèdiques atenció continuada	131,1	45,5	20,3	196,9	121,2	44,6	24,8	190,6
Visites atenció continuada medicina	47.855	16.624	2.053	66.532	44.238	15.175	2.726	62.139
Visites atenció continuada infermeria	16.041	8.402	768	25.211	12.663	8.162	816	21.641
Total visites atenció continuada	63.896	25.026	2.821	91.743	56.901	23.337	3.542	83.780
Visites domicili medicina	1.177	997	1.367	3.541	1.303	933	1.226	3.462
Visites domicili infermeria	5.898	4.240	4.196	14.334	5.308	4.162	3.681	13.151
Visites domicili treball social	282	112	162	556	307	133	117	557
Total visites domicili	7.357	5.349	5.725	18.431	6.918	5.228	5.024	17.170
Total visites ABS	295.289	206.607	126.187	628.083	282.321	199.567	122.542	604.430

ATENCIÓ DOMICILIÀRIA**2010 2011 Incr. 11/10**

Visites equip de suport	6.222	6.358	2,2%
Seguiment telefònic equip de suport	1.906	2.173	14,0%
Gestions equip de suport	865	1.036	19,8%
Total visites equip de suport	8.993	9.567	6,4%
Total visites residències	675	4.701	596%

Activitat SEVAD 2011

Valoracions realitzades	1.076
Incidències	74
Revisions de valoracions anteriors	1.056
Total de valoracions	2.206

Hospitalització a domicili	2009	2010	2011
Sol·licituts des de l'Hospital	447	471	485
Altes realitzades	313	333	320

Activitat realitzada pels equips PADES

Pacients prevalents a 1 de gener	64
Pacients nous	296
Reingressos	38
Total pacients atesos	398
Pacients donats d'alta durant l'any	386

L'atenció en el domicili

La Corporació desplega l'atenció en el domicili des de totes les modalitats i nivells assistencials, en base a equips de professionals que treballen de manera integrada:

La Valoració de la dependència mitjançant el SEVAD a la comarca de la Selva,

El suport a les Residències socials de les àrees bàsiques de Calella i de Malgrat

L'atenció domiciliària integral en les àrees bàsiques de salut gestionades per la Corporació.

L'hospitalització a domicili com a mesura alternativa a l'alt Maresme

El PADES per l'atenció a pacient socio-sanitaris i per cures paliatives.

	2009	2010	2011
Altes hospitalàries	16.787	16.682	15.373
Estades hospitalàries	64.363	65.211	60.492
Estada mitjana	5,34	5,44	5,44

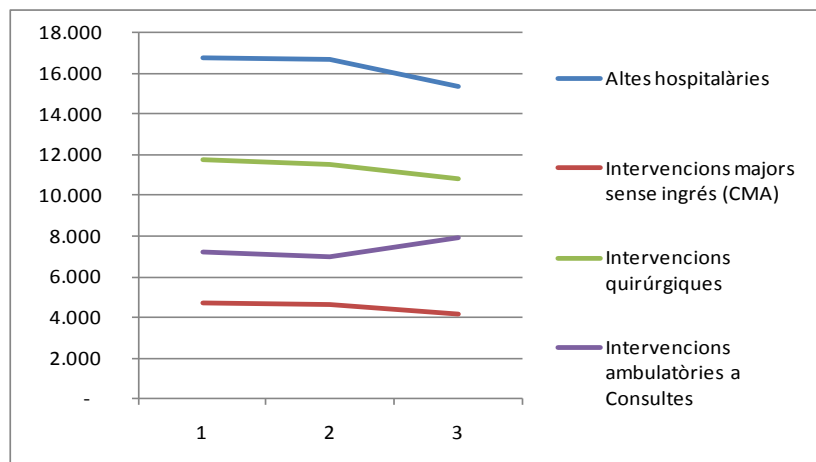
La disminució del contracte de serveis del CatSalut

L'ant 2011, el CatSalut (Servei Català de la Salut) disminueix la contractació d'activitat en aproximadament 1.500 altes respecte a l'any 2010.

