



**CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME**

# **ME MO RIA 2016**

**Participació  
i col·laboració  
per passar  
a l'acció**



CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME

# ME MO RIA 2016

Participació  
i col·laboració  
per passar  
a l'acció

© Consorci Sanitari del Maresme  
Carretera de Cirera, s/n  
08304 Mataró  
www.csdm.cat

Coordinació editorial: Gemma Bruna Comunicació  
Disseny gràfic: Ortega i Palau, SL  
Revisió lingüística: textosBCN  
Fotografia: Laura Guerrero

Avis legal. Aquesta obra està subjecta a una llicència Reconeixement-  
No Comercial-Sense Obres Derivades 4.0 de Creative Commons.  
Se'n permet la reproducció, distribució i comunicació pública sempre  
que se'n citi l'autor i no es faci un ús comercial de l'obra original ni de  
la generació d'obres derivades.

La llicència completa es pot consultar a:  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>



# ÍNDEX

|   |           |
|---|-----------|
| <b>PRESENTACIÓ</b>                        | <b>7</b>  |
| <b>EL CONSORCI</b>                        | <b>9</b>  |
| Missió, visió i valors                    | 9         |
| Àrea d'influència                         | 9         |
| Òrgan de govern                           | 10        |
| Organigrama                               | 11        |
| <b>EL CONSORCI EN DADES</b>               | <b>13</b> |
| Un dia al Consorci Sanitari del Maresme   | 13        |
| Recursos estructurals                     | 14        |
| Recursos professionals                    | 15        |
| Comptes anuals                            | 15        |
| <b>ACTUALITAT 2016</b>                    | <b>17</b> |
| <b>ACTIVITAT ASSISTENCIAL</b>             | <b>21</b> |
| Atenció especialitzada hospitalària       | 22        |
| Atenció primària                          | 30        |
| Atenció a la salut mental                 | 31        |
| Atenció socio sanitària                   | 33        |
| Atenció a la dependència                  | 35        |
| Atenció a l'usuari                        | 36        |
| Treball social                            | 37        |
| Serveis centrals                          | 39        |
| <b>SOSTENIBILITAT</b>                     | <b>43</b> |
| Àmbit social i relacions amb la comunitat | 44        |
| Àmbit professional i entorn de treball    | 47        |
| Medi ambient                              | 51        |
| Economia                                  | 55        |
| <b>CONEIXEMENT</b>                        | <b>57</b> |
| Formació contínua                         | 58        |
| Docència                                  | 59        |
| Innovació                                 | 60        |
| Recerca                                   | 62        |

# PRESENTACIÓ

L'exercici 2016 ja forma part d'una nova etapa del Consorci Sanitari del Maresme (CSdM). Després de tots els canvis de l'any anterior, des del govern i la direcció de l'entitat hem iniciat una nova etapa de cinc anys que estarà regida per un nou pla estratègic, que culminarà el 2020.

Som una gran institució. Som una magnífica suma de professionals de la salut molt ben preparats i de persones amb voluntat de servei, amb uns resultats assistencials molt bons i amb una vocació docent i de recerca comparable a entitats més grans d'arreu de l'Estat. L'excel·lència es demostra amb resultats, i els d'aquesta casa són magnífics, en capacitat resolutiva, en efectivitat, en l'anàlisi de costos productius i en producció científica, per esmentar els més destacables.

Amb la capacitat i l'empenta dels que cada dia aporten coneixement a les instal·lacions del CSdM, ens feia falta una nova directriu, una proposta per al futur que superés les enormes dificultats que hem tingut durant els darrers anys. No podem menystenir la situació econòmica del país, de la qual som tots conscients, més encara quan depenem en total mesura dels pressupostos públics aprovats al Parlament de Catalunya. La nostra organització, però, necessita fer l'esforç de planificar els propers anys a partir de la contribució de cadascun de nosaltres per superar-nos, per aconseguir transmetre la millora en les prestacions de serveis, per assolir la confiança i el prestigi que els professionals de Mataró es mereixen.

La proposta de pla estratègic, aprovat pel Consell Rector el novembre del 2016, ha estat una feina de més de sis mesos de 180 persones en nou grups de treball fins a arribar a fer la proposta de 150 accions calendaritzades per als propers quatre anys. El nucli del pla estratègic és la necessària transformació assistencial, és a dir, l'adaptació de l'organització i de les decisions assistencials a les necessitats d'una població progressivament més envellida i en la qual les malalties cròniques perduren més anys i canvien el perfil dels malalts que atenem. Al mateix temps, tenim el repte de la qualitat dels recursos estructurals i de l'increment de resolubilitat dels processos clínics complexos, mantenint la voluntat d'incorporar la tecnologia més moderna que faciliti les nostres capacitats professionals.

En aquesta Memòria 2016 presentem resultats i fem retiment de comptes davant la societat a la qual ens devem. Cal explicar al col·lectiu social del territori del Maresme Central que tenim un compromís amb la millora del tracte i de la comunicació, que ens volem obrir a les institucions i a les associacions properes, i que volem contribuir al consens polític i social entorn de l'assoliment del millor estat de salut de les persones. L'ampli col·lectiu professional del CSdM (som prop de 2.000 persones entre tots els centres i en totes les categories professionals) volem esdevenir un referent per a la població i també per a d'altres professionals.

Aquest 2016 que llegireu en les pàgines que segueixen és el principi d'una nova etapa després d'una llarga trajectòria. Amb els valors que sempre han regit la institució i amb el compromís amb Mataró i el Maresme, estem construint una institució sòlida, de prestigi, amb futur i professionalment atractiva.

**Ramon Cunillera Grañó**  
Gerent



## Òrgan de govern

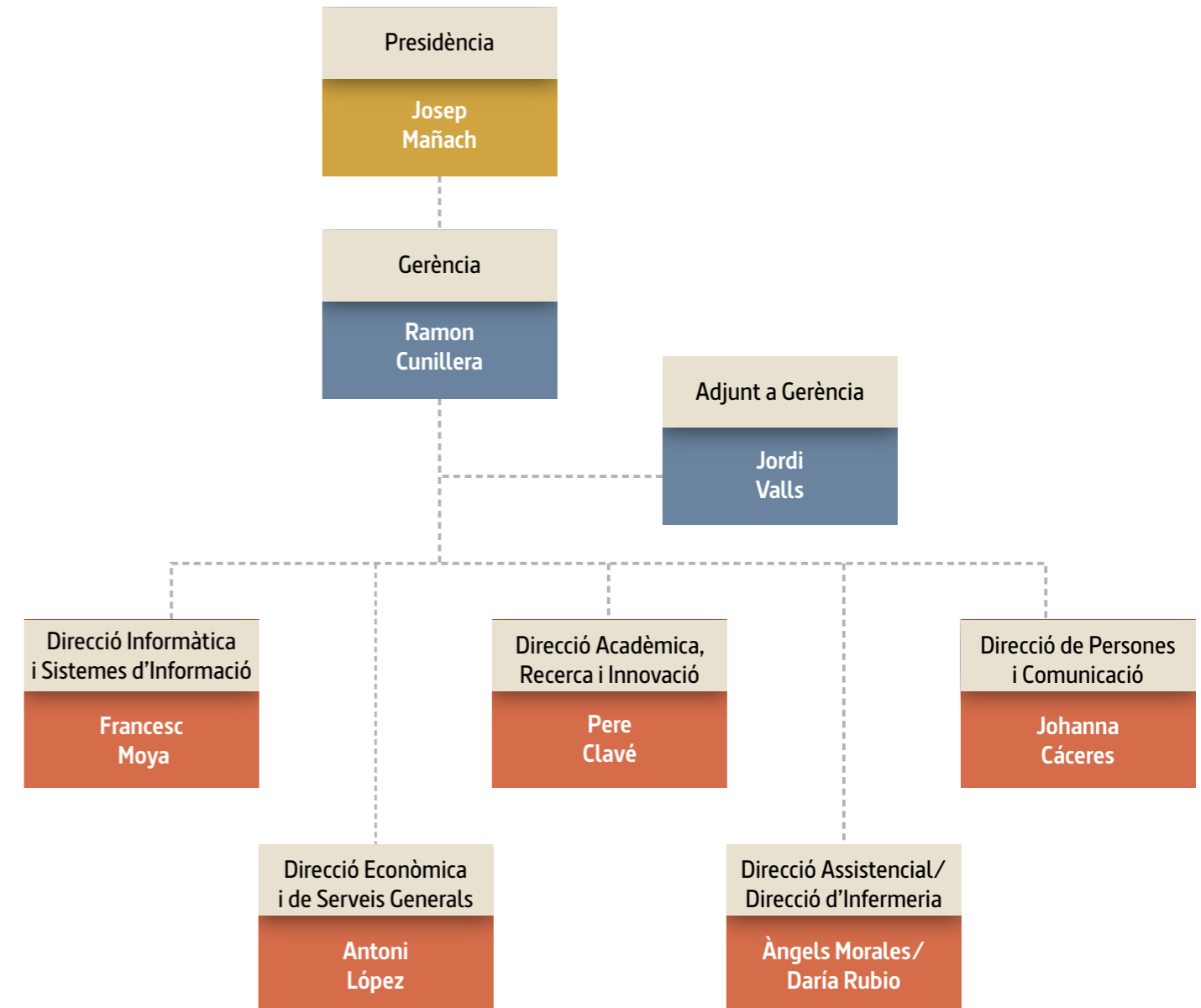
El Consell Rector està format per un total de 12 representants designats pel Servei Català de la Salut, l'Ajuntament de Mataró i el Consell Comarcal del Maresme. Aquests càrrecs tenen una durada de quatre anys i poden ser reelegits per l'òrgan que hagi de nomenar-los per igual període de temps.



- Representants del Servei Català de la Salut
- Representants de l'Ajuntament de Mataró
- Representant del Consell Comarcal del Maresme

## Organigrama

El Consell Rector nomena el gerent, que és qui proposa els membres que han de formar part del Comitè de Direcció, òrgan que s'estructura en cinc grans àrees: Assistencial i d'Infermeria, Acadèmia, Recerca i Innovació, Economia i Serveis Generals, Informàtica i Sistemes d'Informació, i Persones i Comunicació.





# EL CONSORCI EN DADES

En un dia, els professionals del Consorci Sanitari del Maresme realitzen



Nota: mitjana realitzada sobre 365 dies.

## Recursos estructurals

| Hospital de Mataró*                                |     |
|--|-----|
| Llits a hospitalització convencional               | 324 |
| Llits a Medicina Intensiva                         | 14  |
| Llits a Psiquiatria                                | 44  |
| Llits a Hospital de Dia                            | 8   |
| Butaques a Hospital de Dia                         | 30  |
| Quiròfans de cirurgia major                        | 8   |
| Quiròfans de cirurgia menor                        | 3   |
| Quiròfans d'Obstetrícia                            | 1   |
| Incubadores a la Unitat de Nounats                 | 4   |
| Sales de part                                      | 2   |
| Sales de dilatació                                 | 3   |
| Consultes externes                                 | 86  |
| Boxs a Urgències                                   | 35  |
| Boxs a la Unitat d'Observació d'Urgències          | 9   |
| Centres d'atenció especialitzada extrahospitalària |     |
| Cap II El Maresme                                  |     |
| Cap II Premià de Mar                               |     |
| Salut Mental i Addicions                           |     |
| Consultes externes                                 | 33  |
| Places d'Hospital de Dia Adults                    | 15  |
| Places d'Hospital de Dia Infantojuvenil            | 10  |
| Centres de primària                                |     |
| Centres (CAP)                                      | 3   |
| Dispensaris locals                                 | 5   |
| Consultes  | 57  |
| Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena**   |     |
| Llits  | 93  |
| Places d'Hospital de Dia                           | 40  |
| Residència Sant Josep***                           |     |
| Places de residència                               | 62  |
| Places de centre de dia de residència              | 16  |

\* Inclou l'atenció especialitzada i les cures pal·liatives.

\*\* Inclou l'estada sociosanitària de mitjana i llarga durada.

\*\*\* Inclou tota l'atenció social.

## Recursos professionals

|                        | Hospital de Mataró | EAP Argentina | EAP Mataró Centre | EAP Cirera-Molins | PADES Maresme | Centre d'Atenció a la Dona | Salut Mental i Addicions | Antic Hospital Sant Jaume i Santa Magdalena | SEVAD        | CAD          | Residència Sant Josep | Total           |
|------------------------|--------------------|---------------|-------------------|-------------------|---------------|----------------------------|--------------------------|---|--------------|--------------|-----------------------|-----------------|
| Assistencials          |                    |               |                   |                   |               |                            |                          |   |              |              |                       |                 |
| Facultatius            | 244,01             | 8,72          | 10,72             | 11,66             | 1,00          | 0,98                       | 29,20                    | 6,80  | 1,32         | 5,29         | 0,47                  | 320,17          |
| Infermeres             | 397,99             | 9,24          | 10,59             | 14,11             | 3,10          | 0,93                       | 28,62                    | 31,74                                       | 8,21         | 3,08         | 4,54                  | 512,15          |
| Tècnics                | 54,66              | 0,00          | 0,00              | 0,00              | 0,00          | 0,00                       | 0,00                     | 1,00  | 0,00         | 0,00         | 0,00                  | 55,66           |
| Auxiliars              | 240,75             | 0,79          | 0,95              | 1,31              | 0,00          | 1,00                       | 17,67                    | 44,70                                       | 0,00         | 0,00         | 20,86                 | 328,03          |
| Portalliteres          | 38,41              | 0,00          | 0,00              | 0,00              | 0,00          | 0,00                       | 0,00                     | 0,00  | 0,00         | 0,00         | 0,00                  | 38,41           |
| No assistencials       |                    |               |                   |                   |               |                            |                          |   |              |              |                       |                 |
| Directius              | 7,78               | 0,00          | 0,00              | 0,00              | 0,00          | 0,00                       | 0,00                     | 0,00  | 0,00         | 0,00         | 0,00                  | 7,78            |
| Titulats grau superior | 7,33               | 0,00          | 0,00              | 0,00              | 0,00          | 0,00                       | 0,00                     | 0,00  | 0,00         | 0,00         | 0,00                  | 7,33            |
| Titulats grau mitjà    | 23,82              | 0,00          | 0,69              | 1,22              | 0,00          | 0,00                       | 0,00                     | 0,65  | 0,00         | 0,00         | 0,35                  | 26,73           |
| Administratius         | 138,65             | 6,77          | 6,72              | 6,45              | 0,00          | 0,00                       | 3,41                     | 1,02  | 1,93         | 2,00         | 1,18                  | 168,13          |
| Personal de serveis    | 39,80              | 0,00          | 0,18              | 1,00              | 0,00          | 0,00                       | 0,00                     | 14,29                                       | 0,00         | 0,00         | 5,21                  | 60,48           |
| Residents              |                    |               |                   |                   |               |                            |                          |   |              |              |                       |                 |
| Facultatius            | 41,09              | 0,00          | 0,00              | 15,80             | 0,00          | 0,00                       | 11,51                    | 3,96  | 0,00         | 0,00         | 0,00                  | 72,36           |
| Infermeres             | 2,99               | 0,00          | 0,00              | 0,00              | 0,00          | 0,00                       | 3,38                     | 0,00  | 0,00         | 0,00         | 0,00                  | 6,37            |
| <b>Total</b>           | <b>1.193,20</b>    | <b>25,52</b>  | <b>29,85</b>      | <b>35,75</b>      | <b>4,10</b>   | <b>2,91</b>                | <b>78,90</b>             | <b>100,20</b>                               | <b>11,46</b> | <b>10,37</b> | <b>32,61</b>          | <b>1.524,87</b> |

## Comptes anuals

### Balanç de situació

|   | 2015                   | 2016                    |
|---|------------------------|-------------------------|
| Actiu   |                        |                         |
| Actiu no corrent                              | 75.896.910,53 €        | 75.894.245,69 €         |
| Actiu corrent                                 | 20.455.604,68 €        | 25.453.811,71 €         |
| <b>Total actiu</b>                            | <b>96.352.515,21 €</b> | <b>101.348.057,40 €</b> |
| Patrimoni net i passiu                        |                        |                         |
| Patrimoni net                                 | 60.363.619,14 €        | 63.420.424,42 €         |
| Passiu no corrent                             | 5.426.016,79 €         | 3.367.702,93 €          |
| Passiu corrent                                | 30.562.879,28 €        | 34.559.930,05 €         |
| <b>Total patrimoni net i passiu</b>           | <b>96.352.515,21 €</b> | <b>101.348.057,40 €</b> |
| Resultats de la comptabilitat financera       |                        |                         |
| Ingressos                                     | 113.658.082,25 €       | 117.335.596,68 €        |
| Despeses                                      | 115.067.877,26 €       | 118.623.027,83 €        |
| <b>Resultat de la comptabilitat financera</b> | <b>-1.409.795,01 €</b> | <b>-1.287.431,15 €</b>  |





# ACTUALITAT 2016

## GENER

### Es posa en marxa una nova àrea d'observació d'urgències

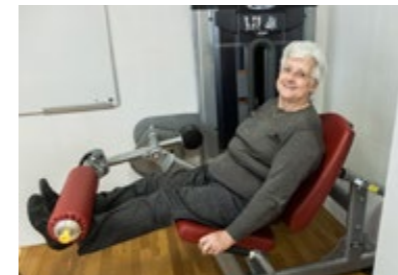
Amb nou boxs i un control d'infermeria específic, aquest nou dispositiu forma part del desplegament del Pla de Reequilibri del CSdM, que té d'entre els seus objectius prioritaris potenciar les alternatives a l'hospitalització convencional. La nova àrea d'observació ofereix un espai que permet que els equips clínics puguin fer una valoració adequada de l'estat del pacient abans de prendre la decisió clínica més adient.



## FEBRER

### El CSdM participa en un programa per prevenir la fragilitat i millorar la qualitat de vida de les persones grans amb diabetis

El CSdM s'ha incorporat al projecte "MID-Frail", un programa finançat pel 7è Programa Marc de la Unió Europea. L'objectiu és estudiar els efectes d'una intervenció multicomponent —control clínic, exercici físic i educació diabetològica— sobre la qualitat de vida i la fragilitat de les persones de més de setanta anys que pateixen diabetis tipus II. La fragilitat és una malaltia molt prevalent en la nostra societat, on un 10 % dels majors de 65 anys són fràgils, una xifra que es dispara fins al 50 % per als majors de 85 anys.



## MARÇ

### Una nova tècnica utilitza teixit amniòtic per tractar les úlceres venoses

Un equip del Consorci Sanitari del Maresme format per professionals de Cirurgia vascular, Recerca, Infermeria i Quiròfan ha iniciat un estudi pioner per avaluar els beneficis de l'ús de membrana amniòtica en úlceres venoses d'extremitats inferiors. La membrana té una gran quantitat de factors de creixement, que intensen les cèl·lules a reproduir-se i regenerar teixits danyats sense despertar una resposta immunitària en el receptor.



## ABRIL

### El conte del Drac animarà el Sant Jordi dels més petits

L'equip de Pediatria de l'Hospital de Mataró ha elaborat un conte per lliurar als nens que es visitin als nostres centres coincidint amb la diada de Sant Jordi. La pediatra Anna Cabot ha escrit els textos d'*El conte del Drac* i la mestra Àngels Díez els ha il·lustrat.





## MAIG

### Gossos i ecologia per promoure el benestar i el riure entre els residents de Sant Josep

La Residència Sant Josep ha introduït la teràpia assistida amb gossos per potenciar emocions i alliberar tensions entre les persones que hi viuen. Cada dissabte, una psicòloga acompanyada de tres gossos treballa amb la gent gran per prevenir, entre d'altres, la sensació de soledat i les depressions.

D'altra banda, i amb l'arribada de la primavera, els residents de Sant Josep s'han posat a fer feina per arreglar, habilitar i ampliar el jardí, una tasca molt beneficiosa per a la salut que, a més, permet a molts residents practicar una de les seves aficions.



## JUNY

### El Consorci, un dels centres de referència en envelliment en l'àmbit internacional

El CSdM ha estat acceptat com a membre de l'Associació Internacional de Gerontologia i Geriatria (IAGG), un organisme d'abast mundial per promoure l'excel·lència i la recerca sobre l'envelliment amb el suport i la col·laboració de les Nacions Unides. El fet de pertànyer a l'IAGG col·loca el CSdM en el mapa internacional com a centre referent en atenció clínica, docència i recerca de l'envelliment.

