

MEMÒRIA ANUAL CSAPG 2019



Consorci Sanitari
Alt Penedès-Garraf

ÍNDEX

1 > CARTA DE PRESENTACIÓ

2 > RESUM DE L'ANY

El 2019 en xifres
7

Notícies i fets destacats
8

3 > EL CONSORCI

Presentació
13

El nostre ADN: missió, visió i principis
14

Els serveis del CSAPG
16

Recursos estructurals
18

Estructura organitzativa
20

Grups d'interès
22

Transparència
23

Ètica
24

4 > ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Àmbit Penedès

Activitat global
27

Activitat per àrees
28

Grups relacionats amb el diagnòstic (GRD)
33

Activitat de rehabilitació
34

Àmbit Garraf

Activitat global
37

Activitat per àrees
38

Grups relacionats amb el diagnòstic (GRD)
43

Activitat sociosanitària
44

Activitat de rehabilitació
45

5 > QUALITAT

Eficiència i efectivitat del servei
48

Seguretat i salut dels usuaris
50

Satisfacció
54

6 > LABORAL

Perfil de la plantilla
59

Diversitat i igualtat d'oportunitats
60

Capacitació i formació
63

Pla de formació
64

Representació col·lectiva dels treballadors
70

Seguretat i salut en el treball
71

7 > SOCIETAT

Acció social i promoció de la salut
73

Docència
76

Recerca i innovació
79

8 > MEDI AMBIENT

Energia
88

Aigua
90

Residus
91

9 > ECONOMIA

Gestió econòmica
95

Economia local
96

Relació amb els proveïdors
97

CARTA DE PRESENTACIÓ

Ens plau presentar-vos la **primera Memòria Anual del Consorci Sanitari Alt Penedès-Garraf (CSAPG)**. Es tracta d'un document que integra tota la informació assistencial, notícies i projectes de responsabilitat social que s'han dut a terme en els quatre centres que formen la nostra entitat: l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès (HCAP), l'Hospital Residència Sant Camil (HRSC), l'Hospital Sant Antoni Abat (HSA) i el Centre de Rehabilitació (CRHB).

En aquesta edició recollim les dades i informació **relativa al 2019**, un any molt especial pel CSAPG, ja que el vam iniciar sent dues entitats (Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Consorci Sanitari del Garraf), i l'hem finalitzat (des del dia 1 d'abril) sent una sola. Aquest dia es va culminar un procés que va començar l'any 2016, amb la voluntat de crear un grup sanitari reforçat, que donés resposta a les necessitats ciutadanes i sanitàries de les prop de 260.000 persones que viuen a les dues comarques.

Enguany ha estat un **any d'impàs** en el que s'ha començat a **treballar per unificar criteris entre els departaments, unitats i serveis dels dos territoris**. Encara queda un llarg camí per recórrer. Per aquest motiu, la Memòria Anual s'ha dissenyat segons la situació actual. En alguns apartats, com són l'activitat assistencial, la satisfacció dels usuaris o la formació, les dades es presenten separades per àmbits (Alt Penedès i Garraf), ja que en aquest moment encara no s'han integrat els serveis.

En la present memòria, hem utilitzat un **codi de colors** perquè els nostres lectors puguin identificar a primera vista si les dades estan expressades de forma unificada o no. D'aquesta manera, les dades de **l'àmbit Alt Penedès es presenten en verd, les de l'àmbit Garraf en blau i les unificades en gris**.

Un dels aspectes que cal destacar és que com a Consorci unificat, hem pogut realitzar molta **més activitat** que l'any 2018 per separat, ja que hem organitzat els equipaments i els recursos humans de forma més eficient. A més, hem pogut **ampliar la cartera de serveis** dels dos territoris, gràcies a la nova dimensió que hem adquirit.

Amb l'objectiu de seguir cuidant el nostre entorn i la nostra població de referència, durant aquest any hem treballat per posar en marxa **iniciatives que tenen com a objectiu minimitzar l'impacte en el medi ambient** i mantenir el nostre compromís de ser sostenibles, eficaços i eficients. A més, hem impulsat moltes activitats per a la **promoció de la salut** entre la ciutadania. S'han realitzat diverses campanyes de ressò com: una exposició sobre els mites de la violència masclista a l'HCAP, muntatge d'un dispositiu a l'HRSC durant el Dia Mundial Contra el Tabac o l'organització de la jornada "S'acosta un Nadal diferent", on es reuneix a totes les famílies que durant l'últim any han perdut un ésser estimat, entre d'altres. A més, hem iniciat un projecte molt important per nosaltres com és la Humanització de la Unitat de Cures Intensives (UCI), que té per objectiu promoure que els pacients ingressats en aquest Servei puguin estar acompanyats les 24 hores del dia.

No podem obviar la situació en la que ens trobem en el moment en què presentem aquesta Memòria: **lluitant contra la COVID-19**. Aquesta pandèmia mundial ha provocat que gairebé tots els projectes hagin quedat aturats o s'hagin hagut de reconduir per adaptar-los a la nova situació sanitària.

Volem aprofitar l'ocasió per donar les **gràcies als nostres professionals** per l'esforç que fan dia rere dia, per adaptar-se al moment que estem vivint i per ser un clar exemple de constància i professionalitat.

Per últim, destacar que tot i la situació en què ens trobem, ens sentim molt **motivats per seguir tirant endavant el projecte del nou Consorci Sanitari de l'Alt Penedès-Garraf**, amb l'objectiu de donar la millor qualitat assistencial als nostres usuaris.



Dr. Josep Lluís Ibáñez
Gerent del CSAPG

RESUM DE L'ANY

EL 2019 EN XIFRES



1.451
Persones de PME



97
Milions d'euros
d'ingressos



15%
Proveïdors locals



259.298
Població de
referència



75%
Dones en plantilla



77%
Plantilla amb
contracte indefinit



89%
Fidelització



32,9h
De formació per
persona

NOTÍCIES I FETS DESTACATS

Benvinguda al nou Consorci

El 8 d'abril de 2019 es va posar en marxa el nou Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf. Per donar la benvinguda a la nova institució, es va dur a terme una videoconferència simultània entre els 4 centres: l'Hospital Residència Sant Camil, l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, l'Hospital Sant Antoni Abat i el Centre de Rehabilitació. A banda d'aquest acte inaugural, la creació del CSAPG va comportar la posada en marxa de noves eines d'unificació, com és la Intranet, per facilitar la comunicació entre tots els professionals de la institució.

Nou Pla Estratègic CSAPG

A mitjans del passat mes de juny es va iniciar l'elaboració d'un nou Pla Estratègic basat en l'ús d'una eina Lean anomenada Hoshin Kanri.

Aquest sistema de treball es basa en la cooperació de tota l'organització per assolir uns objectius estratègics a llarg termini i la gestió operativa a curt termini, és a dir, permet alinear els objectius generals i estratègics de l'organització amb els processos i el dia a dia dels professionals.

Instal·lació de nous mamògrafs al Servei de Diagnòstic per la Imatge del CSAPG

El Servei de Diagnòstic per la Imatge incorpora tres nous mamògrafs d'última generació, donats per la Fundació Amancio Ortega, a través del Servei Català de la Salut.

Posem en marxa un Club de Lectura Bioètica

El Comitè d'Ètica Assistencial (CEA) de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès impulsa la creació d'un Club de Lectura Bioètica obert a professionals de la salut. Es tracta d'un espai de debat en el qual es fomenta la visió més humanista i respectuosa en l'atenció a les persones.

III Jornada d'Hospitals de Dia per a Pacients Crònics

Més de 100 professionals multidisciplinars es van reunir al Fòrum Berger Balaguer de Vilafranca del Penedès per celebrar la III Jornada d'Hospitals de Dia per a Pacients Crònics. L'esdeveniment, organitzat pels Serveis de Medicina interna del CSAPG, va tractar temes com: el treball multidisciplinari a l'Hospital de Dia, l'enllaç entre l'Atenció Primària i els Hospitals de Dia de Crònics i la continuïtat assistencial a pacients amb insuficiència cardíaca i malaltia pulmonar obstructiva crònica.

L'Àrea de Recerca posa en marxa el curs "Fonaments de la Investigació"

L'Àrea de Recerca del CSAPG ha impartit el curs "Fonaments de la Investigació", amb l'objectiu de dotar dels coneixements bàsics als professionals perquè puguin desenvolupar les seves pròpies investigacions. Els participants han obtingut el certificat de Bona Pràctica Clínica.

Inici de l'assaig clínic ALBUCAP

El passat mes de novembre, el CSAPG va impulsar un assaig clínic anomenat ALBUCAP, amb l'objectiu d'esbrinar si el tractament amb una proteïna anomenada albúmina millora el pronòstic dels pacients ingressats amb pneumònia greu i hipoalbuminèmia. Aquest és un projecte multicèntric, coordinat per un equip d'investigadors del qual en formen part professionals del Servei de Medicina Interna i del Servei de Farmàcia del CSAPG.

Acreditació de les Sessions Clíniques del Servei de Diagnòstic per la Imatge

El Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries acredita les sessions clíniques realitzades pel Servei de Diagnòstic per la Imatge durant el primer semestre de 2020.

Jornada d'Actualització en Osteoporosi

El passat mes de novembre, el Servei de Reumatologia del CSAPG va celebrar la Jornada d'Actualització en Osteoporosi, dirigida a professionals de la salut assistencial de l'atenció primària i especialitzada que atenen a pacients amb aquesta malaltia.

Acreditació de la Unitat Docent Multiprofessional de Geriatria

La Unitat Docent Multiprofessional de Geriatria del CSAPG ha obtingut l'acreditació del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social. Aquest fet implica que a partir del proper any es podran ofertar 4 places de metges residents i 4 places de residents d'infermeria en geriatria.

130 professionals participen en la VIII Jornada del Dol "Ajudar a viure el final de la vida"

El 21 de maig de 2019 es va celebrar la vuitena edició de la Jornada del Dol "Ajudar a viure el final de la vida" a l'Hospital Residència Sant Camil. En aquesta edició, la temàtica principal va ser les necessitats pal·liatives en la vulnerabilitat psicosocial.

El Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'HRSC convida a les parelles de les embarassades a entrar a quiròfan durant els parts per cesària

El Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Residència Sant Camil posa en marxa una iniciativa que permet a les parelles de les dones embarassades entrar al quiròfan durant les cesàries.

Aquesta iniciativa té un doble objectiu. En primer lloc, vetllar perquè la dona se senti més segura i acompanyada per tal de disminuir l'angoixa que pugui tenir a causa de la intervenció. En segon lloc, poder aplicar el mètode pell amb pell per crear un vincle directe entre la mare, la parella i el nadó, des del primer moment del naixement.



Accèsit al Premi de Recerca Científica Mèdica de l'Alt Penedès

Professionals del Servei de Medicina Interna de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès guanyen l'Accèsit al Premi de Recerca Científica Mèdica de l'Alt Penedès pel treball "Unitat de pacient crònic aguditzat. Una experiència d'assistència ambulatoria que millora el maneig dels pacients amb malalties cròniques".

I Jornada d'Oxigenoteràpia d'Alt Flux

La Unitat de Cures Intensives de l'Hospital Residència Sant Camil i la de l'Hospital del Mar van organitzar la I Jornada d'Oxigenoteràpia d'Alt Flux. L'objectiu principal d'aquest esdeveniment va ser proporcionar una visió global de la utilitat de l'Oxigenoteràpia d'Alt Flux en les diferents situacions de la pràctica clínica diària.

Reconeixement a l'Equip d'Atenció Psicosocial i els voluntaris de l'HRSC

L'Equip d'Atenció Psicosocial (EAPS) i els voluntaris de l'Hospital Residència Sant Camil (HRSC) reben un reconeixement per la seva important tasca en l'acompanyament de les persones amb malalties avançades. L'acte va tenir lloc durant la celebració del 10è aniversari del Programa d'Atenció Integral a Persones amb Malalties Avançades de la Fundació la Caixa.

Projecte d'humanització de la UCI

La Comissió d'Humanització de l'Hospital Residència Sant Camil va posar en marxa el projecte d'humanització de la Unitat de Cures Intensives. Aquesta iniciativa té com a objectiu promoure que els pacients ingressats en aquest servei puguin rebre visites dels seus familiars les 24 hores del dia, sempre que sigui possible. L'HRSC va ser el primer hospital comarcal en implantar la iniciativa.

El Servei d'Urologia de l'HCAP, guardonat amb el premi BSH en la categoria "Ronyó i vies urinàries"

El Servei d'Urologia de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès rep el Premi Best Spanish Hospitals Award en la categoria "Ronyó i vies urinàries".

Aquest guardó busca potenciar la gestió clínica orientada a la millora contínua d'hospitals d'aguts de l'Estat, tant públics com privats.

Jornada sobre Cirurgia Colorectal i Ostomies

El Servei de Cirurgia de l'àmbit Garraf organitza la I Jornada sobre Cirurgia Colorectal i Ostomies. Més de 90 professionals van participar amb l'objectiu de compartir experiències i parlar sobre els avenços en el diagnòstic precoç i el tractament del càncer colorectal.

Acord amb el Barcelona Health Hub

Signem un acord de col·laboració amb Barcelona Health Hub per fomentar la innovació i la transferència de tecnologia al sistema sanitari.

Aquest acord s'emmarca en l'objectiu de potenciar la innovació dins del CSAPG. Permetrà compartir oportunitats i accelerar el procés de transformació digital dins de la nostra entitat.

XXXI Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

El passat 4 de maig es va celebrar la XXXI Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes organitzada pel Servei de Digestologia de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, amb l'objectiu d'actualitzar coneixements i compartir experiències.



EL CONSORCI

PRESENTACIÓ

El Consorci Sanitari de l'Alt Penedès-Garraf som una entitat pública creada el dia 1 d'abril de 2020, amb l'objectiu de donar resposta a les necessitats sanitàries i socials de la nostra població de referència, mitjançant l'execució d'activitats hospitalàries, assistencials, preventives, rehabilitadores, docents i d'investigació. Gestionem els tres hospitals de la xarxa pública de la comarca del Garraf i l'Alt Penedès, i el Centre de Rehabilitació.

Els nostres centres



Hospital Comarcal de l'Alt Penedès (HCAP)
És la seu del CSAPG. Ubicat a Vilafranca del Penedès, disposa de 15.000m² d'instal·lacions. L'equipament ofereix una àmplia cartera de serveis: hospitalització, consultes externes, urgències, unitat de cirurgia sense ingrés, etc.



Hospital Residència Sant Camil (HRSC)
Ubicat a Sant Pere de Ribes, disposa de 25.000m² d'instal·lacions. Ofereix assistència sanitària i sociosanitària amb un ampli ventall d'especialitats mèdiques.



Hospital Sant Antoni Abat (HSAA)
Ubicat a Vilanova i la Geltrú, disposa d'11.000m² d'instal·lacions on s'ofereixen serveis d'assistència sanitària i sociosanitària.



Centre de Rehabilitació (CRHB)
Ubicat a Vilanova i la Geltrú, disposa de 1.100m². Ofereix una assistència transversal i integral a totes les àrees i serveis que integren el CSG, com ara l'hospitalització d'aguts, subaguts i sociosanitari. També ofereix rehabilitació ambulatòria domiciliària.

El nostre ADN: Missió, Visió i Principis

Missió

Compromesos amb la teva Salut.

Som un equip de professionals implicats en la millora contínua. Ens mou la teva satisfacció pel nostre treball: oferir serveis sanitaris i socials propers a les persones.

Visió

Volem ser una entitat saludable, sostenible i socialment responsable, amb l'atenció centrada en la persona i la seguretat clínica com a eixos de les nostres actuacions, i la millora contínua com a guia per arribar a l'excel·lència. Generarem el coneixement i la innovació per esdevenir una organització referent i docent en la qual els professionals estiguin orgullosos de pertànyer.