Representa una disminució de l'encàrrec d'activitat que fa el sistema públic a la Corporació i que té una traducció en la producció dels hospitals en totes les seves línies de serveis.

Malgrat tot, la Corporació de Salut i la Selva, per tal de complir els seus compromisos amb la població no trasllada directament aquesta disminució a l'activitat.

	2009	2010	2011
Primeres visites	78.282	76.752	72.810
Visites successives	161.758	158.988	156.334
Index de reiteració	2,07	2,07	2,15
Visites programades no realitzades	16,8%	15,8%	14,4%
Intervencions ambulatòries a Consultes	7.243	7.018	7.942



	2009	2010	2011
Intervencions quirúrgiques	11.799	11.514	10.834
Intervencions majors	8.788	8.622	7.806
Intervencions majors sense ingrés (CMA)	4.733	4.602	4.129
% CMA sobre intervencions majors	53,9%	53,4%	52,9%
Altes quirúrgiques respecte al total	52,4%	51,7%	50,8%

Activitat que dona resposta als problemes més prevalents

Tot i així, l'organització assistencial dels hospitals de la Corporació han mantingut la resposta a les necessitats centrant-se en els problemes més prevalents i freqüents que es presenten en la seva població de referència, assumint el seu paper de proximitat.

L'anàlisi dels diagnòstics més freqüents que s'han tractat, així ho demostra.

	n	% total	% acumulat
039 PROCEDIMIENTS SOBRE CRISTALI AMB O SENSE VITRECTOMIA	813	4,9%	4,9%
373 PART VAGINAL SENSE COMPLICACIONS	722	4,3%	9,2%
088 MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	463	2,8%	12,0%
127 INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	443	2,7%	14,7%
541 NEUMONÍA SIMPLE I ALTRES TRAST.RESPIRATORIS EXC. BRONQUITIS & ASMA	406	2,4%	17,1%
225 PROCEDIMIENTS SOBRE EL PEU	301	1,8%	19,0%
229 PROC. SOBRE MA O CANELL, EXCEPTE PROC.MAJORS S.ARTICULACIO SENSE CC	280	1,7%	20,6%
162 PROCEDIMIENTS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAT>17 SENSE CC	267	1,6%	22,2%
371 CESAREA, SENSE COMPLICACIONS	248	1,5%	23,7%
087 EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	231	1,4%	25,1%
006 ALLIBERAMENT DE TUNEL CARPIA	220	1,3%	26,5%
359 PROC. SOBRE UTER & ANEXES PER CA.IN SITU & PROCES NO MALIGNES SENSE CC	218	1,3%	27,8%
222 PROCEDIMIENTS SOBRE GENOLL SENSE CC	211	1,3%	29,0%
119 LIGADURA & STRIPPING DE VENES	205	1,2%	30,3%
814 GASTROENTERITIS NO BACTERIANA I DOLOR ABDOMINAL EDAT > 17 SENSE CC	203	1,2%	31,5%

Sociosanitari	2010	2011
---------------	------	------

Places	179	182
Ocupació	92%	88%
Pacients atesos	903	946

Atenció a la dependència	2010	2011
--------------------------	------	------

Places	105	105
Ocupació	99%	100%
Residents	146	128

Mantenir l'activitat sociosanitària i d'atenció a la dependència

Tot i la disminució d'activitat, la Corporació consolida la seva posició en la oferta de serveis per convalsència, rehabilitació i reeducació en mitja i llarga estada.

Per altre part, optimitza pràcticament al 100% les places residencials assistides.