## JULIOL

### Un cop d'ull, la nova publicació periòdica del Consorci Sanitari del Maresme

De caràcter mensual i distribuïda tant en paper com en format digital, la publicació pretén apropar la tasca de tots els centres i els seus professionals mitjançant notícies, testimonis i consells de salut. Aquesta iniciativa sorgeix davant la voluntat d'aproximar-se a ciutadans, usuaris i treballadors, així com de difondre la tasca del Consorci d'una manera visual, àgil i transparent en tan sols una ullada.



## AGOST

### La sala d'espera de Pediatria del CAP d'Argentona es converteix en un espai de conte

L'Agrupament Escolta Calabrot d'Argentona reddecora aquest espai amb l'objectiu d'humanitzar-lo i fer-lo més lúdic. La reddecoració engloba parets, sostre, terra i finestres, i s'emmarca dins el projecte d'integració dels espais del poble d'Argentona per part de l'entitat. Amb aquesta iniciativa s'ha aconseguit donar un aire més infantil i lúdic a aquesta sala i fer-la, per tant, més adaptada als nens.



## OCTUBRE

### Tres-cents ciclistes pedalen a Mataró per lluitar contra la sèpsia greu

S'ha reeditat la segona edició de la Sepsis Challenge, l'única marxa cicloturista de tot Catalunya dedicada a la recerca d'aquesta infecció agressiva i que ha tancat la temporada cicloturista del país. Tres-cents ciclistes de totes les edats s'han citat a Mataró per pedalar durant 77 quilòmetres per recaptar fons per a la recerca biomèdica i el coneixement sobre la sèpsia greu.

### L'Hospital de Mataró reestructura l'espai de l'antiga Unitat 3 per crear-ne una de nova

Amb l'objectiu de millorar la qualitat de l'estada de la mare i el seu nadó, i afavorir un ambient tranquil i de privacitat, aquest mes d'octubre ha començat a funcionar la Unitat Maternoinfantil, que aplega els ingressos de Neonatologia, Pediatria i Obstetrícia. S'ubica a la primera planta de l'Hospital de Mataró i es tracta d'un espai amb identitat pròpia, separat de la resta del centre.

## NOVEMBRE

### El CSdM col·labora amb La Marató de TV3, enguany centrada en l'ictus i les lesions medul·lars adquirides

El Consorci se suma a la campanya de sensibilització de la mà de la Fundació Ictus instal·lant una carpa informativa al vestíbul de l'Hospital de Mataró. Es facilitarà informació sobre l'ictus: quins són els seus símptomes, què cal fer des del primer moment i com prevenir-lo. Una infermera realitzarà controls de tensió arterial i glucèmia, dos dels factors de risc més importants associats a la malaltia.



## DESEMBRE

### Rècord històric de recollida de joguines i èxit del 1r Concurs de decoració nadalenca

Enguany s'han recollit 276 joguines, que es repartiran entre dues campanyes mataronines: "Que no falte de nada" (lliurament de joguines a nens hospitalitzats a Mataró, Espanya i diversos països del món) i "Dolls 4 Girls" (enviament de joguines als camps de refugiats a Grècia).

D'altra banda, amb l'objectiu de contribuir a l'ambient festiu propi d'aquestes dates i en el marc del programa de responsabilitat social, es posa en marxa el 1r Concurs de decoració nadalenca entre els professionals del Consorci. El concurs s'ha realitzat per primera vegada aquest any i ha aconseguit reunir un total de 34 grups participants repartits entre els diversos centres del Consorci.



# ACTIVITAT ASSISTENCIAL

► El 2016 es consolida l'increment –iniciat ara fa dos anys– de l'activitat quirúrgica, que se situa en les 5.500 intervencions anuals de cirurgia major (un 65 % sense ingrés).

**El Consorci Sanitari del Maresme (CSdM) és una organització sanitària integral que desplega la seva activitat en cinc nivells o àmbits: atenció especialitzada, primària, sociosanitària, salut mental i social.**

**1) Atenció especialitzada.** Es desplega a través de l'Hospital de Mataró i de dos centres d'atenció extrahospitalària (els centres d'atenció primària especialitzada de Mataró i de Premià de Mar). A banda de l'activitat quirúrgica, també creix l'ambulatoria: es van realitzar un total de 300.000 visites de consultes externes i 109.000 visites a Urgències, a més de les prop de 21.600 atencions als hospitals de dia polivalent i oncohematològic.

**2) La línia d'atenció primària** consolida la tendència dels darrers anys, i manté el creixement sostingut del nombre de visites al metge de família i a l'odontòleg, que s'observa a les tres àrees bàsiques que gestiona el CSdM.

**3) Atenció sociosanitària.** Durant el 2016, el centre sociosanitari del CSdM, situat a l'antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena, augmenta la seva complexitat amb l'obertura d'una línia d'atenció a pacients subaguts i la pràctica desaparició de la llarga estada. Respecte a l'activitat, augmenten un 9,5 % les estades al centre de dia, la qual cosa reflecteix la tendència ascendent de la prevalença del pacient crònic complex.

**4) Atenció a la salut mental.** Amb una població de referència de 421.331 persones, l'àmbit de Salut Mental i Addiccions del CSdM ha plantejat les recaigudes dels pacients com el gran repte de la malaltia mental, per això, lluitar contra l'estigma dels malalts mentals (la qual cosa fa que tinguin una esperança de vida entre 15 i 20 anys inferior a la mitjana de la població), reforçar les relacions entre la xarxa d'atenció tant social com sanitària i avaluar els resultats de les intervencions en salut per identificar i promoure aquelles actuacions que ajuden a millorar la salut i qualitat de vida d'aquestes persones, són cabdals per a la continuïtat i la integració en l'atenció a les persones amb problemes de salut mental.

**5) Atenció social.** Aquesta línia d'activitat aplega una residència geriàtrica, un equip de cures palliatives del programa d'atenció domiciliària i equip de suport (PADES), un centre d'atenció a la discapacitat (CAD) i un servei de valoració de la dependència (SEVAD), que el 2016 es va ampliar amb un equip addicional per cobrir la zona del Vallès Oriental i va realitzar, entre tots els equips, prop de 7.100 valoracions.

## Atenció especialitzada hospitalària

### Hospitalització

|                                      | 2015   | 2016   | dif.           |
|--------------------------------------|--------|--------|----------------|
| <b>Altes totals</b>                  | 19.995 | 20.224 | <b>1,15 %</b>  |
| Altes d'hospitalització convencional | 13.999 | 14.328 | <b>2,35 %</b>  |
| Cirurgia Major Ambulatòria (CMA)     | 5.579  | 5.486  | <b>-1,67 %</b> |
| Hospitalització a domicili           | 417    | 410    | <b>-1,68 %</b> |
| Estades                              | 84.808 | 89.424 | <b>5,44 %</b>  |
| Estada mitjana                       | 6,06   | 6,24   | <b>2,97 %</b>  |

### Altes per servei (1)

|  | 2015         | 2016         | dif.            |
|--|--------------|--------------|-----------------|
| <b>Anestèsia i Reanimació</b>              | <b>4</b>     | <b>3</b>     | <b>-25,00 %</b> |
| Altes CMA                                  | 4            | 3            | -25,00 %        |
| <b>Angiologia i Cirurgia Vascular</b>      | <b>450</b>   | <b>468</b>   | <b>4,00 %</b>   |
| Altes hosp. convencional                   | 279          | 337          | 20,79 %         |
| Altes CMA                                  | 171          | 131          | -23,39 %        |
| Estades                                    | 2.688        | 3.011        | 12,02 %         |
| Estada mitjana                             | 9,63         | 8,93         | -7,27 %         |
| <b>Aparell Digestiu</b>                    | <b>26</b>    | <b>29</b>    | <b>11,54 %</b>  |
| Altes hosp. convencional                   | 21           | 21           | 0,00 %          |
| Altes CMA                                  | 5            | 8            | 60,00 %         |
| Estades                                    | 47           | 31           | -34,04 %        |
| Estada mitjana                             | 2,24         | 1,48         | -33,93 %        |
| <b>Cardiologia</b>                         | <b>748</b>   | <b>792</b>   | <b>5,88 %</b>   |
| Estades                                    | 5.023        | 5.260        | 4,72 %          |
| Estada mitjana                             | 6,74         | 6,68         | -0,89 %         |
| <b>Cirurgia General</b>                    | <b>3.299</b> | <b>3.306</b> | <b>0,21 %</b>   |
| Altes hosp. convencional                   | 2.230        | 2.373        | 6,41 %          |
| Altes CMA                                  | 1.069        | 933          | -12,72 %        |
| Estades                                    | 12.541       | 13.403       | 6,87 %          |
| Estada mitjana                             | 5,62         | 5,65         | 0,53 %          |
| <b>Cirurgia Maxil·lofacial</b>             | <b>245</b>   | <b>235</b>   | <b>-4,08 %</b>  |
| Altes hosp. convencional                   | 27           | 28           | 3,70 %          |
| Altes CMA                                  | 218          | 207          | -5,05 %         |
| Estades                                    | 104          | 115          | 10,58 %         |
| Estada mitjana                             | 3,85         | 4,11         | 6,75 %          |
| <b>Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia</b> | <b>2.909</b> | <b>3.123</b> | <b>7,36 %</b>   |
| Altes hosp. convencional                   | 1.800        | 1.909        | 6,06 %          |
| Altes CMA                                  | 1.109        | 1.214        | 9,47 %          |
| Estades                                    | 10.529       | 12.100       | 14,92 %         |
| Estada mitjana                             | 5,85         | 6,34         | 8,38 %          |

### Altes per servei (2)

|                             | 2015         | 2016         | dif.            |
|-----------------------------|--------------|--------------|-----------------|
| <b>Cirurgia Pediàtrica</b>  | <b>229</b>   | <b>199</b>   | <b>-13,10 %</b> |
| Altes hosp. convencional    | 12           | 20           | 66,67 %         |
| Altes CMA                   | 217          | 179          | -17,51 %        |
| Estades                     | 12           | 21           | 75,00 %         |
| Estada mitjana              | 1            | 1,05         | 5,00 %          |
| <b>Cirurgia Plàstica</b>    | <b>146</b>   | <b>151</b>   | <b>3,42 %</b>   |
| Altes hosp. convencional    | 25           | 39           | 56,00 %         |
| Altes CMA                   | 121          | 112          | -7,44 %         |
| Estades                     | 138          | 156          | 13,04 %         |
| Estada mitjana              | 5,52         | 4            | -27,54 %        |
| <b>Ginecologia</b>          | <b>667</b>   | <b>605</b>   | <b>-9,30 %</b>  |
| Altes hosp. convencional    | 411          | 427          | 3,89 %          |
| Altes CMA                   | 256          | 178          | -30,47 %        |
| Estades                     | 1.163        | 1.110        | -4,56 %         |
| Estada mitjana              | 2,83         | 2,60         | -8,13 %         |
| <b>Medicina Intensiva</b>   | <b>679</b>   | <b>663</b>   | <b>-2,36 %</b>  |
| Estades                     | 3.578        | 3.688        | 3,07 %          |
| Estada mitjana              | 4,82         | 5,28         | 9,54 %          |
| <b>Medicina Interna</b>     | <b>4.196</b> | <b>4.024</b> | <b>-4,10 %</b>  |
| Estades                     | 32.354       | 31.930       | -1,31 %         |
| Estada mitjana              | 7,71         | 7,93         | 2,85 %          |
| <b>Neonatologia</b>         | <b>150</b>   | <b>158</b>   | <b>5,33 %</b>   |
| Estades                     | 930          | 1.024        | 10,11 %         |
| Estada mitjana              | 6,20         | 6,48         | 4,52 %          |
| <b>Neurologia</b>           | <b>413</b>   | <b>450</b>   | <b>8,96 %</b>   |
| Estades                     | 2.546        | 2.972        | 16,73 %         |
| Estada mitjana              | 6,16         | 6,60         | 7,14 %          |
| <b>Obstetrícia</b>          | <b>1.296</b> | <b>1.270</b> | <b>-2,01 %</b>  |
| Estades                     | 3.617        | 3.544        | -2,02 %         |
| Estada mitjana              | 2,79         | 2,79         | 0,00 %          |
| <b>Oftalmologia</b>         | <b>2.048</b> | <b>2.102</b> | <b>2,64 %</b>   |
| Altes hosp. convencional    | 15           | 6            | -60,00 %        |
| Altes CMA                   | 2.033        | 2.096        | 3,10 %          |
| Estades                     | 49           | 36           | -26,53 %        |
| Estada mitjana              | 3,27         | 6,00         | 83,49 %         |
| <b>Oncologia</b>            | <b>363</b>   | <b>386</b>   | <b>6,34 %</b>   |
| Estades                     | 3.183        | 3.989        | 25,32 %         |
| Estada mitjana              | 8,77         | 10,33        | 17,79 %         |
| <b>Otorrinolaringologia</b> | <b>498</b>   | <b>543</b>   | <b>9,04 %</b>   |
| Altes hosp. convencional    | 213          | 235          | 10,33 %         |
| Altes CMA                   | 285          | 308          | 8,07 %          |
| Estades                     | 614          | 779          | 26,87 %         |
| Estada mitjana              | 2,88         | 3,31         | 14,93 %         |

### Altes per servei (3)

|                     |                          | 2015       | 2016       | dif.           |
|---------------------|--------------------------|------------|------------|----------------|
| Pediatría Mèdica    | <b>Altes totals</b>      | <b>851</b> | <b>786</b> | <b>-7,64 %</b> |
|                     | Estades                  | 2.473      | 2.293      | -7,28 %        |
|                     | Estada mitjana           | 2,91       | 2,92       | 0,34 %         |
| Pneumologia         | <b>Altes totals</b>      | <b>254</b> | <b>292</b> | <b>14,96 %</b> |
|                     | Estades                  | 2.343      | 2.644      | 12,85 %        |
|                     | Estada mitjana           | 9,22       | 9,05       | -1,84 %        |
| Urologia            | <b>Altes totals</b>      | <b>595</b> | <b>711</b> | <b>19,50 %</b> |
|                     | Altes hosp. convencional | 511        | 603        | 18,00 %        |
|                     | Altes CMA                | 84         | 108        | 28,57 %        |
|                     | Estades                  | 2.692      | 3.224      | 19,76 %        |
|                     | Estada mitjana           | 5,27       | 5,35       | 1,52 %         |
| Hospital a domicili | <b>Altes totals</b>      | <b>417</b> | <b>410</b> | <b>-1,68 %</b> |
|                     | Estades                  | 3.806      | 4.475      | 17,58 %        |
|                     | Estada mitjana           | 9,13       | 10,91      | 19,50 %        |

### Activitat per servei/especialitat 2016

|                                     | Cirurgia urgent | Cirurgia convencional | Cirurgia major ambulatoria | Cirurgia menor | Total intervencions quirúrgiques | Consultes externes | Urgències      |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Al·lergologia                       | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 2.277              | 0              |
| Anestèsia i Reanimació              | 49              | 0                     | 2                          | 0              | 51                               | 7.002              | 0              |
| Angiologia i Cirurgia Vasculard     | 49              | 197                   | 138                        | 85             | 469                              | 6.334              | 0              |
| Cardiologia                         | 50              | 56                    | 5                          | 0              | 111                              | 12.335             | 0              |
| Cirurgia General                    | 686             | 786                   | 1.053                      | 1.126          | 3.651                            | 16.354             | 13.820         |
| Cirurgia Maxilofacial               | 7               | 18                    | 212                        | 985            | 1.222                            | 2.320              | 0              |
| Cirurgia Pediàtrica                 | 0               | 0                     | 194                        | 9              | 203                              | 1.235              | 0              |
| Cirurgia Plàstica                   | 1               | 29                    | 123                        | 244            | 397                              | 1.737              | 0              |
| Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia | 663             | 965                   | 1.240                      | 163            | 3.031                            | 48.044             | 29.673         |
| Clínica del dolor                   | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 1.382              | 0              |
| Dermatologia                        | 0               | 1                     | 0                          | 2.421          | 2.422                            | 12.122             | 0              |
| Digestiu                            | 5               | 6                     | 10                         | 0              | 21                               | 11.483             | 0              |
| Endocrinologia                      | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 13.089             | 0              |
| Farmàcia                            | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 1.390              | 0              |
| Ginecologia                         | 89              | 335                   | 176                        | 340            | 940                              | 6.784              | 6.354          |
| Hematologia                         | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 16.848             | 0              |
| Medicina Física i Rehabilitació     | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 7.269              | 0              |
| Medicina Interna                    | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 7.357              | 41.992         |
| Neurologia                          | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 8.393              | 0              |
| Obstetrícia                         | 267             | 0                     | 0                          | 0              | 267                              | 3.119              | 0              |
| Oftalmologia                        | 1               | 3                     | 2.083                      | 144            | 2.231                            | 35.414             | 0              |
| Oncologia                           | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 12.823             | 0              |
| Otorrinolaringologia (ORL)          | 16              | 135                   | 351                        | 79             | 581                              | 23.534             | 0              |
| Pediatría Mèdica                    | 1               | 0                     | 2                          | 0              | 3                                | 9.216              | 17.294         |
| Pneumologia                         | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 10.748             | 0              |
| Reumatologia                        | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 8.378              | 0              |
| Medicina Intensiva                  | 5               | 0                     | 0                          | 0              | 5                                | 0                  | 0              |
| Unitat de suport a urgències        | 0               | 0                     | 0                          | 0              | 0                                | 1.288              | 0              |
| Urologia                            | 36              | 393                   | 126                        | 1.112          | 1.667                            | 12.128             | 0              |
| <b>Total</b>                        | <b>1.925</b>    | <b>2.924</b>          | <b>5.715</b>               | <b>6.708</b>   | <b>17.272</b>                    | <b>300.404</b>     | <b>109.134</b> |

## Altes en els 25 grups relacionats amb el diagnòstic més freqüents

| Etiqueta GRD   | PM GRD | Núm. de casos (2016) | % del total (2016) | Núm. de casos (2015) | % del total (2015) | Variació |
|--|--------|----------------------|--------------------|----------------------|--------------------|----------|
| Procediment quirúrgic sobre cristallí, excepte òrbita                          | 0,72   | 2.068                | 10,85 %            | 2.031                | 10,81 %            | 37       |
| Part   | 0,31   | 900                  | 4,72 %             | 934                  | 4,97 %             | -34      |
| Insuficiència cardíaca   | 0,86   | 687                  | 3,60 %             | 687                  | 3,66 %             | 0        |
| Procediment quirúrgic sobre hèrnia inguinal, femoral i umbilical               | 0,73   | 503                  | 2,64 %             | 545                  | 2,90 %             | -42      |
| Altres diagnòstics menors, signes i símptomes de l'aparell respiratori         | 0,56   | 487                  | 2,55 %             | 495                  | 2,64 %             | -8       |
| Malaltia pulmonar obstructiva crònica  | 0,78   | 434                  | 2,28 %             | 448                  | 2,38 %             | -14      |
| Procediment quirúrgic sobre peu i dits del peu                                 | 0,93   | 400                  | 2,10 %             | 309                  | 1,64 %             | 91       |
| Altra pneumònia  | 0,79   | 369                  | 1,94 %             | 410                  | 2,18 %             | -41      |
| Infeccions de ronyó i tracte urinari   | 0,59   | 366                  | 1,92 %             | 369                  | 1,96 %             | -3       |
| Procediment quirúrgic sobre genoll i part inferior de la cama excepte peu      | 1,13   | 316                  | 1,66 %             | 334                  | 1,78 %             | -18      |
| Procediment quirúrgic sobre espatlla, colze i avantbraç                        | 1,17   | 306                  | 1,61 %             | 310                  | 1,65 %             | -4       |
| Colecistectomia laparoscòpica  | 1,01   | 304                  | 1,59 %             | 320                  | 1,70 %             | -16      |
| Procediment quirúrgic sobre mà i canell  | 0,77   | 301                  | 1,58 %             | 240                  | 1,28 %             | 61       |
| Acva i oclusions precerebrals amb infart                                       | 1,03   | 278                  | 1,46 %             | 276                  | 1,47 %             | 2        |
| Altres procediments quirúrgics sobre oïda, nas, boca i coll                    | 0,76   | 273                  | 1,43 %             | 200                  | 1,06 %             | 73       |
| Substitució articulació maluc  | 1,69   | 258                  | 1,35 %             | 263                  | 1,40 %             | -5       |
| Cesària  | 0,57   | 257                  | 1,35 %             | 266                  | 1,42 %             | -9       |
| Procediment quirúrgic uretrals i transuretrals                                 | 0,70   | 245                  | 1,29 %             | 164                  | 0,87 %             | 81       |
| Procediment quirúrgic sobre maluc i fèmur excepte articulació major per trauma | 1,59   | 237                  | 1,24 %             | 210                  | 1,12 %             | 27       |
| Infeccions i inflamacions pulmonars  | 1,18   | 232                  | 1,22 %             | 299                  | 1,59 %             | -67      |
| Substitució articulació genoll   | 1,53   | 226                  | 1,19 %             | 192                  | 1,02 %             | 34       |
| Trastorns del tracte i vesícula biliar   | 0,72   | 221                  | 1,16 %             | 195                  | 1,04 %             | 26       |
| Procediment quirúrgic majors de intestí prim i gros                            | 2,25   | 216                  | 1,13 %             | 168                  | 0,89 %             | 48       |
| Procediment quirúrgic sobre úter i annex procés no maligne, excepte leiomioma  | 0,80   | 199                  | 1,04 %             | 202                  | 1,08 %             | -3       |
| Altres procediments quirúrgics sobre pell, teixits subcutanis i relacionats    | 0,79   | 198                  | 1,04 %             | 178                  | 0,95 %             | 20       |