Principis

L'any 2019 vam realitzar una campanya participativa per escollir entre tots els principis corporatius que ens representen i que defineixen la manera d'actuar dels nostres professionals i de la nostra entitat:

Fer equip

Treballem de forma integrada, potenciant les diferències entre les persones de l'equip com a valor que aporta riquesa. Ens corresponsabilitzem dels resultats per un objectiu comú.

Compromís

Orientem les nostres actuacions de forma responsable cap a les necessitats de la població que atensem, les de les persones de l'equip i cap a la nostra missió professional.

Aprenentatge i Competència

Aprenem contínuament per ampliar els coneixements relatius a la feina i les persones, amb el compromís i la voluntat d'assolir la nostra missió amb preparació i constància.

Excel·lència

Volem millorar contínuament, cuidant la qualitat i sumant la innovació en els processos, amb l'objectiu de crear impacte positiu en les persones, l'equip, la situació, l'organització i el medi ambient.

A D N Consorci Sanitari Alt Penedès-Garraf

- Fer equip**
 Treballem de forma integrada, potenciant les diferències entre les persones de l'equip com a valor que aporta riquesa. Ens corresponsabilitzem dels resultats per un objectiu comú.
- Compromís**
 Orientem les nostres actuacions de forma responsable cap a les necessitats de la població que atensem, les de les persones de l'equip i cap a la nostra missió professional.
- Aprenentatge i Competència**
 Aprenem contínuament per ampliar els coneixements relatius a la feina i les persones, amb el compromís i la voluntat d'assolir la nostra missió amb preparació i constància.
- Excel·lència**
 Volem millorar contínuament, cuidant la qualitat i sumant la innovació en els processos, amb l'objectiu de crear impacte positiu en les persones, l'equip, la situació, l'organització i el medi ambient.

Missió
 Compromesos amb la teva salut. Som un equip de professionals implicats en la millora contínua. Ens mou la teva satisfacció pel nostre treball: oferir serveis sanitaris i socials propers a les persones. La teva confiança és la nostra força.

Visió
 Volem ser una entitat saludable, sostenible i socialment responsable, amb l'atenció centrada en la persona i la seguretat clínica com a eixos de les nostres actuacions, i la millora contínua com a guia per arribar a l'excel·lència. Generarem el coneixement i la innovació per esdevenir una organització referent i docent en la qual els professionals estiguin orgullosos de pertànyer.

Entre tots fem la nova combinació genètica del CSAPG

ELS SERVEIS DEL CSAPG

Àmbit Garraf

Serveis assistencials

- Anestèsia i Clínica del Dolor
- Atenció al Pacient Ostomitzat
- Cardiologia
- Cirurgia General
- Cirurgia Maxil·lofacial
- Cirurgia Menor Ambulatoria
- Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT)
- Cirurgia Pediàtrica
- Cures Generals
- Cures Infermeria de Mama
- Dermatologia
- Diàlisi
- Digestologia
- Endocrinologia i Nutrició
- Equip d'Atenció Psicosocial (EAPS)
- Geriatria
- Ginecologia i Obstetrícia
- Hematologia
- Hospital de Dia de Crònics
- Hospital de Dia Onco-Hematològic
- Hospital de Dia Sociosanitari
- Logopèdia
- Malalties Infeccioses
- Medicina Interna
- Nefrologia
- Neurologia
- Neuropsicologia
- Odontologia
- Oftalmologia
- Oncologia
- Pediatria
- Pneumologia
- PADES
- Psicologia
- Psicooncologia
- Quiròfans
- Rehabilitació i fisioteràpia
- Residència
- Reumatologia
- Unitat de Cap i Coll
- Unitat de Cirurgia Sense Ingrés
- Unitat de Cures Intensives (UCI)
- Unitat de Cures Oncohematopal·liatives
- Unitat de Cures Pal·liatives
- Unitat de Diagnòstic Ràpid
- Unitat Funcional Interdisciplinàr Sociosanitària (UFISS)
- Unitat de Patologia Mamària
- Urgències
- Urologia

Serveis assistencials de suport

- Anatomia Patològica
- Farmàcia
- Laboratori
- Servei de Diagnòstic per la Imatge
- Treball social

Àmbit Alt Penedès

Serveis assistencials

- Anestèsia i Clínica del Dolor
- Atenció al Pacient Ostomitzat
- Cardiologia
- Cirurgia General
- Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT)
- Cirurgia Pediàtrica
- Cures Generals
- Cures Infermeria de Mama
- Dermatologia
- Diàlisi
- Digestologia
- Endocrinologia i Nutrició
- Ginecologia i Obstetrícia
- Hematologia
- Hospital de Dia de Crònics
- Hospital de Dia de Cures i Tractaments
- Hospital de Dia Endocrinòleg
- Hospital de Dia Hematòleg
- Hospital de Dia Oncològic
- Logopèdia
- Malalties Infeccioses
- Medicina Interna
- Nefrologia
- Neurologia
- Oftalmologia
- Oncologia
- Pediatria
- Pneumologia
- Psicooncologia
- Quiròfans
- Rehabilitació i fisioteràpia
- Reumatologia
- Servei de transfusió
- Unitat de Cap i Coll
- Unitat de Cirurgia Sense Ingrés
- Unitat de Cures Oncohematopal·liatives
- Unitat de Diagnòstic Ràpid
- Unitat Funcional Interdisciplinàr Sociosanitària (UFISS)
- Unitat de Patologia Mamària
- Urgències
- Urologia

Serveis assistencials de suport

- Anatomia patològica
- Farmàcia
- Laboratori
- Servei de Diagnòstic per la Imatge
- Treball Social

RECURSOS ESTRUCTURALS



Hospital Residència Sant Camil

Atenció especialitzada aguts	
Llits aguts	159
Quiròfans	3
Quiròfans cesàries	1
Sales de part	1
Consultoris	44
Consultoris de pediatria	4
Cabines d'urgències	20
Gabinets d'endoscòpies	2
Llits d'UCI	7
Places Hospital de Dia d'Oncologia	14
Gabinets de proves i/o tractaments	4
Sales de cures ambulatòries	2
Unitat de Diagnòstic Ràpid	1
Hospital de Dia de Crònics	1
Atenció socio sanitària*	
Llits de llarga estada	35
Llits de mitja estada- Pal-liatius	15
Llits de mitja estada- Subaguts	17
Places de residència (CASS i Privats)	68
UFISS Pal-liatius	1

Hospital Sant Antoni Abat

Atenció especialitzada aguts	
Quiròfans	2
Consultoris	10
Cabines d'urgències	8
Observació a urgències	3
VAM	1
Diàlisi	29
Atenció socio sanitària*	
Llits de llarga estada	30
Llits de mitja estada-convalescència	74
Consultoris d'avaluació interna ambulatoria	2
Places d'Hospital de Dia Terapèutic i Rehabilitador	27
UFISS Geriatria	1
PADES	1

* Dades extretes a 31 de desembre de 2018

Hospital Comarcal de l'Alt Penedès

Hospitalització	
Llits	120
Bloc quirúrgic	
Quiròfans	6
Reanimació (espais)	8
UCSI (Unitat de Cirurgia Sense Ingrés) - espais	11
Urgències	
Despatxos de triatge i atenció ràpida	3
Box tancats d'exploració	12
Espais polivalents	2
Llits d'observació	8
Sales de tractament (espais)	9
Box de pediatria	2
Espais d'observació de pediatria	3
Bloc Obstètric	
Sales de part	1
Sales de dilatació/parts	3
Box d'atenció ginecològica/obstètrica	2
Box de reanimació de nadons	1
Àrea ambulatoria	
Consultoris	36
Sales d'exploracions complementàries	9
Hospital de Dia (espais):	
General (espais)	11
UPCA (espais)	6
Radiologia	
Radiologia convencional	2
Telecomandament	1
Ecògrafs	2
Mamògrafs	1
TAC	1
Rehabilitació	
Gimnàs (camilles)	10
Sales de tractaments	5
Box d'electroteràpia	5
Atenció socio sanitària*	
Equip UFISS	1

ESTRUCTURA ORGANITZATIVA

El **Consell Rector** és el màxim òrgan de govern i les seves funcions estan definides en els estatuts. Està format per:

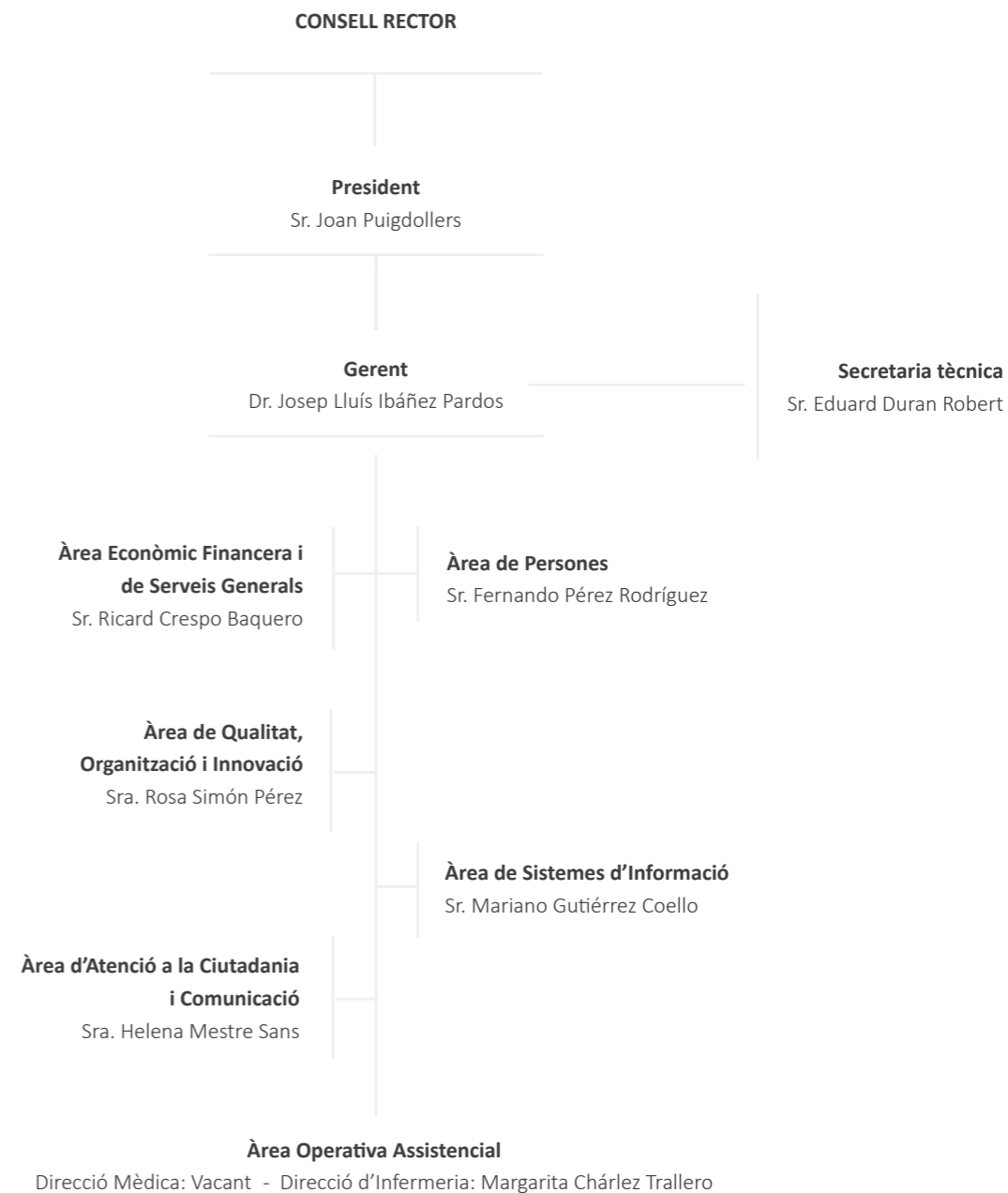
- 7 representants del CatSalut
- 1 representant de l'Ajuntament de Vilafranca del Penedès
- 1 representant de l'Ajuntament de Sant Pere de Ribes
- 1 representant de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú
- 1 representant del Consell Comarcal del Garraf
- 1 representant del Consell Comarcal de l'Alt Penedès
- 2 metges/esses

El màxim òrgan executiu és el **Comitè de Direcció**. Està format per*:

- Dr. Josep Lluís Ibáñez. Gerent
 - Sr. Fernando Pérez. Direcció de Persones
 - Sr. Mariano Gutiérrez. Direcció de Sistemes d'Informació
 - Sr. Ricard Crespo. Direcció Econòmic Financera i de Serveis Generals
 - Sra. Rosa Simón. Direcció de qualitat, Organització i Innovació
 - Sra. Helena Mestre. Direcció Atenció a la Ciutadania i Comunicació
 - Vacant. Direcció Assistencial
 - Sra. Margarita Chárlez. Direcció Infermera Corporativa
-
- Jaume Prat. Direcció Mèdica HRSC i HSAA
 - Magí Roig. Direcció Mèdica HCAP
 - Manoli Flores. Direcció Infermeria HRSC i HSAA
 - Olga Mato. Direcció Infermeria HCAP

*Dades a 31 de desembre de 2019

Organigrama - Model organitzatiu general



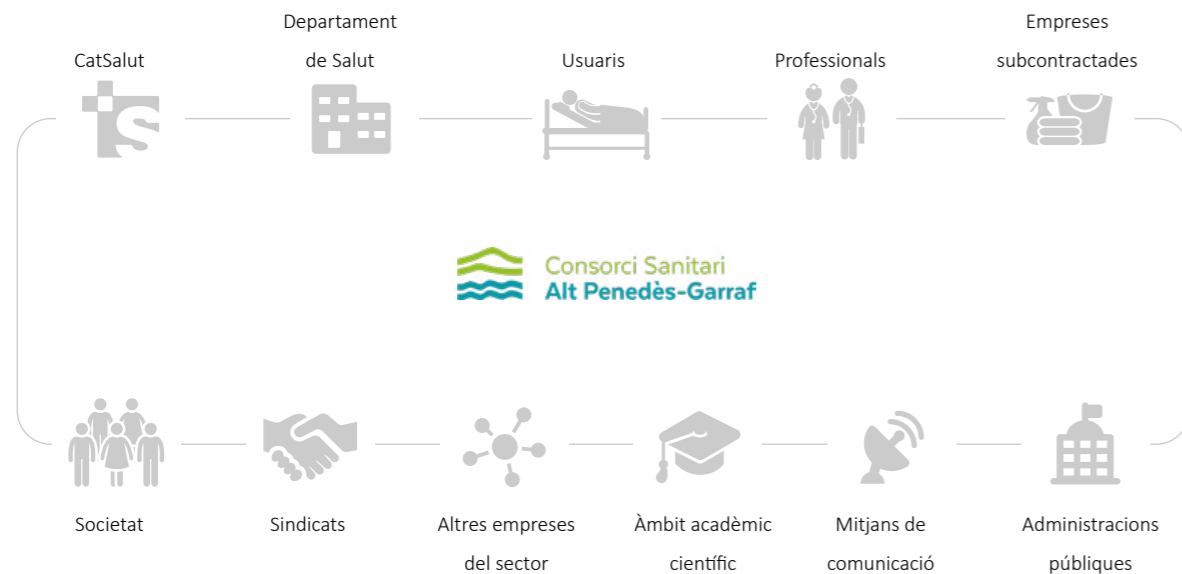


GRUPS D'INTERÈS

Un aspecte clau per assolir amb èxit els objectius de l'entitat és donar la millor resposta a les inquietuds i necessitats de tots aquells col·lectius que es veuen o es poden veure afectats de manera directa o indirecta per la nostra activitat, així com als col·lectius que poden exercir influència al CSAPG, ja sigui present o futura, ja que la nostra estratègia està orientada a crear valor pels diferents grups d'interès de l'entitat.