Categories	2009	2010	2011
Assistencials Titulats de Grau Superior	318,51	321,53	317,87
Assistencials Titulats de Grau Mig	453,69	467,17	443,58
Tècnics	62,82	56,35	60,47
Auxiliars d'Infermeria	326,00	333,33	321,53
Porta-lliteres	31,09	32,53	31,16
Administració	218,02	218,61	199,95
Oficis	10,98	10,43	8,03

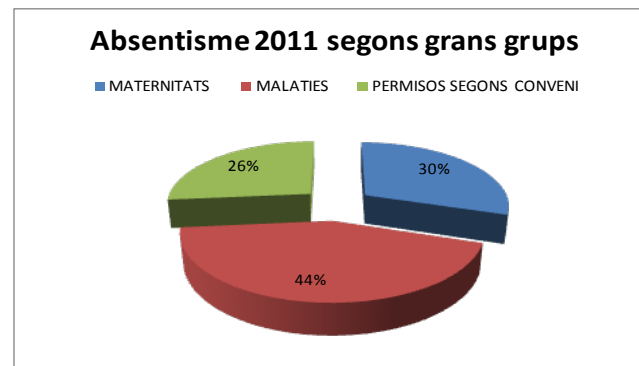
Total general	1.421,12	1.439,95	1.382,60
----------------------	-----------------	-----------------	-----------------

Disminució de la contractació de personal

El nou marc de contracte d'activitat amb el sistema públic, provoca la necessitat de reorganitzar les diferents tasques dels professionals, provocant una disminució de les contractacions eventuais, les cobertures i les suplències.

Tot i així, l'objectiu de "No acomiadaments per raons econòmiques" s'ha pogut mantenir

	2.011		2.010		2.009	
	hores	%	hores	%	hores	%
Proves de gestació	277	0,01	208	0,01	155	0,01
Maternitat	50.820	2,30	50.227	2,19	44.638	1,94
Lactància	2.697	0,12	2.200	0,10	1.929	0,08
MATERNITATS	53.794	2,44	52.635	2,29	46.722	2,03
Malaltia sense baixa	4.705	0,21	6.275	0,27	6.778	0,29
Baixa Mèdica	68.391	3,10	73.091	3,18	68.732	2,99
Accident Laboral	4.989	0,23	5.213	0,23	7.246	0,32
MALATIES	78.085	3,54	84.579	3,68	82.756	3,60
Permis malaltia familiars	8.103	0,37	8.965	0,39	9.308	0,40
Assumptes Pròpis	32.385	1,47	30.880	1,34	27.683	1,20
Lliure Disposició	1.535	0,07	1.724	0,08	3.564	0,16
Casament	1.692	0,08	2.387	0,10	753	0,03
Deure Públic	1.249	0,06	631	0,03	769	0,03
Canvi de Domicili	433	0,02	433	0,02	588	0,03
Examens	2.128	0,10	1.623	0,07	1.603	0,07
PERMISOS SEGONS CONVENI	47.524	2,16	46.642	2,03	44.267	1,93
TOTAL ABSENTISME	179.404	8,14	183.855	8,00	173.745	7,56



Assoliment de Objectius	2009	2010	2011	increment
PRIMÀRIA	93,42	89,15	84,93	- 4,22
HOSPITALÀRIA	92,80	89,56	85,86	- 3,70
SOCIOSANITARIA	91,80	89,58	89,30	- 0,28
GRUPS 3 AL 7	96,29	94,54	94,26	- 0,28
GRUPS 1, 2 i 3-2	89,47	85,46	80,40	- 5,06
Total Corporació	92,77	89,52	86,04	- 3,48

Menor assoliment d'objectius individuals

La situació econòmica, l'increment necessari de productivitat, i certs canvis de prioritats durant el transcurs de l'exercici, ha provocat que l'assoliment percentual d'objectius individuals i de serveis hagi estat menor que l'any anterior.

Malgrat l'exigència de l'exercici s'ha arribat a un assoliment superior al 86%.

Accions formatives per personal de la CSMS				
	2009	2010	2011	%
Número d'accions formatives	69	86	54	-59,26%
Número de Convocatòries	126	181	149	-21,48%
Hores de formació	1.028	1.180	1.153	-2,34%
Número d'assistents	2.443	2.452	3.182	22,94%

Sols s'indiquen les hores de formació internes i presencials.