\*Agrupador APR3.2

## Activitat de l'Hospital de Dia

|                 | 2015   | 2016   | dif.   |
|-----------------|--------|--------|--------|
| Oncohematologia | 9.508  | 9.529  | 0,22 % |
| Polivalent      | 11.685 | 12.059 | 3,20 % |

## Activitat de l'UCI

|                | 2015  | 2016  | dif.    |
|----------------|-------|-------|---------|
| Altes          | 679   | 663   | -2,36 % |
| Estades        | 3.578 | 3.688 | 3,07 %  |
| Estada mitjana | 4,82  | 5,28  | 9,54 %  |
| Ingressos      | 680   | 664   | -2,35 % |

## Gabinetes (1)

|                                    |  | 2015                        | 2016   | dif.     |          |
|------------------------------------|--|-----------------------------|--------|----------|----------|
| Al·lergologia                      | Immunoteràpia - vacunes                        | 257                         | 264    | 2,72 %   |          |
|                                    | Immunoteràpia - pegats                         | 146                         | 227    | 55,48 %  |          |
|                                    | Proves cutànies                                | 297                         | 296    | -0,34 %  |          |
| Angiologia i<br>Cirurgia Vasculat  | Capil·laroscòpia                               | 49                          | 44     | -10,20 % |          |
|                                    | Cartografia arterial                           | 180                         | 269    | 49,44 %  |          |
|                                    | Cartografia venosa                             | 456                         | 537    | 17,76 %  |          |
|                                    | Ecodoppler TSA / venós                         | 764                         | 945    | 23,69 %  |          |
| Aparell Digestiu                   | Exploracions vasculares                        | 499                         | 558    | 11,82 %  |          |
|                                    | Càpsula endoscòpica                            | 19                          | 24     | 26,32 %  |          |
|                                    | Colangiopancreatografia retrògrada endoscòpica | 144                         | 122    | -15,28 % |          |
|                                    | Colonoscòpia                                   | 4.003                       | 4.688  | 17,11 %  |          |
|                                    | Fibroscan                                      | 216                         | 242    | 12,04 %  |          |
|                                    | Gastroscòpia                                   | 2.281                       | 2.475  | 8,51 %   |          |
|                                    | Polipectomia                                   | 620                         | 779    | 25,65 %  |          |
| Cardiologia                        | Cardioversió                                   | 22                          | 20     | -9,09 %  |          |
|                                    | Ecocardiograma                                 | 4.670                       | 5.181  | 10,94 %  |          |
|                                    | Ecocardiograma stress                          | 41                          | 64     | 56,10 %  |          |
|                                    | Ecocardiograma transesofàgic                   | 52                          | 49     | -5,77 %  |          |
|                                    | Ergometria                                     | 760                         | 853    | 12,24 %  |          |
|                                    | Holter   | 1.641                       | 1.766  | 7,62 %   |          |
|                                    | Holter d'esdeveniments                         | 22                          | 30     | 36,36 %  |          |
|                                    | Cirurgia General                               | Biofeedback - rehabilitació | 387    | 374      | -3,36 %  |
| Ecografia endoanal                 |  | 320                         | 279    | -12,81 % |          |
| Electroestimulació per disfàgia    |  | 843                         | 421    | -50,06 % |          |
| Estudi deglució disfàgia           |  | 537                         | 761    | 41,71 %  |          |
| Impedància / pH-metria esofàgica   |  | 165                         | 196    | 18,79 %  |          |
| Manometria anorectal               |  | 435                         | 459    | 5,52 %   |          |
| Temps trànsit intestinal           |  | 9                           | 15     | 66,67 %  |          |
| Videoproctografia dinàmica         |  | 52                          | 79     | 51,92 %  |          |
| Estimulació magnètica transcranial |  | 16                          | 76     | 375,00 % |          |
| Estudi Neurof. Anal (PNTML i EMG)  |  | 57                          | 12     | -78,95 % |          |
| Potencials evocats (2017)          |  | 67                          | 196    | 192,54 % |          |
| Ginecologia i<br>Obstetrícia       |  | Amniocentesi                | 5      | 3        | -40,00 % |
|                                    |  | Biòpsia de còrion           | 5      | 5        | 0,00 %   |
|                                    |  | Ecografia ginecològica      | 1.259  | 1.170    | -7,07 %  |
|                                    | Ecografia sol pelvià                           | 67                          | 192    | 186,57 % |          |
|                                    | Ecografia obstètrica                           | 829                         | 829    | 0,00 %   |          |
|                                    | Non-stress test (N.S.T.)                       | 1.814                       | 1.658  | -8,60 %  |          |
|                                    | Urodinàmica                                    | 360                         | 456    | 26,67 %  |          |
| Hematologia                        | Control sintrom                                | 11.115                      | 12.155 | 9,36 %   |          |
|                                    | Punció ambulatoria                             | 86                          | 95     | 10,47 %  |          |

## Gabinetes (2)

|                                    |                                       | 2015        | 2016  | dif.     |
|------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-------|----------|
| Medicina Física i<br>Rehabilitació | Ergometria                            | 68          | 2     | -97,06 % |
|                                    | Tractament toxina botulínica          | 312         | 315   | 0,96 %   |
|                                    | Valoració esportiva bàsica            | 143         | 214   | 49,65 %  |
|                                    | Anàlisi del moviment                  | 36          | 64    | 77,78 %  |
|                                    | Ergometria O2                         | 194         | 268   | 38,14 %  |
| Medicina Interna                   | Walking Test                          | 162         | 233   | 43,83 %  |
|                                    | Fibroscan                             | 79          | 96    | 21,52 %  |
| Neurologia                         | Doppler transcranial                  | 479         | 471   | -1,67 %  |
|                                    | Electroencefalograma                  | 864         | 924   | 6,94 %   |
|                                    | Electromiograma                       | 1.160       | 1.104 | -4,83 %  |
|                                    | Tractament toxina botulínica          | 368         | 369   | 0,27 %   |
| Oftalmologia                       | Angiografies                          | 673         | 663   | -1,49 %  |
|                                    | Campimetries                          | 1.744       | 1.617 | -7,28 %  |
|                                    | Làser Argón                           | 323         | 464   | 43,65 %  |
|                                    | Làser YAG                             | 653         | 588   | -9,95 %  |
|                                    | Teràpia fotodinàmica                  | 1.061       | 1.331 | 25,45 %  |
|                                    | Tomografia coherència òptica (O.C.T.) | 3.696       | 4.449 | 20,37 %  |
|                                    | Otorrinolaringologia                  | Audiometria | 1.691 | 1.913    |
| Estroboscòpia                      |                                       | 59          | 64    | 8,47 %   |
| Fibronasolaringoscòpia             |                                       | 2.199       | 2.234 | 1,59 %   |
| Impedanciometria                   |                                       | 854         | 804   | -5,85 %  |
| Potencials evocats auditius        |                                       | 603         | 580   | -3,81 %  |
| Pediatria Mèdica                   | Ecocardiograma                        | 362         | 385   | 6,35 %   |
| Pneumologia                        | Broncoscòpia                          | 246         | 269   | 9,35 %   |
|                                    | Cutireaccions                         | 549         | 527   | -4,01 %  |
|                                    | Espirometria                          | 3.476       | 3.535 | 1,70 %   |
|                                    | Exploració funcional respiratòria     | 1.051       | 1.044 | -0,67 %  |
|                                    | Poligrafia respiratòria               | 855         | 872   | 1,99 %   |
| Urologia                           | Fluixometria                          | 406         | 363   | -10,59 % |
|                                    | Urodinàmica                           | 116         | 92    | -20,69 % |

## Atenció primària

### Total dels centres d'atenció primària

|                      | 2015           | 2016           | dif.          |
|----------------------|----------------|----------------|---------------|
| <b>Total visites</b> | <b>329.479</b> | <b>336.914</b> | <b>2,26 %</b> |
| Metge de família     | 177.595        | 186.754        | 5,16 %        |
| Pediatría            | 33.078         | 31.017         | -6,23 %       |
| Odontologia          | 8.094          | 8.630          | 6,62 %        |
| Infermeria           | 110.712        | 110.513        | -0,18 %       |

### ABS Mataró Centre

|                      | 2015           | 2016           | dif.          |
|----------------------|----------------|----------------|---------------|
| <b>Total visites</b> | <b>102.468</b> | <b>104.732</b> | <b>2,21 %</b> |
| Metge de família     | 54.354         | 57.059         | 4,98 %        |
| Pediatría            | 9.899          | 9.514          | -3,89 %       |
| Odontologia          | 2.284          | 2.460          | 7,71 %        |
| Infermeria           | 35.931         | 35.699         | -0,65 %       |

### ABS Cirera-Molins

|                      | 2015           | 2016           | dif.          |
|----------------------|----------------|----------------|---------------|
| <b>Total visites</b> | <b>132.611</b> | <b>135.899</b> | <b>2,48 %</b> |
| Metge de família     | 74.106         | 77.391         | 4,43 %        |
| Pediatría            | 14.146         | 13.321         | -5,83 %       |
| Odontologia          | 3.316          | 3.618          | 9,11 %        |
| Infermeria           | 41.043         | 41.569         | 1,28 %        |

### ABS Argentona

|                      | 2015          | 2016          | dif.          |
|----------------------|---------------|---------------|---------------|
| <b>Total visites</b> | <b>94.400</b> | <b>96.283</b> | <b>1,99 %</b> |
| Metge de família     | 49.135        | 52.304        | 6,45 %        |
| Pediatría            | 9.033         | 8.182         | -9,42 %       |
| Odontologia          | 2.494         | 2.552         | 2,33 %        |
| Infermeria           | 33.738        | 33.245        | -1,46 %       |

## Atenció a la salut mental

### Hospitalització

|                     | 2015       | 2016       | dif.           |
|---------------------|------------|------------|----------------|
| <b>Altes totals</b> | <b>855</b> | <b>799</b> | <b>-6,55 %</b> |
| Estades             | 13.807     | 14.373     | 4,10 %         |
| Estada mitjana      | 16,15      | 17,99      | 11,39 %        |

### Hospitalització per servei

|                             | 2015       | 2016       | dif.           |
|-----------------------------|------------|------------|----------------|
| <b>Psiquiatria Adults</b>   |            |            |                |
| <b>Altes totals</b>         | <b>755</b> | <b>706</b> | <b>-6,94 %</b> |
| Estades                     | 11.888     | 12.503     | 4,92 %         |
| Estada mitjana              | 15,75      | 17,71      | 11,07 %        |
| <b>Psiquiatria Infantil</b> |            |            |                |
| <b>Altes totals</b>         | <b>100</b> | <b>93</b>  | <b>-7,00 %</b> |
| Estades                     | 1.919      | 1.870      | -2,55 %        |
| Estada mitjana              | 19,19      | 20,11      | 4,79 %         |

### Hospital de Dia

|                             | 2015         | 2016         | Dif.          |
|-----------------------------|--------------|--------------|---------------|
| <b>Sessions realitzades</b> | <b>5.490</b> | <b>5.744</b> | <b>4,63 %</b> |

### Urgències

|                                 | 2015         | 2016         | dif.           |
|---------------------------------|--------------|--------------|----------------|
| <b>Total d'urgències ateses</b> | <b>3.459</b> | <b>3.305</b> | <b>-4,45 %</b> |
| % d'urgències ingressades       | 22,6 %       | 21,9 %       | -3,36 %        |



### Consulta externa

|  | 2015          | 2016          | Dif.           |
|--|---------------|---------------|----------------|
| <b>Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA)</b>        |               |               |                |
| <b>Total consultes</b>                               | <b>16.351</b> | <b>17.208</b> | <b>5,2 %</b>   |
| Primeres   | 949           | 1.156         | 21,8 %         |
| Segones  | 15.403        | 16.052        | 4,2 %          |
| Índex 1es/2es  | 16,2          | 13,9          | -14,4 %        |
| <b>Centre d'Atenció i Seguiment (CAS)</b>            |               |               |                |
| <b>Total consultes</b>                               | <b>9.611</b>  | <b>8.471</b>  | <b>-11,9 %</b> |
| Primeres   | 829           | 728           | -12,2 %        |
| Segones  | 8.782         | 7.743         | -11,8 %        |
| Índex 1es/2es  | 10,6          | 10,6          | 0,1 %          |
| <b>Centre de Salut Mental Infantojuvenil (CSMIJ)</b> |               |               |                |
| <b>Total consultes</b>                               | <b>8.695</b>  | <b>8.465</b>  | <b>-2,6 %</b>  |
| Primeres   | 986           | 870           | -11,8 %        |
| Segones  | 7.709         | 7.595         | -1,5 %         |
| Índex 1es/2es  | 7,8           | 8,7           | 11,6 %         |
| <b>CE Hospitalària</b>                               |               |               |                |
| <b>Total consultes</b>                               | <b>1.362</b>  | <b>993</b>    | <b>-27,1 %</b> |
| Primeres   | 333           | 271           | -18,6 %        |
| Segones  | 1.029         | 722           | -29,8 %        |
| Índex 1es/2es  | 3,1           | 2,7           | -13,9 %        |

### Atenció socio sanitària

#### Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena

|                              |                      | 2015       | 2016       | dif.            |
|------------------------------|----------------------|------------|------------|-----------------|
| Convalescència               | <b>Altes totals</b>  | <b>443</b> | <b>493</b> | <b>11,29 %</b>  |
|                              | Estades de les altes | 14.668     | 14.820     | 1,04 %          |
|                              | Estada mitjana       | 33,11      | 30,06      | -9,21 %         |
| Cures palliatives            | <b>Altes totals</b>  | <b>487</b> | <b>444</b> | <b>-8,83 %</b>  |
|                              | Estades de les altes | 4.305      | 4.501      | 4,55 %          |
|                              | Estada mitjana       | 8,84       | 10,14      | 14,71 %         |
| Llarga estada                | <b>Altes totals</b>  | <b>82</b>  | <b>47</b>  | <b>-42,68 %</b> |
|                              | Estades de les altes | 5.036      | 6.529      | 29,65 %         |
|                              | Estada mitjana       | 61,41      | 138,91     | 126,20 %        |
| Mitja estada psicogeriàtrica | <b>Altes totals</b>  | <b>239</b> | <b>278</b> | <b>16,32 %</b>  |
|                              | Estades de les altes | 8.018      | 7.372      | -8,06 %         |
|                              | Estada mitjana       | 33,55      | 26,52      | -20,95 %        |
| PIUC                         | <b>Altes totals</b>  | <b>7</b>   | <b>60</b>  | <b>757,14 %</b> |
|                              | Estades de les altes | 55         | 505        | 818,18 %        |
|                              | Estada mitjana       | 7,86       | 8,42       | 7,12 %          |
| Subaguts                     | <b>Altes totals</b>  | <b>1</b>   | <b>118</b> | <b>-</b>        |
|                              | Estades de les altes | 7          | 1.162      | -               |
|                              | Estada mitjana       | 7,00       | 9,85       | 40,71 %         |

#### Consultes externes

|   | 2015 | 2016 | dif.     |
|---|------|------|----------|
| Consultes avaluació i seguiment (primeres)    | 484  | 356  | -26,45 % |
| Consultes avaluació i seguiment (successives) | 542  | 403  | -25,65 % |
| Avaluació geriàtrica                          | 135  | 161  | 19,26 %  |
| Avaluació de cures                            | 71   | 80   | 12,68 %  |
| Avaluació de trastorns cognitius              | 342  | 312  | -8,77 %  |

### Atenció de dia

|                       | 2015     | 2016    | dif.    |
|-----------------------|----------|---------|---------|
| Sessions reals        | 9.500    | 9.309   | -2,01 % |
| Places                | 40       | 40      | 0,00 %  |
| % d'ocupació          | 102,89 % | 94,22 % | -8,43 % |
| Ingressos             | 103      | 107     | 3,88 %  |
| Altes totals          | 101      | 100     | -0,99 % |
| Total pacients atesos | 170      | 176     | 3,53 %  |
| Pacients per dia      | 38       | 38      | 0,00 %  |

### Programa d'atenció domiciliària i equip de suport (PADES)

|                                       | 2015   | 2016   | dif.     |
|---------------------------------------|--------|--------|----------|
| Població de cobertura                 | 97.053 | 97.690 | 0,66 %   |
| Malalts atesos                        | 286    | 311    | 8,74 %   |
| Visites mèdiques al domicili          | 808    | 878    | 8,66 %   |
| Visites d'infermeria al domicili      | 1.412  | 1.512  | 7,08 %   |
| Visites de treball social al domicili | 703    | 781    | 9,98 %   |
| Visites de condol                     | 84     | 22     | -73,81 % |

### Atenció a la dependència

|   | 2015   | 2016   | dif.    |
|---|--------|--------|---------|
| <b>Centre d'atenció a les persones discapacitades (CAD)</b> |        |        |         |
| <b>Total valoracions</b>                                    | 19.745 | 20.685 | 4,76 %  |
| Valoracions realitzades                                     | 6.421  | 6.652  | 3,60 %  |
| Expedients confirmats                                       | 6.406  | 6.456  | 0,78 %  |
| No presentats o baixes                                      | 908    | 1.021  | 12,44 % |
| Expedients acabats i retornats al CAD de referència         | 5.918  | 6.400  | 8,14 %  |
| Expedients retornats per incidències                        | 92     | 156    | 69,57 % |
| <b>Servei de valoració de la dependència (SEVAD)</b>        |        |        |         |
| <b>Total valoracions</b>                                    | 5.627  | 7.092  | 26,04 % |
| Primeres sol·licituds                                       | 2.646  | 3.410  | 28,87 % |
| Revisions de grau   | 2.850  | 3.538  | 24,14 % |
| Reclamació de grau  | 131    | 144    | 9,92 %  |
| <b>Residència Sant Josep</b>                                |        |        |         |
| Estades al centre de dia                                    | 2.839  | 3.109  | 9,51 %  |

## Atenció a l'usuari

| Hospital de Mataró | 2015 | 2016 |
|--------------------|------|------|
| Reclamacions       | 686  | 857  |
| Agraïments         | 66   | 64   |

| EAP Argentona | 2015 | 2016 |
|---------------|------|------|
| Reclamacions  | 12   | 10   |
| Agraïments    | 0    | 1    |

| EAP Mataró Centre | 2015 | 2016 |
|-------------------|------|------|
| Reclamacions      | 18   | 24   |
| Agraïments        | 0    | 1    |

| EAP Cirera-Molins | 2015 | 2016 |
|-------------------|------|------|
| Reclamacions      | 13   | 5    |
| Agraïments        | 1    | 0    |

| Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena | 2015 | 2016 |
|--|------|------|
| Reclamacions                                   | 1    | 6    |
| Agraïments                                     | 2    | 13   |

| Salut Mental i Addiccions | 2015 | 2016 |
|---------------------------|------|------|
| Reclamacions              | 36   | 36   |
| Agraïments                | 2    | 3    |

| Residència Sant Josep | 2015 | 2016 |
|-----------------------|------|------|
| Reclamacions          | 1    | 2    |
| Agraïments            | 0    | 2    |

| Programa d'atenció domiciliària i equip de suport (PADES) | 2015 | 2016 |
|---|------|------|
| Reclamacions  | 0    | 0    |
| Agraïments  | 10   | 1    |

