



**CONSORCI SANITARI
DEL MARESME**

MEMÒRIA 2013

**INTEGRACIÓ, QUALITAT,
COMPROMÍS, BASE
DE L'ESTABILITAT FUTURA**

SUMARI

1

INTRODUCCIÓ: JUNTS PER AFRONTAL EL CANVI 3

2

EL FULL DE RUTA: EL PLA D'ACCIÓ 2013-2016 5

UN MODEL D'ATENCIÓ MÉS EFICIENT, PERSONALITZAT I DE MÉS QUALITAT 7

REFERENTS EN ATENCIÓ SANITÀRIA AL TERRITORI 9

EL CONEIXEMENT, UNA OPCIÓ ESTRATÈGICA 11

GOVERNANÇA TRANSPARENT I PARTICIPATIVA 14

3

RESULTATS 16

ES CONSOLIDA UN NOU MODEL D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA 16

ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA ADEQUADA A LES NECESSITATS 19

ELS REINGRESSOS URGENTS DE MALALTS CRÒNICS COMPLEXOS
ES REDUEIXEN UN 25% EN UN ANY 21

L'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA REDUEIX ELS INGRESSOS A URGÈNCIES 22

MÉS QUALITAT I MÉS SEGURETAT 24

SATISFACCIÓ DELS USUARIS PER SOBRE DE LA MITJANA CATALANA 26

MILLORES EN GESTIÓ I EN EFICIÈNCIA 27

4

EL CONSORCI EN DADES 30

EL CSdM 30

LES PERSONES 31

UNA ORGANITZACIÓ SANITÀRIA INTEGRAL 33

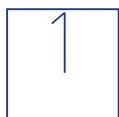
COMPTES ANUALS 34

ACTIVITAT 34

USUARIS 46

RECERCA 46

DOCÈNCIA 47



INTRODUCCIÓ

JUNTS PER AFRONTAR EL CANVI

enguany, més que mai, el compromís dels professionals ha estat la clau per assolir tant els objectius assistencials –marcats pel CatSalut i pel nostre **Pla d'acció**– com la viabilitat econòmica del Consorci Sanitari del Maresme (CSdM). Aquesta implicació ha comportat un sacrifici econòmic i personal de gran magnitud: la pèrdua, mitjançant un pacte, de la meitat de la paga de Nadal del 2013, pèrdua que s'afegeix a d'altres pèrdues d'anys anteriors (el 5% del sou des del 2010 i les DPO) i a l'augment de la jornada laboral.

Som conscients de l'esforç que tot això ha suposat, i que ens ha situat en un moment on difícilment es podran assumir nous sacrificis sense millorar el finançament del CSdM i revisar el procés de presa de decisions i el rol que hi tenen tant els professionals com la ciutadania. Per això, el **Pla d'acció** del CSdM atorga un pes específic a la governança o, més específicament, la bona governança.

Un sistema públic d'excel·lència se sustenta en la plena complementarietat entre la qualitat dels serveis proporcionada pels professionals de la salut i la satisfacció mostrada pels ciutadans. En aquest sentit, **s'ha d'agrair la confiança que, no només aquest any sinó en anys anteriors, ens han mostrat els ciutadans** que atenem, tal com ho demostren les enquestes de satisfacció que, al llarg de l'any, han realitzat diverses institucions en els diferents àmbits d'atenció del CSdM.

És gràcies al binomi ciutadà-professional que, malgrat el context de restriccions, hem obert el camí per reforçar el nostre rol de referent a la comarca no només en l'àmbit assistencial i social –potenciant la coordinació entre els nostres centres i establint aliances amb altres agents de salut–, sinó també en docència, recerca i innovació.

Una memòria diferent. Aquesta és una memòria, o un anuari, que s'aparta del convencional, perquè no es refereix només a l'activitat realitzada durant l'any anterior, sinó que amplia el focus per rendir comptes de la gestió realitzada durant els tres anys que portem de crisi.

El 2013 ha estat cabdal per al CSdM perquè ha estat l'any d'arrencada del **Pla d'acció**, el nostre full de ruta fins el 2016. Aquest document, que defineix el CSdM com a Organització Sanitària Integral (OSI), consolida moltes de les accions iniciades els dos anys anteriors i n'incorpora de noves. Les circumstàncies, doncs, justificaven una estructura de memòria que aplegués:

- Una explicació de com estem fent les coses i amb quin objectiu, fet que queda reflectit en els quatre àmbits d'actuació del **Pla d'acció** i en l'assolit durant el primer any.
- Una descripció objectiva dels resultats de la gestió dels darrers tres anys, sovint amb dades contrastades per organismes externs.
- Un recull les dades estructurals, de recursos i d'activitat que caracteritzen tota memòria.

Esperem que sigui del vostre interès.

Josep Mañach
President del Consell Rector



Joaquim Esperalba
Gerent



EL FULL DE RUTA:

EL PLA D'ACCIÓ

2013-2016

El **Pla d'acció 2013-2016** es va començar a elaborar el març del 2012 a partir de les directrius marcades pel **Pla de Salut de Catalunya 2011-2015** i el va aprovar el Consell Rector l'abril del 2013. És un document que neix amb l'objectiu d'adaptar l'estratègia del CSdM, d'una banda, a les necessitats actuals de la població de referència i, d'altra banda, a la situació social i econòmica del moment.

És per això que conté actuacions d'implantació ràpida i amb un impacte immediat. Es tracta, doncs, d'un document viu i prou flexible com per permetre l'adequació a les condicions variants del nostre entorn sense perdre el rumb. A la pràctica, el **Pla d'acció** implica:

- modificacions organitzatives,
- la integració de nivells assistencials,
- l'èmfasi en l'eficiència, l'eficàcia i la qualitat.

QUÈ MARCA EL PLA D'ACCIÓ?

9 objectius estratègics

1. **Garantir l'adequació del model organitzatiu i de gestió a la realitat del moment**, per fer compatible la solvència i la sostenibilitat amb la consecució de resultats en l'àmbit de la salut i l'atenció a les persones.
2. **Potenciar la capacitat resolutiva**, garantint l'eficiència i la qualitat assistencial.
3. **Atendre la cronicitat**, mitjançant la implementació del Programa del pacient crònic complex del Pla de salut de Catalunya a la realitat del CSdM i de la població atesa.
4. **Tenir en compte els condicionants socials de la salut a l'hora de definir els nostres serveis**, tot considerant l'ús coordinat de la xarxa de dispositius del territori.
5. **Elaborar un programa de desenvolupament professional** personalitzat.
6. Incorporar a l'estratègia **el valor generat per la recerca i la innovació** en un marc acadèmic, tecnològic i d'empresa.
7. **Establir aliances estratègiques** en els àmbits institucionals, assistencials i de gestió.
8. **Desenvolupar eines i serveis d'anàlisi** per a la presa de decisions assistencials i de gestió.
9. **Retre comptes** tot visualitzant els serveis i resultats del CSdM, sobretot en el nostre àmbit territorial

4 grans àmbits	9 línies d'actuació	
Model d'atenció	Línia 1	Centrar el model en el pacient per oferir una millor assistència
	Línia 2	Potenciar els primers nivells d'atenció per optimitzar i guanyar eficiència
	Línia 3	Basar el treball i la continuïtat assistencial en processos
	Línia 4	Valorar els professionals i garantir oportunitats formatives, docents i investigadores
Territori	Línia 5	Enfortir els lligams i la coordinació dins del CSdM
	Línia 6	Establir aliances i relacions amb altres institucions
	Línia 7	Enfocar la cartera de serveis al territori i a la comunitat
Coneixement	Línia 8	Fomentar la innovació
Governança	Línia 9	Implementar un nou model de governança més transparent i participatiu
27 accions		

PLA D'ACCIÓ / 1

UN MODEL D'ATENCIÓ MÉS EFICIENT, PERSONALITZAT I DE MÉS QUALITAT

Moltes de les accions iniciades al 2013 han tingut com a finalitat atendre les persones d'una forma més eficient, tot oferint una assistència cada cop més propera i que promogui la implicació dels pacients i dels seus familiars:

- S'ha posat en marxa el **circuit de diagnòstic ràpid per a malalties potencialment greus** que necessiten una valoració clínica i proves diagnòstiques de forma ràpida, però no tractament urgent. Dels casos atesos, el 22% han estat càncers, el 13% malalties oncohematològiques i el 20% anèmies ferropèniques.
- S'ha implantat el **Pla de seguretat del pacient** en quatre àmbits: àrea d'Urgències, àrea quirúrgica, hospitalització i UCI.
- S'ha inclòs als pacients en tractament de quimioteràpia o radioteràpia i als malalts del nou Servei d'Hospitalització a Domicili al programa CONSORCI 24HORES, que ja funcionava per a pacients crònics complexos des del 2012. **Els pacients que ho necessiten reben atenció urgent les nits dels dies laborables i 24 hores en festius i caps de setmana durant tot l'any.**
- S'han iniciat programes de **pacient expert** per a persones amb insuficiència cardíaca crònica, malaltia pulmonar obstructiva crònica i diabetis.

MAJOR RESOLUCIÓ EN ELS PRIMERS NIVELLS D'ATENCIÓ

La coordinació entre els professionals de l'atenció primària i l'atenció especialitzada hospitalària i extrahospitalària ha estat una de les prioritats. En aquest sentit s'han adoptat mesures com:

- **La implementació de l'e-CAP a les tres ABS.** Això ha suposat una major coordinació amb els especialistes que visiten als CAP de Premià i del Camí del Mig i la implementació del sistema de visita virtual, que ha permès reduir el nombre de visites, en comunicar informació clínica al pacient per mitjà de correus electrònics o missatges de text.
- La posada en marxa a l'atenció primària dels **circuits de derivació en patologia arterial, venosa i peu diabètic.**
- L'impuls d'un **protocol de cefalees, juntament amb l'atenció especialitzada.**

UNA FORMACIÓ PER RESPONDRE A LES NECESSITATS ACTUALS

Aquest any, amb la reactivació de la Comissió de Formació i el nomenament d'un cap de formació continuada, s'han posat les bases de la **Unitat de Formació**. En aquest sentit, s'ha començat a desplegar un pla de formació corporatiu, que contempla tots els col·lectius professionals, i s'ha iniciat la implantació d'una plataforma de formació en línia.

La formació continuada del CSdM vol adequar la formació a les necessitats dels llocs de treball, tot orientant-la a desenvolupar les habilitats i competències que han de desenvolupar els professionals que els ocupin.

1.600 PACIENTS CRÒNICS ATEOS

A principis del 2013, el CSdM inicia un pla de seguiment a les ABS de Mataró i Argentona, tant de l'ICS com del CSdM, per aquest tipus de pacients un cop són donats d'alta de l'Hospital de Mataró, amb la finalitat d'incrementar la seva qualitat de vida i reduir el nombre de reingressos. Aquesta mesura és una continuació del programa iniciat al 2011 a l'Hospital de Mataró, que compta amb un model propi en gestió de casos d'infermeria integrat a l'estructura hospitalària, un hospital de dia i atenció urgent personalitzada a través del servei CONSORCI 24HORES. El programa també estableix criteris d'identificació de nous pacients a la història clínica electrònica.

NEIX EL SERVEI D'HOSPITALITZACIÓ A DOMICILI

Al novembre es posa en marxa el servei d'hospitalització a domicili, adreçat a pacients de l'Hospital de Mataró amb un episodi agut que, si així ho desitgen, poden ser atesos a casa per un equip de professionals de l'Hospital.

NOVES RUTES ASSISTENCIALS

Es tracta de circuits consensuats entre tots els centres d'atenció primària i atenció especialitzada del Maresme que determinen com s'atendrà i quin centre atendrà els malalts d'MPOC, diabetis, insuficiència cardíaca crònica i depressió a la comarca. Les rutes inclouen les últimes novetats en el tractament de les malalties –de les més comunes al territori– i permetran als centres sanitaris compartir tota la informació del pacient. Això ha estat possible gràcies al treball en equip entre professionals mèdics, d'infermeria i de farmàcia del CSdM, l'ICS i, en el cas de la ruta sobre depressió, de la Comunitat Terapèutica del Maresme.

PLA D'ACCIÓ / 2

REFERENTS EN ATENCIÓ SANITÀRIA AL TERRITORI

Ha finalitzat la reforma de l'atenció especialitzada al Maresme central, de manera que **des del 2013, tota l'atenció especialitzada a nivell de primària depèn funcionalment del CSdM**. En aquest sentit, s'han redefinit i ampliat serveis a fi d'adaptar els procediments assistencials a les necessitats actuals de la població i s'han establert aliances territorials amb agents de salut de referència per millorar la provisió de serveis.