Disminució de les accions formatives, increment dels assistents

La situació econòmica general també ha tingut repercussió sobre les accions formatives, tant les organitzades per la pròpia Entitat com les externes.

Malgrat tot, el nombre d'assistents s'ha vist incrementat, en part per la implantació i consolidació del model e-learning que incorpora les noves tecnologies al sistema de formació.

L'assistència a cursos, jornades i congressos també ha estat menor, passant de 730 assistents a 605.

Organització i participació en actes formatius

Si bé la participació i organització de jornades, cursos i congressos queda reflectida en la memòria científica cal fer èmfasi en els següents actes:

XVIII congrés de la Societat Catalana de medicina d'urgències i emergències organitzada pels serveis d'urgències dels hospitals de la Corporació a Lloret de Mar i Blanes.

II Jornada de treball social de l'Alt Maresme i la Selva organitzada pel servei de treball social a Blanes

Presentació del projecte d'interoperabilitat i missatgeria electrònica entre diferents entitats, liderat per la direcció de sistemes i tecnologies de la informació de la Corporació. (Projecte WiFIS)

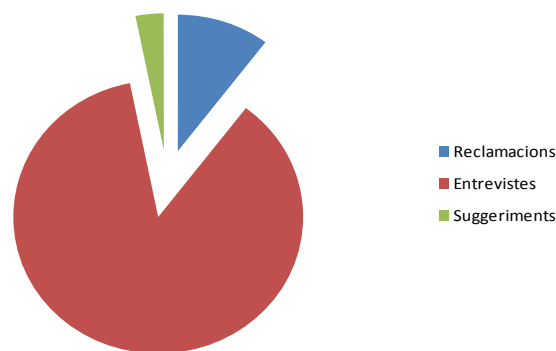


Qualitat percebuda: el punt de vista del ciutadà

La Corporació està amatent a les opinions dels usuaris. Tant des de polítiques actives (enquestes de satisfacció) com mitjançant la unitat d'atenció a l'usuari i els punts d'admissió i informació de tots els centres.

Els dubtes i suggeriments sobre organització, en format entrevista presencial, segueix sent el motiu i canal més utilitzat.

Aquest 2011, a més, s'ha potenciat la utilització de la Web com a instrument complementari de recollida d'informació.



Assistencial
Tracte
Informació
Organització
Confort
Documentació
UAC

Qualitat: acreditacions

La Corporació va presentar al Departament de Salut el Pla de Millora per l'any 2011 en relació al model d'acreditació dels hospitals de la XHUP.

Per altre part, la Unitat de Qualitat ha participat en la revisió de criteris per la nova acreditació conjuntament amb els altres hospitals de la Regió i el propi Departament.

A més, els laboratoris d'anàlisi clíniques de la Corporació juntament amb el Laboratori de referència de Catalunya, van obtenir el certificat ISO de qualitat

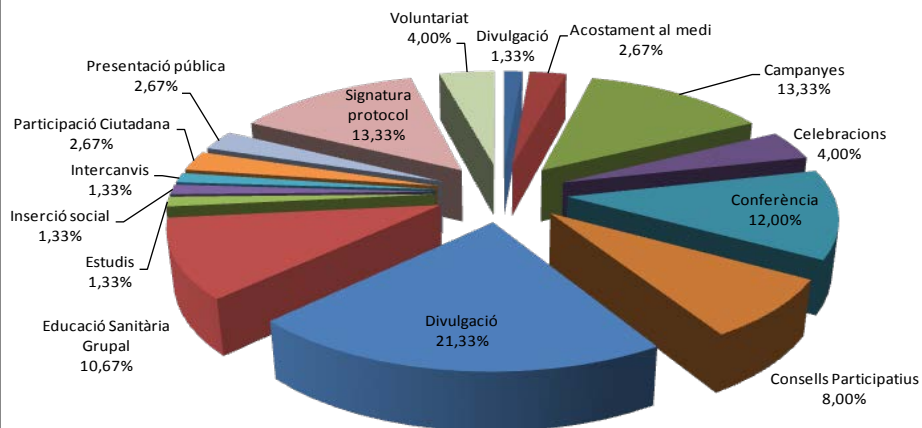
Qualitat en el fer

Durant l'any 2011 s'ha consolidat el treball de les diferents comissions que reuneixen diferents serveis tant assistencials com de suport, per tal d'aplicar el cercle de qualitat: avaluar, fer propostes, coordinar les actuacions i tornar-ho a avaluar.