## Treball social

| Hospital de Mataró                  | 2015  | 2016  |
|-------------------------------------|-------|-------|
| <b>Total casos atesos al centre</b> | 1.612 | 1.711 |
| Hospitalització                     | 1.461 | 1.554 |
| Consultes externes                  | 76    | 42    |
| Urgències                           | 57    | 105   |
| Hospital de Dia                     | 18    | 10    |

| EAP Argentona      | 2015  | 2016 |
|--------------------|-------|------|
| Visites            | 1.072 | 936  |
| Visites a domicili | 79    | 39   |
| Visites virtuals   | 14    | 52   |
| Atenció telefònica | -     | 711  |

| EAP Mataró Centre  | 2015  | 2016  |
|--------------------|-------|-------|
| Visites            | 1.209 | 1.027 |
| Visites a domicili | 45    | 28    |
| Visites virtuals   | 145   | 80    |
| Atenció telefònica | -     | 186   |

| EAP Cirera-Molins  | 2015 | 2016 |
|--------------------|------|------|
| Visites            | 581  | 557  |
| Visites a domicili | 58   | 102  |
| Visites virtuals   | 201  | 200  |
| Atenció telefònica | -    | 334  |

| Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena | 2015 | 2016 |
|--|------|------|
| <b>Total casos atesos al centre</b>            | 515  | 544  |
| Llarga estada geriàtrica/psicogeriàtrica       | 63   | 20   |
| Convalescència geriàtrica/psicogeriàtrica      | 420  | 456  |
| Subaguts/PIUC                                  | -    | 48   |
| Hospital de Dia geriàtric/psicogeriàtric       | 32   | 20   |

### Salut Mental i Addiccions

|                              | 2015  | 2016  |
|------------------------------|-------|-------|
| <b>Adults</b>                |       |       |
| Visites                      | 1.506 | 1.404 |
| Casos atesos                 | 420   | 412   |
| <b>Infantojuvenil</b>        |       |       |
| Visites                      | 406   | 419   |
| Casos atesos                 | 158   | 153   |
| <b>Drogo dependències</b>    |       |       |
| Visites treball social       | 909   | 665   |
| Casos atesos treball social  | 327   | 250   |
| Visites educació social      | 1.490 | 1.367 |
| Casos atesos educació social | 445   | 378   |

### Residència Sant Josep

|         |     |     |
|---------|-----|-----|
| Visites | 459 | 496 |
|---------|-----|-----|

### Programa d'atenció domiciliària i equip de suport (PADES)

|                                      |     |     |
|--------------------------------------|-----|-----|
| Visites (domicili, despatx i condol) | 713 | 893 |
| Casos atesos                         | 286 | 311 |

## Serveis centrals

### Anatomia patològica

|  | 2015     | 2016     | dif.     |
|--|----------|----------|----------|
| Biòpsies                                     | 11.974   | 14.046   | 17,30 %  |
| Biòpsies intraoperatòries                    | 207      | 198      | -4,35 %  |
| Citologies                                   | 12.290   | 9.363    | -23,82 % |
| Citologies intraoperatòries                  | 178      | 204      | 14,61 %  |
| Necròpsies adults                            | 8        | 6        | -25,00 % |
| Necròpsies fetals                            | 30       | 37       | 23,33 %  |
| % d'informes biòpsies amb demora <= 5 dies   | 87,72 %  | 79,75 %  | -9,09 %  |
| % d'informes citologies amb demora <= 5 dies | 100,00 % | 100,00 % | 0,00 %   |

### Diagnòstic per la imatge

|                         | 2015           | 2016           | dif.          |
|-------------------------|----------------|----------------|---------------|
| <b>Total proves</b>     | <b>131.127</b> | <b>133.714</b> | <b>1,97 %</b> |
| Densitometria           | 1.190          | 1.610          | 35,29 %       |
| Ecografia               | 13.586         | 13.898         | 2,30 %        |
| Escàner                 | 14.946         | 16.026         | 7,23 %        |
| Mamografia              | 2.407          | 2.884          | 19,82 %       |
| Ressonància magnètica   | 8.681          | 8.124          | -6,42 %       |
| Radiologia amb contrast | 1.449          | 1.658          | 14,42 %       |
| Radiologia convencional | 56.940         | 57.877         | 1,65 %        |
| Tòrax                   | 31.928         | 31.637         | -0,91 %       |

### Medicina física i rehabilitació

| Sessions              | 2015          | 2016          | dif.          |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
| <b>Total sessions</b> | <b>74.425</b> | <b>76.793</b> | <b>3,08 %</b> |
| Fisioteràpia          | 62.680        | 63.493        | 1,20 %        |
| Logopèdia             | 1.994         | 2.310         | 1,30 %        |
| Teràpia ocupacional   | 9.751         | 10.990        | 11,20 %       |

### Farmàcia

|  | 2015    | 2016    | dif.    |
|--|---------|---------|---------|
| Tractaments de dosis unitàries                                   | 102.808 | 108.302 | 5,34 %  |
| Dispensacions ambulatòries a pacients externs                    | 19.895  | 20.206  | 1,56 %  |
| Pacients externs atesos a dispensari                             | 3.459   | 3.899   | 12,72 % |
| Atenció farmacèutica a pacients externs (primeres i successives) | 3.290   | 3.410   | 3,65 %  |
| Intervencions durant la validació de la PMI                      | 9.439   | 8.564   | -9,27 % |
| Mescles de citostàtics estèrils elaborades                       | 7.455   | 8.266   | 10,88 % |
| Fórmules estèrils elaborades                                     | 4.633   | 4.918   | 6,15 %  |
| Fórmules magistrals oficials elaborades                          | 700     | 849     | 21,29 % |
| Nutricions parenterals elaborades                                | 1.849   | 2.669   | 44,35 % |

### Laboratori

|                             | 2015             | 2016             | dif.          |
|-----------------------------|------------------|------------------|---------------|
| <b>Determinacions</b>       |                  |                  |               |
| <b>Total determinacions</b> | <b>1.637.393</b> | <b>1.701.089</b> | <b>3,89 %</b> |
| Hospitalització             | 347.532          | 369.877          | 6,43 %        |
| Consultes externes          | 684.572          | 693.554          | 1,31 %        |
| Urgències                   | 350.104          | 374.027          | 6,83 %        |
| Atenció primària            | 229.139          | 237.963          | 3,85 %        |
| Sociosanitari               | 14.777           | 13.243           | -10,38 %      |
| Altres                      | 11.269           | 12.425           | 10,26 %       |
| <b>Peticions</b>            |                  |                  |               |
| <b>Total peticions</b>      | <b>211.566</b>   | <b>219.702</b>   | <b>3,85 %</b> |
| Hospitalització             | 45.796           | 49.501           | 8,09 %        |
| Consultes externes          | 78.229           | 79.055           | 1,06 %        |
| Urgències                   | 59.483           | 62.195           | 4,56 %        |
| Atenció primària            | 24.392           | 25.582           | 4,88 %        |
| Sociosanitari               | 1.976            | 1.832            | -7,29 %       |
| Altres                      | 1.690            | 1.537            | -9,05 %       |





# SOSTENIBILITAT

**El 2016, el Consorci Sanitari del Maresme s'adhereix al Pacte Mundial de les Nacions Unides amb l'objectiu de contribuir a promoure les accions necessàries per complir amb els Objectius de Desenvolupament del Mil·lenni.**

Se suma, així, a les més de 12.000 organitzacions de més de 145 països que han adquirit un compromís voluntari que implica que totes les actuacions del CSdM han de complir amb deu principis en matèria de drets humans, treball, medi ambient i anticorrupció.

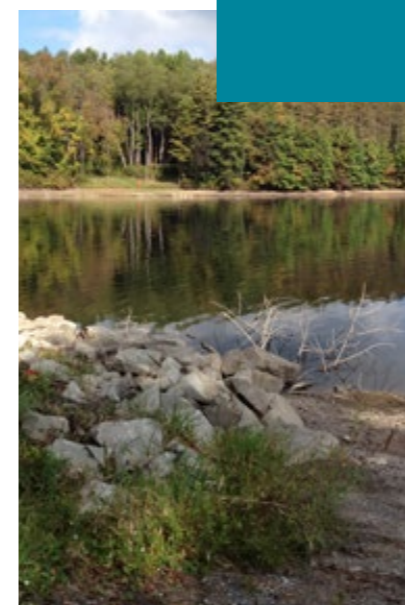
Durant els darrers quatre anys, en el marc del **Pla d'acció 2013-2016**, el CSdM ha consolidat el seu perfil ambiental, ha reforçat el seu rol com a promotor del coneixement sobre salut entre la població i ha format part de campanyes solidàries organitzades per associacions de la comarca.

Amb l'adhesió al Pacte de les Nacions Unides s'inicia una nova etapa que comporta, entre d'altres coses, una informació anual més detallada que la proporcionada fins ara sobre les implicacions de les accions del CSdM en quatre àmbits:

1. Social i relacions amb la comunitat
2. Professional i entorn de treball
3. Medi ambient
4. Economia

► El nou pla estratègic consolida i reforça l'estratègia de responsabilitat social del CSdM, objectiu ja prioritzat al Pla d'acció 2013-2016.

**El Consorci Sanitari del Maresme és la cinquena entitat pública de l'àmbit de la salut de Catalunya que s'adhereix al Pacte Mundial de les Nacions Unides i la vuitena a tot l'Estat.**



## Principis del Pacte Mundial de les Nacions Unides

1. Les empreses han de donar suport i respectar la protecció dels drets humans fonamentals, reconeguts internacionalment, dins del seu àmbit d'influència.
2. Les empreses han d'assegurar-se que en cap de les activitats que desenvolupen són còmplices en la vulneració dels drets humans.
3. Les empreses han de donar suport a la llibertat d'afiliació i al reconeixement efectiu del dret a la negociació col·lectiva.
4. Les empreses han de donar suport a l'eliminació de qualsevol tipus de treball forçat o realitzat sota coacció.
5. Les empreses han de donar suport a l'erradicació del treball infantil.
6. Les empreses han de donar suport a l'abolició de les pràctiques de discriminació en el treball i l'ocupació.
7. Les empreses hauran de mantenir un enfocament preventiu que afavoreixi el medi ambient.
8. Les empreses hauran de fomentar les iniciatives que promoguin una major responsabilitat ambiental.
9. Les empreses hauran d'afavorir el desenvolupament i la difusió de les tecnologies respectuoses amb el medi ambient.
10. Les empreses hauran de treballar contra la corrupció en totes les seves formes, incloses l'extorsió i el suborn.

## Àmbit social i relacions amb la comunitat

> “A peu, fem salut! Trenta-dos itineraris urbans per Mataró”, projecte premiat a la IX edició dels Premis Estratègia NAOS.

El CSdM és una entitat implicada amb les persones i les entitats del seu territori, sempre present en l'activitat diària i desenvolupant activitats fomentadores d'hàbits saludables, de prevenció i d'un major coneixement de les malalties, realitzades a través dels diversos centres del CSdM, d'entitats socials i de mitjans de comunicació de la comarca.

> Sepsis Challenge i *El conte del Drac*, dues iniciatives solidàries de professionals del CSdM.

El 2016, dues iniciatives solidàries promogudes per professionals del CSdM han tingut un èxit notable: la marxa cicloturista Sepsis Challenge i el llibre infantil *El conte del Drac*.

- **El conte del Drac**, un llibre elaborat per l'equip de Pediatria de l'Hospital de Mataró. S'ha lliurat als infants atesos i als fills dels treballadors del CSdM amb motiu de la diada de Sant Jordi.
- **Sepsis Challenge**, la 2a edició de la marxa cicloturista solidària promoguda per professionals del CSdM per sensibilitzar sobre les infeccions greus i recaptar fons per a la recerca biomèdica. Hi van participar més de 300 ciclistes de totes les edats.

### Aportacions i donacions

El CSdM ha estat beneficiari de l'acció solidària de tres entitats del Maresme, a les quals agraeix públicament el seu suport mitjançant aquesta Memòria:

- **Agrupament Escolta Calabrot d'Argent.** Decoració de la sala d'espera de Pediatria del CAP d'Argentona.
- **Club Esportiu Mataró.** Visita dels jugadors i repartiment de joguines als infants ingressats durant el Nadal.
- **Escola La Presentació de Vilassar de Mar.** Donació de llibres a les unitats de Pediatria i de Salut Mental Infantojuvenil, recollits durant un correllibres solidari organitzat amb l'alumnat del centre.

### Promoció de la salut i el benestar

El CSdM forma part de diverses iniciatives que garanteixen pràctiques de qualitat i promouen un entorn saludable, tant per al pacient com per al treballador, com ara les certificacions ISO de la Unitat de Cirurgia sense Ingrés i del Servei de Farmàcia, l'adhesió a les xarxes catalana i europea de centres promotors de la prevenció del tabaquisme i de la deshabituació del tabac, i la certificació Amed, que garanteix un menjar saludable a les cafeteries i als pacients ingressats a tots els centres del CSdM (oferta de fruita i verdura fresca i al vapor, oli d'oliva, plats a la planxa...). En paral·lel, el CSdM s'implica cada any en la celebració de les diades mundials contra el tabaquisme, de la salut mental, de la sida i de la higiene de les mans.



D'altra banda, resulta evident que la cura de la salut no es limita a la consulta mèdica i requereix comportaments i hàbits que complementen els beneficis de l'atenció sanitària. En aquest sentit, destaquen, al llarg del 2016, dues iniciatives orientades a millorar l'estat físic i la qualitat de vida de la ciutadania amb activitats que poden fer en el seu àmbit personal i comunitari:

- “**A peu, fem salut! Trenta-dos itineraris urbans per Mataró**” és un projecte dissenyat per un equip del CSdM que ha estat guardonat en la IX edició dels Premis Estratègia NAOS com a millor projecte de promoció de la pràctica de l'activitat física en l'àmbit familiar i comunitari.
- **Introducció de la teràpia assistida amb gossos** per a gent gran (Residència Sant Josep) i per a infants i joves ingressats a l'àrea de salut mental de l'Hospital de Mataró per fomentar el benestar, potenciar emocions i alliberar tensions entre les persones que hi viuen.

### Col·laboració amb entitats del territori

El treball actiu amb la societat ha portat a la relació i col·laboració amb associacions de malalts, entitats i organitzacions sense ànim de lucre, en alguns casos participant en iniciatives proposades per aquestes i, en d'altres, sent-ne beneficiari.

| Col·laboracions amb associacions del Maresme |  |
|--|--|
| <b>Salut i qualitat de vida</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevenció del consum de cànnabis: tallers per a 150 alumnes de 3r d'ESO de l'INS d'Argentona, impartits per professionals del CAP.</li> <li>• Desenvolupar un model d'atenció psicosocial mitjançant un conveni amb la Fundació Hospital de Mataró.</li> <li>• Estil de vida i càncer: jornada organitzada pel Servei d'Oncologia i l'associació Maresme Oncològic.</li> <li>• En marxa contra la fragilitat: jornada per identificar, tractar i prevenir la fragilitat en ancians, en col·laboració amb la Societat Catalana de Geriatria (Dia Mundial de la Gent Gran i Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena).</li> <li>• Altres col·laboracions puntuals coincidint amb diades: delegació del Maresme de l'Associació de Diabètics de Catalunya, Fundació Ictus i Associació de Trasplantats Hepàtics de Catalunya.</li> </ul> |
| <b>Solidaritat</b>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Donació de 10.500 euros, recollits en una jornada científica per a La Marató de TV3, per investigar l'ictus i les lesions medul·lars i cerebrals traumàtiques.</li> <li>• Recollida de joguines per a les campanyes “Que no falte de nada” (se'n reforça la participació) i “Dolls 4 Girls” (es fa per primer cop al CSdM el Nadal del 2016).</li> <li>• Lluita contra la pobresa i a favor de l'alimentació infantil, junt amb la Creu Roja.</li> <li>• Un total de 348 donacions de sang el 2016, de les quals 77 són de donants nous, assolides gràcies a la col·laboració amb el Banc de Sang i Teixits.</li> <li>• Conscienciar sobre la donació d'ulls mitjançant la col·laboració amb el Banc d'Ulls per a tractaments de la ceguesa.</li> </ul>   |
| <b>Estudiants</b>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pràctiques d'estudiants del Centre d'Estudis Cinematogràfics.</li> <li>• Visita a l'Hospital de Mataró: 1.468 alumnes de 4t de primària de 30 centres escolars del municipi.</li> </ul>   |

## Transparència

El CSdM compleix amb la normativa sobre transparència, tant del govern estatal com del català, a través del seu **portal de transparència** ([www.csdm.cat](http://www.csdm.cat)), que s'ha anat ampliant al llarg del 2016 amb la incorporació d'informació, periòdicament actualitzada, de diversos àmbits (institucional, contractes públics, pressupost i gestió econòmica, i marc laboral i plantilla).

Adicionalment, els ciutadans poden sol·licitar informació a través del formulari online de dret d'accés a la informació pública de la Generalitat de Catalunya.



## Comunicació

El CSdM identifica, com una de les seves funcions, la contribució al fet que la ciutadania disposi dels recursos necessaris per poder prendre decisions formades i informades sobre la seva salut. És en aquest sentit que la comunicació externa adquireix rellevància dins de l'estratègia de relació del CSdM amb les persones que habiten la seva àrea d'influència.

En aquesta relació, els mitjans de comunicació són actors protagonistes, i la vocació del CSdM és ser tant una font d'informació com, sobretot, un referent i proveïdor d'informació i opinió expert en tot allò que fa referència a la salut de les persones. Per aquest motiu, una de les tasques fonamentals del departament de Comunicació és facilitar l'accés dels periodistes als experts de les diverses matèries, una tasca que també es realitza en el cas dels estudiants de secundària que sol·liciten informació per elaborar els treballs de recerca.

El 2016, el CSdM va emetre 15 notes de premsa adreçades als mitjans de comunicació local i comarcal i, en algun cas, també a la premsa d'abast nacional i a l'especialitzada. A més, va publicar 72 notícies al lloc web [www.csdm.cat](http://www.csdm.cat).



Els professionals del CSdM van aparèixer en 168 notícies de diaris, ràdios, televisions i d'altres publicacions electròniques i en paper. D'aquestes notícies, el 75 % van aparèixer en mitjans locals i la resta corresponien a mitjans especialitzats, nacionals o d'altres.

Com a complement a aquesta activitat de difusió, el juliol de 2016 es posa en marxa la iniciativa "Un cop d'ull" amb l'objectiu d'apropar l'activitat dels professionals del CSdM als seus usuaris. És una publicació en paper, d'un sol full, que es reparteix a les sales d'espera de tots els centres. Té, també, una versió electrònica en format de newsletter.

A més, disposa d'una intranet, que és el principal canal de comunicació interna i de visualització de projectes i assoliments dels equips professionals.

Així mateix, als diversos centres es disposa de fullets explicatius de les malalties més comunes, i les pantalles ubicades a l'Hospital de Mataró mostren constantment consells de salut segons l'estació de l'any.

## Àmbit professional i entorn de treball

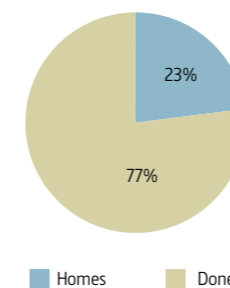
- ▶ El 77 % de la plantilla són dones.
- ▶ El nou pla estratègic inclou l'objectiu de promoure la salut i el benestar en el lloc de treball d'acord amb els valors d'"empresa saludable".

L'equip humà que conforma el CSdM està integrat per una plantilla de més de 1.500 persones equivalents a jornada completa (2.000 persones físiques). El col·lectiu més important és el d'infermeria (graduats i auxiliars), seguit del de facultatius (metges, farmacèutics, psicòlegs i biòlegs). En conjunt, les dones representen el 77 % de la plantilla. A les següents xifres s'inclouen decimals, ja que correspon a personal equivalent.

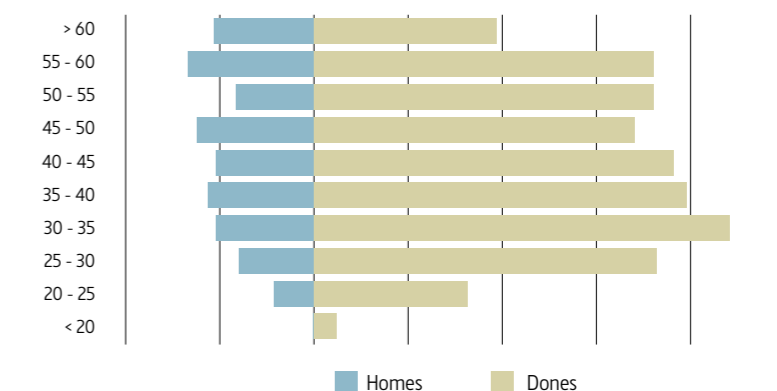
### Plantilla per sexe

|  | Total           |               |                 |
|--|-----------------|---------------|-----------------|
|  | Dones           | Homes         | Total           |
| <b>Personal assistencial</b>             |                 |               |                 |
| Facultatius                              | 167,45          | 152,75        | 320,20          |
| Infermeres                               | 468,23          | 43,91         | 512,14          |
| Tècnics                                  | 43,09           | 12,57         | 55,66           |
| Auxiliars                                | 300,67          | 27,38         | 328,05          |
| Portalliteres                            | 0,00            | 38,40         | 38,40           |
| <b>Personal no assistencial</b>          |                 |               |                 |
| Directius                                | 3,00            | 4,78          | 7,78            |
| Titulats de grau superior                | 3,00            | 4,33          | 7,33            |
| Titulats de grau mitjà                   | 13,48           | 13,25         | 26,73           |
| Administratius                           | 126,44          | 41,68         | 168,12          |
| Personal de serveis generals             | 47,33           | 13,14         | 60,47           |
| <b>Personal assistencial en formació</b> |                 |               |                 |
| Facultatius                              | 55,94           | 16,41         | 72,35           |
| Infermeres / Llevadores                  | 4,98            | 1,39          | 6,37            |
| <b>Total</b>                             | <b>1.172,69</b> | <b>352,19</b> | <b>1.524,88</b> |

Les dades presenten decimals perquè corresponen a plantilla equivalent a jornada completa (1.688 hores per a facultatius i 1.668 hores per a la resta de col·lectius professionals) i no a persones físiques.