Per conèixer quines són les inquietuds i necessitats dels nostres grups d'interès, hem establert canals de comunicació i diàleg permanents i bidireccionals amb tots ells.

- CatSalut / SISAPAP és el nostre finançador principal.
- El Departament de Salut i Departament de Benestar Social i Família marquen les directrius, planifiquen, regulen i acrediten la qualitat dels nostres serveis.
- Els usuaris són la nostra raó de ser, el col·lectiu per a qui treballem dia rere dia.
- Els professionals són el nostre gran valor, l'equip que fa possible l'activitat del CSAPG.
- Les empreses subcontractades són els nostres partners, i ens proporcionen productes i serveis necessaris per desenvolupar la nostra activitat.
- La societat és el conjunt de la comunitat a qui oferim els nostres serveis socio-sanitaris.
- Els sindicats són els representants dels nostres professionals.
- Les altres empreses del sector són els nostres aliats.



TRANSPARÈNCIA

El CSAPG garantim l'accés a la informació de la nostra entitat a través del portal de transparència.

Assumim un compromís clar de transparència i de comunicació amb la ciutadania, i garantim l'accés a la informació pública i de bon govern de l'organització. Complim amb les lleis espanyola i catalana de transparència (Llei 19/2013, de 9 de desembre, elaborada pel govern espanyol, i Llei 19/2014, de 29 de desembre, elaborada pel govern català).

Actualment comptem amb 2 portals de transparència (CSG i CSAP), tot i que properament s'unificaran amb la creació de la nova web corporativa. Aquests portals serveixen per incloure tota la informació relativa a les citades lleis, així com altra informació pública que pugui ser d'interès general. També hem posat a disposició de la ciutadania, un correu electrònic en el que es pot sol·licitar qualsevol informació que no aparegui en el portal.



ÈTICA

L'ètica és un element especialment rellevant de la nostra activitat i la garantim mitjançant el codi ètic i la Comissió d'Ètica Assistencial.

El **codi ètic** del CSAPG estableix els principis ètics que han de regir l'actuació de tots els professionals que treballen per l'organització. Es basa en el respecte envers els pacients, els professionals i la comunitat, així com en la qualitat del tracte i l'assistència. El codi ètic del CSAPG garanteix:

- Un tracte igualitari per a tothom
- L'autonomia dels usuaris en la presa de decisions en relació a la seva salut i assistència, així com la intimitat personal i la confidencialitat en relació a la seva salut
- L'accés a informació precisa
- El bon govern
- La continuïtat assistencial al llarg de diferents condicions evolutives dels processos assistencials

Disposem d'una **Comissió d'Ètica Assistencial (CEA)**, formada per un equip multidisciplinar, al qual es poden dirigir tant els usuaris com els professionals. L'objectiu principal és afavorir que les activitats que es duen a terme en algun dels nostres centres es facin dins del marc del respecte a la dignitat de les persones i els drets humans. Les principals funcions de la CEA són l'anàlisi i assessorament ètic en casos clínics i sanitaris, l'elaboració de recomanacions, guies i protocols en aquest àmbit i la formació en matèria de bioètica.



IV Jornada d'Ètica de l'Alt Penedès.

“Dolor, patiment i felicitat. Reflexions des de la bioètica”

El 5 d'abril es va celebrar la IV Jornada d'Ètica de l'Alt Penedès, organitzada pel Comitè d'Ètica Assistencial (CEA) de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès i el del Centre Sociosanitari Ricard Fortuny, amb col·laboració de la Societat Catalana de la Bioètica, i dins del marc del Festival VilaPensa. L'acte portava per títol: “Dolor, patiment i felicitat. Reflexions des de la bioètica”.

La Jornada tenia l'objectiu d'oferir un espai de reflexió i debat sobre el dolor en les seves diferents vessants (físic, psicològic o social), vinculat a la felicitat.

Mitjançant una conferència inaugural, una taula rodona amb ponents experts i la simulació d'un club de lectura en bioètica, es va consolidar un lloc de trobada i reflexió que va reunir a més de 200 persones interessades en debatre com es viu a dia d'avui el dolor en una societat on sembla imposar-se la plena felicitat.

Per l'any vinent, està previst que es celebri també una Jornada d'Ètica al Garraf.



ACTIVITAT ASSISTENCIAL

ACTIVITAT GLOBAL

Àmbit Alt Penedès

	2018	2019
Altes hospitalització (convencional)	5.125	5.758
Altes CMA	3.367	3.341
Estades Totals (Aguts)	26.228	26.665
Estada mitjana convencional	5,1	4,6
% ocupació	86,6%	85,5%
Mortalitat		
Urgències		
Urgències	72.819	75.509
Urgències per dia	200	207
% Urgències ingressades	5,8%	6,4%
Pressió Urgències	50,2%	53,6%
Consultes Externes		
Primeres visites	31.506	29.187
Visites successives	92.347	91.468
Taxa de reiteració	2,9	3,1
Activitat quirúrgica		
Programada amb ingrés	1.710	1.770
Cirurgia Major Ambulatoria (CMA)	3.411	3.452
Cirurgia Menor Ambulatoria (CmA)	3.498	6.111
Parts		
Parts Normals	480	494
Cesàries	88	92
% Cesàries	18%	18%
Hospital de Dia d'Aguts		
Hospital de Dia	5.967	5.967
Clínica del dolor	444	716

ACTIVITAT PER ÀREES

Àmbit Alt Penedès

Àrea quirúrgica

Intervencions per especialitat (2019)

	CMA	Ingressades	Resta sense ingrés	TOTALS
Cirurgia general	856	529	22	1.407
Dermatologia	384		1.458	1.842
Endocrinologia			36	36
Gastroenterologia			1.801	1.801
Ginecologia i Obstetrícia	243	152	36	431
Oftalmologia	899	5	6	910
Reumatologia			415	415
Traumatologia	490	655	114	1.259
Otorrinolaringologia	257	50	1.256	1.563
Maxil·lofacial	131	10		141
Patologia Mamària	64	61		125
Urologia	128	308	133	569
Altres			241	241
TOTALS	3.452	1.770	5.518	10.740

Hospitalització

Hospitalització per serveis (2019)

	Altes convencionals	Estades convencionals + CMA	Estada mitjana	Altes CMA	TOTAL
Cirurgia general	1.122	4.939	54,4	406	1.828
Dermatologia				380	380
Ginecologia /Obstetrícia	616	1.727	2,8	188	804
Maxil·lofacial	10	28	2,8	131	141
Medicina Interna	1.966	12.700	6,5		1.966
Neurologia	61	343	5,6		61
Oftalmologia				893	893
Otorinolaringologia	81	178	2,2	257	338
Patologia mamària	16	31	1,9	62	78
Pediatria	12	21	1,8		12
Traumatologia	818	4.479	5,5	489	1.307
Urgències	566	435	0,8	3	569
Urologia	482	1.782	3,7	127	609
Altres	8	2	0,3	105	113
TOTALS	5.758	26.665		2.969	9.099

Àmbit Alt Penedès

Consultes externes per servei

(2019)

	Primeres visites	Visites successives	TOTAL
Àrea Mèdica			
Cardiologia	770	3.175	3.945
Dermatologia	2.333	4.855	7.188
Gastroenterologia	1.017	3.166	4.183
Endocrinologia	767	5.105	5.872
Hematologia	247	2.105	2.352
Medicina interna	410	3.055	3.465
Nefrologia	135	501	636
Pneumologia	934	4.592	5.526
Neurologia	1.019	3.446	4.465
Oncologia	191	2.625	2.816
Pediatria	19	32	51
Reumatologia	1.597	4.471	6.068
Rehabilitació	559	6.045	6.604
Àrea quirúrgica			
Anestesiologia	3.271	99	3.370
Cirurgia General	1.770	4.203	5.973
Cirurgia Maxil·lofacial	472	442	914
Cirurgia pediàtrica	222	178	400
Clínica dolor	294	636	933
Ginecologia i Obstetrícia	1.116	4.410	5.526
Oftalmologia	2.967	10.197	13.164
Otorrinolaringologia	2.379	5.790	8.169
Cirurgia ortopèdica i traumatològica	3.921	10.556	14.477
Urologia	1.187	5.731	6.918
Unitat de Patologia Mamària	216	866	1.082
TOTALS	27.813	86.281	108.124



Àmbit Alt Penedès

Diagnòstic per la imatge

	2018	2019
Radiografies	43.756	44.562
Exploracions amb contrast	220	197
Mamografies	9.067	8.020
Ecografies	6.122	6.308
TAC	6.336	6.624
Rx intervencionista	455	397
TOTALS	59.629	66.108

Farmàcia

	2019
Preparacions	
Fórmules Magistral	373
Nutricions parenterals	212
Cistostàtics	2.190
Barreges endovenoses	395
Altres	
Satisfacció de pacients ambulatoris	4.31 (sobre 5)
Núm. de dispensacions a pacients ambulatoris	6.481

Àmbit Alt Penedès

Altres proves diagnòstiques

	2018	2019
Cardiologia		
Ecocardiograma	2.122	2.133
Digestiu		
Gastroscòpia	1.077	1.211
Colonoscòpia	2.193	1.947
Ginecologia/Obstetrícia		
Ecografies ginecològiques	1.727	1.465
Ecografies obstètriques	2.536	2.443
Neurologia		
Electromiograma	442	486
Oftalmologia		
Biometries	362	511
Campimetries	756	865
OCT (escàner retina)	3.038	2.929
Làser	382	534
Angiografia ocular	263	213
Otorrinolaringologia		
Audiometrias	3.127	2.646
Audiometria infantil	2	29
Pneumologia		
Broncoscòpies	75	63
Proves funcionals respiratòries	996	1.045
Polisomnografies	211	288
Urologia		
Fluxometries	822	834
Cistoscòpia	610	593
Altres		
Proves d'al·lèrgia	328	281

Unitat de medicina esportiva

	2019*
Revisions i visites	1.775
Ecografies musculoesquelètiques	95
Valoracions funcionals	69

* Només es compta amb dades de 2019, ja que és el primer any que es presenten separades per territoris.



GRUPS RELACIONATS AMB EL DIAGNÒSTIC (GRD)

Àmbit Alt Penedès

10 GRD més freqüents d'hospitalització (2019)

GRD	Etiqueta GRD	Tipus GDR	Pes mig GRD	Nº de Casos	% del Total	Estada Mitjana
560	Part	M	0,3302	381	7,42%	2,64
194	Insuficiència cardíaca	M	0,8488	263	5,12%	7,51
139	Altres pneumonia	M	0,833	194	3,78%	6,38
140	Malaltia pulmonar onstructiva crònica	M	0,7889	170	3,31%	6,71
463	Infeccions de ronyó i tracte urinari	M	0,6966	151	2,94%	5,44
263	Colecistectomia	Q	1,1724	148	2,88%	3,03
302	Substitució articulació del genoll	Q	1,4885	132	2,57%	4,14
284	Transtorns del tracte i vesícula biliar	M	0,9901	126	2,45%	6,64
144	Altres diagnòstics menors, signes i símptomes de l'aparell respiratori	M	0,5924	112	2,18%	4,94
301	Substitució articular de cader	Q	1,5833	100	1,95%	5,88

10 GRD més freqüents de cirurgia major ambulatoria (CMA) (2019)

GRD	Etiqueta GRD	Tipus GDR	Pes mig GRD	Nº de Casos	% del Total	Estada Mitjana
073	Procediments sobre ull excepte òrbita	Q	0,936	900	26,70%	0,00
361	Empelt de pell per diagnòstis de pell i teixit subcutani	Q	1,3366	406	12,04	0,00
385	Altres malalties de la pell, teixit subcutani i mama	M	0,4355	397	11,78%	0,00
098	Altres procediments sobre l'oida, nas, boca i gola	Q	0,8723	194	5,75%	0,00
228	Procediments sobre hèrnia inguinal, femoral i umbilical	Q	0,7917	169	5,01%	0,00
026	Altres procediments del sistema nerviós i relacionats	Q	1,323	161	4,78%	0,00
313	Procediments sobre genoll i part inferior de la cama excepte peu	Q	1,1089	136	4,03	0,00
089	Procediments majors sobre ossos craneals/facials	Q	1,656	106	3,14%	0,00
316	Procediment sobre mà i canell	Q	0,8146	87	2,58%	0,00
180	Altres procediments sobre sistema circulatori	Q	1,4065	86	2,55%	0,00

ACTIVITAT DE REHABILITACIÓ

Àmbit Alt Penedès

Activitat centre de rehabilitació (2019)

	Processos	Sessions	Mitjana
Ambulatoria	3.822	85.650	16,5
Logopèdia	334	6.334	17,5
Domiciliària Garraf, Cunit i Alt Penedès	1.181	17.300	14,5
Hospitalització HRSC i HSAA	2.314	30.659	12,1
TOTAL	7.651	139.43	

Activitat de mútues i privats (2019)

	Processos	Sessions	Mitjana
Fisioteràpia d'accidents de trànsit	916	18.952	19,7
Mútues sanitàries	61	735	12,3
Mútues esportives	216	1.837	10,9
Mútues laborals	3	20	6,7
Activitat privada	53	299	6,0
TOTAL	1.249	21.843	



ACTIVITAT GLOBAL

Àmbit Garraf

	2018	2019
Altes hospitalització (convencional)	9.860	9.489
Altes CMA	3.251	2.913
Estades Totals (Aguts)	48.029	48.438
Estada mitjana convencional	5,10	5,10
% ocupació	91,60	95,30
Mortalitat	2,43	2,20
Urgències	99.691	99.668
Hospital Sant Antoni Abat	42.790	42.745
Urgències per dia	117	117
Hospital Residència Sant Camil	56.901	56.923
Urgències per dia	156	156
% Urgències ingressades	12,75	13,10
Pressió Urgències	55,00	60,00
Promig de temps d'espera (en minuts)	45,90	51,40
Traslats (derivacions a altres centres)	253	256
Unitat de Cures intensives (ingressos)	509	495
Estada Mitjana (en dies) (general)	4,10	4,70
Consultes Externes	161.506	154.612
Primeres visites	53.332	53.281
Visites successives	108.174	101.331
Taxa de reiteració	2,03	1,90
Activitat quirúrgica	10.653	10.915
Programada amb ingrés	1.499	1.305
Urgents amb ingrés	1.314	1.387
Cirurgia Major Ambulatòria (CMA)	3.523	3.116
Cirurgia Menor Ambulatòria (CmA)	4.313	4.565
Parts	634	629
Parts Normals	504	499
Cesàries	130	130
% Cesàries	20,5	20,7
Hospital de Dia d'Aguts		
Tractaments Hospital de Dia Onco-Hematològic	3.557	3.3976
Hospital de Dia Crònics	4.893	5.182

ACTIVITAT PER ÀREES

Àmbit Garraf

Àrea quirúrgica

Intervencions per especialitat (2019)

	CMA	Ingressades	Resta sense ingrés	TOTALS
Anestèsia	2	30	506	538
Cardiologia	21	50	1	72
Cirurgia general	267	874	836	1.977
Cirurgia vascular	246	2	2	250
Cirurgia Maxil·lofacial	226	30	1	257
Cirurgia Pediàtrica	164	8	18	190
Urologia	33	306	174	513
Oftalmologia	1.207	3	74	1.284
Otorinolaringologia	45	86	1.427	1.558
Traumatologia	449	898	50	1.397
Ginecologia i Obstetrícia	332	318	26	676
Patologia Mamària	67	78	1	146
Altres	57	9	1.939	2.005
TOTALS	3.116	2.692	5.055	10.863

Hospitalització

Hospitalització per serveis (2019)