La seva composició multidisciplinària aporta una visió integral del problema i de la solució i permet una difusió transversal de la seva feina.

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

Activitat



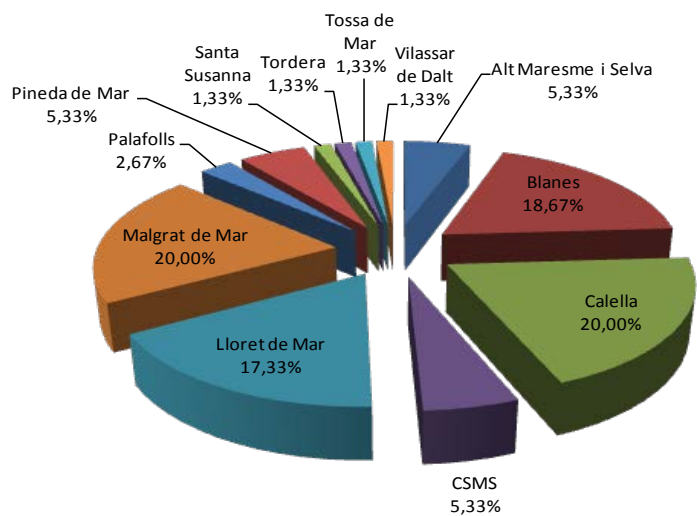
La Corporació oberta a la comunitat i treballant amb la societat per la millora de la Salut

Durant l'any 2011 s'han registrat més de 75 actuacions realitzades per serveis i/o equips de la Corporació que impliquen directament o indirecta un treball amb la societat civil del territori per tal de participar en la millora de la salut de la població.

Aquestes actuacions s'han realitzat en els diferents municipis de l'Alt Maresme i la Selva Marítima.

Promoció de la salut, formació, divulgació, hàbits saludables, participació en consells...

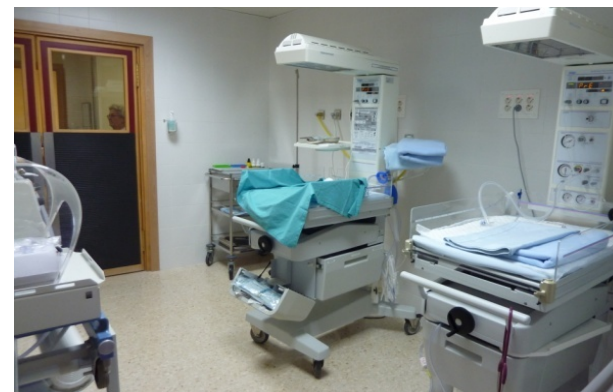
Amb Ajuntaments, voluntaris, organitzacions no governamentals, fundacions privades, escoles, associacions cíviques...



Nova àrea obstètrica a l'Hospital Sant Jaume de Calella

Per poder donar resposta a la creació del servei territorial d'atenció a la dona i a la salut sexual i reproductiva, s'ha realitzat la reforma integral de l'àrea obstètrica de l'Hospital Sant Jaume de Calella.

Una tercera sala de parts i l'ampliació de l'àrea d'atenció al nou nat, juntament amb una racionalització dels circuits en són els fets més destacats



Remodelació integral de la quarta planta de l'Hospital comarcal de Blanes

La disminució d'activitat en ingrés durant els mesos d'estiu, s'ha pogut aprofitar per realitzar una remodelació de les instal·lacions de la quarta planta de l'hospital de Blanes, millorant-ne la climatització i els espais de treball, adaptant-la a les normes recents d'acreditació.