### Piràmide d'edats (personal equivalent a jornada completa)



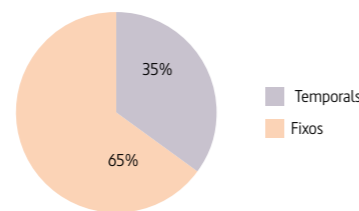


## Temporalitat

El 2016, la temporalitat (és a dir, els contractes no fixos) se situa al voltant del 35 % dels contractes i és lleugerament superior en dones.

### Contractes fixos i temporals, per sexe

|  | Fixos         |               |               | Temporals     |               |               |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|  | Dones         | Homes         | Total         | Dones         | Homes         | Total         |
| <b>Personal assistencial</b>             |               |               |               |               |               |               |
| Facultatius                              | 98,16         | 109,15        | 207,31        | 69,28         | 43,59         | 112,87        |
| Infermeres                               | 303,56        | 23,83         | 327,39        | 164,68        | 20,08         | 184,76        |
| Tècnics                                  | 32,51         | 7,47          | 39,98         | 10,58         | 5,10          | 15,68         |
| Auxiliars                                | 189,56        | 13,07         | 202,63        | 111,10        | 14,31         | 125,41        |
| Portalliteres                            | 0,00          | 21,63         | 21,63         | 0,00          | 16,77         | 16,77         |
| <b>Personal no assistencial</b>          |               |               |               |               |               |               |
| Directius                                | 3,00          | 4,78          | 7,78          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| Titulats de grau superior                | 2,00          | 4,33          | 6,33          | 1,00          | 0,00          | 1,00          |
| Titulats de grau mitjà                   | 11,01         | 11,25         | 22,26         | 2,47          | 2,00          | 4,47          |
| Administratius                           | 82,87         | 30,70         | 113,57        | 43,57         | 10,99         | 54,56         |
| Personal de serveis: neteja              | 34,45         | 9,25          | 43,70         | 12,88         | 3,90          | 16,78         |
| <b>Personal assistencial en formació</b> |               |               |               |               |               |               |
| Facultatius                              |               |               | 0,00          | 55,94         | 16,41         | 72,35         |
| Infermeres / Llevadores                  |               |               | 0,00          | 4,98          | 1,39          | 6,37          |
| <b>Total</b>                             | <b>757,12</b> | <b>235,46</b> | <b>992,58</b> | <b>415,56</b> | <b>116,74</b> | <b>532,30</b> |



## Política retributiva

La base de la política retributiva del CSdM és el conveni sectorial de la sanitat pública a Catalunya (Primer conveni col·lectiu de treball dels hospitals d'aguts, centres d'atenció primària, centres sociosanitaris i centres de salut mental concertats amb el Servei Català de la Salut, signat el maig del 2015).

Al CSdM, les condicions laborals del conveni del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) estan millorades mitjançant diversos pactes d'empresa. Com a resultat, les retribucions percebudes pels treballadors són, de mitjana, un 20 % superiors al que preveu el conveni sectorial.

## Participació

La participació dels professionals en l'organització i les activitats de l'empresa es desenvolupa en diversos fronts. Per exemple, el CSdM disposa de múltiples comitès i comissions on es debaten i acorden els protocols i procediments que cal seguir en diversos àmbits, des de l'atenció assistencial fins a la prevenció de riscos laborals, passant per la comissió de compres o de qualitat i seguretat del pacient, per posar alguns exemples (només en l'àmbit de la qualitat, hi ha més d'un centenar de persones implicades).

**Comitè de direcció.** El 2016 es va introduir un canvi en el comitè de direcció, que va ampliar els seus membres amb la incorporació dels responsables de les línies assistencials (atenció primària, salut mental, sociosanitària i social), de gestió de pacients i de recursos humans, dos caps de servei (un representant de l'àrea mèdica i un altre de l'àrea quirúrgica), dues caps d'àrea d'infermeria i un representant de la Junta Facultativa. A partir del desembre s'incorporen al comitè de direcció ampliat (que es reuneix) els líders dels grups de treball del Pla Estratègic 2017-2020.

**Intranet.** El portal d'idees de la intranet, que s'explica detalladament a l'apartat 6. Coneixement, és una eina de participació a través de la qual qualsevol treballador pot suggerir una idea innovadora o de millora. Qualsevol professional de la casa pot proposar, també, temes per a les notícies que apareixen a la intranet i que, entre d'altres, té com a objectiu visualitzar les iniciatives dels equips de la casa.

**Exposicions.** És en aquest context que el 2016 s'inicia el projecte de crear exposicions itinerants amb obres de treballadors del CSdM. Així, al novembre, s'inaugura l'exposició col·lectiva "Mirades", que aplega treballs de cinc artistes. L'objectiu d'aquesta iniciativa, proposada pels mateixos professionals, és proporcionar un millor entorn de treball i un espai d'abstracció per als pacients i usuaris dels nostres centres.

**Concurs decoratiu.** El 2016, també fruit d'una iniciativa dels professionals, es posa en marxa el 1r Concurs de decoració nadalenca del CSdM amb la intenció de contribuir a la creació d'ambients agradables i festius durant el Nadal, a partir de l'ambientació i de l'animació dels espais sanitaris. Així, s'aconsegueix que les persones ingressades als diversos centres del CSdM i els mateixos treballadors puguin gaudir de les festes mantenint la il·lusió, encara que no es trobin als seus domicilis.

## Accions solidàries

L'any passat també es va donar suport a un grup de professionals que es van organitzar per coordinar l'ajuda de diversos companys en la cura del fill d'una altra companya, que pateix la malaltia de Tay-Sachs. L'objectiu és canalitzar l'interès mostrat per diversos companys de feina a fi de donar suport a la família i facilitar les ajudes tècniques que requereix l'Aleix, que pateix la malaltia i li ocasiona el deteriorament progressiu del sistema nerviós central i, en conseqüència, causa una dependència cada cop més gran.

## Avantatges laborals

A més de la millora en la retribució, els treballadors del CSdM gaudeixen d'altres avantatges respecte del conveni SISCAT:

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Dies addicionals de permís</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 5 dies extres per matrimoni.</li> <li>· 1 dia extra per trasllat.</li> <li>· 1 dia natural per casament de germans, fills o pares.</li> <li>· 2 dies naturals en cas de malaltia, amb justificació facultativa.</li> <li>· 4 dies extres per Nadal i Setmana Santa.</li> </ul>  |
| <b>Altres avantatges laborals</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>· Temps de descans superior al previst en el conveni.</li> <li>· Reserva del lloc de treball durant excedències d'un any i incorporació en un lloc d'igual categoria durant un any més.</li> <li>· 285 places gratuïtes d'aparcament per a treballadors de l'Hospital de Mataró.</li> <li>· Places d'aparcament específiques per a treballadors amb mobilitat reduïda.</li> <li>· Carnet amb avantatges per als treballadors jubilats.</li> </ul> |

## Seguretat i salut

El CSdM té un ferm compromís amb el compliment estricte de la normativa sobre la seguretat al lloc de treball, i fa un pas més per garantir que els professionals puguin desenvolupar les seves tasques en un ambient saludable i en un context de promoció de la salut i creixement personal. De fet, un dels projectes del nou pla estratègic per als propers quatre anys, aprovat a finals d'any pel Consell Rector, és, precisament, promoure la salut i el benestar en el lloc de treball d'acord amb els valors d'“empresa saludable”.

En general, s'han format més de 900 treballadors en diversos aspectes de la prevenció de riscos laborals, tal com es mostra a la taula adjunta.

**El risc psicosocial.** El 2016 s'han realitzat les primeres avaluacions qualitatives de risc psicosocial en dues àrees del CSdM, amb l'objectiu d'estendre progressivament aquests estudis a la resta d'àrees, com a continuació de l'avaluació quantitativa “Pren la paraula” que es va realitzar el 2015.

**Els conflictes a la feina.** En aquest sentit, i seguint la llarga tradició del CSdM en l'abordatge de la violència al lloc de treball, s'ha avançat, des del marc d'una cultura de la pau, en la gestió dels riscos associats a la relació interpersonal i a les discrepàncies entre companys. Mitjançant un conveni de col·laboració amb la Societat Catalana de Mediació en Salut, s'han impartit accions formatives, s'ha intervingut en situacions de conflicte i s'està realitzant una anàlisi per adequar els mecanismes de gestió de conflictes de què actualment disposa el CSdM a les necessitats reals de l'organització.

**Treball i maternitat.** Pel que fa a les mesures correctores derivades de l'avaluació periòdica dels llocs de treball, el 2016 hi ha, per exemple, la informació específica a 156 treballadores embarassades dels riscos associats al seu lloc de treball durant la gestació, i s'han realitzat 65 valoracions per gestionar la baixa per risc durant l'embaràs.

**Protecció contra infeccions.** A la tardor es va dur a terme una campanya per estimular la vacunació contra la grip entre els professionals, en la qual es va aconseguir augmentar en un 46% el nombre de persones vacunades (passant de 134 a 195, unes xifres encara molt baixes que cal seguir millorant).

**Les emergències.** Quant als plans d'autoprotecció, i a part de les formacions periòdiques i l'actualització de la documentació, s'han realitzat simulacres en tots els centres del CSdM, en alguns casos amb evacuació d'usuaris.

**Els accidents de treball.** Durant el 2016 s'han produït 416 accidents de treball, 143 dels quals han estat agressions físiques i/o verbals, i 65 han estat causats per talls i/o punxades (bioinoculacions). Del conjunt d'accidents, aproximadament una quarta part han requerit baixa mèdica (105 accidents i una malaltia professional).

**La vigilància de la salut.** Durant l'any passat es van realitzar revisions mèdiques a, aproximadament, un terç de la plantilla (578 reconeixements). D'aquestes, 141 eren inicials, 267 eren periòdiques i 141 corresponien a persones que es reincorporaven al seu lloc de treball després d'una baixa llarga o d'una excedència. Com a resultat d'aquests reconeixements, es van emetre recomanacions per adequar el lloc de treball a 29 treballadors del CSdM amb problemes de salut, unes recomanacions que es prioritzen i que s'executen en la mesura que ho permet l'estructura organitzativa.

| Actuacions específiques en matèria de prevenció de riscos                      |   |
|--|---|
| Avaluació específica de riscos   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratori</li> <li>• Anatomia Patològica</li> </ul>                           |
| Avaluació de riscos psicosocials   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Residència Sant Josep</li> <li>• Hospital de Dia</li> </ul>                    |
| Estudis específics de temperatura, humitat, velocitat de l'aire i il·luminació | <ul style="list-style-type: none"> <li>• UCI</li> <li>• Residència Sant Josep</li> <li>• Anatomia Patològica</li> </ul> |
| Estudi específic de contaminants químics                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomia Patològica</li> </ul>   |

## Formació en matèria de prevenció de riscos laborals

| Curs de formació   | Persones   |
|--|------------|
| Curs acreditació d'operadors/directors d'instal·lacions de radiodiagnòstic                     | 48         |
| Curs de prevenció de riscos per personal d'infermeria de nova incorporació                     | 30         |
| Curs online: Formació inicial de riscos associats al lloc de treball                           | 26         |
| Informació sobre l'ús racional dels guants de vinil/nitril                                     | 302        |
| Actualització del pla d'autoprotecció  | 180        |
| Curs de capacitació de responsables d'autoprotecció  | 39         |
| Curs per a equips de primera intervenció (EPI): extinció i evacuació                           | 47         |
| Formació continuada en protecció radiològica en radiodiagnòstic                                | 26         |
| Formació en prevenció de riscos laborals a la Residència Sant Josep                            | 11         |
| Higiene postural durant el treball assegut davant de pantalles de visualització de dades (PVD) | 31         |
| Prevenció i maneig de situacions de risc i conflictes agressius en el sector sanitari          | 23         |
| Taller de defensa personal: Com protegir-se d'una agressió?                                    | 29         |
| Formació en la gestió de conflictes a la Residència Sant Josep                                 | 34         |
| Seguretat vial: Curs de conducció segura en condicions adverses                                | 20         |
| Gestió de residus sanitaris  | 39         |
| <b>Total de persones formades</b>  | <b>942</b> |

## Medi ambient

Milers de persones treballen, es visiten o es tracten cada dia en un dels centres del CSdM, i totes elles utilitzen recursos i generen residus d'algun tipus. Per tenir una idea de l'impacte ambiental d'aquesta activitat, proposem una equivalència: imaginem que el CSdM és un poble i que els professionals que hi treballen són, de fet, els seus habitants.

### Estratègies ambientals

Conscient de l'impacte que la seva activitat té en el medi, i a part d'actuacions puntuals, el CSdM ha dissenyat una estratègia en tres àmbits específics:

- 1. Millorar l'eficiència en clima i aigua calenta.** Durant l'any 2016 s'ha instal·lat una nova refredadora més eficient que ha permès disminuir el consum elèctric per climatitzar l'aire; a més, incorpora un sistema de recuperació de calor que preescalfa l'aigua, de manera que es redueix l'energia necessària per a l'aigua calenta de les aixetes. Aquesta mesura se suma a la instal·lació de vuit plaques solars tèrmiques que escalfen l'aigua emprant energia solar.
- 2. Millorar l'eficiència en il·luminació.** La il·luminació dels centres del CSdM segueix un criteri de racionalització d'horaris: l'encesa i apagada de les llums es fa, de manera automatitzada, segons les necessitats lumíniques i l'hora del dia. Addicionalment, els punts de llum que es canvien se substitueixen sempre amb tecnologia LED. Això ha permès que els darrers anys el consum elèctric en il·luminació disminui progressivament.
- 3. Revalorar els residus.** S'han realitzat dues auditories internes de residus durant l'any 2016 amb l'objectiu de detectar possibles actuacions de millora. Les accions executades han estat la segregació expressa dels marcapassos retirats i dels envasos que han contingut líquids tòxics o nocius. En ambdós casos reben un tractament diferenciat i especial. També s'ha millorat la gestió dels medicaments caducats o fora d'ús i s'han ampliat els punts de recollida a cada centre, sobretot amb la intenció de millorar la seguretat dels professionals que manipulen compostos citotòxics. D'altra banda, s'han realitzat diverses accions formatives i s'han començat a segregar alguns residus assimilables a urbans en les àrees en què fins aleshores no es feia.

Si el Consorci Sanitari del Maresme fos un poble es consumirien i s'emetrien per cada habitant (professional):



## Aigua

El consum d'aigua del CSdM és equivalent al d'una població de 1.200 habitants, i tots els centres s'abasteixen de la xarxa pública de subministrament. L'Hospital de Mataró, el centre amb més demanda, està pensat per tenir un enjardinat de baix consum hídric, principalment vegetació autòctona d'origen mediterrani, la qual cosa permet que no es destini aigua al reg.

## Paper

Durant l'any 2016, el CSdM ha consumit 30.210,25 kg de paper, que equivalen a 12.900 paquets de folis DIN A4 (6 milions i mig de fulls en un any). Si ens fixem només en el paper que s'usa per imprimir, s'han consumit 4,5 milions de folis: el 70 % del total. De mitjana, cada treballador ha imprès 6 paquets de folis al llarg de l'any (3.078 fulls). D'aquest paper, la proporció de paper reciclat va ser del 45 %, la qual cosa ha implicat un estalvi de 16 tones de CO<sub>2</sub> equivalents.

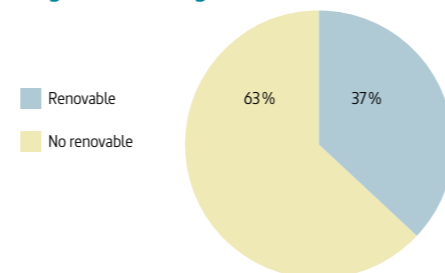
## Energia

El 70 % de l'energia que consumeix el CSdM és electricitat; la resta es divideix en parts iguals entre gas i el Tub Verd, i una petita porció (3 %) prové d'un sistema de recuperació de calor i de plaques solars tèrmiques. El Tub Verd és una xarxa de distribució de calor que aprofita l'energia sobrant d'infraestructures ambientals existents a la ciutat de Mataró i de la cogeneració, i la distribueix a diversos equipaments de la ciutat, com l'Hospital de Mataró.

El 37 % de l'energia del CSdM és d'origen renovable. Aquesta prové principalment del Tub Verd, de les plaques solars tèrmiques, del sistema recuperador de calor i del mix elèctric de la companyia proveïdora d'electricitat.

► El 37 % de l'energia consumida és d'origen renovable.

### Origen de l'energia



| Recurs                  | Consum                |
|-------------------------|-----------------------|
| Aigua (m <sup>3</sup> ) | 60.708 m <sup>3</sup> |
| Paper                   | 30.210.254 kg         |
| Energia                 | 11.705.233 kWh        |
| Gas                     | 1.574.528 kWh         |
| Llum                    | 8.578.575 kWh         |
| Tub Verd                | 1.552.130 kWh         |
| Dièsel flota vehicles   | 3.892,6 l             |

## Residus

Els principals residus generats pel CSdM són no perillosos assimilables a urbans. El 12,15 % de residus generats es revaloren. El CSdM genera una quantia de residus sòlids equivalent a una població de 2.632 habitants.

### Generació de residus per tipus

| Classificació del residu        | Sòlids (tones)   | Líquids (m <sup>3</sup> ) |
|---------------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Grup IV</b>                  | <b>0,630</b>     | <b>39,000</b>             |
| Citostàtic                      |                  | 33,960                    |
| Reactiu de laboratori           | 0,018            |                           |
| Medicaments caducats            | 0,373            |                           |
| Envasos contaminats             | 0,239            |                           |
| Altres líquids                  |                  | 5,040                     |
| <b>Grup III</b>                 |                  | <b>16,324</b>             |
| <b>Assimilables a urbans</b>    | <b>1.294,426</b> | <b>0,280</b>              |
| Rebuig (GI i GII)               | 1.132,050        |                           |
| Matèria orgànica*               | 72,000           |                           |
| Ferralla i altres metalls       | 3,996            |                           |
| Fusta                           | 1,150            |                           |
| Oli comestible                  |                  | 0,280                     |
| Paper i cartró                  | 80,200           |                           |
| Piles                           | 0,056            |                           |
| Residus elèctrics i electrònics | 2,859            |                           |
| Runes                           | 2,115            |                           |
| <b>Total</b>                    | <b>1.295,056</b> | <b>55,604</b>             |

\*Estimació

► El CSdM genera els residus sòlids equivalents a una població catalana de 2.632 habitants. Se'n revalora el 12 %.

**Emissions atmosfèriques.** La principal font d'emissió de gasos d'efecte hivernacle del CSdM és l'electricitat, seguida del paper i dels residus. El 2016 s'han emès en total 4.139 tones de CO<sub>2</sub> equivalents, unes emissions semblants a les que tindria un municipi català de 700 habitants.

### Emissions de gasos d'efecte hivernacle

| Origen               | tCO <sub>2</sub> eq |
|----------------------|---------------------|
| Aigua                | 47.837,90           |
| Gas                  | 317.424,84          |
| Electricitat         | 2.916.715,50        |
| Combustible vehicles | 10.843,54           |
| Paper                | 74.464,46           |
| Residus              | 772.204,47          |
| <b>Total</b>         | <b>4.139.490,71</b> |



## Economia

El CSdM va tancar l'exercici del 2014 amb dèficit. Per aquest motiu, i d'acord amb la normativa catalana, el CSdM està implantant un pla de reequilibri iniciat el 2015 i que està previst que finalitzi el 2018, un cop equilibrats els comptes de l'empresa.

En aquest sentit, el tancament del 2016 va ser deficitari en prop d'1,3 milions d'euros, tal com estava previst en el pla de reequilibri, el qual, en conseqüència, s'està desplegant adequadament.