	Altes convencionals	Estades convencionals		Altes CMA	TOTAL
		+ CMA	Estada mitjana		
Cardiologia	1.040	5.549	5,3	22	1.062
Cirurgia general	1.502	8.855	5,9	314	1.816
Cirurgia vascular	2	0	0	246	248
Ginecologia /Obstetrícia	932	2.416	2,6	283	1.215
Maxil·lofacial	32	58	0	222	254
Medicina Interna	1.470	11.003	7,5	0	1.470
Neurologia	592	3.612	6,0	0	598
Oftalmologia	6	0	0	1.206	1.212
Otorinolaringologia	106	133	1,3	23	129
Patologia mamària	117	236	2,0	29	146
Pediatria	709	1.752	2,5	159	868
Pneumologia	385	3.221	8,4	0	385
Traumatologia	1.213	7.057	5,8	389	1.758
UCI	495	2.207	4,5	0	595
Urologia	650	2.325	3,6	20	670
TOTALS	9.257	48.424	5,2	2.913	12.170



Àmbit Garraf

Consultes externes per servei

(2019)

	Primeres visites	Visites successives	TOTAL
Àrea Mèdica			
Cardiologia	1.839	5.245	7.084
Dermatologia	4.788	3.295	8.083
Digestologia	1.961	4.160	6.121
Endocrinologia	1.236	4.101	5.337
Hematologia	452	2.174	2.626
Medicina interna	1.510	3.969	5.479
Nefrologia HTA +Diàlisi	918	2.162	3.080
Pneumologia	1.652	3.776	5.428
Neurologia	1.495	3.831	5.326
Oncologia	347	5.658	6.005
Pediatria	730	1.740	2.470
Oncohematologia	66	1.055	1.121
Reumatologia	1.335	3.254	4.589
Cures Pal·liatives	899	983	1.882
Rehabilitació	5.419	4.926	10.345
Àrea quirúrgica			
Anestesiologia	4.328	27	4.355
Cirurgia General	3.733	5.666	9.399
Cirurgia Maxil·lofacial	848	646	1.494
Cirurgia Vascular	529	674	1.203
Cirurgia pediàtrica	365	488	853
Clínica dolor	363	532	895
Ginecologia	913	2.492	3.405
Obstetrícia	300	537	837
Oftalmologia	5.282	9.412	14.694
Otorrinolaringologia	3.229	4.594	7.823
Cirurgia ortopèdica i traumatològica	6.746	17.091	23.837
Urologia	1.649	6.429	8.078
Unitat de Patologia Mamària	415	1.093	1.508
TOTALS	53.347	102.355	155.702

Àmbit Garraf

Diagnòstic per la imatge

	2018	2019
Radiografies	66.741	67.756
Densitometries	1.508	1.933
Ortopalntografies	825	768
Mamografies	7.717	7.713
Ecografies	12.666	12.783
TAC	11.122	12.188
RMN	6.758	8.798
TOTALS	107.337	111.939

Farmàcia

	2018	2019
Preparacions		
Fórmules Magistrals	1.986	2.135
Nutricions parenterals	1.231	1.070
Cistostàtics	3.783	3.971
Barreges endovenoses	871	879
Altres		
Satisfacció de pacients ambulatoris	4,90 (sobre 5)	4.70 (sobre 5)
Núm. de dispensacions a pacients ambulatoris	14.687	16.097

Nefrologia

	2018	2019
Pacients atesos	231	212
Sessions	22.982	22.368

Mortalitat hemodiàlisi (2019)

	CSG	Mitjana espanyola*
Global	13,24%	15,90%

* dades extretes de Registre Espanyol de Malalts Renals, Informe de Diàlisi i Transplantament 2017

Unitat d'odontologia i implantologia

	2017	2018	2019
Usuaris	937	952	963
Odontologia general	907	948	945
Ortodòncia	24	138	23
Implantologia	102	151	106
Actes mèdics realitzats	7.495	7.203	7.968
Implants col·locats	193	132	191

Àmbit Garraf

Altres proves diagnòstiques

	2018	2019
Cardiologia		
Ecocardiograma	2.686	2.603
Prova d'esforç	1.051	1.257
Cirurgia General		
Rectoscòpies	447	414
Ecografia endorectal	102	102
Digestiu		
Endoscòpia digestiva	2.803	2.724
Endoscòpia Intervencionista	1.331	1.348
Ginecologia/Obstetricia		
Ecografies ginecològiques	935	978
Ecografies obstètriques	385	460
Neurologia		
Electroencefalograma	359	384
Electromiograma	1.608	1.553
Oftalmologia		
Biometries	468	596
Campimetries	1.514	1.115
Otorrinolaringologia		
Audiometries	2.179	2.291
Pneumologia		
Broncoscòpies	66	70
Espironetries	1.309	1.345
Polisomnografies	655	632
Urologia		
Fluxometries	859	770
Urodinàmies	141	202
Cistoscòpia	145	994
Biòpsia de pròstata	148	179
Altres		
Proves d'al·lèrgia	398	432

Unitat de medicina esportiva

	2019*
Revisions i visites	3.425
Ecografies musculoesquelètiques	328
Consultes de podologia	850
Valoracions funcionals	202

* Només es compta amb dades de 2019, ja que és el primer any que es presenten separades per territoris.



GRUPS RELACIONATS AMB EL DIAGNÒSTIC (GRD)

Àmbit Garraf

10 GRD més freqüents d'hospitalització (2019)

GRD	Etiqueta GRD	Tipus GDR	Pes mig GRD	Nº de Casos	% del Total	Estada Mitjana
541	Part	M	0,3302	511	5,19%	2,59
373	Insuficiència cardíaca	M	0,7928	276	2,80%	7,38
544	Infecció de ronyó i tracte urinari	M	0,5902	276	2,80%	5,13
372	Altres pneumonia	M	0,8075	236	2,40%	7,02
209	Bronquitis aguda i altres símptomes relacionats	M	0,6092	231	2,35%	5,19
588	Acva i oclusions precerebrals amb infarts	M	0,9127	217	2,20%	5,63
596	Malaltia pulmonar onstructiva crònica	M	0,8501	205	2,08%	8,25
014	Procediments sobre hèrnia inguinal, femoral i umbilical	Q	0,8518	166	1,69%	1,27
533	Procediments uretrals i transuretrals	Q	0,8014	164	1,66%	2,98
243	Reparació de fractura de maluc i fèmur	Q	1,4271	157	1,59%	8,87

10 GRD més freqüents de cirurgia major ambulatoria (CMA) (2019)

GRD	Etiqueta GRD	Tipus GDR	Pes mig GRD	Nº de Casos	% del Total	Estada Mitjana
039	Procediments sobre ull i òrbita	Q	0,9565	1.317	40,31%	0,00
180	Altres procediments sobre sistema circulatori	Q	1,4080	196	6,00%	0,00
114	Malalties i trastorns sobre el sistema dental	M	0,4908	157	4,81%	0,00
098	Altres procediments sobre l'oida, nas, boca i gola	Q	0,8704	147	4,50%	0,00
313	Procediments sobre genoll i part inferior de la cama excepte peu	Q	1,1150	135	4,13%	0,00
361	Empelt de pell per diagnòstis de pell i teixit subcutani	Q	1,3368	112	3,43%	0,00
026	Altres procediments del sistema nerviós i relacionats	M	1,3096	107	3,28%	0,00
228	Procediments sobre hèrnia inguinal, femoral i umbilical	Q	0,7873	105	3,21%	0,00
513	Proedimientos sobre útero i annexos. Procés no maligne, excepte Leiomioma	Q	0,8551	92	2,82%	0,00
385	Altres malalties de la pell, teixit subcutani i mama	M	0,4428	79	2,42%	0,00

ACTIVITAT SOCIO SANITÀRIA

Àmbit Garraf

	2017		2018		2019	
	HSAA	HRSC	HSAA	HRSC	HSAA	HRSC
Llarga estada geriàtrica						
Altes	31	107	40	108	46	107
Ingressos	28	101	40	113	48	102
Estades	4.717	12.610	4.624	12.392	4.181	15.204
Estada mitjana (dies)	152	175	115	113,68	90,9	142,1
Llarga estada de psicogeriatría						
Altes	41		34		41	
Ingressos	37		37		40	
Estades	7.262		4.882		5.690	
Estada mitjana (dies)	177		143,5		138,8	
Mitjana estada (convalescència geriàtrica)						
Altes	606		515		543	
Ingressos	521		514		544	
Estades	22.333		20.691		20.388	
Estada mitjana (dies)	36,6		40,1		37,5	
Mitjana estada (convalescència psicogeriatría)						
Altes	84		75		72	
Ingressos	86		71		74	
Estades	4.783		5.410		5.057	
Estada mitjana (dies)	57		72,13		70,2	
Subaguts						
Altes	144	219	137	228	139	224
Ingressos	144	224	137	227	139	220
Estades	628	2.873	776	3.155	517	3.161
Estada mitjana (dies)	4,4	13,1	5,7	13,8	3,7	14,1
Unitat de cures pal·liatives						
Altes		577		593		590
Ingressos		581		585		585
Estades		5.565		5.893		5.481
Estada mitjana (dies)		9,6		9,9		9,3
UFISS pal·liatives						
Altes		827		814		852
Ingressos		826		813		852
UFISS geriatria						
Pacients atesos		851		1011		1015
Altes		963		1011		1014

	2017		2018		2019	
	HSAA	HRSC	HSAA	HRSC	HSAA	HRSC
PADES						
Altes	228		222		201	
Ingressos	217		222		219	
Hospital de dia sociosanitari						
Sessions geriàtriques	2.257		2.758		2.524	
Sessions demències	4.219		3.717		3.950	
Unitat d'avaluació geriàtrica integral						
Primeres visites de geriatria	357		334		271	
Processos de demència	738		179		182	
Processos de geriatria	25		24		25	

ACTIVITAT DE REHABILITACIÓ

Àmbit Garraf

Activitat centre de rehabilitació (2019)

	Processos	Sessions	Mitjana
Ambulatoria	3.972	64.536	17,2
Logopèdia	331	5.755	16,7
Domiciliària Garraf, Cunit i Alt Penedès	1.213	17.233	18,6
Hospitalització HRSC i HSAA	2.385	29.288	11,5
TOTAL	7.901	116.812	

Activitat de mútues i privats (2019)

	Processos	Sessions	Mitjana
Fisioteràpia d'accidents de trànsit	886	18.043	27,7
Mútues sanitàries	53	619	12,1
Mútues esportives	196	1.550	11,7
Mútues laborals	2	8	4
Activitat privada	44	203	4,7
TOTAL	1.181	20.423	

QUALITAT

Al CSAPG disposem d'una política de qualitat i seguretat que es basa en els següents eixos:

- La millora contínua de l'atenció
- La seguretat del pacient
- La racionalització dels recursos per tenir un sistema sostenible
- L'actuació responsable amb el medi ambient
- La satisfacció de les necessitats dels clients
- La satisfacció de les necessitats i expectatives dels professionals

Avaluació del compliment dels objectius pel 2019

Percepció de confiança dels usuaris >95% respecte a les línies assistència

En les enquestes de satisfacció als nostres usuaris realitzades durant l'any 2019, hem assolit una percepció de confiança del 92,3% (resultat inferior a l'objectiu proposat i, per tant, aquest objectiu es manté durant el 2020).

Gestionar i desplegar el Pla de Seguretat de Pacients 2018-2019

- Identificació activa de pacients en el 90% dels pacients en els procediments de risc.

Durant l'any 2019, el % d'identificació activa en procediments de risc ha estat del 82,8%, 20 punts superior a la del 2018. Aquest indicador mostra l'inici d'una tendència positiva fruit de les accions de millora implantades.

- Infecció nosocomial per sota de la mitjana de Catalunya.

Durant el 2019 la taxa d'infecció nosocomial ha estat del 3,03% en hospitalització d'aguts i del 6% en hospitalització sociosanitària, inferior a la que ha presentat la mitjana de Catalunya (5,5% i 8,1%, respectivament).

- Taxa de caigudes amb lesió <0,6.

Durant el 2019 la taxa de caigudes amb lesió ha estat de 0,5, assolint l'objectiu fixat.

- Manteniment de la certificació ISO 9001:2015 a la Unitat de Diàlisi

Durant el 2019 s'ha mantingut la certificació ISO 9001:2015 i s'ha certificat amb la ISO 9001:2015 el Servei de Farmàcia de l'Hospital Residència Sant Camil i de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès.

Objectius de qualitat per a l'any 2020

- Percepció de confiança dels usuaris >95% respecte a les línies assistència.
- Revisar i desplegar el Manual de Qualitat i Seguretat del Pacient del nou Consorci, així com implantar i gestionar el Pla de Seguretat de Pacients del CSAPG 2020-2022.

EFICIÈNCIA I EFECTIVITAT DEL SERVEI

El nostre sistema de qualitat ens orienta a la millora contínua i l'excel·lència. L'equip del CSAPG ens esforcem per garantir l'eficiència i l'eficàcia dels nostres serveis, d'acord amb les necessitats dels usuaris. Els indicadors que publica periòdicament el CatSalut ens permeten comparar els resultats de l'activitat dels nostres centres en relació als altres centres de Catalunya.

Indicadors d'eficiència i efectivitat del servei

	2018	2019	Valor de referència Catalunya / Estàndard
Anul·lació d'intervencions quirúrgiques ¹	2,4%	3,04%	-
Estada mitjana de l'atenció hospitalària ²	3,8	3,9	3,5
Reingressos a 30 dies ³	3,1%	3,3%	3,3%
Pressió d'urgències ⁴	53,2%	55,4%	51,5%
Reingressos a urgències < 72h ⁵	4%	3,75%	<6%
<i>Àmbit Garraf</i>			
Complicacions durant l'assistència hospitalària ⁶	2,0%	1,8%	1,2%
Mortalitat ⁷	2,6%	2,5%	2,5%
Cesàries ⁸	16,3%	19,0%	27,7%
Índex de substitució de CMA ⁹	70,6%	68,5%	62,8%

¹ Núm. Anul·lacions d'intervenció quirúrgica per causes organitzatives / Total intervencions quirúrgiques x 100

² Mitjana d'estades de pacients ingressats

³ Núm. Pacients reingressats a hospitalització abans de 30 dies de l'alta / Núm. Pacients donats d'alta a hospitalització x 100