LA SALUT MENTAL, MÉS ACCESSIBLE

Amb la inclusió de l'ABS de Llavanes al programa de suport a l'atenció primària, el CSdM ja ofereix suport psiquiàtric a sis de les nou ABS de referència a la comarca i atenció psicològica a tres d'elles. També en atenció primària, s'ha establert la ruta assistencial de la depressió i protocols per identificar pacients amb trastorns mentals severos i greus.

En atenció especialitzada s'ha donat suport a l'Hospital de Calella i a l'Hospital Germans Trias i Pujol en internaments d'alta complexitat per a pacients amb malalties somàtiques i mentals greus. A més a més, s'han definit les línies principals del projecte de millora de l'atenció psiquiàtrica a Urgències.

ALIANCES ESTRATÈGIQUES

- **Hospital Germans Trias i Pujol (ICS)**
 - Cirurgia vascular
 - Cirurgia plàstica
 - Cardiologia
 - Pediatria
 - Urgències i emergències
- **Institut Català d'Oncologia**
 - Hematologia clínica
 - Psicooncologia
- **Laboratori de Referència de Catalunya**
- **UDIAT Centre Diagnòstic S.A.**

96.841 PERSONES A L'ÀREA D'INFLUÈNCIA DEL PADES

Des d'aquest any, el programa, que atén a domicili a persones en la fase final de la vida, ja opera a l'àrea d'influència d'Argentona, on s'hi inclouen les poblacions d'Òrrius i Dosrius, amb les seves urbanitzacions corresponents.

MILLOR TRACTAMENT DE LES DEMÈNCIES

El CSdM ha liderat la creació de la primera guia catalana per abordar els trastorns psicològics i de conducta relacionats amb la demència. Conté circuits d'actuació per tractar, tant des d'un punt de vista farmacològic com no farmacològic, símptomes relacionats amb la demència per tal d'evitar el deteriorament funcional dels malalts i reforçar el vincle entre el pacient i el seu cuidador. Ha estat realitzada per metges especialitzats en geriatria, farmàcia hospitalària, psiquiatria, medicina de família, neurologia i altres professionals del CSdM, l'ICS, la Comunitat Terapèutica del Maresme i el CatSalut.

TERÀPIES DE GRUP D'ANSIETAT I DEPRESSIÓ A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

En el 2013 s'inicia, en tres centres d'atenció primària de Mataró, un programa de tractament grupal de l'ansietat i la depressió lleu o moderada amb l'aplicació de tècniques innovadores, com a part d'un projecte de recerca del Servei de Salut Mental i Addiccions del CSdM.

PLA D'ACCIÓ / 3

EL CONEIXEMENT, UNA OPCIÓ ESTRATÈGICA

Al maig del 2013 es crea la **Direcció Acadèmica, de Recerca i Innovació** amb l'objectiu de projectar els professionals, tot promovent accions en aquests tres àmbits.

DOCÈNCIA

Durant aquest any, s'ha produït un increment de l'activitat docent:

- **Més oferta de pràctiques de formació de pregrau**
 - 21 estudiants de tercer curs del Grau de Medicina de la UB
 - 36 estudiants de sisè curs del Grau de Medicina de la UAB, que han realitzat un total de 82 rotacions per diferents serveis
 - 211 estudiants del Grau d'Infermeria de l'Escola Superior de Ciències de la Salut (Tecnocampus)
 - 2 estudiants del Grau de Psicologia de la UB
 - 18 estudiants de l'Associació d'Estudiants de Ciències de la Salut
- **Procés d'elecció de professors universitaris obert i transparent**
 - 4 professors associats del Departament de Medicina de la UAB
 - 2 professors associats del Departament de Cirurgia de la UAB
 - 1 professora associada del Departament de Medicina de la UB
 - 1 professora associada del Departament de Psicologia de la UB
 - 6 professors de l'Escola Superior de Ciències de la Salut (Tecnocampus)
 - 6 tutors acadèmics de l'Escola Superior de Ciències de la Salut (Tecnocampus)
- **Més residents que mai**
 - Primera Jornada de Portes Obertes per a residents
 - Creació d'un espai per a residents al web
 - Increment d'una a dues places de Psiquiatria
 - Incorporació de l'especialitat d'Infermeria en Salut Mental, amb dues places
 - Total: 77 residents

RECERCA ACREDITADA I AMB IMPACTE SOCIAL

En el 2013 s'han posat les bases per definir un pla de recerca orientat a desenvolupar una **recerca clínica i bàsica de qualitat en malalties prevalents a la comunitat**, amb impacte sobre la salut i la qualitat de vida dels habitants del Maresme.

El Pla de Recerca es desplegarà **en el marc de l'Institut de Recerca Germans Trias i Pujol, acreditat per l'Instituto de Salud Carlos III**, i es basa en la cooperació amb altres agents del territori, com el Tecnocampus.

IMPLANTAR LA CULTURA DE LA INNOVACIÓ

En un context com l'actual i davant dels reptes sanitaris futurs, la innovació esdevé fonamental per a una assistència de qualitat. El 2012 ja es va crear la Comissió d'Innovació, per identificar àrees on la innovació pot ser un factor de transformació clau i assessorar la Direcció.

Un any més tard, el maig del 2013, es posa en marxa l'Espai d'Idees, una plataforma en línia a través de la qual els professionals han aportat més de 70 propostes orientades o bé a crear productes nous o bé a millorar processos i pràctiques ja existents. D'altra banda, al juliol del 2013, **es signe un conveni de col·laboració amb el Centre Tecnològic CETEMMSA per al desenvolupament de la Unitat de Suport a la Innovació.**

5 ANYS DE COL·LABORACIÓ AMB CETEMMSA

Al juliol, el CSdM va signar un acord amb el centre tecnològic que estableix la col·laboració, durant cinc anys, en projectes orientats a crear nous productes i serveis sanitaris, a establir estructures superiors d'innovació i a facilitar l'intercanvi de coneixement, recursos i experiències entre els seus professionals.

25è ANIVERSARI DEL GEMPAC

El Grup d'Estudi al Maresme de Pneumònia Adquirida a la Comunitat (GEMPAC) és membre del CIBERES i ha participat en projectes d'abast català, espanyol i europeu. Hi han col·laborat 14 ABS del Maresme i dos centres privats d'atenció primària, amb més d'un centenar de professionals.

UN IMPLANT QUE MILLORA LA MOBILITAT DELS AMPUTATS FEMORALS

El Servei de Rehabilitació del CSdM, amb la col·laboració del Servei d'Angiologia i Cirurgia Vasculat i el Servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, ha creat un disseny innovador per facilitar la mobilitat de les persones a les quals s'ha hagut d'amputar una cama a l'alçada del fèmur. S'implanta dins de l'os i permet recolzar el pes de la cama amputada a dins l'encaix de la pròtesi, una acció que fins ara aquests amputats no podien realitzar.

EINA TECNOLÒGICA PER DIAGNOSTICAR EL TDAH

L'àmbit de Salut Mental i Addiccions participa en un estudi que mostra que els nens amb trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH) realitzen un patró de moviment ocular diferent. L'aplicació informàtica, desenvolupada per l'empresa Braingaze, la Universitat de Barcelona i Icrea, permet estudiar els moviments que fa l'ull quan fixa la mirada en un objecte.

NOU LABORATORI DE SENYALS

Format per investigadors de l'Escola Universitària Politècnica del Tecno-campus i instal·lat a l'Hospital de Mataró, el laboratori enregistra, analitza i fa el seguiment de tot tipus de senyals del cos humà, com ara la pressió que fa una persona en escriure, les característiques de la veu o el moviment en caminar. Les dades obtingudes serveixen de suport als metges a l'hora de detectar problemes de salut, i permeten fer un seguiment més acurat de malalties cròniques o neurodegeneratives. Les primeres proves es realitzen, des del 2013, al Servei de Rehabilitació i, més endavant, s'ampliaran a la Unitat de Neurologia.

PLA D'ACCIÓ / 4

GOVERNANÇA TRANSPARENT I PARTICIPATIVA

En un moment com l'actual, de crisi, incertesa i canvis sobtats, sembla obligat revisar el procés de presa de decisions que culmina en el govern d'una institució. En aquest sentit, es despleguen tres línies d'actuació: l'establiment d'una **política de relacions laborals orientada al pacte** i basada en l'accessibilitat i la transparència, **l'elaboració del Pla d'acció a partir d'un procés participatiu** i la revitalització de **l'estratègia de responsabilitat social corporativa**.

ELS PROFESSIONALS, LA CLAU DE L'ESTABILITAT

Els bons resultats assistencials que es mostren aquí, així com la possibilitat de realitzar els canvis i els esforços per dur-los a terme en un context de restricció pressupostària, han estat possibles gràcies al compromís, la professionalitat i la voluntat de pacte dels treballadors del CSdM.

L'octubre es va signar un pacte d'empresa que va permetre tancar l'exercici en equilibri a canvi de la renúncia, per part dels professionals, al cobrament de mitja paga de Nadal i de la retribució variable. Aquest pacte s'emmarca en la política de relacions laborals que ha permès que, des del 2011, s'hagin acordat diferents mesures, sempre basades en:

- mantenir l'activitat i la qualitat assistencial,
- mantenir la plantilla estructural,
- minimitzar l'impacte de la crisi en les condicions laborals,
- comprometre's a assolir l'equilibri pressupostari.

ESTRATÈGIA FONAMENTADA EN UN PROCÉS DE CREACIÓ COMPARTIT I PARTICIPATIU

L'elaboració del **Pla d'acció** comença el març del 2012 i finalitza un any després. Durant aquest temps, hi van participar una seixantena de professionals de diverses disciplines, categories professionals i nivells assistencials. Es tractava tant de persones que no ocupaven càrrecs de responsabilitat en l'estructura de govern de la institució com persones que lideraven equips o processos. També s'hi van incorporar professionals joves que representessin la visió de relleu generacional.

El *feedback* de la seva feina es realitza periòdicament a través dels canals de comunicació interna i, també, mitjançant una jornada anual, de caire institucional, en la que els professionals que han liderat i pres part en les accions de canvi i millora presenten els resultats a la resta de companys i on s'apunten, també, possibles iniciatives per a l'any següent.

COMPROMÍS AMB LA SOCIETAT

Al llarg de l'any, el CSdM ha consolidat el seu perfil ambiental, ha reforçat el seu rol com a promotor del coneixement sobre salut entre la població, i ha format part de campanyes solidàries organitzades per associacions de la comarca:

- Accions de recollida selectiva i d'estalvi energètic i d'aigua
- Col·laboració amb entitats
 - Oncolliga
 - Creu Roja
 - Club Social "Tu Tries" i Associació de Familiars de Malalts Mentals del Maresme
- Campanyes
 - Roba Amiga
 - *Que no falte de nada* (recollida de joguines)
- Programes de cooperació i ajuda al desenvolupament
 - Projecte *La formació en salut maternoinfantil a la Maternité de Talloum* (Senegal)

8.000 EUROS DONATS PER 'LLAVANERES CONTRA EL CÀNCER'

És el primer cop que un moviment associatiu, que inclou persones que han patit la malaltia per la qual han recaptat l'import, dona diners a l'Hospital de Mataró, fet que suposa un reconeixement a la tasca del Servei d'Oncologia. Una part de l'ingrés servirà per finançar un projecte d'investigació relacionat amb el càncer de pulmó, la primera causa de mort per càncer entre els homes a Catalunya i la tercera entre les dones. La part restant es destinarà a millorar les instal·lacions de l'Hospital de Dia.

VINT-I-VUIT ESCOLES AL PROGRAMA DE VISITES

Durant el curs 2012-2013 uns 1.200 alumnes de quart de primària de 28 centres mataronins han visitat l'Hospital de Mataró per promoure els hàbits de vida saludable. L'activitat és part del programa sobre seguretat i civisme impulsat per diverses institucions locals.

DIVULGACIÓ DE CONEIXEMENT EN SALUT

Al llarg del 2013 s'ha activat una dinàmica de relació estable amb els mitjans de comunicació local per apropar el coneixement dels nostres professionals al conjunt de la població del Maresme. Com a resultat, el CSdM hi és present de forma continuada: els professionals han esdevingut fonts d'informació accessibles, d'interès científic i properes a la ciutadania. Durant el 2013, vuit mitjans comarcals, onze mitjans d'abast català, deu d'àmbit espanyol i un d'uropeu s'han fet ressò de les noranta-tres notícies generades al CSdM.