Finalitzada la reforma integral de les cuines dels edificis de la Corporació

Amb la reforma de la cuina de l'Hospital de Calella, adaptant-la a les normatives vigents, s'ha finalitzat el procés de reforma integral de les cuines dels edificis de la Corporació, aprofitant per introduir un sistema de preparació de dietes i àpats innovador.

La reforma ha comportat, també, la possibilitat de separar la cafeteria de personal i la general, ubicant-se aquesta en el Hall de l'Hospital de Calella.

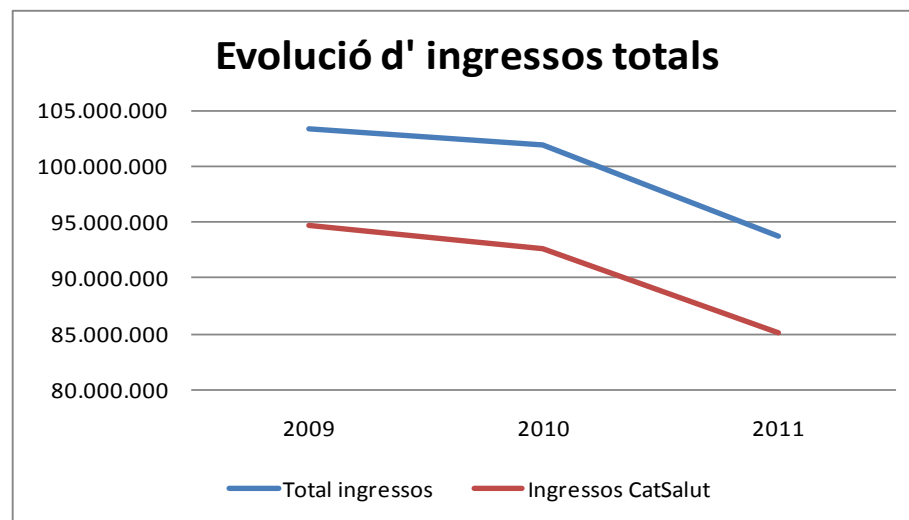


	2009	2010	Evolució 2009 a 2010	2011	Evolució 2010 a 2011
Ingressos assistencials	101.819.211	100.371.136	-1,4%	92.971.195	-7,4%
Ingressos CatSalut	94.703.391	92.628.550	-2,2%	85.177.514	-8,0%
Altres ingressos assistencials	7.115.820	7.742.586	8,8%	7.793.681	0,7%
Ingressos no assistencials	1.449.953	1.458.232	0,6%	854.122	-41,4%
Total ingressos	103.269.164	101.829.368	-1,4%	93.825.317	-7,9%

Disminució d'ingressos

La disminució de la contractació i de tarifes que ha realitzat el Servei Català de la Salut ha tingut una repercussió important en els ingressos de la Corporació, representant un 10,1% respecte a l'any 2009.

Malgrat els esforços realitzats per poder realitzar més activitat per altres clients (increment d'un 9,5% en dos anys), la gran dependència del sistema públic de salut ha provocat una disminució global del 9,1% en dos anys.



	2009	2010	Evolució 2009 a 2010	2011	Evolució 2010 a 2011
Consums	14.803.811	13.801.099	-6,8%	12.616.297	-8,6%
Serveis realitzats per altres empreses	10.494.935	11.720.164	11,7%	11.654.451	-0,6%
Serveis Externs	6.011.100	5.449.736	-9,3%	5.138.246	-5,7%
Tributs	13.805	13.052	-5,5%	-1.854	-114,2%
Personal	69.413.493	68.355.773	-1,5%	62.408.313	-8,7%
Despeses financeres	501.385	550.549	9,8%	819.327	48,8%
Amortització	1.756.859	1.485.676	-15,4%	797.898	-46,3%
Excepcionals i deterioraments	224.623	504.148	124,4%	392.640	-22,1%
Total de despeses	103.220.010	101.880.198	-1,3%	93.825.317	-7,9%