⁴ Núm. Pacients ingressats per urgències / Total altes x 100

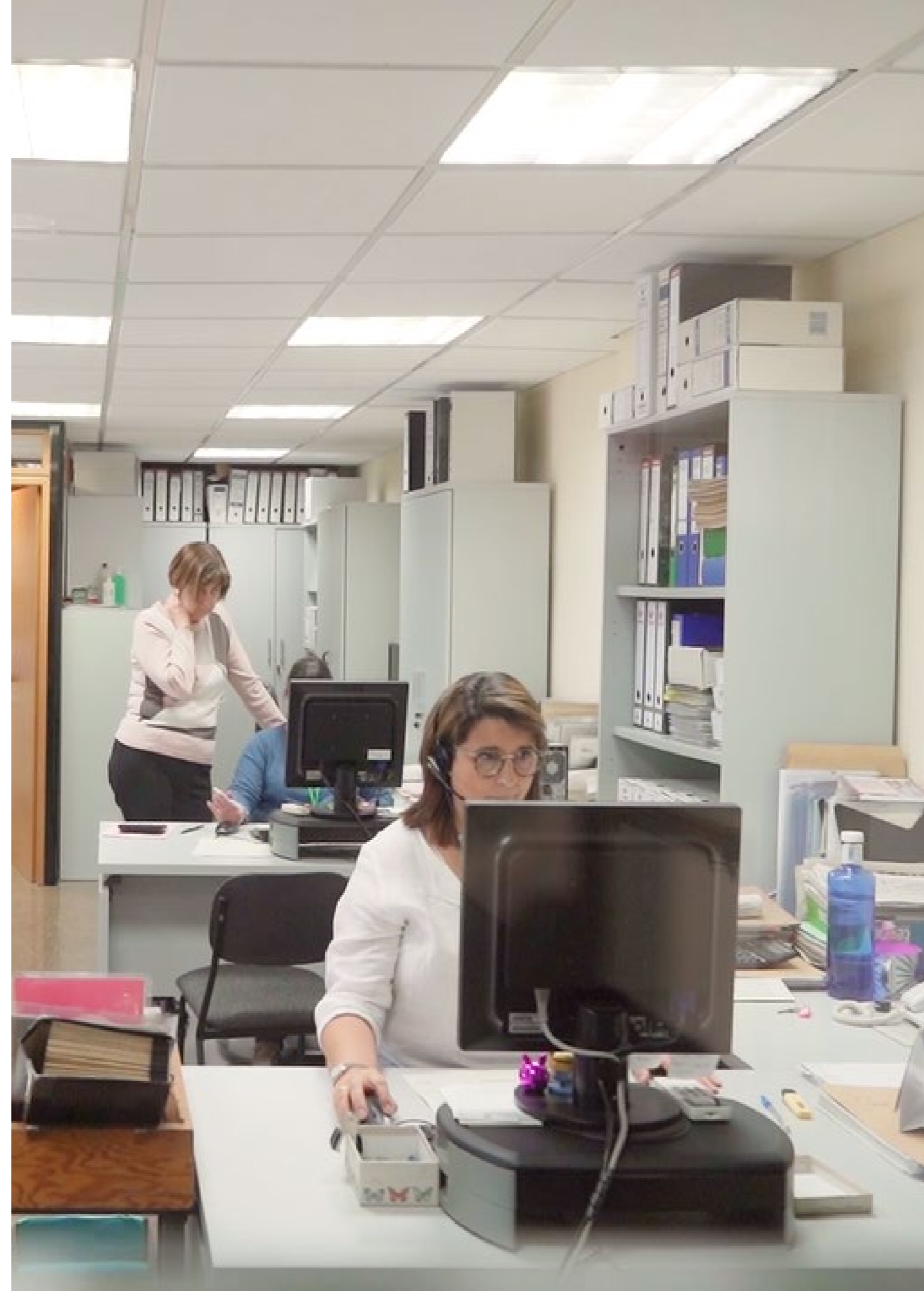
⁵ Núm. Pacients reingressats a urgències en un interval de 72 hores / Núm. Pacients atesos a urgències x 100

⁶ Núm. De complicacions enregistrades en les hospitalitzacions / Total hospitalitzacions x 100

⁷ Núm. Morts hospitalàries o als 30 dies / Tots els contactes

⁸ Núm. Parts per cesària / Total parts x 100

⁹ Núm. GRD susceptibles de CMA realitzats de manera ambulatoria / Total d'intervencions quirúrgiques realitzades x 100



SEGURETAT I SALUT DELS USUARIS

La seguretat clínica és un dels principals components de la qualitat assistencial i té per objectiu minimitzar i/o eliminar els efectes adversos produïts per l'assistència sanitària.

Per fer front a aquest aspecte, al CSAPG fomentem la cultura de la seguretat del pacient en l'activitat diària dels nostres professionals, fomentem la participació dels pacients en la seva pròpia seguretat, vetllem per la notificació d'errors, proporcionem formació continuada als nostres professionals, identifiquem i avaluem els punts crítics per a la seguretat dels nostres pacients i desenvolupem protocols per tal de millorar-la. A més, hem creat la Comissió Central de

Qualitat, que forma part de la Direcció del Consorci i està formada pels presidents de cada comissió i del Nucli de Seguretat.

Durant el 2019 hem portat a terme accions relacionades amb la millora de la seguretat del pacient, a través de la participació en els projectes de l'Aliança per a la Seguretat del pacient del Departament de Salut.

També hem consolidat les auditories de seguretat i el quadre de comandament d'indicadors de seguretat clínica.

Indicadors de seguretat clínica

	Tipus d'atenció	2018 Garraf	2018 Alt Penedès	2019 CSAPG	Valor de referència Catalunya / Estàndard
Prevalença d'ús global d'antibiòtics ¹		33,1%	53%	35,5%	37,8%
Profilaxi antibiòtica quirúrgica correcta ²		87,6%	91,9%	90,3%	
Úlceres per pressió nosocomials ³	AH	1,8%	2%	0,92%	6-8%
	AS	4,7%	-	7,2%	6-8%
Taxa de caigudes ⁴	AH	1,6‰	2,33%	1,6‰	2‰
	AS	4,1‰	-	7,2‰	3‰
Grau de cobertura de la identificació inequívoca dels pacients ⁵	AH	96,4%	98,1%	96,5%	-
	AS	91,8%	-	93,4%	-
Taxa adherència ús correcte catèters perifèrics ⁶	AH	95,8%	93,6%	97,32%	-
	AS	86,4%	-	91,07%	-
Flebitis ⁷	AH	0,4%	1,7%	1,24%	2,3%
	AS	10,1%	-	6%	8,1%
Prevalença Infecció nosocomial ⁸	AH	6,4%	4,03%	3,03%	5,5%
	AS	10,1%	-	6%	8,1%
Infecció de localització quirúrgica d'òrgan-espai en la cirurgia electiva de colon ⁹	AH	8,5%	8%	4,7%	8%
Prevalença bacterièmia catèter venós ¹⁰	AH	0,8%	0,11%	0,13%	0,15%
Taxa de SARM ¹¹	AH	8,12%	12,7%	18,84%	20,8%
Notificació esdeveniments adversos ¹²		47	220	264	-
Prevalença de pacients amb dolor ¹³	AH	15,1%	13,7%	14,6%	<20%
	AS	13,8%	-	19,5%	<20%

AH: Atenció Hospitalària
AS: Atenció Sociosanitària

¹ Núm. Pacients amb antibioticoteràpia / Total pacients ingressats durant el període x 100
² Núm. IQ amb prescripció antibiòtica adequada x 100 / Núm. IQ tributàries de rebre profilaxi antibiòtica
³ Núm. total pacients amb una o més UPP nosocomials de Grau I, II, III o IV x 100 / Núm. total pacients avaluats amb més de dos dies d'ingrés
⁴ Nombre de caigudes registrades x 1000 / Total d'estades
⁵ Núm. total pacients correctament identificats x 100 / Núm. total pacients avaluats
⁶ Núm. observacions correctes/ Núm. observacions realitzades x 100
⁷ Núm. Vies ev amb flebitis / Total observacions realitzades x 100
⁸ Núm. Pacients amb infecció nosocomial / Total pacients ingressats durant el període x 100
⁹ Núm. Pacients amb infecció de localització quirúrgica òrgan/espai en cirurgia de colon / Total pacients intervinguts de cirurgia de colon durant el període x 100
¹⁰ Núm. Pacients amb bacterièmia per catèter venós / Total pacients portadors de catèter venós ingressats durant el període x 100
¹¹ Núm. Pacients amb infecció per SARM / Total pacients ingressats durant el període x 100
¹² Núm. Esdeveniments adversos notificats durant el període
¹³ Núm. Pacients que tenen dolor en el moment de l'avaluació / Total pacients ingressats durant el període x 100



Àmbit Garraf

HOSPITAL SENSE DOLOR

Durant l'any 2019, en l'àmbit Garraf del CSAPG s'ha continuat treballant el projecte *Millora de l'avaluació i tractament del dolor en pacients ingressats*, orientat a un model de "Cap pacient amb dolor". Fruit de les accions de millora implantades, s'està avançant en el projecte.

Una de les iniciatives preses pel grup de treball ha estat aprofundir en alternatives no farmacològiques per millorar el benestar dels pacients i donar així un pas més en el model "Cap pacient amb dolor". Per aquest motiu, un dels objectius marcats pel 2019 és el de posar en marxa el projecte "Hospital en silenci", per tal de vetllar pel descans i la son dels pacients.

A continuació mostrem els resultats obtinguts:

Valoració del dolor a l'ingrés



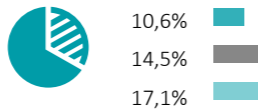
Efectivitat del tractament farmacològic



Registre i avaluació periòdica



Prevalença actual



Revaloració del dolor després de l'analgèsia



■ Desembre 2017 ■ Desembre 2018 ■ Desembre 2019

Projecte TINCSON

Hem posat en marxa el projecte *TINCSON, dormir bé millora la teva salut*. L'objectiu d'aquesta iniciativa és vetllar perquè el pacient tingui un bon descans nocturn durant la seva estada a l'hospital, ja que això contribuirà a la seva recuperació.

Per iniciar el projecte, alguns professionals van realitzar diverses observacions a les plantes d'hospitalització, per identificar les fonts de soroll i les activitats disruptives que podien interferir en el descans dels pacients durant la nit. També van fer entrevistes a pacients per recollir la seva opinió, i es van reunir amb els professionals del torn de nit per intercanviar idees i suggeriments.

Dels resultats obtinguts en aquests estudis realitzats al llarg de diversos mesos, es va detallar un llistat de millores a implantar. Algunes de les que ja s'han dut a terme són: canvis organitzatius per tal d'afavorir i respectar el son dels pacients ingressats, revisió de diferents aspectes estructurals, revisió dels sorolls de les rodes dels carros en els que es reparteix la medicació i dels aires condicionats de determinades habitacions i millora de la il·luminació.

Durant el 2020 se seguiran portant a terme diverses mesures amb l'objectiu de contribuir en el bon descans dels nostres pacients.





Satisfacció de les persones usuàries (2019)

	Número d'enquestes	Satisfacció global (sobre 10)
Aguts		
Hospitalització	785	8,3
Urgències	587	7,2
Consultes externes	594	8,1
Rehabilitació		
Ambulatoria	549	8,6
Domiciliària	372	8,4
Sociosanitari		
Hospitalització	169	8,5
PADES	20	9,4
Hospital de dia	69	9,1
Residència		
Residència	32	8,4

SATISFACCIÓ

Realitzem enquestes amb l'objectiu de conèixer el grau de satisfacció dels nostres usuaris. Tenim dos modalitats d'enquesta:

- **Qüestionaris autoadministrats:** realitzem aquest tipus d'enquesta en els serveis d'hospitalització i residència a totes les persones ingressades en un període determinat.
- **Enquestes telefòniques:** aquestes es duen a terme a Urgències, Consultes Externes, Rehabilitació i Hospital de Dia. Les realitzem a un nombre estadísticament representatiu d'usuaris escollits de manera aleatòria.

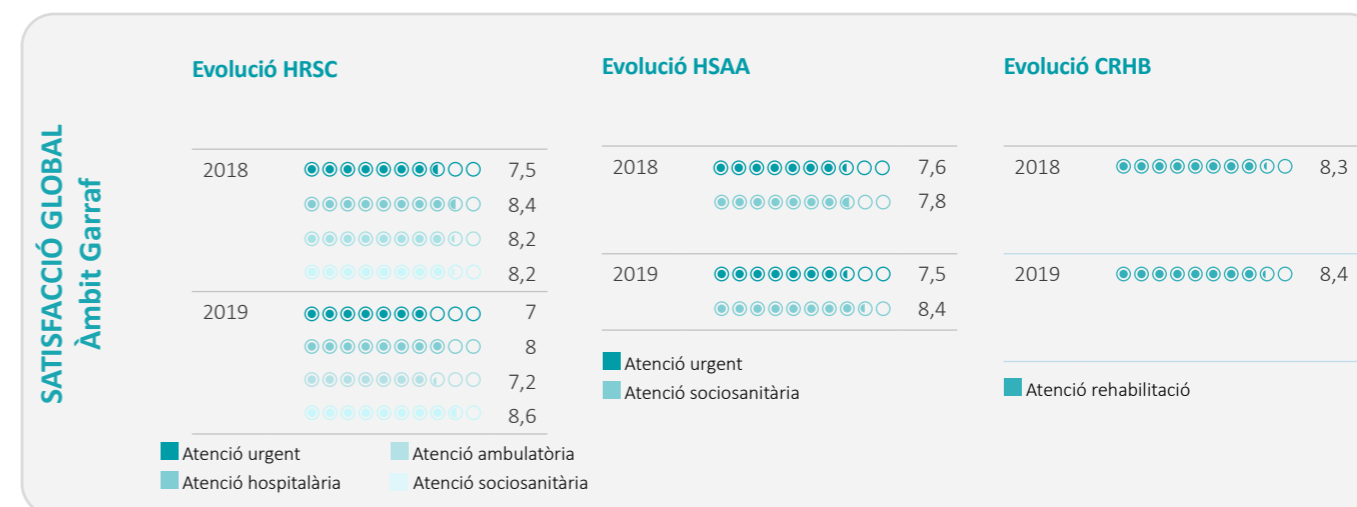
Enquestes de satisfacció

Disposem d'una política d'enquestes dirigida a sistematitzar la determinació dels nivells de satisfacció dels nostres usuaris en relació al servei prestat. Els objectius són: conèixer el nivell de satisfacció, identificar oportunitats de millora i disposar d'informació homogènia i comparable entre els diferents dispositius assistencials.

Aquesta política es complementa amb les enquestes que realitza el CatSalut. La informació que s'obté és analitzada trimestralment per la responsable de qualitat i les persones responsables de cada àrea, per poder impulsar accions de millora.

L'objectiu és que un 80% o més de les persones enquestades manifestin estar "satisfetes" o "molt satisfetes" en relació als diferents aspectes que valorem. Hem assolit aquest objectiu en tots els casos excepte en l'accessibilitat, un tema que estem treballant en el marc del pla estratègic de la nostra organització.

Les dades obtingudes a partir d'aquestes enquestes de satisfacció engloben tots els centres del CSAPG.



Confiança i fidelitat

Gaudim d'un elevat grau de fidelització, ja que la major part dels usuaris del CSAPG afirmen que tornarien a utilitzar els nostres serveis.

Usuaris que tornarien a utilitzar els nostres serveis (2019)

	HRSC	HCAP	HSAA	CR	Mitjana de Catalunya
Atenció Urgent	86%		88,8%		80,30%
Atenció Hospitalària	89,1%	86,6%			83%
Atenció Sociosanitària	86,9%		85,7%		91,60%
Atenció Rehabilitació		86,1%		99,5%	78,70%
Atenció Ambulatoria	95,8%				86,50%

Reclamacions i agraïments

Des del CSAPG donem molta importància a les reclamacions i els agraïments, ja que són un element que ens permet conèixer la percepció dels usuaris en relació als serveis del CSAPG.

Hem adequat diversos canals de comunicació per afavorir aquest tipus d'aportacions:

- Bústies ubicades als diferents centres
- Correu electrònic
- Telèfon de contacte

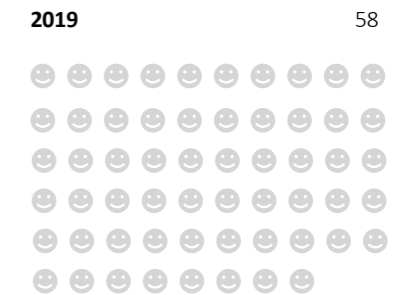


Número de reclamacions al CSAPG segons procedència i motius¹

	2019
Procedència	
Atenció Urgent	285
Atenció Hospitalària Aguts	64
Atenció Quirúrgica	114
Atenció Ambulatoria	326
Atenció Sociosanitària	19
Motius	
Assistencials	126
Tracte	26
Organització i tràmits	477
Informació	20
Documentació	20
Hosteleria	49

¹ No es pot fer l'evolució del número de reclamacions perquè al 2018 encara no formavem el Consorci Sanitari Alt Penedès-Garraf.