RESULTATS

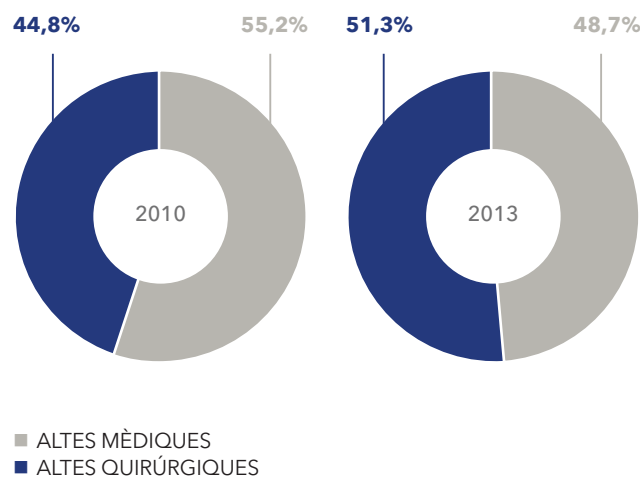
L'impacte d'accions de gestió i canvis organitzatius, tant en la vessant d'atenció com en l'econòmica, és molt difícil de valorar en un termini de dotze mesos. És per això que aquesta secció mostra com ha evolucionat el CSdM els darrers tres anys per fer front a la crisi i als nous reptes sanitaris.

L'objectiu d'aquestes accions era –i és– millorar l'atenció del CSdM en quatre àmbits: **accessibilitat, resolució, qualitat i seguretat i eficiència.**

ES CONSOLIDA UN NOU MODEL D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA

UN HOSPITAL MÉS RESOLUTIU, AMB MÉS ACTIVITAT QUIRÚRGICA I MÉS COMPLEX

En els últims quatre anys, les altes quirúrgiques han passat de representar el 44,8% de les altes a ser-ne el 51,3%. Per la seva banda, les altes mèdiques han disminuït del 55,2% en el 2010 al 48,7% actual.



FONT: UNITAT DE GESTIÓ DE LA INFORMACIÓ, CSdM
* NO S'INCLOU SALUT MENTAL, OBSTETRÍCIA NI PEDIATRIA

MÉS ACTIVITAT QUIRÚRGICA

Hospitalització	2010	2011	2012	2013
Altes totals	24.082	21.417	20.682	19.841
Altes d'hospitalització convencional	18.857	17.173	15.855	14.724
Altes Cirurgia Major Ambulatòria (CMA)	5.225	4.244	4.827	5.090
Altes d'hospitalització a domicili	0	0	0	27
Estades	116.800	105.410	101.078	97.433
Llits ocupats	320	289	277	267⁽¹⁾
Consultes externes	2010	2011	2012	2013
Total consultes	287.958	287.344	288.107	334.752
Primeres	76.684	76.487	78.077	109.905*
Index 1es/2es	2,76	2,76	2,69	2,05
Activitat quirúrgica	2010	2011	2012	2013
Intervenció quirúrgica de cirurgia major	10.275	8.912	9.472	9.730⁽²⁾
Intervenció quirúrgica urgent	2.030	2.046	1.859	1.838
Intervenció quirúrgica de cirurgia major ambulatòria	5.400	4.427	5.062	5.291⁽³⁾
Intervenció quirúrgica de cirurgia convencional	2.848	2.439	2.551	2.601
Intervenció quirúrgica de cirurgia menor	6.567	6.492	6.860	6.756
Parts totals	1.572	1.547	1.398	1.227
% Cesàrees	21,37%	23,92%	22,75%	20,86%
Urgències	2010	2011	2012	2013
Total urgències	113.012	107.885	107.496	106.351
% urgències ingressades	12,82%	12,23%	11,40%	10,47%
Sessions Hospital de Dia	2010	2011	2012	2013
Total	20.421	20.875	24.184	25.032
Hospital de Dia oncohematològic	9.252	8.495	8.803	8.670
Resta d'Hospital de Dia	11.169	12.380	15.381	16.362

(1) **Menys llits, més polivalents i més estacionalitat.** Per optimitzar l'estructura de llits, l'Hospital de Mataró realitza més activitat mèdica a l'hivern i més activitat quirúrgica a l'estiu.

(2) **Recuperació de l'activitat quirúrgica.**

(3) **Alternatives a l'hospitalització convencional.** Durant aquest any, a més de potenciar els hospitals de dia o crear-ne de nous, s'ha donat un impuls a la cirurgia major ambulatòria. Com a resultat, l'Hospital de Mataró, pioner a Catalunya en aquest tipus de procediment, ja realitza el 67% de les seves operacions sense ingrés.

FONT: UNITAT DE GESTIÓ DE LA INFORMACIÓ, CSdM

(LES DADES INCLOUEN ATENCIÓ ESPECIALITZADA I EN SALUT MENTAL)

* S'INCORPORA EL CENTRE D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA DE MATARÓ I PREMIÀ DE MAR

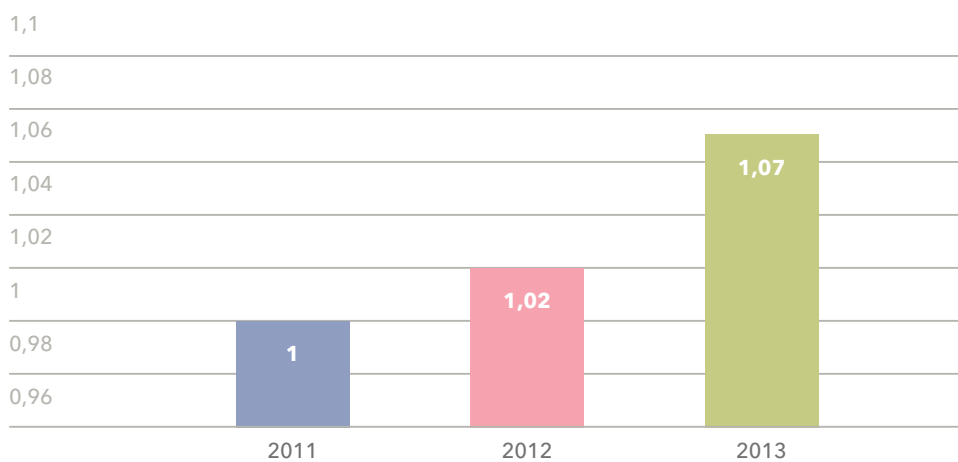
UN DE CADA CINC PACIENTS DE TIROIDE OPERATS SENSE INGRÉS

Un estudi de la Unitat de Cirurgia sense Ingrés corrobora que un seguiment acurat abans i després d'operacions en què s'extreu una part de la tiroide evita l'ingrés al 20% dels pacients.

COMPLEXITAT

En comparació amb la mitjana d'hospitals del mateix nivell, la complexitat de la casuística atesa a l'Hospital de Mataró ha anat augmentant.

PES RELATIU



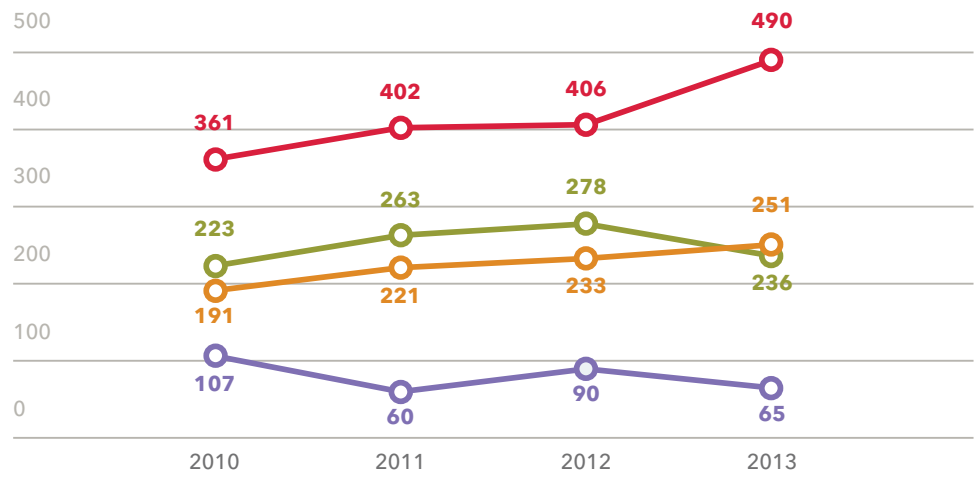
FONT: IAMETRICS

ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA ADEQUADA A LES NECESSITATS

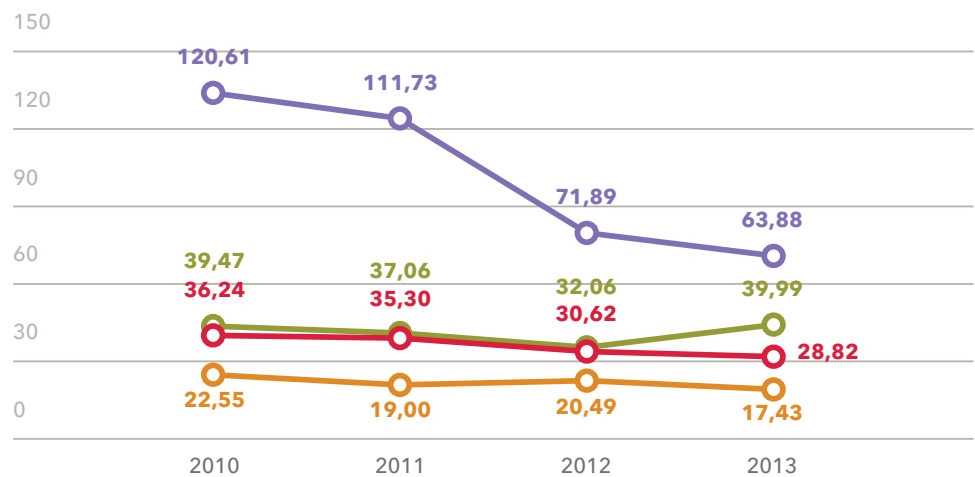
L'adequació de l'oferta per donar resposta més adequada a les necessitats de la població, ha comportat la millora de l'estada mitjana:

- Disminució de llits de llarga estada: de 32 a 17
- Increment de llits de mitja estada psicogeriàtrica: de 17 a 28
- Manteniment dels llits de convalsència: 37
- Manteniment dels llits de cures pal·liatives: 12

ALTES TOTALS



ESTADA MITJANA (DIES)



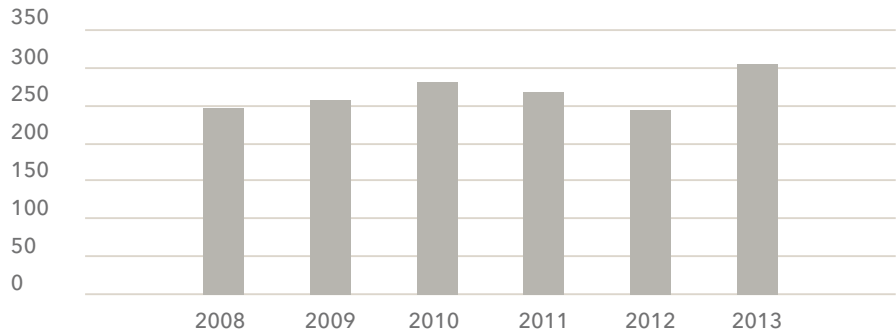
- CONVALESCÈNCIA
- CURES PAL·LIATIVES
- MITJA ESTADA PSICOGERIÀTRICA
- LLARGA ESTADA

FONT: UNITAT DE GESTIÓ DE LA INFORMACIÓ, CSdM

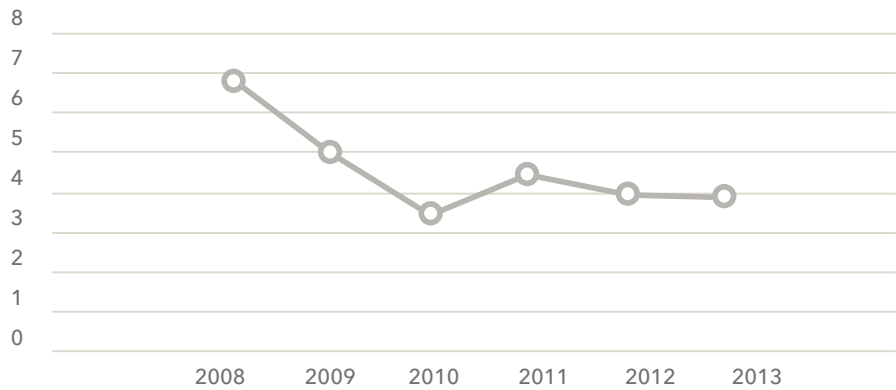
PROGRAMA D'ORTOGERIATRIA: UN CAS D'ÈXIT

Les fractures de fèmur són un problema de salut cada cop més freqüent. El Programa d'Ortogeriatria incorporat com a activitat complementària de la UFISS de Geriatria, ha permès una reducció tant de la mortalitat com de l'estada mitjana.