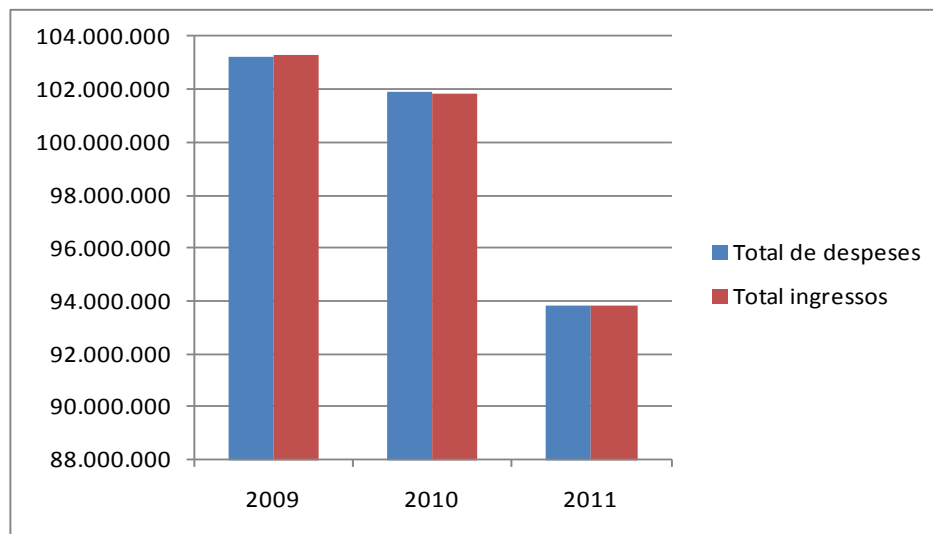
La contenció de les despeses

La disminució d'activitat provocada per la menor contractació ha tingut una repercussió sobre la disminució dels consums. Malgrat tot, han estat les mesures actives de tota la organització les que han portat a una disminució del 9,1% en tres anys. A destacar, la disminució de despesa de personal produïda per una part per la disminució de cobertures, el control de complements per major activitat, per reordenacions de funcionament... i pels acords del 22 d'agost, en que es condiona el pagament dels objectius a l'assoliment de l'equilibri econòmic.

La disminució de la provisió per amortització, que també respon als acords abans esmentat, condicionarà la política de reposició en els equipaments per l'any 2012.

Equilibri en el compte d'exploració

El compromís en la sostenibilitat de la Corporació per part de tota la organització, de manera individual i col·lectiva, ha permès un resultat equilibrat, acostant les despeses als ingressos anuals disponibles.



	2009	2010	2011
Total ingressos	103.269.164	101.829.368	93.825.317
Total de despeses	103.220.010	101.880.198	93.825.317
Resultat	49.154	-50.830	0



Visió

Volem ser un dispositiu sanitari integrat que esdevingui un referent a Catalunya

Missió

El nostre propòsit és oferir serveis de salut integrals, d'excel·lent qualitat, eficients, que donin el màxim grau de cobertura a les necessitats i demandes de les persones que resideixen a l'Alt Maresme i la Selva Marítima.

Valors

1. Esperit de servei a les persones.
2. Visió integral de l'assistència.
3. Respecte a les persones i a la seva dignitat.
4. Respecte i consideració al professional i treballador, però també un alt nivell d'exigència.
5. Esperit de col·laboració, tant dintre de la Corporació com amb altres entitats externes.
6. Compromís amb una assistència rigorosa des del punt de vista científic.
7. Esforç per assolir un alt grau d'eficiència en la gestió dels recursos.
8. Compromís en la millora global a la qual ens orientem a través de l'acció i la innovació.
9. Compromís per la igualtat d'oportunitats i la no discriminació.