Número d'agraïments rebuts al CSAPG

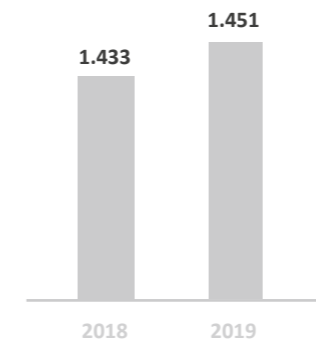


LABORAL

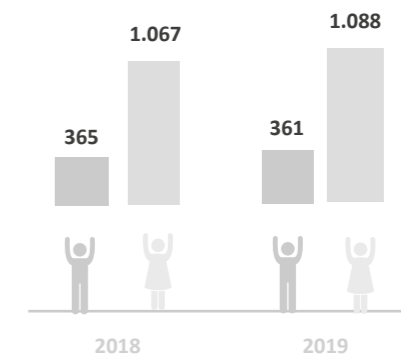
PERFIL DE LA PLANTILLA

CSAPG

Evolució de la plantilla



Gènere



Plantilla segons tipus de contracte i gènere

		2018	2019
Contracte indefinit	Homes	281	280
	Dones	843	841
Contracte temporal	Homes	85	84
	Dones	224	256

Plantilla segons tipus de jornada i gènere

		2018	2019
Jornada completa	Homes	278	271
	Dones	713	717
Jornada parcial	Homes	88	94
	Dones	354	380

Noves contractacions segons grup d'edat

	2018	2019
< 30 anys	72	85
30-50 anys	112	86
> 50 anys	10	11

Noves contractacions segons gènere

	2018	2019
Homes	22	17
Dones	56	57

Tipus de contracte

Un 76,5% de les persones treballadores del l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, l'Hospital Residència Sant Camil, l'Hospital Sant Antoni Abat i el Centre de Rehabilitació disposen de contracte indefinit.



DIVERSITAT I IGUALTAT D'OPORTUNITATS

Les antigues entitats Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Consorci Sanitari del Garraf comptaven amb un Pla d'Igualtat, dissenyat per fomentar la igualtat d'oportunitats i vetllar per un entorn laboral lliure de conductes discriminatòries. Amb la creació del Consorci Sanitari Alt Penedès-Garraf està previst que, al llarg de l'any 2020, s'aprovi el nou Pla d'Igualtat amb criteris unificats.

Plantilla segons gènere i categoria laboral

		2018		2019	
		Homes	Dones	Homes	Dones
Assistencial	Caps de servei / unitat	21	13	20	13
	Supervisors	3	28	3	24
	Comandaments	4	7	3	7
	Resta de la plantilla	293	838	286	863
No assistencial	Directius	7	6	7	6
	Càrrecs intermitjos	7	15	6	17
	Resta de la plantilla	53	219	60	220

Plantilla segons gènere i grup d'edat

(a 31 de desembre)

	2018		2019	
	♂	♀	♂	♀
< 30 anys	51	159	50	177
30-50 anys	219	694	213	691
> 50 anys	186	512	184	522

Àmbit Alt Penedès

Taxes de retenció després de baixes de maternitat o paternitat

	2018		2019	
	Homes	Dones	Homes	Dones
Nombre de persones que s'han acollit al permís de maternitat/paternitat durant l'any	5	21	6	17
Nombre de persones que han tornat a ocupar el mateix lloc de treball després del permís de paternitat/maternitat	5	11	5	10
Nombre de persones que continuen al seu lloc de treball després de 12 mesos de la reincorporació	5	9	4	9
Taxa de reincorporació	100%		52,94%	66,67%
Taxa de retenció	0%		47,06%	33,33%

Plantilla amb alguna discapacitat

2018	2019
1,42%	1,16%

Àmbit Garraf

Taxes de retenció després de baixes de maternitat o paternitat

	2018		2019	
	Homes	Dones	Homes	Dones
Nombre de persones que s'han acollit al permís de maternitat/paternitat durant l'any	10	25	10	17
Nombre de persones que han tornat a ocupar el mateix lloc de treball després del permís de paternitat/maternitat	10	9	10	13
Nombre de persones que continuen al seu lloc de treball després de 12 mesos de la reincorporació	10	9	9	13
Taxa de reincorporació	100%	36,00%	90,00%	76,47%
Taxa de retenció	0%	64,00%	10,00%	23,53%

Plantilla amb alguna discapacitat

2018	2019
3,67%	3,67%



CAPACITACIÓ I FORMACIÓ

La política de desenvolupament i formació és una línia estratègica de la gestió de les persones del CSAPG, que té com a objectiu incrementar el valor intel·lectual i humà de l'entitat, desenvolupant competències, consolidant els nostres valors i afavorint la transferència de coneixement i experiència per tota l'organització. Tenim implantats plans i programes de desenvolupament de persones i gestió del talent orientats a l'excel·lència en la prestació dels serveis i al creixement personal i professional de la plantilla.

Plans i programes de desenvolupament de persones i gestió del talent

Curt termini

- Formació continuada
- Sessions informatives, magistrals i clíniques
- Estadies en altres centres per reciclatge i actualització en noves tècniques
- Tallers teòric-pràctics per actualització o recerca de nous procediments, circuits o dinàmiques de treball
- Jornades de coordinació entre nivells assistencials
- Direcció per objectius
- Programes de millora dissenyats a mida per les necessitats d'un col·lectiu concret

Mig termini

- Programes de desenvolupament directiu, per desenvolupar habilitats de gestió, conducció de persones i equips de treball
- Programa de desenvolupament de recursos humans, per detectar i desenvolupar el talent professional vinculat a plans de successió o relleu

Llarg termini

- Mentoring. Formació individual i assessorament que pretén ajudar quan una persona canvia de lloc de treball o bé necessita assessorament
- Coaching, per prendre consciència dels propis valors i potencials
- Sistema d'incentivació i desenvolupament professional

Desenvolupament professional

Al CSAPG donem una gran importància al creixement personal i professional de totes les persones que integren la nostra organització. Per aquest motiu, tenim implantat un sistema d'incentivació, promoció i desenvolupament professional, que reconeix la trajectòria individual i valora l'expertesa, la implicació i el compromís amb la nostra entitat.

En el pla de carrera del CSAPG s'assoleix el primer canvi de nivell professional després del primer any de permanència a l'organització. Als 6, 7 i 9 anys d'antiguitat es poden demanar avaluacions, per assolir nous nivells que aniran vinculats a la retribució. Entre altres habilitats, caldrà demostrar la realització d'activitat científica, de recerca i de docència.

Número d'acreditacions

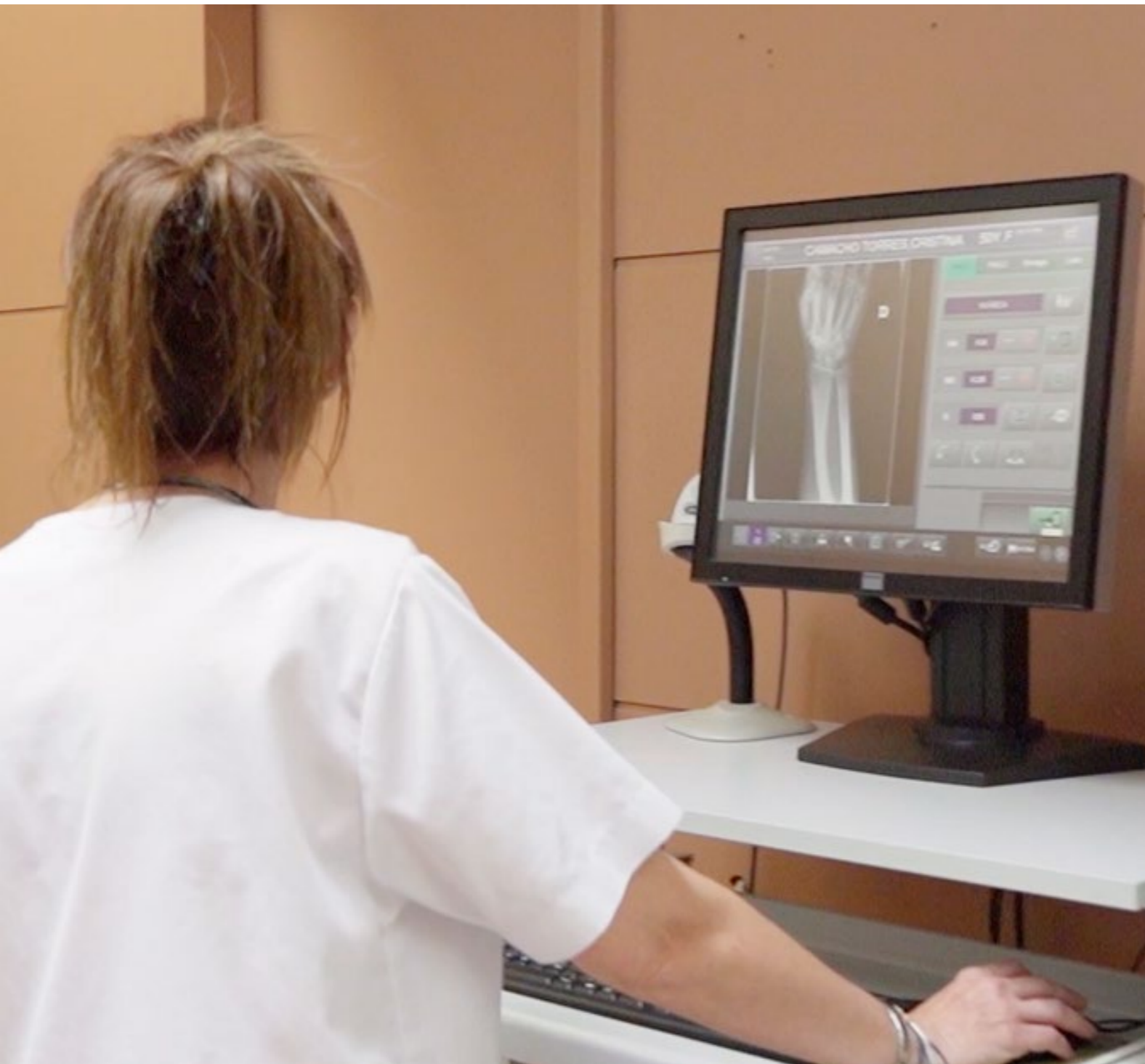


	2019			
	HCAP	HRSC	HSAA	CR
Facultatius	13	32	2	
Diplomats	18	17	3	3
TOTAL				88

PLA DE FORMACIÓ

El Departament de Desenvolupament de Recursos Humans elabora cada any un pla de formació aprovat per la direcció, amb l'objectiu de garantir que tots els professionals tinguin accés a enriquir i treballar la seva capacitat tècnica i les seves habilitats.

Les persones treballadores del CSAPG tenen l'opció de realitzar cursos d'especialització externs i congressos. També es facilita l'accés a formació de màsters i postgraus a tots els professionals que vulguin millorar la seva carrera professional.



Àmbit Alt Penedès

Accions formatives

Internes

	2019
Cursos presencials	59
Cursos online	25
	(90 alumnes)
Sessions magistrals, clíniques, informatives... (algunes sessions amb vàries convocatòries)	16

Externes

	2019
Sol·licituds de professionals ateses	204
Jornades, cursos i congressos professionals	333

Accions externes:

- Classificació i triatge dels pacients al Servei d'Urgències, assegurant una valoració ràpida i sistemàtica dels pacients i reduint el ris de complicacions.
- S'ha continuat el programa de formació en comunicació activa per al personal administratiu del Servei d'Admissions.
- La formació en Suport vital Bàsic + DEA és una de les accions formatives que es porta a terme de forma continuada, tan per personal intern com extern en instituts i escoles.
- Continuïtat en el Projecte de PRL per a la cura del benestar i de la salut: Pilates, Mindfulness, Negociació de conflictes VOE, Mobilització de càrregues.

L'HCAP ha format a 416 professionals. El promig d'hores per persona formada és de 33 hores. A més, cal destacar les acollides de 64 professionals de nova incorporació a les diferents àrees de l'HCAP que han rebut un total de 3.830 hores de formació d'adaptació, per integrar-les perfectament i de manera immediata en el seu lloc de treball. La formació comprèn el coneixement de la cultura, processos i procediments, tècniques, aparells, interlocutors, etc. Aquest procés també es facilita als professionals que canvien d'unitat.

Durant l'any 2019, a l'HCAP hem donat facilitats per la realització de 12 màsters, postgraus o certificacions. També hem donat continuïtat a les estades a altres centres hospitalaris, 2 professionals, amb els que hem signat acords de col·laboració.

Hem organitzat i acollit al nostre centre accions formatives i jornades amb la participació de 310 professionals externs a l'HCAP:

- **XXXI Jornada Gastroenterològica**, on van participar 34 persones de l'àmbit mèdic i 6 persones de l'àmbit d'infermeria, un espai de diàleg, un lloc on compartir experiències, inquietuds i coneixements professionals.
- **IV Jornada d'Ètica de l'Alt Penedès**, amb la participació de 115 professionals assistents externs.
- **III Jornada d'Hospitals de Dia de Crònics**, on van participar 14 persones de la divisió mèdica i 3 persones de la divisió d'infermeria de diferents hospitals, àmbits i nivells, per aportar, compartir i intercanviar experiències.
- **Jornada Actualització en Osteoporosi**, on van participar 7 persones de la divisió mèdica, un espai d'aportació de coneixement i acostament amb el Servei d'Atenció Primària.

Àmbit Garraf

Accions formatives

Internes	2018	2019	Externes	2018	2019
Cursos presencials	38	57	Jornades, cursos i congressos professionals	333	319
Cursos online	17	18			
Sessions magistrals, clíniques, informatives..(algunes sessions amb vàries convocatòries)	75	73			

Enguany, 912 professionals s’han format a l’Hospital Residència Sant Camil, l’Hospital Sant Antoni Abat i al Centre de Rehabilitació. El promig d’hores de formació per persona és de 30h. En total s’han dut a terme 33.081 hores de formació.

En l’àmbit d’organització de jornades, cursos i esdeveniments es fomenta la coordinació entre nivells assistencials i l’intercanvi d’experiències entre professionals de diferents àmbits/nivells. Durant aquest 2019 hem organitzat i acollit aquestes accions formatives i jornades:

- **VIII Jornada sobre el Dol** (ajudar a viure el final de la vida), on es va tractar l’abordatge de les necessitats pal·liatives en la vulnerabilitat psicosocial, amb 137 assistents.
- **Jornada de Cirurgia Colorectal i Ostomies**, en la que van participar 87 professionals sanitaris.
- **Jornada d’Oxigenoteràpia d’Alt Flux**, organitzada per la Unitat de Cures Intensives de l’HRSC i de l’Hospital del Mar, amb la participació de 60 assistents.
- **Curs de Ventilació Mecànica No Invasiva** en l’àmbit d’Urgències, Emergències i Crítics, amb l’assistència de 93 professionals.
- **II Jornada de la Gent Gran al Garraf “Prevenió de malalties infeccioses”**. Participació en la difusió.
- **II Jornada d’Actualització en Geriatria**, amb l’objectiu de compartir experiències i debatre sobre els dilemes clínics que poden derivar de l’atenció a les persones grans. Participació en la difusió.

Recursos de formació

El Departament de Desenvolupament de Recursos Humans designa un pressupost anual de formació, que inclou el cost dels cursos, les hores d’assistència i de suplències, quan és el cas. Existeix una dotació econòmica per cada unitat per tal de garantir el repartiment equitatiu de recursos.

Actualment disposem d’un espai específic per formació a la Intranet. S’està treballant en la creació d’un nou portal.

Àmbit Alt Penedès

Recursos de formació

En el cas de l’Hospital Comarcal de l’Alt Penedès, en el darrer any s’han invertit 65.174,23€ en formació.

Durant l’any 2019, els professionals han rebut un total de 13.629 hores de formació, a les quals s’hi ha de sumar 3.830 hores d’adaptació en el lloc de treball per noves incorporacions o canvis de lloc de treball. De totes les hores rebudes, 6.335 hores tenen impacte directe econòmic en la organització, ja que suposen l’absència del treballador, i d’aquestes, 3.460 hores han tingut un cost directe afegit per la cobertura amb suplents.