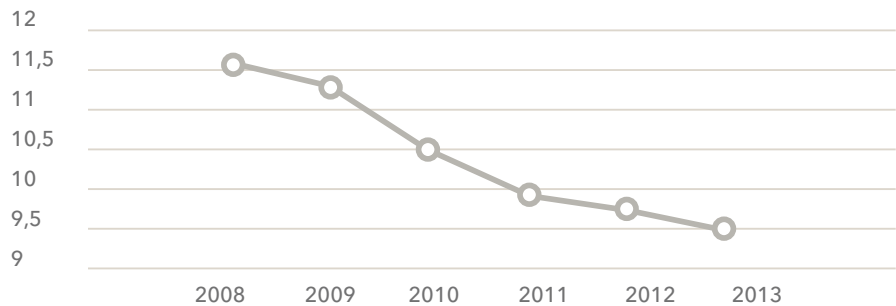
FRACTURES DE FÈMUR



% MORTALITAT



ESTADA MITJANA (DIES)



FONT: CSdM

ELS REINGRESSOS URGENTS DE MALALTS CRÒNICS COMPLEXOS ES REDUEIXEN UN 25% EN UN ANY

El Programa del pacient crònic complex (PCC) del CSdM es va exposar com a exemple d'experiència d'èxit en la jornada sobre la implementació del **Pla de salut 2011-2015** a la Regió Sanitària Barcelona Àmbit Metropolità. A l'acte, celebrat al novembre, hi van participar 400 professionals sanitaris del total de 23 hospitals que agrupa el territori, que atén el 44% de la població catalana.

Els reingressos urgents fins a un mes després de l'alta hospitalària dels malalts inclosos al Programa PCC han passat del 34,2% al 2012 al 25,8% durant el 2013. La xifra suposa una reducció interanual del 24,6%.

En el 2013 s'observa una davallada del nombre d'ingressos urgents, malgrat haver incorporat més pacients al Programa PCC.

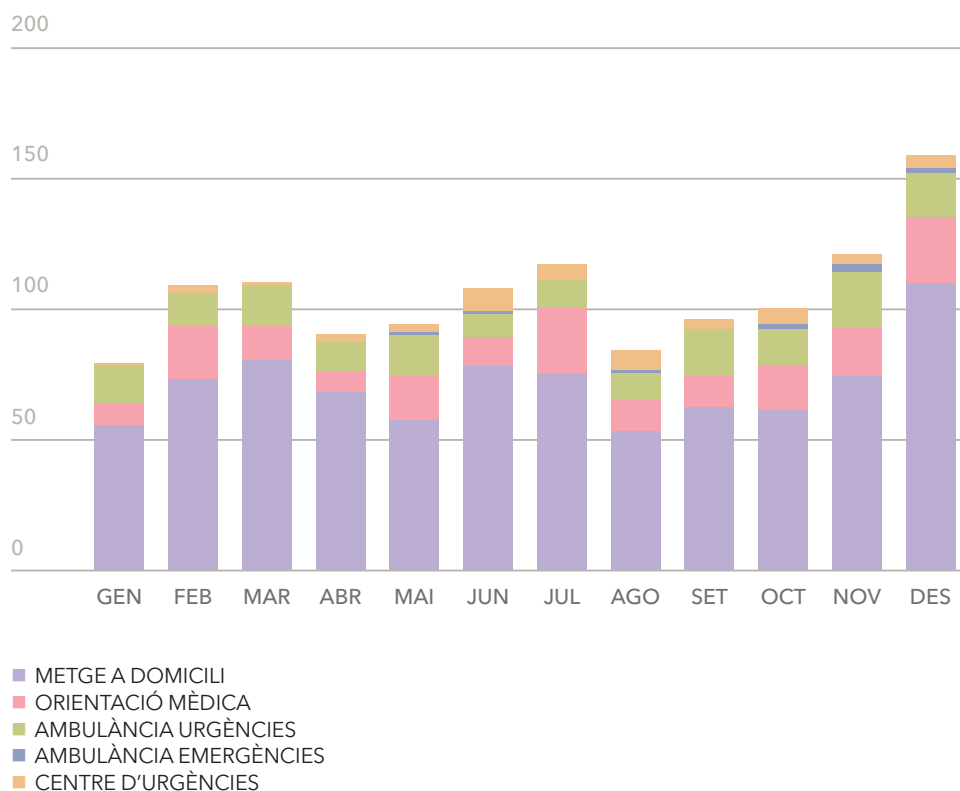
Pacient crònic complex	2012	2013	Acumulat actual
Pacients en programa	1.431	1.652	15,44%
Freqüentació a Urgències	59,6%	57,6%	-3,4%
Reiteració a Urgències	3,07	3,18	3,5%
Ingressos urgents	1.207	1.294	7,2%
% pacients ingressats	59,7%	55,6%	-6,9%
% reingressos urgents	34,2%	25,8%	-24,6%

FONT: UNITAT DE GESTIÓ DE LA INFORMACIÓ, CSdM

L'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA REDUEIX ELS INGRESSOS A URGÈNCIES

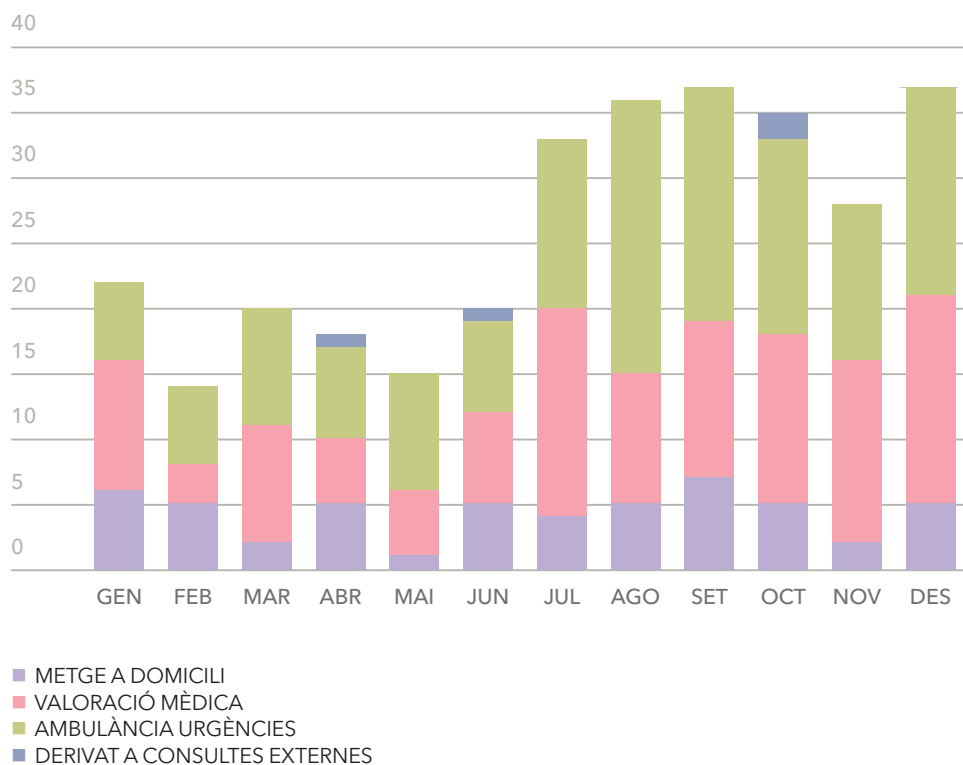
Molts dels casos atesos pel servei d'Atenció Domiciliària del CSdM s'han resolt amb els consells facilitats durant la trucada telefònica mateixa o bé amb una visita del metge al domicili del pacient. Així doncs, els casos en què el problema ha acabat en un ingrés al Servei d'Urgències han disminuït.

URGÈNCIES 24 HORES. CASOS GESTIONATS PER TIPUS DE SERVEI (2013)



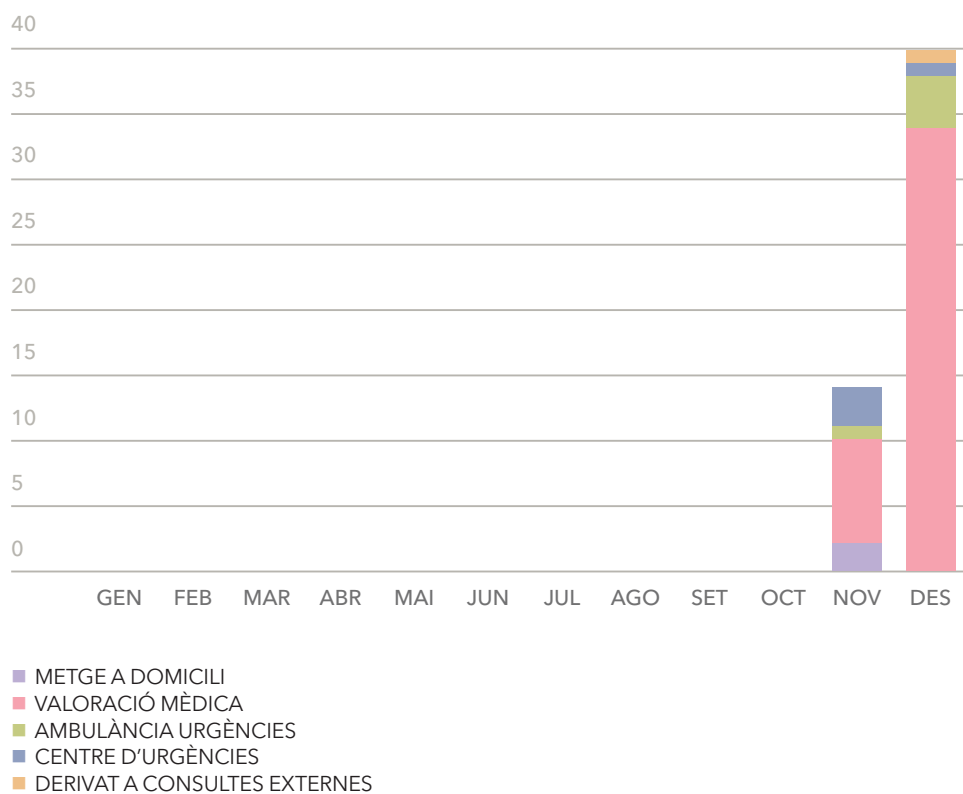
FONT: CONSORCI 24HORES

PACIENT CRÒNIC. CASOS GESTIONATS PER TIPUS DE SERVEI



FONT: CONSORCI 24HORES

PACIENT ONCOLÒGIC. CASOS GESTIONATS PER TIPUS DE SERVEI



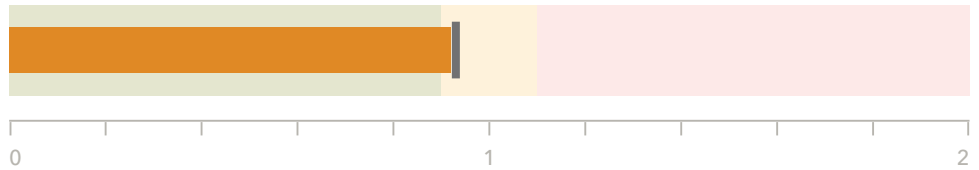
FONT: CONSORCI 24HORES

MÉS QUALITAT I MÉS SEGURETAT

En comparació amb hospitals del seu mateix nivell, l'**Hospital de Mataró obté resultats de mortalitat, complicacions i readmissions per sota de la mitjana esperada**. En els índex relacionats amb la gestió dels recursos (Índex d'Estades Ajustat per Risc-IEAR i Índex de Cirurgia Sense Ingrés Ajustat-ICSIA), els resultats són millors que la mitjana. **Tots els indicadors de qualitat i gestió milloren respecte a l'any anterior.**

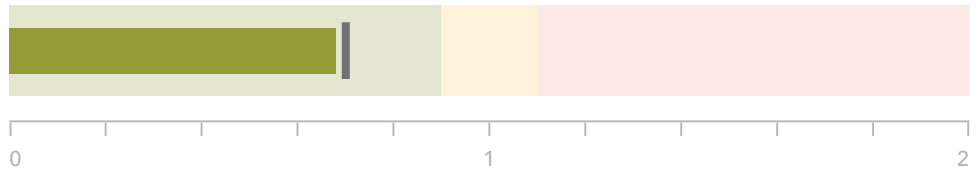
MORTALITAT (ÍNDEX DE MORTALITAT AJUSTAT PER RISC-IMAR)

CONTRIBUCIÓ: -41,4



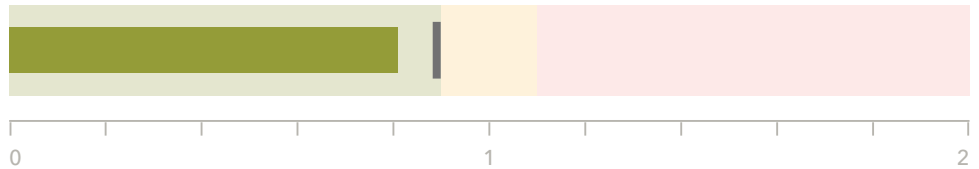
COMPLICACIONS (ÍNDEX DE COMPLICACIONS AJUSTAT PER RISC-ICAR)