Els ingressos del 2016 van ser d'uns 117 milions d'euros, un 94 % dels quals provenien del concert amb el Servei Català de la Salut. Quant a les despeses, van ser de 118 milions d'euros, el 65 % dels quals es va destinar a la partida de personal.

### Compte d'explotació

|  | Exercici 2014         | Exercici 2015         | Exercici 2016         |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Ingressos</b>   | <b>104.441.561,10</b> | <b>113.658.082,25</b> | <b>117.335.596,68</b> |
| CATSALUT (Servei Català de la Salut)                                     | 97.397.736,61         | 106.754.661,22        | 110.223.064,62        |
| SISPAP (Secretaria d'Inclusió Social i Promoció de l'Autonomia Personal) | 1.064.181,23          | 1.116.161,10          | 1.211.983,10          |
| ICS (Institut Català de la Salut)  | 597.020,13            | 641.293,75            | 711.633,87            |
| Mútues i privats   | 3.908.270,02          | 3.647.170,16          | 3.860.731,24          |
| Altres serveis clínics   | 329.941,10            | 305.450,33            | 215.296,31            |
| Altres ingressos d'explotació  | 1.144.412,01          | 1.193.345,69          | 1.112.887,54          |
| <b>Despeses</b>  | <b>106.970.244,43</b> | <b>115.067.877,26</b> | <b>118.623.027,83</b> |
| Aprovisionaments   | 29.509.051,37         | 34.280.798,05         | 34.114.770,17         |
| Consums  | 20.896.449,63         | 25.394.117,30         | 24.798.140,66         |
| Treballs d'altres empreses   | 8.612.601,74          | 8.886.680,75          | 9.316.629,51          |
| Personal   | 68.618.881,77         | 71.904.229,91         | 75.614.957,47         |
| Altres despeses d'explotació   | 6.279.109,40          | 6.040.547,62          | 6.140.504,64          |
| Serveis externs  | 6.062.710,47          | 5.815.539,13          | 5.961.791,45          |
| Tributs  | 216.398,93            | 225.008,49            | 178.713,19            |
| Amortitzacions   | 2.300.000,00          | 2.300.000,00          | 2.300.000,00          |
| Provisions   | 67.049,42             | 167.008,03            | 64.225,82             |
| Despesa financera  | 347.897,13            | 204.897,30            | 55.732,42             |
| Despesa extraordinària   | -151.744,66           | 170.396,35            | 332.837,31            |
| Resultat comptabilitat financera   | -2.528.683,33         | -1.409.795,01         | -1.287.431,15         |



# CONEIXEMENT

El Consorci Sanitari del Maresme considera que la generació i difusió del coneixement són activitats cabdals per garantir la qualitat del servei que dona als ciutadans i per al seu desenvolupament. Així consta a la seva missió i visió, que han estat reformulades en el nou Pla Estratègic per al període 2017-2020, aprovat al desembre.

► Durant l'any 2016 s'ha registrat un augment en el nombre de publicacions en revistes científiques, tesis inscrites i defensades.

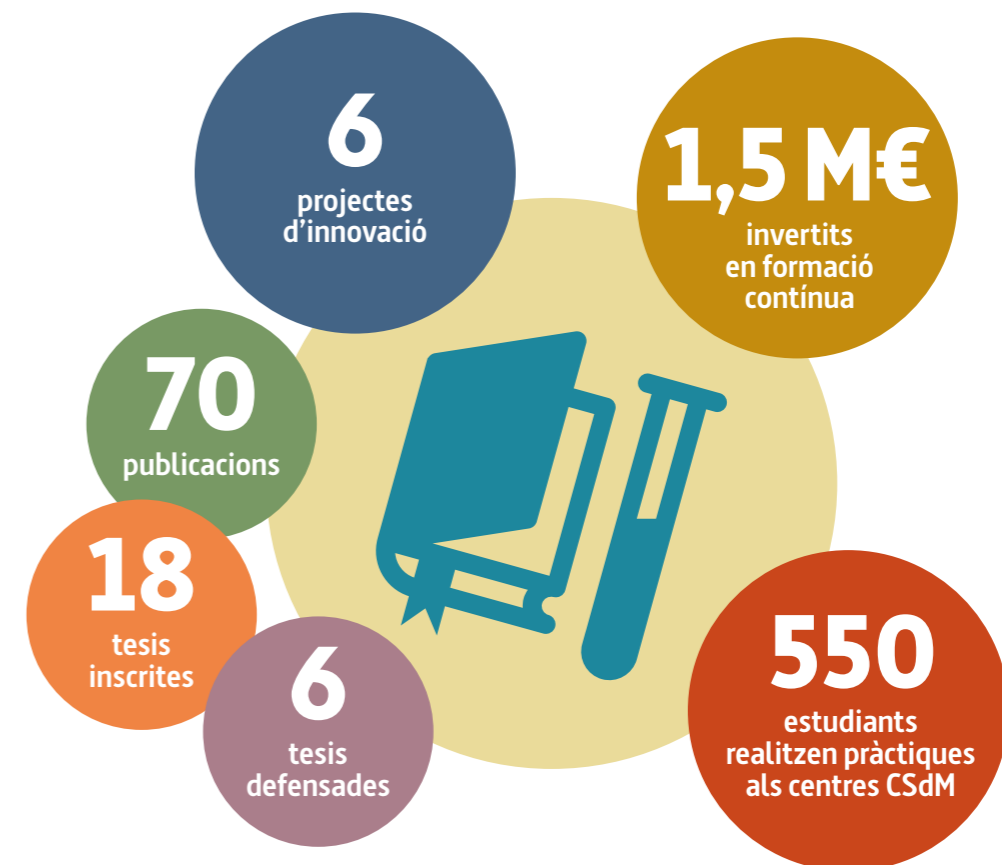
**La formació contínua**, amb més d'**1,5 milions invertits** i la tendència ascendent en les taxes d'acompliment i en la valoració positiva dels continguts de les accions formatives per part de l'alumnat.

**La docència**, amb prop de **550 estudiants** de medicina, infermeria i altres titulacions sanitàries, tant de grau com de postgrau, que han realitzat les seves pràctiques als centres del CSdM el curs passat.

**La innovació**, amb **6 projectes** en diverses fases de concreció desenvolupats a partir d'idees aportades per professionals del CSdM. Un d'ells, el Protector Integral de Peu (PIP), ja disposa d'una patent.

**La recerca**, amb un augment progressiu en el nombre de publicacions en revistes científiques (**70 publicacions** el 2016) i en el nombre de **tesis inscrites (18) i defensades (6)**.

Com dèiem més amunt, aquests quatre conceptes, assoleixen un rol clau en el projecte de desenvolupament del CSdM per als propers quatre anys, en integrar-se a la visió del CSdM, reformulada el 2016 en el context d'elaboració del pla estratègic per al període 2017-2020: "Volem ser capdavanters en la innovació clínica adequada a les necessitats de cada persona, assolint els millors resultats en salut, científics i acadèmics".



## Formació contínua

D'una banda, durant el 2016, el CSdM va invertir més d'un milió i mig d'euros en formació contínua (1.164.118 €). Això representa l'1,5 % de la massa salarial, un percentatge que dobla el que és legalment obligatori.

**Grans forç inversor.** El 41 % d'aquesta inversió es va destinar a cobrir els costos directes de la formació (accions formatives i suplències) i, el 59 % restant, els costos indirectes (hores no treballades i equip humà de la Unitat de Formació).

D'altra banda, es van invertir 9.980 € en el manteniment i desenvolupament dels programes informàtics de gestió de la formació i en l'adequació de les aules (renovació de cadires i taules, projectors, etc.).

**Gestió acurada dels recursos.** L'equip de formació va esgotar pràcticament el crèdit de la Fundació para el Fomento de la Formación y el Empleo (FEFE) en haver bonificat la formació executada fins al 92 % de l'import disponible per a aquest concepte.

**Un pla de formació participat.** El contingut de la majoria dels cursos, el 60 %, va ser assistencial i de recerca, tal com constava al Pla de formació, elaborat a finals de l'any anterior a partir de les necessitats formatives detectades mitjançant un procés participatiu que va comptar amb les aportacions de comandaments, directius i agents sindicals representants a la comissió de formació contínua.

**78 % de la plantilla formada.** L'any passat, el CSdM va finançar 292 accions formatives i els treballadors van realitzar, de mitjana, 21 hores de formació finançades per l'empresa. En el marc del Pla de formació contínua s'han format 1.658 persones, equivalents al 78 % del total de les persones que van treballar al CSdM durant el 2016.

**85 % d'acompliment.** El rigor del procés participatiu fa que els continguts s'ajustin, cada cop més, a les necessitats identificades des dels llocs de treball. Com a resultat, segueix augmentant l'acompliment de les accions formatives: respecte del 2015, ha augmentat en un 12 % el nombre de persones inscrites que finalitzen els cursos i ha arribat al 85 %, un percentatge que cal seguir augmentant.

**Un notable alt.** Un altre indicador de la qualitat i adequació de la formació és l'avaluació per part dels alumnes: aquests puntuen els cursos amb un 8 sobre 10.



## Docència

### Formació sanitària especialitzada

| Especialitat                          | Total anys | 1r any    | 2n any    | 3r any    | 4t any    | 5è any   | Total     |
|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| Anestesiologia i Reanimació           | 4          | 0         | 1         | 1         | 1         | -        | 3         |
| Cirurgia General i de l'Àpex Digestiu | 5          | 1         | 1         | 1         | 1         | 1        | 5         |
| Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia   | 5          | 1         | 1         | 0         | 1         | 1        | 4         |
| Farmàcia Hospitalària                 | 4          | 0         | 1         | 1         | 1         | 0        | 3         |
| Geriatría                             | 4          | 1         | 1         | 1         | 1         | -        | 4         |
| Ginecologia i Obstetrícia             | 4          | 1         | 1         | 1         | 1         | -        | 4         |
| Infermeria de Salut Mental            | 2          | 1         | 2         | -         | -         | -        | 3         |
| Llevadores                            | 2          | 1         | 2         | -         | -         | -        | 3         |
| Medicina Familiar i Comunitària       | 4          | 5         | 3         | 4         | 4         | -        | 12        |
| Medicina Física i Rehabilitació       | 4          | 0         | 2         | 0         | 1         | -        | 3         |
| Medicina Intensiva                    | 5          | 0         | 0         | 1         | 0         | 0        | 1         |
| Medicina Interna                      | 5          | 2         | 2         | 2         | 3         | 1        | 10        |
| Oncologia Mèdica                      | 5          | 1         | 1         | 0         | 0         | 1        | 3         |
| Pediatría                             | 4          | 1         | 1         | 1         | 1         | -        | 4         |
| Psicologia Clínica                    | 4          | 1         | 1         | 1         | 1         | -        | 4         |
| Psiquiatria                           | 4          | 2         | 2         | 2         | 2         | -        | 8         |
| <b>Total</b>                          |            | <b>18</b> | <b>22</b> | <b>16</b> | <b>18</b> | <b>4</b> | <b>78</b> |

### Estudiants del curs 2016-2017

|  |            |
|--|------------|
| Grau de Medicina (UAB/UB/UVIC)           | 100        |
| Grau d'Infermeria (ESCS-TCM/UPF/UB/UVIC) | 260        |
| Altres estudiants de grau                | 39         |
| Formació professional                    | 73         |
| Postgrau i màsters                       | 71         |
| Formació complementària (RD 459/2010)    | 1          |
| <b>Total</b>                             | <b>544</b> |

## Innovació

Al CSdM entenem la innovació com la capacitat d'idear una manera de fer les coses diferent de com es fan actualment, amb l'objectiu d'aportar una millora significativa de la qualitat amb què atenem els pacients (millores organitzatives o terapèutiques), sempre amb el màxim rigor en la gestió dels fons públics.

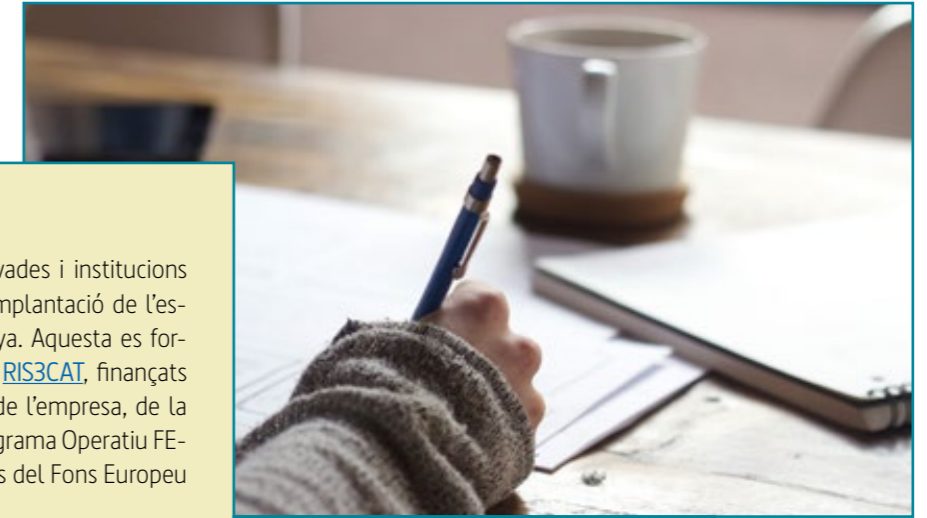
L'estímul de la cultura de la innovació al CSdM comença ja fa uns anys amb la posada en marxa d'un portal d'idees a la intranet perquè els treballadors facin aportacions innovadores i, posteriorment, el 2013, amb la signatura del primer conveni de col·laboració amb CETEMMSA (avui Eurecat).

La immensa majoria de les iniciatives introduïdes al portal d'idees, més del 97%, serien projectes de millora de la qualitat, i només un petit percentatge es poden considerar embrions de projectes veritablement innovadors. En aquests casos, un professional expert d'Eurecat acompanya el treballador del CSdM que ha presentat la proposta en tot el procés per transformar la idea en un projecte executat.

**Actualment, una d'aquestes idees —un protector integral de peu— ja està patentada i es troba en fase de cerca de socis per a la seva fabricació i comercialització.**

### Projectes ideats per professionals del Consorci Sanitari del Maresme que innoven en...

|   |   |
|---|---|
| <b>Visualització de la informació clínica</b> | <b>BiMaps.</b> Aplicació informàtica per mostrar de manera gràfica diversos paràmetres dels pacients ingressats: un mapa d'hospitalització amb els llits marcats amb un codi de colors segons diversos indicadors permet als professionals conèixer l'estat general dels seus pacients d'un cop d'ull i ràpidament, i saber on s'ubiquen pacients amb determinades característiques. Desenvolupat per un equip del CSdM i ja implantat. |
| <b>Prevenió</b>                               | <b>Protector Integral de Peu.</b> És una espècie de mitjó de teixit tecnològic especialment dissenyat per prevenir les úlceres per pressió que apareixen en pacients que estan molt de temps en repòs. És el primer projecte desenvolupat en el marc del programa d'innovació del CSdM que ja disposa d'una patent.   |
| <b>Adquisició de coneixement</b>              | <b>Intercanvi de professionals entre hospitals.</b> Intercanviar, durant un període limitat de temps, metges de la mateixa especialitat. L'objectiu és que coneguin les diverses tècniques i maneres de treballar del nou centre adquirint, així, un coneixement que després importaran al seu centre d'origen. En projecte.  |
| <b>Seguretat de les transfusions</b>          | <b>Seguretat en les transfusions de sang.</b> Solució basada en tecnologia mòbil i totalment integrada amb la història clínica del pacient per garantir la identificació unívoca entre aquest i la corresponent bossa de sang. Permet la traçabilitat de la sang mitjançant una eina àgil de suport al professional per dur a terme una transfusió totalment guiada aplicant les bones pràctiques. En projecte.                         |



### L'aliança amb Eurecat

Amb un patronat format per empreses privades i institucions públiques, Eurecat és un actor clau en la implantació de l'estratègia tecnològica del Govern de Catalunya. Aquesta es formalitza en bona part a través de projectes **RIS3CAT**, finançats per ACCIÓ (Agència per a la competitivitat de l'empresa, de la Generalitat de Catalunya) en el marc del Programa Operatiu FEDER Catalunya 2014-2020 i amb aportacions del Fons Europeu de Desenvolupament Regional.

A títol d'exemple, Eurecat participa en set d'aquests projectes, que després avalua el Comitè d'innovació, format per quinze professionals del CSdM, amb el suport i la col·laboració d'Eurecat. Més informació: <https://eurecat.org/>

**eurecat**  
Centre Tecnològic de Catalunya

### El Comitè d'innovació

| Nom                  | Funció   |
|----------------------|--|
| Valls, Jordi         | President. Adjunt a la Gerència                              |
| Campins, Lluís       | Secretari. Farmacèutic                                       |
| Abajo, Eva           | Àrea econòmica. Secretària tècnica                           |
| Corona, Enric        | Atenció primària. Metge                                      |
| Clavé, Pere          | Director acadèmic, de recerca i d'innovació                  |
| Chaves, Berta        | Àrea acadèmica, de recerca i d'innovació. Secretària tècnica |
| Garcia Riera, Consol | Atenció primària. Infermera                                  |
| Llopis, Annabel      | Atenció socio sanitària. Metgessa                            |
| López, Laura         | Eurecat  |
| López-Palencia, Joan | Àrea quirúrgica. Metge                                       |
| Moya, Francesc       | Director d'Informàtica i Sistemes d'Informació               |
| Ortega, Pilar        | Àrea mèdica. Metgessa  |
| Picón, Joan          | Cap de Serveis Generals                                      |
| Pujol, Anna Rosa     | Àrea quirúrgica. Infermera                                   |
| Reth, Peter          | Àrea mèdica. Metge   |

## Recerca

La recerca és un eix fonamental dels serveis sanitaris de qualitat perquè, d'una banda, permet adquirir nous coneixements que contribueixen a millorar la salut dels ciutadans i, de l'altra, l'activitat investigadora repercuteix directament en la qualitat de l'assistència i en les oportunitats de cara al desenvolupament professional dels nostres equips.

El CSdM compta amb quatre grups de recerca acreditats per l'Agència de gestió d'ajuts universitaris i recerca (AGAUR) de la Generalitat de Catalunya:

- Pneumònies adquirides a la comunitat. Investigador principal: J. Almirall.
- Sèpsia, inflamació i seguretat del malalt crític (SIS). Investigador principal: J.C. Yébenes.
- Sarcopènia, fragilitat i dependència. Investigador principal: M. Serra.
- Motilitat digestiva, disfàgia i la seva alteració en les malalties cròniques. Investigador principal: P. Clavé.

El 2016 ha estat un any molt intens en l'àrea investigadora, i el nivell d'excel·lència que hem assolit ha estat possible gràcies, entre d'altres, a l'assentament de la integració del CSdM en l'Institut de Recerca Germans Trias i Pujol, centre acreditat per l'Institut de Salut Carlos III, i embrió d'un futur campus de recerca biomèdica per al conjunt de l'àrea del Barcelonès Nord i Maresme. Aquesta col·laboració, iniciada el 2015, permet que els nostres professionals puguin accedir a programes, tècniques, ajuts i eines de recerca de primer nivell.

### Projectes actius

|  |    |
|--|----|
| • Fisiologia digestiva                   | 15 |
| • Envel·liment, fragilitat i dependència | 8  |
| • Malalties infeccioses respiratòries    | 6  |
| • Altres projectes                       | 16 |
| • Projectes avaluats pel CEIC 2016       | 55 |

### Activitat científica

|  |     |
|--|-----|
| • Publicacions científiques                              | 70  |
| • Altres tipus de publicacions (llibres, capítols, etc.) | 4   |
| • Comunicacions en congressos                            | 133 |
| • Ponències, conferències i taules rodones               | 69  |
| • Beques i/o premis competitius concedits                | 4   |
| • Tallers i/o cursos                                     | 10  |
| • Tesis doctorals inscrites                              | 18  |
| • Tesis doctorals defensades                             | 6   |
| • Treballs finals de postgrau                            | 24  |

► Els professionals del CSdM han publicat 70 articles científics, el 26 % dels quals en revistes internacionals de primer quartil.

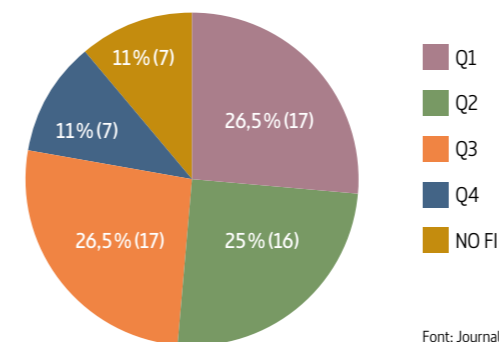
► S'hi han defensat sis tesis doctorals, quatre de les quals han estat premiades per institucions nacionals.