Indicadors de formació

	2018	2019
Inversió total en formació*	372.766,64€	65.174,23€
Número de persones que han rebut formació	789	416
Número d’hores destinades a formació	20.025	13.629

* La inversió en formació correspon tant als costos directes com a l’assignació d’hores de lleure, és a dir, hores formatives fetes fora de la jornada laboral que es retornen al treballador o bé dies que es proporcionen en cas que la formació es realitzi dins de la jornada laboral i requereixi suplència.

Àmbit Garraf

Recursos de formació

En el cas del Garraf la inversió en formació dels nostres professionals ha estat de 165.384,24€.

Enguany, els treballadors de l'Hospital Residència Sant Camil, l'Hospital Sant Antoni Abat i el Centre de Rehabilitació han rebut 33.081 hores en formació. Això són un total de 30 hores de mitja per professional.

Indicadors de formació

	2018	2019
Inversió total en formació*	372.766,64€	165.384,24€
Número de persones que han rebut formació	789	912
Número d'hores destinades a formació	20.025	33.081

* La inversió en formació correspon tant als costos directes com a l'assignació d'hores de lleure, és a dir, hores formatives fetes fora de la jornada laboral que es retornen al treballador o bé dies que es proporcionen en cas que la formació es realitzi dins de la jornada laboral i requereixi suplència.



REPRESENTACIÓ COL·LECTIVA DELS TREBALLADORS

Àmbit Alt Penedès

Hospital Comarcal de l'Alt Penedès

- Comissions Obreres (CCOO)
- CSC - Intersindical
- Sindicat de Metges de Catalunya (SMC)
- Sindicato de Técnicos Auxiliares de Enfermería (SAE)
- Sindicat d'Infermeria (SATSE)
- Unió General de Treballadors (UGT)

Àmbit Garraf

Hospital Residència Sant Camil

- Comissions Obreres (CCOO)
- Federació d'Associacions Professionals de Catalunya (FAPIC)
- Sindicat de Metges de Catalunya (SMC)
- Confederació General de Treball a Catalunya (CGT)
- Unió General de Treballadors (UGT)
- Sindicat Sanitaris de Catalunya (SSC)
- CSC- Intersindical

Hospital Sant Antoni Abat

- Unió General de Treballadors (UGT)
- CSC - Intersindical
- Sindicat Sanitaris de Catalunya (SSC)

Centre de Rehabilitació

- Unió General de Treballadors (UGT)
- CSC - Intersindical

També:

- 7 seccions sindicals
- Delegats de prevenció, tal com estableix la Llei de Prevenció de Riscos Laborals



SEGURETAT I SALUT EN EL TREBALL

La política de prevenció del CSAPG integra totes les activitats de l'entitat i està orientada a la millora de les condicions dels diferents llocs de treball, al compliment de la normativa aplicable i a la formació continuada del personal.

Comptem amb un pla de prevenció on es defineix la política i l'organització de l'entitat en matèria preventiva.

El comitè de seguretat i salut format per professionals interdisciplinaris de la nostra entitat, treballa pel compliment de política i el pla de prevenció.

Com a entitat associada a l'Associació Mancomunitat Sanitària de Prevenció (AMSP), mantenim un sistema de gestió de la seguretat i salut laboral d'acord amb els requisits de la OHSAS 18001.

Indicadors de seguretat i salut en el treball

		2018		2019	
		Àmbit Alt Penedès*	Àmbit Garraf	Àmbit Alt Penedès*	Àmbit Garraf
Nombre d'accidents sense baixa laboral	Homes	12	8	9	7
	Dones	46	43	18	62
Hombre d'accidents amb baixa laboral	Homes	4	0	2	0
	Dones	9	7	9	5
Nombre d'accidents amb baixa laboral in itinere	Homes		0	1	0
	Dones		7	5	7
Nombre de jornades perdudes	Homes		0		0
	Dones		601		602
Índex de freqüència			26		39,45
Índex d'incidència			70,12		66,51
Índex de gravetat			0,3		0,27
Taxa d'absentisme			4,9%		6,4%

*Enguany no disposem de les dades en blanc

SOCIETAT

ACCIÓ SOCIAL I PROMOCIÓ DE LA SALUT

Una de les línies d'actuació del CSAPG és fer promoció de la salut entre la població de referència. Per aquest motiu, organitzem campanyes, jornades i activitats que tenen com a objectiu promoure actituds positives que millorin la qualitat de vida de la ciutadania. A més col·laborem amb entitats i organitzacions de caire social que treballen en aquest mateixa línia.

Durant el 2019 hem realitzat diverses accions de promoció de la salut dirigides a la població de referència:

Polseres Candela amb el càncer infantil

L'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès es va unir al projecte Polseres Candela per la col·laboració en la investigació del càncer infantil. Tots els usuaris que estiguessin interessats podien comprar-les a la recepció de l'entrada principal de l'hospital.

Mou-te per les cures pal·liatives

El dissabte 12 d'octubre vam celebrar el Dia Mundial de les Cures Pal·liatives, sumant-nos a la campanya #mouteperlescurespaliatives, impulsada pel Col·legi oficial d'infermeres i Infermers de Barcelona. Es tracta d'una iniciativa que volia donar a conèixer l'aportació infermera en els diferents àmbits assistencials en els que es desenvolupen les cures pal·liatives.



Caminada Solidària per La Marató de Tv3

L'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès organitza cada any la Caminada Solidària per La Marató de Tv3. Més de 120 persones van participar en aquesta IV edició. Enguany anava dirigida a la investigació del càncer.

Dia Mundial de la Seguretat del Pacient

El passat 17 de setembre es va celebrar el Dia Mundial de la Seguretat del Pacient. El lema escollit per l'OMS va ser "Seguretat del pacient: una prioritat de salut mundial". Des del Consorci Sanitari Alt Penedès-Garraf ens vam adherir a aquesta campanya per millorar la seguretat del pacient i implantar pràctiques segures que disminueixin els esdeveniments adversos en la nostra organització.

Exposició "Violència masclista en la parella: desmuntem mites?"

L'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès va acollir durant 10 dies una exposició anomenada "Violència masclista en la parella: desmuntem mites?". Aquesta mostra proposava una revisió d'alguns mites associats a l'amor romàntic i a la violència masclista, i alhora, oferia idees per transformar aquestes creences i avançar cap a unes relacions lliures de violència.



Dia Mundial Sense Fum

El passat 31 de maig vam celebrar el Dia Mundial Sense Fum instal·lant una carpa informativa a l'entrada de l'Hospital Residència Sant Camil, on metges pneumòlegs i infermers experts en tabaquisme van atendre a totes les persones que demanessin informació i consells per deixar de fumar.

Jornada "S'acosta un Nadal diferent"

Un any més, l'Equip d'Atenció Psicosocial (EAPS) i la Unitat de Cures Pal·liatives (UCP) del Garraf van organitzar la trobada "S'acosta un Nadal diferent" a l'Hospital Residència Sant Camil. L'acte va reunir a una cinquantena de persones que es trobaven en procés de dol, amb l'objectiu de compartir experiències i parlar sobre com fer front al període nadalenc després de perdre a un ésser estimat.



Representació teatral "Escenes de tracte"

L'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, en col·laboració amb la Comissió de l'Alt Penedès contra el maltractament a la gent gran i la Nau, van participar en un projecte dins de la Setmana de la Diversitat, acollint una representació teatral i un col·loqui sobre la prevenció dels maltractaments a les persones grans.

Els esmorzars de la 3

Aquest any hem celebrat la 3a edició de "Els esmorzars de la 3". Es tracta d'una iniciativa posada en marxa pels professionals de la Unitat de Psicogeriatria de l'Hospital Sant Antoni Abat, amb l'objectiu de crear un espai de trobada entre familiars i acompanyants, en el que es donen eines per potenciar els recursos personals dels cuidadors i el suport entre ells.

L'Equip d'Atenció Maternoinfantil de l'Hospital Residència Sant Camil participa a la Fira Exponadó 2019

L'Equip d'Atenció Maternoinfantil (Servei de Ginecologia i Obstetrícia i Servei de Pediatria) de l'Hospital Residència Sant Camil (HRSC) va presentar la ponència "Part respectat i acompanyament en les primeres hores de vida" en la Fira Exponadó 2019, celebrada a Vilanova i la Geltrú.

En aquesta xerrada es va parlar sobre el part respectat i els els punts claus del nostre programa 'Acompanyant-te en el part que vols'. També es va informar sobre les funcions dels professionals que formen part de l'equip, el mètode pell amb pell i la lactància materna.

La Dra. Ana Torres, cap de Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'HRSC, la Sra. Marta Bernadó i la Sra. Elena Pelaez, llevadores, la Sra. Lourdes González i la Sra. Rocío Ramos, infermeres i el Dr. Ernesto Mónaco, pediatra, van ser les encarregades de conduir la xerrada.



Relació amb organitzacions socials

- Aldees infantils SOS
- Creu Roja
- Amics de la gent gran
- Asociación española contra el cáncer
- Acció contra el hambre
- Fundació Josep Carreres
- Fundació Pascual Maragall

El CSAPG cedim un espai dins dels nostres hospitals per tal que aquestes entitats puguin realitzar campanyes de sensibilització dirigides a la població.



DOCÈNCIA

El CSAPG està Acreditat pel Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social com a Unitat Docent Hospitalària per a la Formació Sanitària Especialitzada. Actualment té acreditada la Unitat Docent Multiprofessional de Geriatria amb 4 places per any de MIR i 4 places per any de IIR.

Des del CSAPG actuem com a referents a les comarques del Garraf i l'Alt Penedès en Docència en salut hospitalària, i som aspirants a tenir una presència docent rellevant a la resta del territori català. Proporcionem els recursos necessaris per a una docència responsable i de qualitat, que respecta la voluntat de les persones i la professionalitat, amb un compromís clar en valors amb la societat en l'àmbit de l'atenció de la salut. Promovem el treball en xarxa, obert i innovador.

Dins de la línia estratègica d'impulsar la docència i recerca, innovar i gestionar el coneixement, ens hem marcat els objectius de seguir treballant per incrementar la qualitat en formació postgrau de Metges Interns Residents (MIR) i mantenir un anàlisi constant de la Capacitat Docent, incloent la formació d'Infermeria (IIR). A més també volem mantenir el potencial docent pregrau, grau i postgrau de les diferents disciplines de ciències de la Salut.

Al CSAPG comptem amb una Comissió de Docència que s'organitza segons les directrius legals del Ministerio de Sanidad i de la Sub-direcció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional. Com a objectiu principal, durant el 2020 s'adaptarà el Pla General de Qualitat Docent del CSAPG als nous paràmetres i indicadors desenvolupats a l'entorn del Departament de Salut i la seva Direcció de les Professions Sanitàries.

El CSAPG s'organitza per Unitats Docents; unes derivades de l'acreditació en la Formació Sanitària Especialitzada i la resta agrupades per massa crítica, disciplines i uniformitat d'acció, com a unitats de gestió de la capacitat docent, i el seu desenvolupament (a finals de 2020 quedaran reformades les Unitats Docents al CSAPG).

Algunes de les accions que s'han portat a terme durant el 2019:

- Actualització dels procediments de docència respecte a la protecció de dades i atenció al pacient.
- Implantació del "Portfoli Docent del Resident" com a substitutiu del "Llibre del Resident".
- Promoció d'una acollida al nou resident més enllà de l'organitzatiu, amb transmissió de valors i formació anticipatòria. Per exemple, el desenvolupament del Curs inicial d'Atenció a la Urgències.
- Participació en el grup de treball dels indicadors de Qualitat Docent, coordinat per la Sub-direcció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional, de la Direcció General de Professionals de la Salut, del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

- Consolidació de la capacitat docent per als estudiants de medicina d'últim any de la "Facultat de Medicina de la Universitat de Buenos Aires" i de la "Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de Monterrey" per a la realització de l'*Internal Anual Rotatori* (IAR), i amb voluntat de Treballar i Introduir el Rotatori Obligatori Tutelat de 6è de Medicina de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona.

- Acreditació i re acreditació externa de tutors per a la Unitat Docent de Geriatria.

- Acreditació de la Unitat Docent Multiprofessional de Geriatria, que implica un increment a 4 MIR en formació i la incorporació de 4 IIR.

- Enviament al Ministerio de Sanidad la documentació necessària per a la acreditació d'una Unitat de Cirurgia Ortopèdica i de Traumatologia.

- Acords de col·laboració amb els Instituts de la comarca per realitzar xerrades sobre el tabaquisme als alumnes de la E.S.O.

- Curs de Reanimació Cardiopulmonar Bàsica a les escoles: Suport Vital Bàsic i el Curs de Reanimació Cardiopulmonar Pediàtrica.

- Assessorar per l'acreditació de les Sessions Clíniques dels Serveis del Centre, acreditació obtinguda per a les sessions del Servei de Diagnòstic per la Imatge, i ja existent per a les Sessions del Servei de Medicina Interna del HCAP_CSAPG.

MIR

	2019
Geriatrics	5
Medicina Familiar	16
TOTAL	21

Alumnes que han fet pràctiques al CSAPG al curs 2018/2019

Postgrau reglat, Màsters	11
Grau reglat	117
Cicle Formatiu Grau Superior	18
Cicle Formatiu Grau Mig	39
Estada a l'empresa	3
Estades voluntàries	5 (1 grau, 4 postgrau)
TOTAL	193

PER DISCIPLINES:

Grau i postgrau no infermeria	
Geriatría	9
Cirurgia general	8
Ginecologia i obstetrícia	8
Rehabilitació	7
Medicina Interna	6
Farmàcia	5
Dermatologia	4
Pediatría	3
Urgències	1
Grau i postgrau infermeria i nutrició	
Infermeria	83
Nutrició i dietètica	2
CF Grau Mig i Superior	
Auxiliar Administratiu	9
Auxiliar Infermeria	28
Auxiliar Farmàcia	2
Documentació Sanitària	8
Tècnic SDI	6
Altres	4

Sessions, jornades i altres actes docents

Sessions Clíniques - Bibliogràfiques: 92

Comissions de docència:

- 5 reunions ordinàries
- 2 reunions extraordinàries
- 1 reunió del Comitè d'avaluació



RECERCA

La investigació és el motor que impulsa l'avenç constant de la ciència mèdica. El CSAPG disposa d'investigadors que treballen per trobar noves formes de prevenció, diagnòstic o tractament en diferents problemes de salut.

A l'Àrea de Recerca del CSAPG fomentem l'activitat científica i donem suport als professionals sanitaris, perquè puguin desenvolupar els seus projectes d'investigació.

Els objectius pel 2020 són:

- Fomentar la investigació pròpia
- Incrementar el número d'assaigs clínics del Consorci
- Formar nous investigadors i augmentar el número de tesis doctorals desenvolupades al Consorci
- Establir procediments àgils d'avaluació i gestió de la investigació

Projectes d'investigació al CSAPG 2019

BETTER AGING (PECT Garraf: Envel·liment actiu i saludable i dependència). Se centra en la millora de les relacions interpersonals i la prevenció de la solitud no volguda de la gent gran al Garraf, aprofitant les noves tecnologies, amb una adaptació i integració territorial de recursos i serveis que sigui innovadora i personalitzada.

- Investigadors/es del CSAPG: Dr. Antoni Yuste (Cap d'Estudis / Resp. de Docència) i Dr. Oscar Macho (Servei de Geriatria)

ECOHEDI. Pretén avançar en el coneixement de la hiperostosis vertebral anquilosant, una malaltia molt poc estudiada i sense tractament eficaç.

- Investigadors/es del CSAPG: Dra. Maria Bonet Llorach i dr. Vicenç Torrente Segarra (Servei de Reumatologia Hospital Comarcal de l'Alt Penedès).