CONTRIBUCIÓ: -167,3



READMISSIONS (ÍNDEX DE READMISSIONS AJUSTAT PER RISC-IRAR)

CONTRIBUCIÓ: -141,0



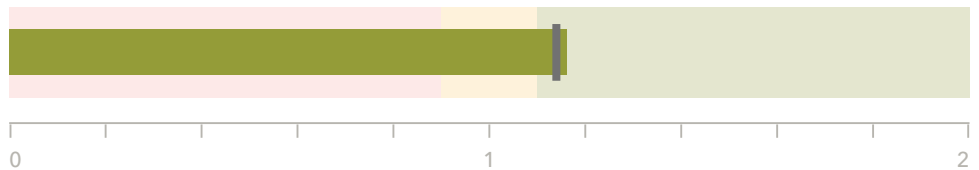
ESTADES (ÍNDEX D'ESTADES AJUSTAT PER RISC-IEAR)

IMPACTE (DIES): -13.920,4



CIRURGIA SENSE INGRÉS (ÍNDEX DE CIRURGIA SENSE INGRÉS AJUSTAT-ICSIA)

IMPACTE (DIES): 478,1

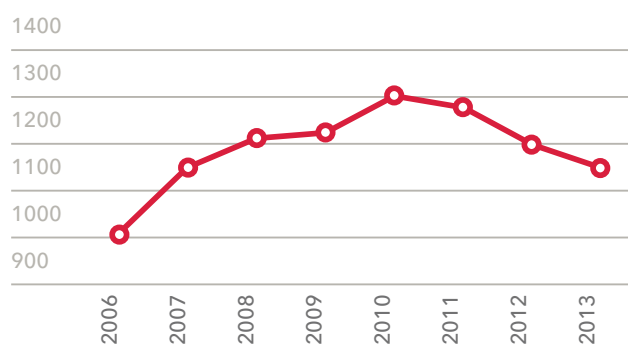


FONT: ACTIVITAT D'HOSPITALITZACIÓ PEER (2013 VS 2012). IAMETRICS

*LA BARRA HORITZONTAL ES CORRESPON A LES DADES DEL 2013 I LA LÍNIA VERTICAL A LES DEL 2012

HOSPITALITZACIONS POTENCIALMENT EVITABLES

INDICADOR BRUT (PER 100.000 HABITANTS)



INDICADOR AJUSTAT



FONT: MSIQ

SATISFACCIÓ DELS USUARIS PER SOBRE DE LA MITJANA CATALANA

EL 93% DELS PACIENTS ATEOS TORNARIEN A VISITAR-S'HI SI POGUESSIN ESCOLLIR

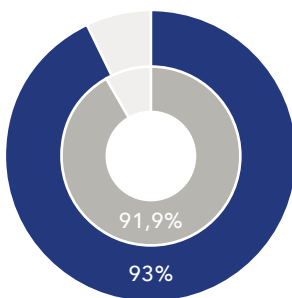
Segons les enquestes de satisfacció realitzades pel Servei Català de la Salut, el grau de satisfacció global dels pacients de les tres àrees bàsiques de salut del Consorci Sanitari del Maresme és superior a la mitjana registrada a altres centres catalans. El percentatge de persones que, en cas de poder triar, tornaria a utilitzar els serveis de salut mental del CSdM és vuit punts superior a la tendència a Catalunya. L'Hospital de Mataró és un dels hospitals del Barcelonès nord amb un índex més alt de fidelització.

EL SERVEI DE REHABILITACIÓ MÉS BEN VALORAT DE CATALUNYA

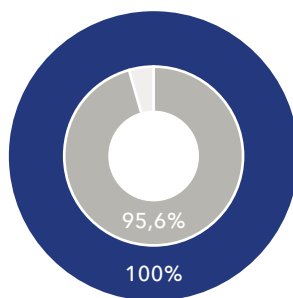
El 95% dels pacients que es visiten el Servei de Rehabilitació del CSdM hi tornaria, un percentatge que està nou punts per sobre de la mitjana catalana. El tracte dels fisioterapeutes, la informació rebuda i l'atenció dels metges rehabilitadors són els aspectes més ben valorats.

SOCIOSANITARI

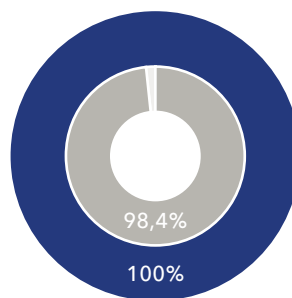
FIDELITAT



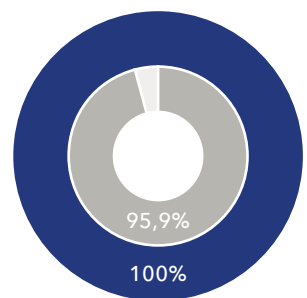
RESPECTE A LA INTIMITAT



TRACTE DEL PERSONAL D'INFERMERIA

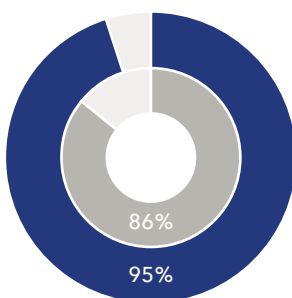


AJUDA DEL TREBALLADOR SOCIAL



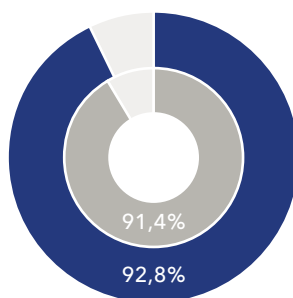
REHABILITACIÓ

FIDELITAT



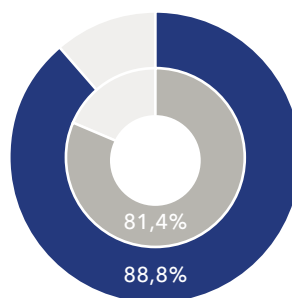
HOSPITAL DE MATARÓ

FIDELITAT



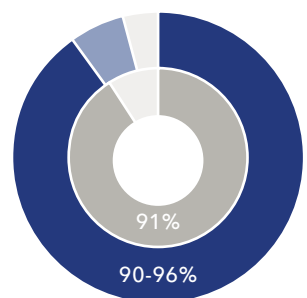
SALUT MENTAL AMBULATORIA

FIDELITAT



AT. PRIMÀRIA

FIDELITAT



■ % CSdM
■ % CATALUNYA

FONT: CATSALUT. PLA D'ESTUDIS DE SATISFACCIÓ PLAENSA

MILLORES EN GESTIÓ I EN EFICIÈNCIA

Per assolir aquests resultats, en un entorn de restricció pressupostària severa, ha estat necessari aplicar una gestió basada en el rigor i l'austeritat. Com que ja es partia d'una bona gestió de la institució, força eficient, les àrees de millora per la via de la gestió tenien, lògicament, un impacte econòmic limitat. És per això que l'actuació s'ha efectuat en dos fronts:

- Reduir la despesa, sobretot en àrees no assistencials: subministraments, serveis generals, seguretat i àrees administratives.
- La innovació organitzativa com a via de millora de l'eficiència interna respon també a la necessitat d'adaptar estructures i serveis a les necessitats actuals de la població a atendre (ja se n'han apuntat accions i resultats en apartats anteriors).

LES NOSTRES DESPESES PER UME SÓN SIGNIFICATIVAMENT INFERIORS A LES DELS HOSPITALS DE REFERÈNCIA

Indicadors d'eficiència	
Despeses personal / UME assistencial	-7,14%
Despeses personal + treballs realitzats per tercers / UME assistencial	-11,34%
Consum fàrmacs (amb MHDA) / UME assistencial	-17,5%
Consum fàrmacs (sense MHDA) / UME assistencial	-19,43%
Consum material sanitari / UME assistencial	-26,35%
Consums / UME assistencial	-21,37%
Serveis externs / UME assistencial	-14,39%
Despeses explotació / UME assistencial	-15,46
Ingressos explotació / UME assistencial	-14,57

LES NOSTRES DESPESES PER UME SÓN SIGNIFICATIVAMENT INFERIORS A LES DELS HOSPITALS DE REFERÈNCIA

Indicadors de productivitat	
UME assistencial / Total personal assistencial	11,16%
UME assistencial / Titulats superiors assistencials	12,42%
UME assistencial / Titulats grau mitjà assistencial	14,38%
UME assistencial / Personal d'infermeria i auxiliar	10,64%

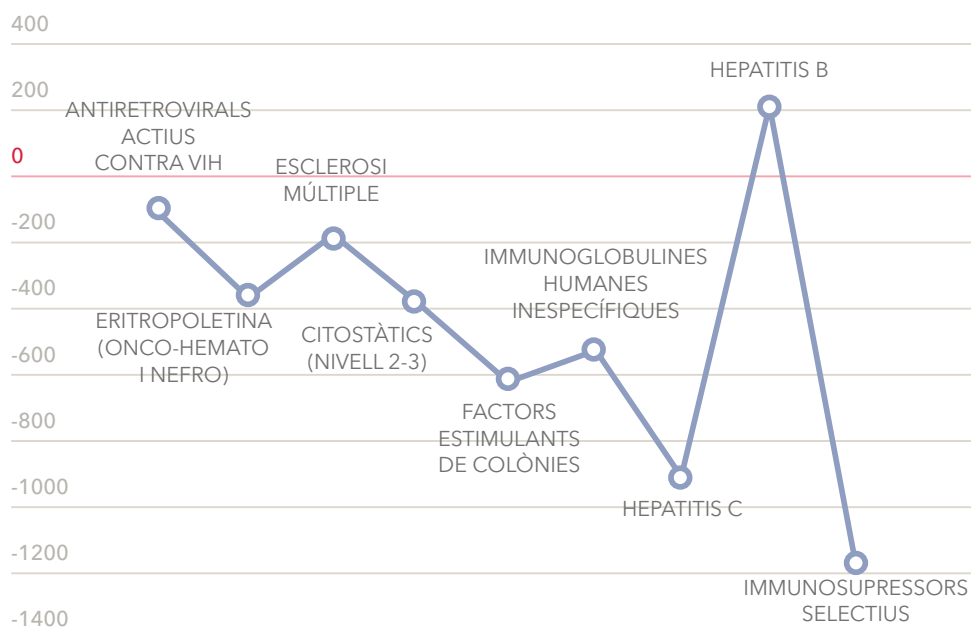
FONT: CENTRAL DE BALANÇOS

* UME: UNITAT DE MESURA ESTÀNDARD

ATENCIÓ FARMACÈUTICA MÉS EFICIENT

El cost promig de tots els grups importants de medicació hospitalària de dispensació ambulatoria és inferior en el CSdM respecte a la mitjana catalana.

PROMIG COST PER CRUPS/CIPS 2010-2013 DIFERÈNCIES RESPECTE A LA MITJANA DE CATALUNYA



FONT: SERVEI DE FARMÀCIA DEL CSdM, A PARTIR DE DADES FACILITADES PEL CATSALUT (2013)

1,5 MILIONS D'EUROS ESTALVIATS EN SERVEIS GENERALS EN TRES ANYS

Entre el 2010 i el 2013, el CSdM ha adoptat mesures que han suposat una reducció del 12,6% de la despesa en serveis generals. El consum d'energia s'ha reduït un 21,6% gràcies a mesures com el canvi a llums de LED, l'ajustament dels horaris de funcionament dels climatitzadors i la il·luminació, la reordenació d'horaris de l'enllumenat nocturn i la regulació de les temperatures en el lloc de treball.

En l'àmbit de la restauració, s'ha canviat el sistema de cuina a l'Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena i a la Residència Sant Josep. A l'Hospital de Mataró, la neteja dels terres de les unitats d'hospitalització ara es realitza mitjançant mopes desinfectades, que permeten netejar més superfície en menys temps i estalviar en productes de neteja. A més, redueixen el consum d'aigua en més de 1.000 litres al dia. En total, el consum d'aigua s'ha reduït un 14,7%.

90% DE RECEPTES ELECTRÒNIQUES

Al desembre de 2013, tres de cada quatre receptes en l'àmbit de salut mental eren electròniques. L'Hospital de Mataró en va prescriure una xifra semblant (74,1%) i a l'atenció sociosanitària el 69% de les receptes eren electròniques. L'atenció primària és l'àmbit que més receptes electròniques prescriu, pràcticament totes les que fa. A més a més, és el nivell que prescriu el nombre més alt de receptes en general.

LA COL·LABORACIÓ DE METGES DE FAMÍLIA I FARMACÈUTICS MILLORA LA PRESCRIPCIÓ EN GENT GRAN POLIMEDICADA

Els resultats obtinguts pel projecte Remei el 2013, impulsat pel CSdM, a partir de les dades recollides a vuit centres d'atenció primària del Maresme, evidencien que la intervenció d'un farmacèutic especialista redueix un 7% el total de la medicació dels 500 malalts de l'estudi sense que suposi un risc per a la salut. A més, permet millorar la prescripció perquè identifica quins medicaments són inadequats, una quantitat que pot oscil·lar entre el 20% i el 25%.