## Indicadors bibliomètrics globals 2016

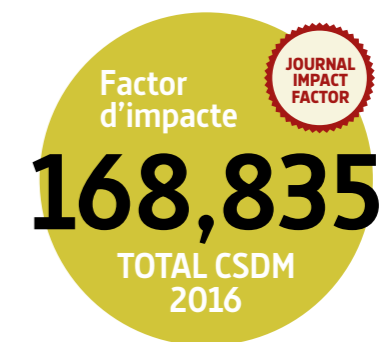
|   |    |
|---|----|
| Total articles publicats CSdM 2016              | 70 |
| Total articles indexats PubMed/medline/WOS      | 64 |
| Articles no indexats a cap de les anteriors BDD | 6  |

| Total articles indexats per servei |    | Total factor d'impactes per servei (FI mitjà) |                |
|------------------------------------|----|---|----------------|
| Salut Mental                       | 12 | UPF Digestives                                | 36.528 (3.320) |
| UPF Digestives                     | 11 | Salut Mental                                  | 31.731 (2.644) |
| Medicina Interna                   | 8  | Medicina Interna                              | 21.040 (2.630) |
| Medicina Intensiva                 | 5  | Medicina Intensiva                            | 14.342 (1.792) |
| Cirurgia General                   | 3  | Neurologia                                    | 9.014 (3.004)  |
| Neurologia                         | 3  | Endocrinologia                                | 8.648 (8.648)  |
| Oncologia                          | 3  | Unitat de Recerca                             | 7.814 (2.604)  |
| Unitat de Recerca                  | 3  | Cirurgia General                              | 7.565 (2.521)  |
| Farmàcia                           | 2  | Traumatologia                                 | 7.462 (3.731)  |
| Geriatría                          | 2  | Oncologia                                     | 6.643 (2.214)  |
| Laboratori                         | 2  | Laboratori                                    | 5.459 (2.729)  |
| Rehabilitació                      | 2  | Farmàcia                                      | 3.756 (1.878)  |
| Traumatologia                      | 2  | Rehabilitació                                 | 3.100 (1.550)  |
| Urgències                          | 2  | Neumologia                                    | 2.979 (2.979)  |
| Atenció primària                   | 1  | Atenció primària                              | 1.837 (1.837)  |
| Digestiu                           | 1  | Digestiu                                      | 0.917 (0.917)  |
| Endocrinologia                     | 1  | Geriatría                                     | 0.000 (0.000)  |
| Neumologia                         | 1  | Urgències                                     | 0.000 (0.000)  |

## Publicacions CSdM 2016 per quartils



Font: Journal Citation Reports 2016





## Beques, ajuts i premis competitius

| Ajut/Premi                              | Entitat  | Projecte   | Investigador                   |
|---|--|--|--------------------------------|
| Millor tesi doctoral                    | Acadèmia de Ciències Mèdiques (Filial Maresme)       | "Gana, sacietat i resposta integrada hormonal i motora del tracte gastrointestinal en l'ancià fràgil i l'obès mòrbid"  | Mans, E.                       |
| Millor treball de recerca científica    | Acadèmia de Ciències Mèdiques (Filial Maresme)       | "Toxicitat associada al tractament antineoplàstic en una població anciana: factors de risc"  | Camps, M.                      |
| 2a millor comunicació                   | Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia        | "Intervenció del farmacèutic en una Unitat d'Orto geriatria"   | Camps, M.                      |
| Beca                                    | Societat Catalana de Farmàcia Clínica                | "Estada d'ampliació de coneixements"   | Miarons M.                     |
| Projecte de recerca                     | Generalitat de Catalunya. RIS3CAT                    | "Estudis preclínic i clínic aplicació nanovesícules (quatsomes) amb EGF úlceres venoses. NANONAFRES"   | Marinello, J. / Serra-Prat, M. |
| Projecte de recerca                     | Acción Estratégica 2016 Area 2 CIBEREHD              | "Developing collaborative networks for basic research with human tissue in the area 2 of the CIBEREHD. Use of human tissue in translational gastroenterology research"                                 | Clavé, P.                      |
| Projecte de recerca                     | Fondo de Investigación Sanitaria Exp. FIS PI16/00750 | "Eficacia de una intervención multimodal en la prevención de la fragilidad en ancianos obesos y estudio del rol de las alteraciones fisiológicas de la obesidad en la fisiopatología de la fragilidad" | Serra-Prat, M.                 |
| Intensificació                          | Fondo de Investigación Sanitaria                     | "Programa intensificació. Expt. FIS INT16/00111"   | Clavé, P.                      |
| Beca de recerca en Atenció Hospitalària | Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears | "Impacto del acto quirúrgico sobre los niveles de antibióticos B-lactámicos en pacientes con sepsis de origen abdominal"   | Yébenes, J. C.                 |
| Beca de recerca Gonçal Calvo Queraltó   | Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears | "Anàlisi de situació i observatori de la medicina de família al Maresme"   | Casanova, A.                   |
| Projecte de recerca                     | CAIXAIMPULSE. Codi projecte: CI16-00012              | "3D-INTEGFOOT: Integral Foot Protector based on 3D Fabrics for prevention of foot pressure ulcers"   | Alòs, J.                       |

## Tesis doctorals defensades

### CIRURGIA GENERAL

Mans, E.

**"Gana, sacietat i resposta integrada hormonal i motora del tracte gastrointestinal en l'ancià fràgil i l'obès mòrbid".**

Directors: Clavé, P.; Serra, M.; Rius, X.  
Universitat Autònoma de Barcelona.  
Mataró, 26 de gener de 2016.

### PNEUMOLOGIA

González-Gutierrez, M.V.

**"Ansiedad y depresión en la EPOC: prevalencia en una muestra española e impacto sobre la calidad de vida de los pacientes".**

Director: Gómez-Jimenez, F.J.  
Universidad de Granada.  
Granada, 29 de gener de 2016.

### REHABILITACIÓ

Samitier, B.

**"Capacidad funcional, marcha y descripción del músculo en individuos ancianos".**

Directors: Cáceres-Palou, E.; Pleguezuelos-Cobo, E.  
Universitat Autònoma de Barcelona.  
Mataró, 22 de juliol de 2016.

### UNITAT DE PROVES FUNCIONALS DIGESTIVES

Ortega, O.

**"Estudio de la microbiota oral y de las complicaciones respiratorias de la disfagia orofaríngea: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de los factores de riesgo de la disfagia orofaríngea y la neumonía aspirativa en pacientes de edad avanzada".**

Directors: Clavé, P.; Falcó, V.  
Universitat Autònoma de Barcelona.  
Mataró, 22 de juliol de 2016.

### NEUROLOGIA

Muriana, D.

**"Factores de riesgo clínicos, fisiopatológicos i topogràfics associats a disfàgia orofaríngea en pacients amb ictus".**

Directors: Palomeras, E.; Clavé, P.; Álvarez, J.  
Universitat Autònoma de Barcelona.  
Mataró, 3 de juny de 2016.

### UNITAT DE RECERCA

Sist, X.

**"Prevenió de la fragilitat en ancians prefràgils: efectivitat d'una intervenció a l'atenció primària".**

Directors: Serra, M.; Bernabe, M.D.  
Universitat Autònoma de Barcelona.  
Mataró, 22 de juliol de 2016.

## Publicacions en revistes

### ATENCIÓ PRIMÀRIA

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 1     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 1,837 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 1,837 |

Papiol M, Serra-Prat M, Vico J, Jerez N, Salvador N, Garcia M, Camps M, Alpiste X, López J. **Poor Muscle Strength and Low Physical Activity Are the Most Prevalent Frailty Components in Community-Dwelling Older Adults.** J Aging Phys Act. 2016 Jul;24(3):363-8. doi: 10.1123/japa.2015-0114. PubMed PMID: 26540738. Factor d'impacte: 1,837. Quartil: 3.

### CIRURGIA GENERAL

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 2     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 3,618 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 1,809 |

Sánchez-Santos R, Corcelles Codina R, Vilallonga Puy R, Delgado Rivilla S, Ferrer Valls JV, Foncillas Corvinos J, Masdevall Noguera C, Socas Macías M, Gomes P, Balague Ponz C, De Tomas Palacios J, Ortiz Sebastian S, Sanchez-Pernaute A, Puche Pla JJ, Del Castillo Dejaridin D, Abasolo Vega J, Mans Muntwyler E, Garcia Navarro A, Duran Escribano C, Cassinell Fernández N, Perez Climent N, Gracia Solanas JA, Garcia-Moreno Nisa F, Hernández Matias A, Valentí Azcarate V, Perez Folqués JE, Navarro Garcia I, Dominguez-Adame Lanuza E, Martínez Cortijo S, González Fernández J. **Prognostic Factors for Morbimortality in Sleeve Gastrectomy. The Importance of the Learning Curve. A Spanish-Portuguese Multicenter Study.** Obes Surg. 2016 Dec;26(12):2829-2836. PubMed PMID: 27193106. Factor d'impacte: 3,947. Quartil: 1.

Hidalgo Grau LA, Ruiz Edo N, Llorca Cardeñosa S, Heredia Budó A, Estrada Ferrer Ó, Del Bas Rubia M, García Torralbo EM, Suñol Sala X. **Circular mucosal anopexy: Experience and technical considerations.** Cir Esp. 2016 May;94(5):287-93. doi: 10.1016/j.ciresp.2015.12.008. English, Spanish. PubMed PMID: 26997121. Factor d'impacte: 1,276. Quartil: 3.

### Criteris

- Es presenten els articles publicats en revistes científiques durant l'any de la Memòria.
- Les publicacions són en revistes en paper o electròniques.
- Es considerarà com indexada si està a PubMed i/o Web of Science.

Estrada Ferrer O, Ruiz Edo N, Hidalgo Grau LA, Abadal Prades M, Del Bas Rubia M, Garcia Torralbo EM, Heredia Budo A, Suñol Sala X. **Selective non-antibiotic treatment in sigmoid diverticulitis: is it time to change the traditional approach?** Tech Coloproctol. 2016 May;20(5):309-15. doi: 10.1007/s10151-016-1464-0. PubMed PMID: 27053254. Factor d'impacte: 2,342. Quartil: 3.

Sola H, Recaj M, Castellà E, Puig P, Gubern JM, Julian JF, Fraile M. **Prognostic Factors for Morbimortality in Sleeve Gastrectomy. Sentinel Node Biopsy in Special Histologic Types of Invasive Breast Cancer.** J Breast Health 2016 Dec;12(2):78-82.

### CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Golanó P, Vega J, de Leeuw PA, Malagelada F, Manzanares MC, Götzens V, van Dijk CN. **Anatomy of the ankle ligaments: a pictorial essay.** Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2016 Apr;24(4):944-56. doi: 10.1007/s00167-016-4059-4. PubMed PMID: 27052302. Factor d'impacte: 3,227. Quartil: 1.

Guerrero-Ludueña RE, Comas M, Espallargues M, Coll M, Pons M, Sabatés S, Allepuz A, Castells X. **Predicting the Burden of Revision Knee Arthroplasty: Simulation of a 20-Year Horizon.** Value Health. 2016 Jul-Aug;19(5):680-7. doi: 10.1016/j.jval.2016.02.018. PubMed PMID: 27565286. Factor d'impacte: 4,235. Quartil: 1.

### DIGESTOLOGIA

Acero Fernández D, Morillas Cunill R, Ferri Iglesias MJ, Torras Collell X, Vergara Gómez M, Zaragoza Velasco N, López Nuñez C, Forné Bardera M, Delgado Gómez M, Barenys Lacha M, Torres Salinas M, Villar Fernández M, Duráñez Lázaro R, Mariño Mendez Z. **Predictive variables of sustained virological response after early discontinuation of triple therapy with telaprevir for genotype-1 HCV infection.** Gastroenterol Hepatol.

2016 Jun-Jul;39(6):377-84. doi: 10.1016/j.gastrohep.2015.10.005. PubMed PMID: 26614733. Factor d'impacte: 0,917. Quartil: 4.

### ENDOCRINOLOGIA

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 1     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 8,648 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 8,648 |

Usero L, Sánchez A, Pizarro E, Xufre C, Martí M, Jaraquemada D, Roura-Mir C. **Interleukin-13 Pathway Alterations Impair Invariant Natural Killer T-Cell-Mediated Regulation of Effector T Cells in Type 1 Diabetes.** Diabetes. 2016 Aug;65(8):2356-66. doi: 10.2337/db15-1350. PubMed PMID: 27207542. Factor d'impacte: 8,648. Quartil: 1.

### FARMÀCIA

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 2     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 3,756 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 1,878 |

Miarons M, Campins L, Palomera E, Serra-Prat M, Cabré M, Rofes L. **Drugs Related to Oropharyngeal Dysphagia in Older People.** Dysphagia. 2016 Oct;31(5):697-705. doi: 10.1007/s00455-016-9735-5. PubMed PMID: 27492407. Factor d'impacte: 2,077. Quartil: 2.

Miarons M, Velasco M, Campins L, Fernández S, Gurrera T, Lopez-Viaplana L. **Gradual thrombocytopenia induced by long-term trastuzumab exposure.** J Clin Pharm Ther. 2016 Oct;41(5):563-5. doi: 10.1111/jcpt.12416. PubMed PMID: 27425556. Factor d'impacte: 1,679. Quartil: 3.

### GERIATRIA

Font-Ritort S, Martos-Gutiérrez JA, Montoro-Lorite M, Mundet-Pons L. **Quality of diagnosis information given to terminal cancer patients.** Enferm Clin. 2016 Nov-Dec;26(6):344-350. doi: 10.1016/j.enfcli.2016.07.006. Spanish. PubMed PMID: 27647557.

Inzitari M, Ruiz D, Martos J, Santaeugenia S. **"Move on Against Frailty": Time to Raise Awareness about Frailty and Prevention of Disability in the Community.** J Frailty Aging. 2016;5(4):201-203. PubMed PMID: 27883165.

### GINECOLOGIA I OBSTETRÍCIA

Cobos-Melia M, Celades-Filella M, Ballestar-Mas E, Fantova-Coscolluela MJ, Carabias-Messeguer P, Genover-Llimona E. **Virilización en mujer menopáusica: limitaciones de la ecografía ginecológica en la detección de tumores ováricos.** Toko-Gin Pract. 2016;75(5):204-09.

### HEMATOLOGIA

Sorigué M, Ribera JM, García O, Cabezón M, Vélez P, Marcé S, Xicoy B, Fernández C, Buch J, Cortes M, Plensa E, Gallardo D, Boqué C, Feliu E, Zamora L. **Highly variable mutational profile of ASXL1 in myelofibrosis.** Eur J Haematol. 2016 Oct;97(4):331-5. doi: 10.1111/ejh.12731. PubMed PMID: 26714837. Factor d'impacte: 2,653. Quartil: 2.

Del Amo E, Esteva C, Hernandez-Bou S, Galles C, Navarro M, Sauca G, Diaz A, Gassiot P, Marti C, Larrosa N, Ciruela P, Jane M, Sá-Leão R, Muñoz-Almagro C; Catalan Study Group of Invasive Pneumococcal Disease. **Serotypes and Clonal Diversity of Streptococcus pneumoniae Causing Invasive Disease in the Era of PCV13 in Catalonia, Spain.** PLoS One. 2016 Mar 8;11(3):e0151125. doi: 10.1371/journal.pone.0151125. PubMed PMID: 26953887; PubMed Central PMCID: PMC4783110. Factor d'impacte: 2,806. Quartil: 2.

### MEDICINA FÍSICA I REHABILITACIÓ

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 2     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 3,100 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 1,55  |

Pleguezuelos E, Esquinas C, Moreno E, Guirao L, Ortiz J, Garcia-Alsina J, Merí A, Miravittles M. **Muscular Dysfunction in COPD: Systemic Effect or Deconditioning?** Lung. 2016 Apr;194(2):249-57. doi: 10.1007/s00408-015-9838-z. PubMed PMID: 26743191. Factor d'impacte: 1,915. Quartil: 3.

Samitier CB, Guirao L, Costea M, Camós JM, Pleguezuelos E. **The benefits of using a vacuum-assisted socket system to improve balance and gait in elderly transtibial amputees.** Prosthet Orthot Int. 2016 Feb;40(1):83-8. doi:10.1177/0309364614546927. Erratum in: Prosthet Orthot Int. 2016 Aug;40(4):NP2. PubMed PMID: 25261489. Factor d'impacte: 1,185. Quartil: 3.

Guirao L, Samitier CB, Monago-Fernandez M, Alos J, Tibau R, Maldonado D, Rodriguez-Piñero M,

Exposito-Tirado JA, Pleguezuelos E. **Mejora de la distancia y velocidad de la marcha en amputados femorales con un implante de carga distal.** Rev TOI. Técnica Ortopédica Internacional. 2016;4(4):5-11.

## MEDICINA INTENSIVA

|  |        |
|--|--------|
| Nombre de publicacions a <i>PubMed</i> i/o <i>Web of Science</i> (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 4      |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)   | 14,342 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 4,780  |

Almirall J, Güell E, Capdevila JA, Campins L, Palomera E, Martínez R, Miró G, de la Torre MC, Solsona M, Yébenes JC. **Epidemiology of community-acquired severe sepsis. A population-based study.** Med Clin (Barc). 2016 Aug 19;147(4):139-43. doi: 10.1016/j.medcli.2016.04.015. Spanish. PubMed PMID: 27237363. Factor d'impacte: 1,125. Quartil: 3.

Claverías L, Marí M, Marín-Corral J, Magret M, Trefler S, Bodí M, García-España A, Yébenes JC, Pascual S, Gea J, Rodríguez A. **The prognostic value of muscle regional oxygen saturation index in severe community-acquired pneumonia: a prospective observational study.** J Intensive Care. 2016 Jan 19;4:7. doi: 10.1186/s40560-016-0129-4. PubMed PMID: 26788325; PubMed Central PMCID: PMC4717666.

De la Torre MC, Palomera E, Serra-Prat M, Güell E, Yébenes JC, Bermejo-Martín JF, Almirall J. **IgG2 as an independent risk factor for mortality in patients with community-acquired pneumonia.** J Crit Care. 2016 Oct;35:115-9. doi: 10.1016/j.jccr.2016.05.005. PubMed PMID: 27481745. Factor d'impacte: 2,648. Quartil: 2.

De la Torre MC, Torán P, Serra-Prat M, Palomera E, Güell E, Vendrell E, Yébenes JC, Torres A, Almirall J. **Serum levels of immunoglobulins and severity of community-acquired pneumonia.** BMJ Open Respir Res. 2016 Nov 28;3(1):e000152. PubMed PMID: 27933180; PubMed Central PMCID: PMC5133423.

Cillóniz C, Gabarrús A, Almirall J, Amaro R, Rinaudo M, Traverso C, Niederman M, Torres A. **Bacteraemia in outpatients with community-acquired pneumonia.** Eur Respir J. 2016 Feb;47(2):654-7. doi: 10.1183/13993003.01308-2015. PubMed PMID: 26541537. Factor d'impacte: 10,569. Quartil: 1.

## MEDICINA INTERNA

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a <i>PubMed</i> i/o <i>Web of Science</i> (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 2     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)   | 1,500 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 0,750 |

Troya J, Ryan P, Ribera E, Podzamczek D, Hontañón V, Terrón JA, Boix V, Moreno S, Barrufet P, Castaño M, Carrero A, Galindo MJ, Suárez-Lozano I, Knobel H, Raffo M, Solís J, Yllescas M, Esteban H, González-García J, Berenguer J, Imaz A; GESIDA-8314 Study Group. **Abacavir/Lamivudine plus Rilpivirine Is an Effective and Safe Strategy for HIV-1 Suppressed Patients: 48 Week Results of the SIMRIKI Retrospective Study.** PLoS One. 2016 Oct 11;11(10):e0164455. doi: 10.1371/journal.pone.0164455. PubMed PMID: 27727331; PubMed Central PMCID: PMC5058546. Factor d'impacte: 2,806. Quartil: 1.

Capdevila JA, Guembe M, Barberán J, de Alarcón A, Bouza E, Fariñas MC, Gálvez J, Goenaga MA, Gutiérrez F, Kestler M, Llinares P, Miró JM, Montejo M, Muñoz P, Rodríguez-Creixems M, Sousa D, Cuenca J, Mestres CA; on behalf the SEICAV, SEMI, SEQ and SECTCV Societies. **2016 Expert consensus document on prevention, diagnosis and treatment of short-term peripheral venous catheter-related infections in adult.** Rev Esp Quimioter. 2016 Aug;29(4):230-8. PubMed PMID: 27580009. Factor d'impacte: 0,750. Quartil: 4.