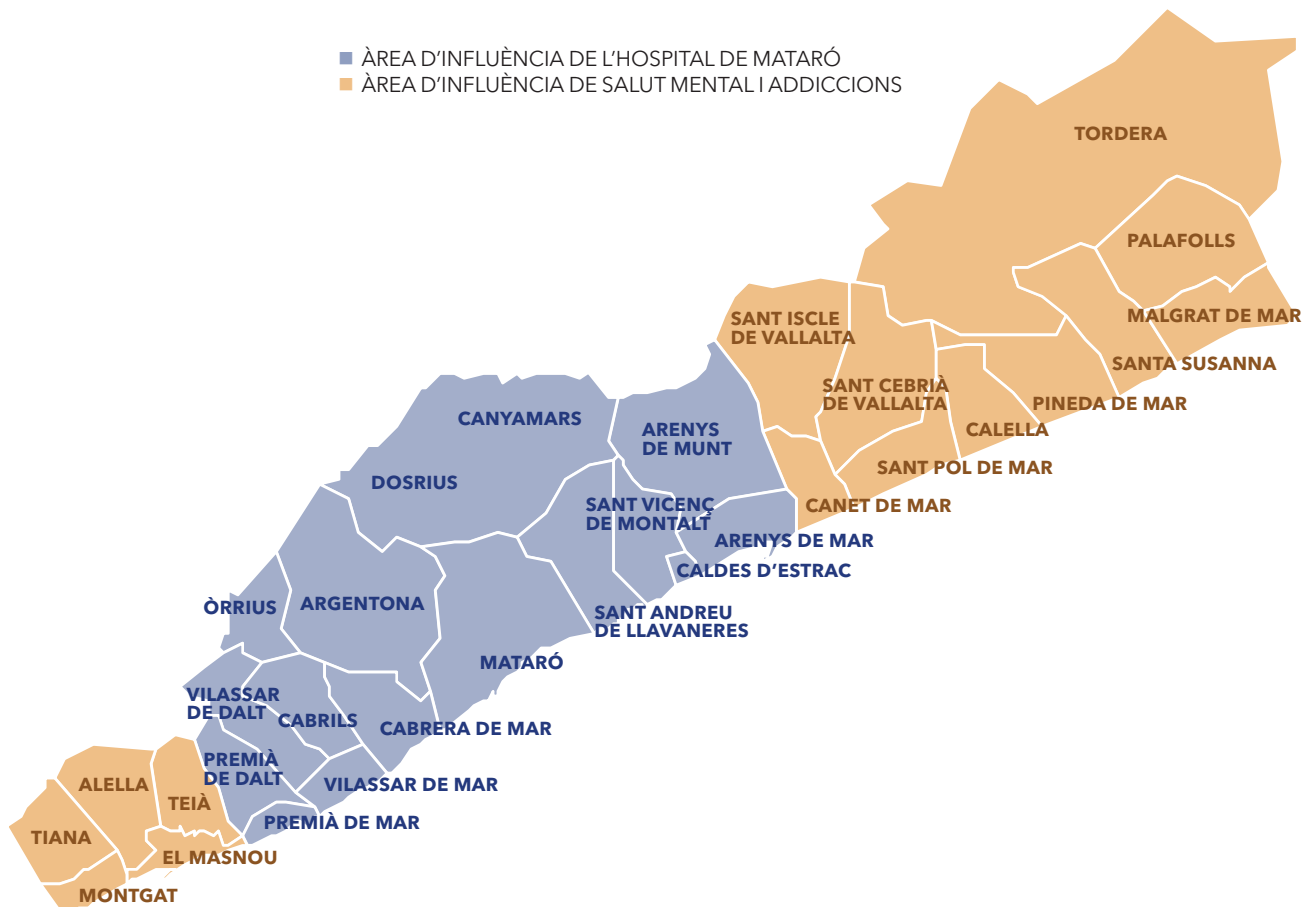
EL CONSORCI EN DADES

EL CSdM

El Consorci Sanitari del Maresme és una empresa pública amb la finalitat de contribuir a la millora de l'estat de salut de la població de l'àrea territorial del Maresme. Per això ofereix una cartera de serveis –sanitaris, sociosanitaris i socials– adaptada a les necessitats i a les expectatives dels ciutadans en un marc de *continuum* assistencial.

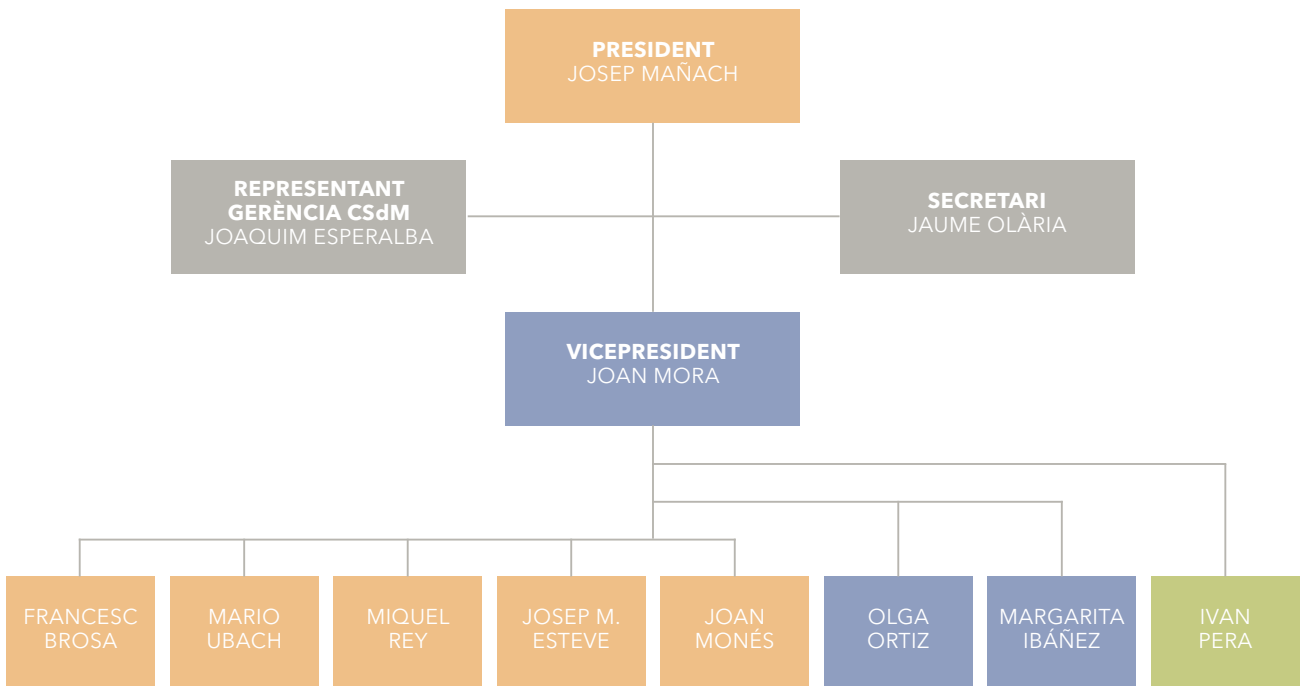
L'Hospital de Mataró dona servei a una població de 264.021 persones. A més de l'atenció que es fa a l'hospital, aquesta àrea inclou dispositius d'atenció primària, sociosanitària i atenció a la dependència.

A més a més, el CSdM dona servei de salut mental i addiccions a una població de 418.155 persones, a la comarca del Maresme.



LES PERSONES

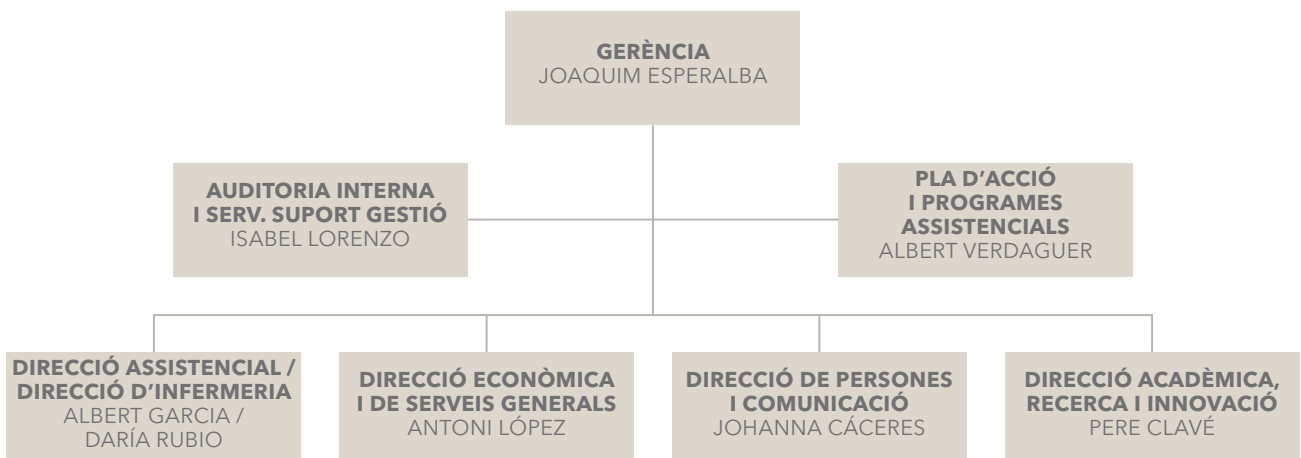
EL CONSELL RECTOR



- 6 REPRESENTANTS DEL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT
- 3 REPRESENTANTS DE L'AJUNTAMENT DE MATARÓ
- 1 REPRESENTANT DEL CONSELL COMARCAL DEL MARESME

A 31 DE DESEMBRE DE 2013

ORGANIGRAMA



A 31 DE DESEMBRE DE 2013

ELS PROFESSIONALS

	Hospital de Mataró	ABS Argentona	ABS Mataró Centre	ABS Cirera-Molins	PADES Maresme Sud	Centre d'atenció a la dona	Salut Mental i Addiccions	Antic Hospital de St. Jaume i Sta. Magdalena	SEVAD	CAD	Residència St. Josep	Total
Personal assistencial												
Facultatius	220,44	7,29	9,07	11,82	1,00	0,98	28,58	6,63	1,49	2,82	0,45	290,57
Infermeres	321,21	10,31	9,14	12,04	2,96	0,25	24,65	30,01	7,76	2,08	3,43	423,84
Tècnics	43,87	0	0	0	0	0	0	0,94	0	0	0	44,81
Auxiliars	196,74	0,80	0,95	0,98	0	1,00	15,32	45,37	0	0	9,90	271,06
Portalliteres	30,61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,40	37,01
Personal assistencial en formació												
Facultatius	43,39	0	0	13,61	0	0	8,61	2,61	0	0	0	68,22
Infermeres/levadores	5,94	0	0	0	0	0	1,23	0	0	0	0	7,17
Personal no assistencial												
Directius	6,39	0	0	0	0	0	0	0	0,05	0,04	0,09	6,57
Titulats Grau Superior	7,05	0	0	0	0	0	0	1,09	0	0	0	8,14
Titulats Grau Mitjà	23,03	0,25	0,32	1,36	0	0	0	0	0	0	0,48	25,44
Administratius	119,96	6,47	6,23	6,00	0	0	3,41	1,38	1,54	1,06	1,35	147,40
Personal de serveis	46,17	0	0,12	0,92	0	0	0	17,37	0	0	5,57	70,15
Total	1.064,80	25,12	25,83	46,73	3,96	2,23	81,80	105,40	10,84	6,00	27,67	1.400,38

UNA ORGANITZACIÓ SANITÀRIA INTEGRAL

El CSdM ofereix tots els nivells d'atenció, mitjançant una xarxa de tretze centres amb estratègies i objectius comuns. L'assignació de recursos alinea els objectius dels serveis amb els objectius globals.

Les tasques transversals s'organitzen al voltant dels processos, i la integració i l'adaptació mútua constitueixen el principal mecanisme de coordinació.

Atenció especialitzada hospitalària	
Llits a hospitalització convencional	264
Llits a Cures Intensives	10
Places a Hospital de Dia	55
Quiròfans de cirurgia major	8
Quiròfans de cirurgia menor	3
Quiròfans d'obstetrícia	1
Sales de part	2
Sales de dilatació	3
Consultes externes	66
Boxs a Urgències	34
Atenció especialitzada extrahospitalària	
Cap II El Maresme	
Cap II Premià de Mar	
Atenció a la salut mental i les addiccions	
Consultes externes	33
Places d'Hospital de Dia Adults	15
Places d'Hospital de Dia Infantojuvenil	10
Llits d'adults a Salut Mental i Addiccions	30
Llits d'infantojuvenil a Salut Mental i Addiccions	6
Atenció primària	
Àrees bàsiques	3
Dispensaris locals	5
Consultes	53
Atenció socio sanitària	
Llits	94
Places d'Hospital de Dia	40
Consultes	4
Atenció social	
Places de residència	62
Places de centre de dia de residència	16

COMPTES ANUALS

Balanç de situació	
Actiu	
Actiu no corrent	76.399.793,45 €
Actiu corrent	23.353.731,59 €
Total actiu	99.753.525,04 €
Patrimoni net i passiu	
Patrimoni net	61.435.648,47 €
Passiu no corrent	8.931.846,29 €
Passiu corrent	29.386.030,28 €
Total patrimoni net i passiu	99.753.525,04 €
Liquidació del pressupost en comptabilitat pública	
Ingressos	103.809.821,36 €
Despeses	103.689.459,13 €
Resultat de la comptabilitat pública	120.362,23 €

ACTIVITAT

ATENCIÓ ESPECIALITZADA HOSPITALÀRIA

Hospitalització				
	2012	2013	dif.	
Altes totals	19.991	19.060	-4,7%	
Altes d'hospitalització convencional	14.029	13.593	-3,1%	
Estades	87.534	83.355	-4,8%	
Estada Mitjana	5,77	5,98	3,6%	
Altes per servei				
	2012	2013	dif.	
Anestèsia i Reanimació	Altes totals	3	5	66,7%
	Altes CMA	3	5	66,7%
Angiologia i Cirurgia Vascular	Altes totals	456	495	8,6%
	Altes hosp. convencional	342	348	1,8%
	Altes CMA	114	147	28,9%
	Estades	2.773	2.513	-9,4%
	Estada mitjana	8,11	7,22	-10,9%
Aparell Digestiu	Altes totals	42	37	-11,9%
	Altes hosp. convencional	34	36	5,9%
	Altes CMA	8	1	-87,5%
	Estades	103	146	41,7%
	Estada mitjana	3,03	4,06	33,9%

Cardiologia	Altes totals	824	735	-10,8%
	Estades	5.354	4.834	-9,7%
	Estada mitjana	6,50	6,59	1,4%
Cirurgia General	Altes totals	3.124	3.197	2,3%
	Altes hosp. convencional	2.278	2.255	-1,0%
	Altes CMA	846	942	11,3%
	Estades	13.669	12.243	-10,4%
	Estada mitjana	6,00	5,43	-9,5%
Cirurgia Maxil·lofacial	Altes totals	229	229	0,0%
	Altes hosp. convencional	38	37	-2,6%
	Altes CMA	191	192	0,5%
	Estades	83	101	21,7%
	Estada mitjana	2,18	2,73	25,0%
Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia	Altes totals	2.553	2.599	1,8%
	Altes hosp. convencional	1.503	1.544	2,7%
	Altes CMA	1.050	1.055	0,5%
	Estades	8.415	8.853	5,2%
	Estada mitjana	5,60	5,73	2,4%
Cirurgia Pediàtrica	Altes totals	186	242	30,1%
	Altes hosp. convencional	16	10	-37,5%
	Altes CMA	170	232	36,5%
	Estades	16	10	-37,5%
	Estada mitjana	1,00	1,00	0,0%
Cirurgia Plàstica	Altes totals	211	217	2,8%
	Altes hosp. convencional	70	37	-47,1%
	Altes CMA	141	180	27,7%
	Estades	387	204	-47,3%
	Estada mitjana	5,53	5,51	-0,3%
Ginecologia	Altes totals	621	657	5,8%
	Altes hosp. convencional	363	392	8,0%
	Altes CMA	258	265	2,7%
	Estades	1.050	1.089	3,7%
	Estada mitjana	2,89	2,78	-4,0%
Hospitalització a Domicili	Altes totals		27	
	Estades		169	
	Estada mitjana		6,26	
Medicina Interna	Altes totals	4.165	3.982	-4,4%
	Estades	33.292	31.685	-4,8%
	Estada mitjana	7,99	7,96	-0,5%
Neonatologia	Altes totals	244	162	-33,6%
	Estades	1.416	1.135	-19,8%
	Estada mitjana	5,80	7,01	20,7%

Neurologia	Altes totals	366	374	2,2%
	Estades	2.261	2.606	15,3%
	Estada mitjana	6,18	6,97	12,8%
Obstetrícia	Altes totals	1.506	1.334	-11,4%
	Estades	4.247	3.628	-14,6%
	Estada mitjana	2,82	2,72	-3,6%
Oftalmologia	Altes totals	1.405	1.513	7,7%
	Altes hosp. convencional	9	7	-22,2%
	Altes CMA	1.396	1.506	7,9%
	Estades	11	24	118,2%
	Estada mitjana	1,22	3,43	180,5%
Oncologia	Altes totals	447	441	-1,3%
	Estades	3.076	3.798	23,5%
	Estada mitjana	6,94	8,61	24,0%
Otorinolaringologia	Altes totals	490	508	3,7%
	Altes hosp. convencional	221	219	-0,9%
	Altes CMA	269	289	7,4%
	Estades	811	711	-12,3%
	Estada mitjana	3,67	3,25	-11,5%
Pediatría Mèdica	Altes totals	785	813	3,6%
	Estades	2.699	2.462	-8,8%
	Estada mitjana	3,44	3,03	-11,8%
Pneumologia	Altes totals	244	234	-4,1%
	Estades	2.788	2.278	-18,3%
	Estada mitjana	11,47	9,74	-15,2%
Unitat de Cures Intensives	Ingressos totals	614	576	-6,2%
	Estades	3.170	2.938	-7,3%
	Estada mitjana	5,13	5,10	-0,6%
Urologia	Altes totals	835	752	-9,9%
	Altes hosp. convencional	459	478	4,1%
	Altes CMA	376	274	-27,1%
	Estades	2.322	2.819	21,4%
	Estada mitjana	5,06	5,90	16,6%

Activitat per servei / especialitat								
	Altes	Cirurgia Urgent	Cirurgia Convencional	Cirurgia Major Ambulatoria	Cirurgia Menor	Total intervencions quirúrgiques	Consultes externes	Urgències
Al·lèrgologia	-	-	-	-	-	-	2.415	-
Anestèsia i Reanimació	5	41	-	13	-	54	6.429	-
Angiologia i Cirurgia Vasculard	495	37	221	151	45	454	6.829	-
Cardiologia	735	34	48	2	-	84	13.902	-
Cirurgia General	3.197	748	759	1.047	1.037	3.591	14.436	14.543
Cirurgia Maxil·lofacial	229	8	29	196	1.340	1.573	2.051	-
Cirurgia Pediàtrica	242	-	1	234	18	253	1.382	-
Cirurgia Plàstica	217	1	45	185	337	568	2.843	-
Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT)	2.599	548	768	1.060	157	2.533	49.603	28.511
Clínica del dolor	-	-	-	-	-	-	1.474	-
Dermatologia	-	1	-	-	2.434	2.435	16.330	-
Digestiu	37	5	4	2	-	11	9.246	-
Endocrinologia	-	-	-	-	-	-	15.037	-
Farmàcia	-	-	-	-	-	-	435	-
Ginecologia	657	88	303	274	373	1.038	7.053	6.201
Hematologia	-	-	-	-	-	-	16.745	-
Hospitalització a Domicili	27	-	-	-	-	-	-	-
Medicina Física i Rehabilitació	-	-	-	-	-	-	8.396	-
Medicina Interna	3.982	-	-	-	-	-	8.225	37.356
Neonatologia	162	-	-	-	-	-	-	-
Neurologia	374	-	-	-	-	-	8.275	-
Obstetrícia	1.334	267	-	-	-	267	3.276	-
Oftalmologia	1.513	2	5	1.497	209	1.713	28.217	-
Oncologia	441	-	-	-	-	-	11.250	-
Otorinolaringologia (ORL)	508	25	126	340	70	561	20.135	-
Pediatria Mèdica	813	-	-	1	-	1	9.317	16.406
Pneumologia	234	-	-	-	-	-	9.912	-
Reumatologia	-	-	-	-	-	-	8.697	-
Unitat de Cures Intensives*	576	7	1	-	-	8	-	-
Unitat de suport a urgències	-	-	-	-	-	-	1.198	-
Urologia	752	26	291	289	736	1.342	11.811	-
Total	18.710	1.838	2.601	5.291	6.756	16.486	294.919	103.077

* Les altes de la Unitat de Cures Intensives fan referència als ingressos. En el total d'altes es comptabilitzen les altes de la Unitat de cures intensives.

Diagnòstics i procediments més freqüents de les altes hospitalàries

Cataractes	1.391
Part vaginal	964
Insuficiència cardíaca	735
Herniorràfia	631
Malaltia pulmonar obstructiva crònica	562
Bronquitis/asma	561
Infecció urinària	556
Pneumònia	472
Psicosi	442
Artroscòpia	337
Fractura de fèmur	319
Colecistectomia	311
Accident vascular cerebral	301
Intervencions anals/perianals	292
Cesària	258
Patologia vertebral	247
Gastroenteritis	236
Infart agut de miocardi	229
Intervencions de la mà	221
Apendicectomia	211
Isquèmia crònica d'extremitats inferiors	199
Curetatge uterí	196
Angina de pit	187
Intervencions amígdals/adenoides	186
Galindons / deformitats dels dits del peu	177
Síndrome del túnel carpià	165
Resecció colorectal	156
Pròtesi de genoll	153
Resecció transuretral de bufeta	144
Pròtesi de maluc no traumàtica	103

Activitat de l'Hospital de Dia

	2012	2013	dif.
Onco-Hematologia	8.803	8.670	-1,5%
Polivalent	10.150	10.825	6,7%

Gabinets		
Servei	Agrupació visites	
Al·lergologia	Proves cutànies	437
	Immunoteràpia - vacunes	193
Angiologia i Cirurgia Vascular	Ecodoppler arterial / venós	1.615
	Doppler, pletismografia i claudicometria	651
	Capil·laroscòpia	58
Aparell Digestiu	Colonoscòpia	3.447
	Gastroscòpia	2.181
	Polipectomia	507
	Fibroscan	172
	Colangiopancreatografia retrògrada endoscòpica	119
	Càpsula endoscòpica	15
Cardiologia	Ecocardiograma	4.586
	Holter	1.600
	Ergometria	843
	Ecocardiograma transesofàgic	64
	Ecocardiograma stress	43
	Cardioversió	16
Ginecologia i Obstetrícia	<i>Non-stress</i> test (N.S.T.)	1.846
	Ecografia ginecològica	1.300
	Ecografia obstètrica	873
	Urodinàmia	341
	Biòpsia de Corion	10
	Amniocentesi	5
Hematologia	Anticoagulants orals	12.428
	Aspirats medul·lars	71
Medicina Física i Rehabilitació	Tractament toxina botulínica	278
	Valoració esportiva bàsica	164
	Ergometria	132
Medicina Interna	Fibroscan	86
Motilitat Digestiva	<i>Biofeedback</i> - rehabilitació	458
	Estudi deglució disfàgia	343
	Ecografia endoanal	323
	Manometria anorectal	228
	Electroestimulació per disfàgia	140
	Manometria esofàgica	138
	Impedància / PH metria esofàgica	133
	Videoproctografia dinàmica	59
	Temps transit intestinal	33
	Estudi de neurofisiologia digestiva	10

Neurologia	Electroencefalograma	833
	Electromiograma	616
	Doppler transcranial	348
	Tractament toxina botulínica	292
Oftalmologia	Tomografia coherència òptica (O.C.T.)	2.240
	Campimetries	1.118
	Làser YAG	716
	Teràpia fotodinàmica	649
	Angiografies	550
	Làser Argón	479
Otorinolaringologia	Fibronasolaringoscòpia	2.107
	Audiometria	1.512
	Impedanciometria	844
	Potencials evocats auditius	459
	Estroboscòpia	16
Pediatria Mèdica	Ecocardiograma	414
Pneumologia	Espirometria	3.516
	Exploració funcional respiratòria	927
	Poligrafia respiratòria	793
	Cutireaccions	428
	Broncoscòpia	235
Urologia	Fluxometria	388
	Urodinàmica	152

ATENCIÓ A LA SALUT MENTAL

Hospitalització				
	2012	2013	dif.	
Altes totals	691	781	13,0%	
Estades	13.544	13.909	2,7%	
Estada mitjana	19,60	17,81	-9,1%	
Hospitalització per servei				
	2012	2013	dif.	
Psiquiatria Adults	Altes totals	617	694	12,5%
	Estades	11.578	11.885	2,7%
	Estada mitjana	18,76	17,13	-8,7%
Psiquiatria Infantil	Altes totals	74	87	17,6%
	Estades	1.966	2.024	3,0%
	Estada mitjana	26,57	23,26	-12,5%
Hospital de Dia				
	2012	2013	dif.	
Sessions realitzades	5.231	5.537	5,8%	