Domínguez A, Soldevila N, Toledo D, Godoy P, Torner N, Force L, Castilla J, Mayoral JM, Tamames S, Martín V, Egurrola M, Sanz F, Astray J, Project Pi12/02079 Working Group. **Factors associated with pneumococcal polysaccharide vaccination of the elderly in Spain: A cross-sectional study.** Hum Vaccin Immunother. 2016 Jul 2;12(7):1891-9. doi: 10.1080/21645515.2016.1149661. PubMed PMID: 27064311; PubMed Central PMCID: PMC4964813. Factor d'impacte: 2,157. Quartil: 2.

Arbonés L, Capdevila JA, Ruiz Mde L, Carrion S. **Spontaneous splenic rupture as a complication of extrapulmonary tuberculosis.** Rev Esp Quimioter. 2016 Apr;29(2):109-10. Spanish. PubMed PMID: 26946525. Factor d'impacte: 0,750. Quartil: 4.

Domínguez A, Soldevila N, Toledo D, Godoy P, Castilla J, Force L, Morales M, Mayoral JM, Egurrola M, Tamames S, Martín V, Astray J; Working Group of the Project Pi12/02079. **Factors Associated with Influenza Vaccination of Hos-**

**pitalized Elderly Patients in Spain.** PLoS One. 2016 Jan 29;11(1):e0147931. doi: 10.1371/journal.pone.0147931. PubMed PMID: 26824383; PubMed Central PMCID: PMC4732680. Factor d'impacte: 2,806. Quartil: 1.

Casado I, Domínguez A, Toledo D, Chamorro J, Force L, Soldevila N, Astray J, Egurrola M, Godoy P, Mayoral JM, Tamames S, Sanz F, Castilla J; Project Pi12/2079 Working Group. **Effect of influenza vaccination on the prognosis of hospitalized influenza patients.** Expert Rev Vaccines. 2016;15(3):425-32. doi: 10.1586/14760584.2016.1134328. PubMed PMID: 26690376. Factor d'impacte: 3,555. Quartil: 2.

Nicolás D, Esteve A, Cuadros A, Campbell CN, Tural C, Podzamczek D, Murillas J, Homar F, Segura F, Force L, Vilaró J, Masabeu À, Garcia I, Mercadal J, Montoliu A, Ferrer E, Riera M, Cifuentes C, Ambrosioni J, Navarro G, Manzardo C, Clotet B, Gatell JM, Casabona J, Miró JM; PISCIS Cohort Study Investigators. **Safe Reduction in CD4 Cell Count Monitoring in Stable, Virologically Suppressed Patients With HIV Infection or HIV/Hepatitis C Virus Coinfection.** Clin Infect Dis. 2016 Jun 15;62(12):1578-85. doi: 10.1093/cid/ciw157. PubMed PMID: 27126346. Factor d'impacte: 8,216. Quartil: 1.

Capdevila JA, Guembe M, Barberán J, de Alarcón A, Bouza E, Fariñas MC, Gálvez J, Goenaga MA, Gutiérrez F, Kestler M, Llinares P, Miró JM, Montejo M, Muñoz P, Rodríguez-Creixems M, Sousa D, Cuenca J, Mestres CA; on behalf the SEICAV, SEMI, SEQ and SECTCV Societies. **2016 Expert consensus document on prevention, diagnosis and treatment of short-term peripheral venous catheter-related infections in adult.** Cir Cardiovasc. 2016 Jul-Aug;23(4):192-8.

Gil N, Boixeda R, Mauri M, Capdevila JA. **Visual disturbances as a sign of early neurosyphilis. Two cases of neurosyphilis.** Semergen. 2016 Jan-Feb;42(1):e7-8. doi: 10.1016/j.semerg.2014.11.003. Spanish. PubMed PMID: 25573612.

## NEUROLOGIA

Jaraba S, Santamarina E, Miró J, Toledo M, Molins A, Burcet J, Becerra JL, Raspall M, Pico G, Miravet E, Cano A, Fossas P, Fernández S, Falip M. **Rufinamide in children and adults in routine clinical practice.** Acta Neurol Scand. 2017 Jan;135(1):122-128. doi: 10.1111/ane.12572. PubMed PMID: 26923380. Factor d'impacte: 3,087. Quartil: 2.

Meca-Lallana J, Hernández L, Caminero AB, Girón JM, Cano-Ortega A, Carcelén-Gadea M, Muñoz D, Durán-Ferreras E, Martín-Hernández J, Sánchez-de la Rosa R; FATIGA Study Group. **Fatigue Improvement after Switching Multiple Sclerosis Treatment from Interferon- to Glatiramer Acetate in Clinical Practice.** Eur Neurol. 2016;76(1-2):40-7. doi: 10.1159/000447630. PubMed PMID: 27376845. Factor d'impacte: 1,697. Quartil: 3.

Ramo-Tello C, Tintoré M, Rovira A, Ramió-Torrenta L, Brieva L, Saiz A, Cano A, Carmona O, Hervás JV, Grau-López L. **Baseline clinical status as a predictor of methylprednisolone response in multiple sclerosis relapses.** Mult Scler. 2016 Jan;22(1):117-21. doi: 10.1177/1352458515590648. PubMed PMID: 26540732. Factor d'impacte: 4,230. Quartil: 1.

## ONCOLOGIA

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a <i>PubMed</i> i/o <i>Web of Science</i> (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 1     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)   | 2,353 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 2,353 |

Isla D, Felip E, Viñolas N, Provencio M, Majem M, Artal A, Bover I, Lianes P, De Las Peñas R, Catot S, De Castro J, Blasco A, Terrasa J, Gonzalez-Larriba JL, Juan O, Dómine M, Bernabe R, Garrido P. **Lung Cancer in Women with a Family History of Cancer: The Spanish Female-specific Database WORLD07.** Anticancer Res. 2016 Dec;36(12):6647-6653. PubMed PMID: 27919997. Factor d'impacte: 1,937. Quartil: 3.

Caro M, Font A, Comas S, Viciano M, Remon J, Céliz P, Robles J, Musulén E, Sendrós MJ, Mesalles E, Jiménez JA, Boix J, Arellano A, Fernández-Llamazares J. **Preoperative low-dose weekly cisplatin and continuous infusion fluorouracil plus hyperfractionated radiotherapy in stage II-III esophageal carcinoma.** Clin Transl Oncol. 2016 Nov;18(11):1106-1113. PubMed PMID: 26856597. Factor d'impacte: 2,353. Quartil: 3.

Remon J, Alvarez-Berdugo D, Majem M, Moran T, Reguart N, Lianes P. **miRNA-197 and miRNA-184 are associated with brain metastasis in EGFR-mutant lung cancers.** Clin Transl Oncol. 2016 Feb;18(2):153-9. doi: 10.1007/s12094-015-1347-2. PubMed PMID: 26199015. Factor d'impacte: 2,353. Quartil: 3.

## PNEUMOLOGIA

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 1     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 2,979 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 2,979 |

González-Gutiérrez MV, Guerrero Velázquez J, Morales García C, Casas Maldonado F, Gómez Jiménez FJ, González Vargas F. **Predictive Model for Anxiety and Depression in Spanish Patients with Stable Chronic Obstructive Pulmonary Disease.** Arch Bronconeumol. 2016 Mar;52(3):151-7. doi: 10.1016/j.arbres.2015.09.003. English, Spanish. PubMed PMID: 26497418. Factor d'impacte: 2,979. Quartil: 2.

## SALUT MENTAL

|  |        |
|--|--------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 7      |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 14,733 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 2,104  |

Frias A, Palma C, Farriols N, Gonzalez L, Horta A. **Anxious adult attachment may mediate the relationship between childhood emotional abuse and borderline personality disorder.** Personal Ment Health. 2016 Nov;10(4):274-284. doi: 10.1002/pmh.1348. PubMed PMID: 27604841. Factor d'impacte: 1,393. Quartil: 3.

Frias A, Baltasar I, Birmaher B. **Comorbidity between bipolar disorder and borderline personality disorder: Prevalence, explanatory theories, and clinical impact.** J Affect Disord. 2016 Sep 15;202:210-9. doi: 10.1016/j.jad.2016.05.048. Review. PubMed PMID: 27267293. Factor d'impacte: 3,432. Quartil: 2.

Feixas G, Bados A, García-Grau E, Paz C, Montesano A, Compañia V, Salla M, Aguilera M, Trujillo A, Cañete J, Medeiros-Ferreira L, Soriano J, Ibarra M, Medina JC, Ortíz E, Lana F. **A dilemma-focused intervention for depression: A multicenter, randomized controlled trial with a 3-month follow-up.** Depress Anxiety. 2016 Sep;33(9):862-9. doi: 10.1002/da.22510. PubMed PMID: 27103215; PubMed Central PMCID: PMC5074295. Factor d'impacte: 4,971. Quartil: 1.

Frias A, Palma C, Farriols N, González L. **Sexuality-related issues in borderline personality**

**disorder: A comprehensive review.** Personal Ment Health. 2016 Aug;10(3):216-31. doi: 10.1002/pmh.1330. PubMed PMID: 26840032. Factor d'impacte: 1,393. Quartil: 3.

Trujillo A, Feixas G, Bados A, García-Grau E, Salla M, Medina JC, Montesano A, Soriano J, Medeiros-Ferreira L, Cañete J, Corbella S, Grau A, Lana F, Evans C. **Psychometric properties of the Spanish version of the Clinical Outcomes in Routine Evaluation - Outcome Measure.** Neuropsychiatr Dis Treat. 2016 Jun 21;12:1457-66. doi: 10.2147/NDT.S103079. PubMed PMID: 27382288; PubMed Central PMCID: PMC4922811. Factor d'impacte: 2,198. Quartil: 3.

Frias A, González L, Palma C, Farriols N. **Motivation for change as a predictor of treatment response for dysthymia.** Psicothema. 2016 May;28(2):156-60. doi:10.7334/psicothema2015.211. PubMed PMID: 27112812. Factor d'impacte: 1,344. Quartil: 2.

Contreras C, Mola M, Batlle E, Bigas J, Giné E, Cañete J. **Cannabinoid hyperemesis syndrome. A report of six new cases and a summary of previous reports.** Adicciones. 2016 Mar 2;28(2):90-8. doi: 10.20882/adicciones.776. English, Spanish. PubMed PMID:26990261. Factor d'impacte: 2,077. Quartil: 4.

Petry NM, Rehbein F, Gentile DA, Lemmens JS, Rumpf HJ, Mößle T, Bischof G, TaoR, Fung DS, Borges G, Auriacombe M, González-Ibáñez A, Tam P, O'Brien CP. **Griffiths et al.'s comments on the international consensus statement of internet gaming disorder: furthering consensus or hindering progress?** Addiction. 2016 Jan;111(1):175-8. doi: 10.1111/add.13189. PubMed PMID: 26669531. Factor d'impacte: 5,789. Quartil: 1.

Raich A, Ballbè M, Nieva G, Cano M, Fernández T, Bruguera E, Fernández E. **Safety of Varenicline for Smoking Cessation in Psychiatric and Addicts Patients.** Subst Use Misuse. 2016;51(5):649-57. doi: 10.3109/10826084.2015.1133646. PubMed PMID: 27050328. Factor d'impacte: 1,234. Quartil: 4.

Sole Puig M, Pallarés JM, Perez Zapata L, Puigerver L, Cañete J, Supèr H. **Attentional Selection Accompanied by Eye Vergence as Revealed by Event-Related Brain Potentials.** PLoS One. 2016 Dec 14;11(12):e0167646. doi: 10.1371/journal.pone.0167646. PubMed PMID: 27973591. Factor d'impacte: 2,806. Quartil: 1.

Frias A. **Urgent need to assess the long-term impact of the psychotropic medications on the cognitive profile among youth with bipolar disorder.** Neuropsychiatry (London).2016;6(3):73-74. Factor d'impacte: 4,778. Quartil: 1.

Frias A, Martínez B, Palma C, Farriols N. **Clinical impact of comorbid major depression in subjects with posttraumatic stress disorder: A review of the literature.** Nordic Psychology, 2016, 68:4, 257-271, DOI: 10.1080/19012276.2016.1162106. Factor d'impacte: 0,316. Quartil: 4.

Contreras C. **Síndrome de hiperemesis cannabinoide: una nueva entidad clínica que afecta a consumidores de cannabis.** Informaciones Psiquiátricas, 2016;226:31-49.

## UNITAT DE PROVES FUNCIONALS DIGESTIVES

|  |        |
|--|--------|
| Nombre de publicacions a PubMed i/o Web of Science (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 9      |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)                                   | 27,915 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 3,101  |

Ortega O, Rofes L, Martín A, Arreola V, López I, Clavé P. **A Comparative Study Between Two Sensory Stimulation Strategies After Two Weeks Treatment on Older Patients with Oropharyngeal Dysphagia.** Dysphagia. 2016 Oct;31(5):706-16. doi:10.1007/s00455-016-9736-4. PubMed PMID: 27503566. Factor d'impacte: 2,077. Quartil: 2.

Newman R, Vilardell N, Clavé P, Speyer R. **Effect of Bolus Viscosity on the Safety and Efficacy of Swallowing and the Kinematics of the Swallow Response in Patients with Oropharyngeal Dysphagia: White Paper by the European Society for Swallowing Disorders (ESSD).** Dysphagia. 2016 Apr;31(2):232-49. doi:10.1007/s00455-016-9696-8. PubMed PMID: 27016216; PubMed Central PMCID: PMC4929168. Factor d'impacte: 2,077. Quartil: 2.

Alvarez-Berdugo D, Rofes L, Casamitjana JF, Padrón A, Quer M, Clavé P. **Oropharyngeal and laryngeal sensory innervation in the pathophysiology of swallowing disorders and sensory stimulation treatments.** Ann N Y Acad Sci. 2016 Sep;1380(1):104-120. doi: 10.1111/nyas.13150. PubMed PMID: 27442852. Factor d'impacte: 4,706. Quartil: 1.

Cabib C, Ortega O, Kumru H, Palomeras E, Vilardell N, Alvarez-Berdugo D, Muriana D, Rofes L, Terré R, Mearin F, Clavé P. **Neurorehabilitation strategies for poststroke oropharyngeal dysphagia: from compensation to the recovery of swallowing function.** Ann N Y Acad Sci. 2016 Sep;1380(1):121-138. doi:10.1111/nyas.13135. PubMed PMID: 27398981. Factor d'impacte: 4,706. Quartil: 1.

Bath PM, Scutt P, Love J, Clavé P, Cohen D, Dziewas R, Iversen HK, Ledl C, Ragab S, Soda H, Warusevitane A, Woisard V, Hamdy S; Swallowing Treatment Using Pharyngeal Electrical Stimulation (STEPS) Trial Investigators. **Pharyngeal Electrical Stimulation for Treatment of Dysphagia in Subacute Stroke: A Randomized Controlled Trial.** Stroke. 2016 Jun;47(6):1562-70. doi:10.1161/STROKEAHA.115.012455. PubMed PMID: 27165955; PubMed Central PMCID: PMC4878285. Factor d'impacte: 6,032. Quartil: 1.

Gallego D, Ortega O, Arenas C, López I, Mans E, Clavé P. **The effect of levosulpiride on in vitro motor patterns in the human gastric fundus, antrum, and jejunum.** Neurogastroenterol Motil. 2016 Jun;28(6):879-90. doi: 10.1111/nmo.12788. PubMed PMID: 26842870. Factor d'impacte: 3,617. Quartil: 2.

Wirth R, Dziewas R, Beck AM, Clavé P, Hamdy S, Heppner HJ, Langmore S, Leischker AH, Martino R, Pluschinski P, Rösler A, Shaker R, Warnecke T, Sieber CC, Volkert D. **Oropharyngeal dysphagia in older persons - from pathophysiology to adequate intervention: a review and summary of an international expert meeting.** Clin Interv Aging. 2016 Feb 23;11:189-208. doi: 10.2147/CIA.S97481. Review. PubMed PMID: 26966356; PubMed Central PMCID: PMC4770066. Factor d'impacte: 2,581. Quartil: 3.

Bajjens LW, Clavé P, Cras P, Ekberg O, Forster A, Kolb GF, Leners JC, Masiero S, Mateos-Nozal J, Ortega O, Smithard DG, Speyer R, Walshe M. **European Society for Swallowing Disorders - European Union Geriatric Medicine Society white paper: oropharyngeal dysphagia as a geriatric syndrome.** Clin Interv Aging. 2016 Oct 7;11:1403-1428. Review. PubMed PMID: 27785002; PubMed Central PMCID: PMC5063605. Factor d'impacte: 2,581. Quartil: 3.

Alvarez-Berdugo D, Rofes L, Farré R, Casamitjana JF, Enrique A, Chamizo J, Padrón A, Navarro X, Clavé P. **Localization and expression of TRPV1 and TRPA1 in the human oropharynx and larynx.** Neurogastroenterol Motil. 2016 Jan;28(1):91-100. doi: 10.1111/nmo.12701. PubMed PMID: 26530852. Factor d'impacte: 3,617. Quartil: 2.

Vilardell N, Rofes L, Arreola V, Speyer R, Clavé P. **A Comparative Study Between Modified Starch and Xanthan Gum Thickeners in Post-Stroke Oropharyngeal Dysphagia.** Dysphagia. 2016 Apr;31(2):169-79. doi: 10.1007/s00455-015-9672-8. PubMed PMID: 26607158. Factor d'impacte: 2,077. Quartil: 2.

Mundet L, Ribas Y, Arco S, Clavé P. **Quality of Life Differences in Female and Male Patients with Fecal Incontinence.** J Neurogastroenterol Motil. 2016 Jan 31;22(1):94-101. doi: 10.5056/jnm15088. PubMed PMID: 26486375; PubMed Central PMCID: PMC4699726. Factor d'impacte: 2,457. Quartil: 3.

#### UNITAT DE RECERCA

|  |       |
|--|-------|
| Nombre de publicacions a <i>PubMed</i> i/o <i>Web of Science</i> (autor del CSdM entre els tres primers o últim) | 2     |
| Factor d'impacte (autor del CSdM entre els tres primers o últim)   | 4,108 |
| Mitjana del factor d'impacte per publicació  | 2,054 |

Vila L, Donnay S, Arena J, Arrizabalaga JJ, Pineda J, García-Fuentes E, García-Rey C, Marín JL, Serra-Prat M, Velasco I, López-Guzmán A, Luengo LM, Villar A, Muñoz Z, Bandrés O, Guerrero E, Muñoz JA, Moll G, Vich F, Menéndez E, Riestra M, Torres Y, Beato-Vibora P, Aguirre M, Santiago P, Aranda J, Gutiérrez-Repiso C. **Iodine status and thyroid function among Spanish schoolchildren aged 6-7 years: the Tirokid study.** Br J Nutr. 2016, May;115(9):1623-31. doi: 10.1017/S0007114516000660. PubMed PMID: 26961225. Factor d'impacte: 3,706. Quartil: 1.

Serra-Prat M, Sist X, Saiz A, Jurado L, Domenich R, Rocas A, Papiol M. **Clinical and Functional Characterization of Pre-frailty among Elderly Patients Consulting Primary Care Centres.** J Nutr Health Aging. 2016;20(6):653-8. doi:10.1007/s12603-016-0684-3. PubMed PMID: 27273356. Factor d'impacte: 2,772. Quartil: 2.

Serra-Prat M, Papiol M, Vico J, Palomera E, Sist X, Cabre M. **Factors associated with frailty in community-dwelling elderly population. A cross-sectional study.** Eur Geriatr Med; 2016,7(6):531-7, doi: 10.1016/j.eurger.2016.09.005. Factor d'impacte: 1,336. Quartil: 4.

Serra-Prat M, Papiol M, Vico J, Lorenzo I, Arus M. **Community-Dwelling Older People's Dietary Habits, Calorie Intake and Calorie Expenditure and their Relationship with Frailty.** J Clin Nutr Diet. 2016, 2:1.

#### URGÈNCIES

Díaz C, Salvador N, García M, Jerez N, Galvez A, Álvaro C. **Argyll-Robertson pupil.** Semergen. 2016 Mar;42(2):125-6. doi:10.1016/j.semerg.2015.01.011. Spanish. PubMed PMID: 25743697.

Díaz C, Álvaro C, Galvez A, Campos M. **Guillain-Barré and flu vaccine.** Semergen. 2016 Mar;42(2):133-4. doi: 10.1016/j.semerg.2015.01.002. Spanish. PubMed PMID: 25684308.