Urgències			
	2012	2013	dif.
Total d'urgències ateses	3.186	3.274	2,8%
% urg. ingressades	20,3%	20,9%	2,6%
Activitat de consulta externa			
Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA)			
	2012	2013	dif.
Total consultes	13.885	14.599	5,1%
Primeres	1.516	1.481	-2,3%
Segones	12.369	13.118	6,1%
Índex 1es/2es	8,2	8,9	8,6%
Centre d'Atenció i Seguiment (CAS)			
	2012	2013	dif.
Total consultes	7.606	8.285	8,9%
Primeres	797	785	-1,5%
Segones	6.809	7.500	10,1%
Índex 1es/2es	8,5	9,6	11,8%
Centre de Salut Mental Infantojuvenil (CSMIJ)			
	2012	2013	dif.
Total consultes	7.467	7.552	1,1%
Primeres	839	851	1,4%
Segones	6.628	6.701	1,1%
Índex 1es/2es	7,9	7,9	0,0%

ATENCIÓ PRIMÀRIA

Totals dels centres d'Atenció Primària			
	2012	2013	dif.
Total visites	306.577	310.198	1,2%
Metge de família	164.116	163.465	-0,4%
Pediatría	32.452	30.931	-4,7%
Odontologia	7.817	7.448	-4,7%
Infermeria	95.738	102.906	7,5%
ABS Mataró Centre			
	2012	2013	dif.
Total visites	84.807	88.006	3,8%
Metge de família	49.393	49.627	0,5%
Pediatría	7.833	7.708	-1,6%
Odontologia	1.527	1.850	21,2%
Infermeria	24.417	27.443	12,4%
ABS Cirera-Molins			
	2012	2013	dif.
Total visites	126.731	127.384	0,5%
Metge de família	69.029	69.248	0,3%
Pediatría	15.009	14.487	-3,5%
Odontologia	4.122	3.327	-19,3%
Infermeria	35.985	38.189	6,1%

ABS Argentona			
	2012	2013	dif.
Total visites	95.039	94.808	-0,2%
Metge de família	45.694	44.590	-2,4%
Pediatría	9.610	8.736	-9,1%
Odontologia	2.168	2.271	4,8%
Infermeria	35.336	37.274	5,5%

ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA

Hospital de Sant Jaume i Santa Magalena				
		2012	2013	dif.
Convalescència	Altes totals	414	492	18,8%
	Estades de les altes	12.773	14.208	11,2%
	Estada mitjana	30,85	28,88	-6,4%
Cures Pal·liatives	Altes totals	234	251	7,3%
	Estades de les altes	4.780	4.375	-8,5%
	Estada mitjana	20,43	17,43	-14,7%
Mitja Estada psicogeriatrica	Altes totals	279	236	-15,4%
	Estades de les altes	8.926	9.438	5,7%
	Estada mitjana	31,99	39,99	25,0%
Llarga Estada	Altes totals	90	66	-26,7%
	Estades de les altes	6.470	7.963	23,1%
	Estada mitjana	71,89	120,65	67,8%

PADES	
	2013
Població de cobertura	96.841
Malalts atesos	250
Visites mèdiques al domicili	699
Visites d'infermeria al domicili	1.391
Visites de treball social al domicili	699

Residència Sant Josep			
	2012	2013	dif.
Altes totals	33	37	12,1%
Estades del període	18.620	19.184	3,0%
Estades de les altes	15.840	16.247	2,6%
Estada mitjana	480,00	439,11	-8,5%

Valoracions SEVAD			
	2012	2013	dif.
Total valoracions	4.964	5.988	20,6%
Primeres sol·licituds	2.416	2.918	20,8%
Revisió de grau	2.285	2.691	17,8%
Reclamació de grau	263	379	44,1%

Valoracions CAD			
	2012	2013	dif.
Total valoracions	13.711	13.783	18,7%
Valoracions realitzades	4.249	4.207	-1,0%
Expedients confirmats	4.272	4.418	3,4%
No presentats o baixes	841	637	-24,3%
Expedients acabats i retornats al CAD de referència	4.271	4.414	3,3%
Expedients retornats per incidències	78	107	37,2%
Consultes externes			
	2012	2013	dif.
Consultes avaluació i seguiment (primeres)	494	469	-5,1%
Consultes avaluació i seguiment (successives)	574	637	11,1%
Avaluació geriàtrica	116	111	-4,3%
Avaluació cures	79	71	-10,1%
Avaluació transt. cognitius	255	274	7,5%
Atenció de dia			
	2012	2013	dif.
Sessions reals	9.671	9.323	-3,6%
Places	40	40	0,0%
% ocupació	96,7%	94,0%	-2,7%
Ingressos	96	112	16,7%
Altes totals	110	106	-3,6%
Total pacients atesos	163	177	8,6%
Pacients per dia	39	38	-2,8%

SERVEIS CENTRALS

Anatomia Patològica			
	2012	2013	dif.
Biòpsies	11.040	11.418	3,4%
Citologies	10.062	10.738	6,7%
% informes biòpsies amb demora <= 5 dies	54,12%	45,09%	-9%
% informes citologies amb demora <= 5 dies	97,07%	99,21%	2,1%
Necròpsies	42	37	-11,9%
Biòpsies intraoperatòries	225	206	-8,4%
Citologies intraoperatòries	143	148	3,5%

Diagnòstic per la imatge			
	2012	2013	dif.
Total	131.683	129.966	-1,3%
Ecografies	14.250	14.126	-0,9%
Mamografies	1.958	1.851	-5,5%
RMN	7.768	8.082	4,0%
RX contrast.	1.567	1.540	-1,7%
RX convenc.	57.503	57.578	0,1%
Escàners	15.820	16.221	2,5%
Tòrax	32.817	30.568	-6,9%
Farmàcia			
	2012	2013	dif.
Tractaments en dosis unitàries	101.078	103.275	2,17%
Dispensacions ambulatòries a pacients externs (MHDA)	9.663	17.077	76,73%
Mescles de citostàtics estèrils elaborades	7.641	7.752	1,45%
Nutricions parenterals centrals elaborades	1.597	1.437	-10,02%
Nutricions parenterals perifèriques elaborades	472	360	-23,73%
Laboratori			
	2012	2013	dif.
Total determinacions	1.502.284	1.478.249	-1,6%
Hospitalització	304.698	308.922	1,4%
Consultes externes	621.041	607.978	-2,1%
Urgències	295.855	292.278	-1,2%
Atenció primària	226.286	216.441	-4,4%
Altres	54.404	52.630	-3,3%
	2012	2013	dif.
Total peticions	205.458	199.767	-2,8%
Hospitalització	43.329	41.778	-3,6%
Consultes externes	73.349	71.783	-2,1%
Urgències	54.038	52.268	-3,3%
Atenció primària	22.047	22.553	2,3%
Altres	12.695	11.385	-10,3%
Medicina Física i Rehabilitació			
	2012	2013	dif.
Total sessions	73.582	74.437	1,2%
Fisioteràpia	62.248	62.402	0,2%
Hidroteràpia	607	495	-18,5%
Logopèdia	2.142	2.522	17,7%
Teràpia ocupacional	8.585	9.018	5,0%

TREBALL SOCIAL

Hospital de Mataró	
Casos atesos	2013
Total	1.402
Hospitalització	1.234
Consultes externes	39
Urgències	81
Hospital de Dia	3
Hospital de dia del pacient crònic complex	31
Altres	14
ABS Argentona	
Visites	1.887
Visites a domicili	85
ABS Mataró Centre	
Visites	1.368
Visites a domicili	23
ABS Círrera-Molins	
Visites	2.099
Visites a domicili	81
Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena	
Visites	1.841
Casos atesos al centre	643
Llarga Estada geriàtrica/psicogeriàtrica	152
Convalescència geriàtrica/psicogeriàtrica	381
Cures Pal·liatives	90
Hospital de Dia geriàtric/psicogeriàtric	20
Salut Mental i Addiccions	
Salut Mental Adults	
Visites	1.228
Casos atesos	405
Salut Mental Infantojuvenil	
Visites	393
Casos atesos	165
Drogodependències	
Visites	1.836
Casos atesos	1.388
Residència Sant Josep	
Visites	560
PADES	
Visites	729
Casos atesos	250

USUARIS

Hospital de Mataró	
Reclamacions	436
Agraïments	62
ABS Argentona	
Reclamacions	6
Agraïments	0
ABS Mataró Centre	
Reclamacions	11
Agraïments	0
ABS Círrera-Molins	
Reclamacions	12
Agraïments	0
Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena	
Reclamacions	2
Agraïments	6
Salut Mental i Addiccions	
Reclamacions	20
Agraïments	0
Residència Sant Josep	
Reclamacions	0
Agraïments	0
PADES	
Reclamacions	0
Agraïments	4

RECERCA

Projectes actius	
Total	43
Fisiologia digestiva	12
Envelliment, fragilitat i dependència	8
Malalties infeccioses respiratòries	6
Altres projectes	17
Resum d'activitat científica	
Publicacions científiques	89
Altres tipus de publicacions (llibres, capítols, etc.)	8
Comunicacions a congressos	135
Ponències, conferències i taules rodones	61
Beques i/o premis competitius concedits	4
Tesis doctorals inscrites	29

DOCÈNCIA

Formació Sanitària Especialitzada							
Període 2013-2014	Total anys	1r any	2n any	3r any	4t any	5è any	Total
Anestesiologia i Reanimació	4	1	1	1	1	NA	4
Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu	5	1	1	1	1	1	5
Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia	5	1	1	1	1	1	5
Farmàcia Hospitalària	4	1	1	1	0	NA	3
Geriatría	4	1	1	0	1	NA	3
Medicina Intensiva	5	0	0	1	1	1	3
Medicina Interna	5	2	1	2	2	1	8
Oncologia Mèdica*	5	0	1	1	1	0	3
Pediatria	4	1	1	1	1	NA	4
Medicina Física i Rehabilitació	4	1	1	1	1	NA	4
Medicina Familiar i Comunitària	4	4	3	3	4	NA	14
Obstetrícia i Ginecologia	4	1	1	1	1	NA	4
Llevadores	2	3	3	NA	NA	NA	6
Psicologia Clínica	4	1	1	1	1	NA	4
Psiquiatria	4	2	1	1	1	NA	5
Infermeria de Salut Mental	2	2	NA	NA	NA	NA	2
Total		22	18	16	17	4	77

* El 5 d'abril de 2013 s'aprova el nou pla formatiu de 5 anys.

Hospital de Mataró
Carretera de Cirera, s/n
08304 Mataró
Tel. 937 417 700 · Fax 937 417 733

**Àrea Bàsica de Salut
Mataró Centre**
Camí Ral, 208-210
08301 Mataró
Tel. 937 555 190

**Àrea Bàsica de Salut
Cirera-Molins**
Frederic Mistral, s/n
08304 Mataró
Tel. 937 575 554

Àrea Bàsica de Salut Argentona
Joan Fuster i Ortells, 1
08310 Argentona
Tel. 937 561 092 · Fax 937 561 374

Consultori local del Cros
Avinguda Mediterrània, s/n
08310 Argentona
Tel. 937 574 990

Consultori local de Dosrius
Rials, 14
08319 Dosrius
Tel. 937 919 084

Consultori local de Can Massuet
Avinguda el Far, 10
08319 Dosrius
Tel. 937 916 173

Consultori local de Canyamars
Major, 39
08318 Canyamars
Tel. 937 955 224

Consultori local d'Òrrius
Carretera de la Roca, 2
08317 Òrrius
Tel. 937 560 242

**Centre de Salut Mental
i Addiccions**
Carretera de Cirera, s/n
08304 Mataró
Tel. 937 417 700

**Antic Hospital de Sant Jaume
i Santa Magdalena**
Hospital, 31
08301 Mataró
Tel. 937 582 800 · Fax 937 582 813

Residència Sant Josep
Muralla de Sant Llorenç, 15
08301 Mataró
Tel. 937 902 618 · Fax 937 908 453

**Programa d'Atenció Domiciliària
Equip de Suport (PADES)**
Maria Vidal, 46-48
(edifici del Casal de Curació)
08340 Vilassar de Mar
Tel. 937 592 267 · Fax 937 595 903



**CONSORCI SANITARI
DEL MARESME**

© **Consorci Sanitari del Maresme - Hospital de Mataró**
Carretera de Cirera, s/n · 08304 Mataró (Barcelona)
tel. 937 417 700 · fax. 937 417 733
www.csdm.cat · comunicacio@csdm.cat

Imatge: Consorci Sanitari del Maresme
Producció: Departament de Comunicació
Disseny: anversal.com