EFEMA. S'estudia si els diferents psicofàrmacs que es prescriuen als/les ancians/es afecten a la seva capacitat per mantenir l'equilibri.

- Investigador del CSAPG: Dr. Alejandro Rodríguez Molinero (Servei de Geriatria, Àrea de Recerca).

ENETAF. Analitza els tractaments que han consumit els pacients que sobreviuen llarg temps al càncer. La intenció és trobar fàrmacs que puguin influir en la supervivència dels pacients amb càncer, però que estan comercialitzats amb una altra finalitat.

- Investigador del CSAPG: Dr. Alejandro Rodríguez Molinero (Àrea de Recerca).



MoMoPa-EC (Monitorització de Mobilitat de Malalts de Parkinson amb fins terapèutics). Aquest assaig clínic posa a prova un nou dispositiu per mesurar els símptomes associats a la malaltia de Parkinson, amb la finalitat d'estudiar si el dispositiu ajuda a ajustar millor la medicació dels pacients.

- Investigador coordinador: Dr. Alejandro Rodríguez Molinero (Àrea de Recerca)
- Investigadora a HRSC: Dra. Elisabet Franquet (Servei de Neurologia)

PAIN DISTRACTION - Estudi pilot. Es pot disminuir el dolor associat al tractament amb hemodiàlisis? Aquest projecte investiga si la realitat virtual ajuda a distreure als pacients durant la seva connexió a la diàlisi, i disminuir així la incomoditat associada a aquest moment.

- Investigadora del CSAPG: Dra. Itziar Navarro Zorita (Servei de Nefrologia)



PAIN OUT. L'objectiu d'aquest estudi és crear una base de dades mundial per analitzar el procés de cura analgèsica en la fase de postoperatori. Aquesta base de dades permet comparar els resultats de diferents hospitals en quan a les cures per al dolor. A partir d'aquesta base de dades s'han realitzat diferents estudis, com l'estudi EFIC-Pain, per establir l'eficàcia associada a intervencions per millorar el dolor postoperatori.

- Investigador del CSAPG: Dr. Mauricio Polanco (Servei d'Anestesiologia Hospital Comarcal de l'Alt Penedès)

PROJECTE EDUCATIU EN SALUT PER PACIENT EN HEMODIÀLISI. L'objectiu d'aquest projecte és conèixer si la formació dels pacients que comencen la diàlisi, respecte a la seva malaltia i als elements clau de la mateixa, porta a una millor autocura que millori els resultats de la seva malaltia.

- Investigadora del CSAPG: Dra. Fabiola Dapena Vielba (Servei de Nefrologia)

RACECAT. Aquest assaig clínic tracta d'esbrinar si és millor traslladar als pacients amb sospita d'oclusió d'un vas cerebral (ictus) al centre més proper, o a un centre que disposi de tractament endovascular, tot i que estigui més allunyat. Està coordinat pel Pla Director de la Malaltia Vasculat Cerebral.

- Investigadora del CSAPG: Dra. Ester Catena Ruiz (Servei de Neurologia)

VERIFIE. En aquest estudi s'avalua, en condicions de vida real, la seguretat, efectivitat i adherència al tractament amb el fàrmac Velphoro®, que es fa servir per a tractar l'excés de fostat (hiperfostatèmia) en pacients amb insuficiència renal en diàlisi (hemodiàlisi o diàlisi peritoneal).

- Investigadora del CSAPG: Dra. Fabiola Dapena Vielba (Servei de Nefrologia)



Publicacions en revistes i llibres

- Carrasco Llatas M, Martínez Ruiz de Apodaca P, Baptista Jardín P, O'Connor Reina C, Plaza Mayor G, Méndez-Benegassi Silva I, Vicente González E, Vilaseca González I, Navazo Egía AI, Samará Piñol L, Álvarez García I, Vila Martín J, Esteller Moré E. **Drug-induced sleep endoscopy.** Acta Otorrinolaringol Esp. 2020 Sep-Oct;71(5):316-320.
- de Agustín JJ, Erra A, Ponce A, Moragues C, Díaz-Torné C, Reina D, Moreno E, et al.. **Measuring inflammation in rheumatoid arthritis with a new clinical and ultrasound index: development and initial validation.** Rheumatol Int. 2019 Dec;39(12):2137-2145. doi: 10.1007/s00296-019-04383-9. Epub 2019 Aug 8.
- de Mingo-Fernández E, Baños-Villalobos J, Jiménez-Herrera M. **Presencia Familiar durante Procedimientos Invasivos y Reanimación Cardiopulmonar en España.** Reflexiones ético-legales. Ética De Los Cuidados. 2019; 12
- D'Marco L, Salazar J, Cortez M, et al. **Perirenal fat thickness is associated with metabolic risk factors in patients with chronic kidney disease.** Kidney Res Clin Pract. 2019;38(3):365-372.
- D'Marco L, Soto C, Dapena F. **Pseudoxanthoma Elasticum and Cardiorenal Disease: A Case Report.** Eur J Case Rep Intern Med. 2019;7(1):001260. Published 2019 Dec 17.
- Farkas N, Hanák L, Mikó A, Bajor J, Sarlós P, Czimmer J, Vincze Á, Gódi S, Pécsi D, Varjú P, Márta K, Hegyi PJ, Erőss B, Szakács Z, Takács T, Czákó L, Németh B, Illés D, Kui B, Darvasi E, Izbéki F, Halász A, Dunás-Varga V, Gajdán L, Hamvas J, Papp M, Földi I, Fehér KE, Varga M, Csefkó K, Török I, Hunor-Pál F, Mickevicius A, Maldonado ER,, et al. **A Multicenter, International Cohort Analysis of 1435 Cases to Support Clinical Trial Design in Acute Pancreatitis.** Front Physiol. 2019 Sep 4;10:1092
- Fernandez-Gonzalez S, Martinez Franco E, Martínez-Cumplido R, Molinet Coll C, Ojeda González F, Gómez Roig MD, Amat Tardiu L. **Reducing postoperative catheterisation after anterior colporrhaphy from 48 to 24 h: a randomised controlled trial.** Int Urogynecol J. 2019 Nov;30(11):1897-1902.
- Gálvez-Barrón C, Villar-Álvarez F, Ribas J, Formiga F, Chivite D, Boixeda R, Iborra C, Rodríguez-Moliner A. **Effort Oxygen Saturation and Effort Heart Rate to Detect Exacerbations of Chronic Obstructive Pulmonary Disease or Congestive Heart Failure.** J Clin Med. 2019 Jan 4;8(1):42.
- García-Llana H, Serrano R, Oliveras G, Pino Y Pino MD; Grupo de Trabajo de Mentoring en Nefrología; Grupo de trabajo de Mentoring en Nefrología. **How to design, apply and assess a Mentoring programme in chronic kidney disease: Narrative impact assessment in six health care centres.** Nefrologia. 2019 Nov-Dec;39(6):603-611.
- Hernández Cruz B, Alonso F, Calvo Alén J, Pego-Reigosa JM, López-Longo FJ, Galindo-Izquierdo M, Olivé A, Tomero E, Horcada L, Uriarte E, Erasquin C, Sánchez-Atrio A, Montilla C, Santos Soler G, Fernández-Nebro A, Blanco R, Rodríguez-Gómez M, Vela P, Freire M, Díez-Álvarez E, Boteanu AL, Narváez J, Martínez Taboada V, Ruiz-Lucea E, Andreu JL, Fernández-Berrizbeitia O, Hernández-Beriain JÁ, Gantes M, Pérez-Venegas JJ, Ibáñez-Barceló M, Pecondón-Español Á, Marras C, Bonilla G, Castellví I, Moreno M, Raya E, Quevedo Vila VE, Vázquez T, Ruán JI, MuñozS, Rúa-Figueroa Í; RELESSER (Spanish Society of Rheumatology Systemic Lupus Erythematosus register) group. **Differences in clinical manifestations and increased severity of systemic lupus erythematosus between two groups of Hispanics: European Caucasians versus Latin American mestizos (data from the RELESSER registry).** Lupus. 2020 Jan;29(1):27-36..
- Lopez Gordo S, Blanch Falp J, Lopez-Gordo E, Just Roig E, Encinas Mendez J, Seco Calvo J. **Influence of ductal carcinoma in situ on the outcome of invasive breast cancer. A prospective cohort study.** Int J Surg. 2019 Mar;63:98-106.
- Lopez Gordo S, Busquets J, Peláez N, Secanella L, Martinez-Carnicero L, Ramos E, Fabregat J. **Long-term results of resection of the head of the pancreas due to chronic pancreatitis: Pancreaticoduodenectomy or duodenum-preserving cephalic pancreatectomy?** Cir Esp. 2020 May;98(5):267-273.
- Merchán, M. C. (2019). Buprenorfina. In J. González-Barboteo, J; Julià-Torras, J; Serrano-Bermúdez, G; Porta-Sales (Ed.), **Manual de rotación de opioides en el paciente oncológico** (Second, pp. 141–152). Madrid: Canal Editorial.
- Moreno M, Gratacós J, Torrente-Segarra V, Sanmarti R, Morlà R, Pontes C, Llop M, Juanola X; REMINEA study Group. **Withdrawal of infliximab therapy in ankylosing spondylitis in persistent clinical remission, results from the REMINEA study.** Arthritis Res Ther. 2019 Apr 5;21(1):88. doi: 10.1186/s13075-019-1873-3.
- Polanco-García M, Capielo AM, Miret X, Chamero A, Sainz J, Revilla E, Guinjoan A, Arranz, T. **Efectividad de un protocolo de ahorro de transfusión en la disminución de consumo de hematíes en cirugía protésica.** Med Clin (Barc). 2019;152(3):90-97.
- Rodríguez-Moliner A, Herrero-Larrea A, Miñarro A, et al. **The spatial parameters of gait and their association with falls, functional decline and death in older adults: a prospective study.** Sci Rep. 2019;9(1):8813.
- Rodríguez-Moliner A, Pérez-López C, Samà A, et al. **Estimating dyskinesia severity in Parkinson's disease by using a waist-worn sensor: concurrent validity study.** Sci Rep. 2019;9(1):13434. Published 2019 Sep 17.
- Salleras M, Alegre M, Alonso-Usero V, Boixeda P, Domínguez-Silva J, Fernández-Herrera J, García-Navarro X, Jiménez N, Llamas M, Nadal C, Del Pozo-Losada J, Querol I, Salgüero I, Schaller M, Soto de Delás J. **Spanish Consensus Document on the Treatment Algorithm for Rosacea.** Actas Dermosifiliogr. 2019 Sep;110(7):533-545.
- Szentesi A, Párniczky A, Vincze Á, Bajor J, Gódi S, Sarlós P, Gede N, Izbéki F, Halász A, Márta K, Dobszai D, Török I, Farkas H, Papp M, Varga M, Hamvas J, Novák J, Mickevicius A, Maldonado ER, et al. **Multiple Hits in Acute Pancreatitis: Components of Metabolic Syndrome Synergize Each Other's Deteriorating Effects.** Front Physiol. 2019 Sep 20;10:1202.
- Torné Cachot J, Baucells Azcona JM, Blanch Falp J, García Pont J, Camell Ilari H. **Isolated involuntary weight loss: Epidemiology and predictive factors of malignancy.** Med Clin (Barc). 2019 May 17;152(10):384-390.
- Torrente-Segarra V, Fernández Prada M, Expósito R, Garrido Puñal NP, Sánchez-Andrade A, Lamúa-Riazuelo JR, Olivé A, Tovar JV; RENACER Study Group. **Extension of the RENACER Study: 12-Month Efficacy, Safety and Certolizumab PEGol Survival in 501 Rheumatoid Arthritis Patients.** Reumatol Clin. 2019 Jan 28:S1699-258X(19)30009-9.
- Ureña-Torres P, D'Marco L, Raggi P, et al. **Valvular heart disease and calcification in CKD: more common than appreciated [published online ahead of print, 2019 Jul 21].** Nephrol Dial Transplant. 2019;gfh133.
- Lopez Gordo S, Blanch Falp J, Lopez-Gordo E, Just Roig E, Encinas Mendez J, Seco Calvo J. **Influence of ductal carcinoma in situ on the outcome of invasive breast cancer. A prospective cohort study.** Int J Surg. 2019 Mar;63:98-106.

Comunicacions en congressos

- de Mingo-Fernández E, Medina Martín G, Sánchez Tena S, Jiménez-Herrera M. **Presencia familiar durante procedimientos invasivos y reanimación cardiopulmonar.** XXIII Congreso Internacional en Investigación de Cuidados en Enfermería” Investen SCII, Barcelona, novembre de 2019.
- Díaz Sarrió, C. **Evaluación del uso de antihistamínicos durante el tratamiento con Omalizumab en pacientes con urticaria crónica espontánea en la práctica real.** Reunión del Grupo Español de Dermatitis de Contacto y Alergia Cutánea. Setembre 2019, Girona (1er premio de las presentaciones de urticaria).
- Jiménez Salido A, Escolà Ripoll D, Parodi JM, Hernández Martínez L, Botet X, Martínez González S. **Resultados tras la implantación de protocolo de rehabilitación multimodal en un Hospital comarcal.** XXIII Reunión Nacional de la Fundación Asociación Española de Coloproctología. 17-5-2019.
- Soto Montañez CA, Arias M, Javierre Garces C, Otero Lopez S, D’Marco LG, Navarro Zorita I, Arias A, Quiroz Morales A, Dapena Vielba F, Oviedo GR, **¿Perciben más agotamiento los pacientes con HD de alto flujo que los de HD online?** XLIX Congreso Nacional de Nefrología A Coruña. Octubre 2019.
- D’Marco IG, Soto Montañez CA, Otero Lopez S, Navarro Zorita I, Tejada Medina C, Quiroz Morales A, Dapena Vielba F. **Etelcalcetide y paracalcitol: más allá del control de la PTHi.** XLIX Congreso Nacional de Nefrología A Coruña. 5 al 8 d’octubre 2019.
- Navarro Zorita I, Gonzalez Aguado E, Otero Lopez S, Soto Montañez CA, Tejada Medina C, Exposito Espallargas C, D’Marco L, Quiroz A, Dapena Vielba F, **Tratamiento del dolor mediante Realidad Virtual en diálisis.** XLIX Congreso Nacional de Nefrología A Coruña. 5 al 8 d’octubre 2019.
- D’Marco IG, Soto Montañez CA, Otero Lopez S, Navarro Zorita I, Tejada Medina C, Quiroz Morales A, Dapena Vielba F **Etelcalcetide vs Paracalcitol: Beyond the control of PTHi.** 56th ERA- EDTA CONGRESS Budapest 13-16 de juny 2019
- Catena E, Puiggrós E, Rigual L, Franquet E, Cabello S, Hernandez J.J., Díaz D, Adell V, Camell H, Moral A, **Pacientes neurológicos en una unidad hospitalaria de cuidados paliativos (2011-18).** Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología 2019.
- Izquierdo A, Belvis R, Franquet E, Juanola E, Caballero M, Guasch M, Rodriguez R, Alvarez M.J., **Curación de un SUNCT crónico refractario con la implantación de un estimulador occipital bilateral.** Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología 2019.
- Blanch Sarda MD, Arranz T, **Manegement of monodose trolleys preparation in a hospital pharmacy.** Congreso Europeo de Farmacia. Barcelona. març 2019.



- Jiménez Salido A, **Utilización de cirugía en la obstrucción de colón izquierdo.** X Reunión del Grupo Andaluz de Coloproctología. Sevilla. 14-15 de març de 2019.
- Jiménez Salido A, Escolà Ripoll D, Parodi JM, Hernández Martínez L, Botet X, Martínez González S, **Resultados tras la implantación de protocolo de rehabilitación multimodal en un hospital comarcal.** XXIII Reunión Nacional de la Fundación Asociación Española de Coloproctología. Valladolid. 15-17 maig de 2019.
- Jiménez Salido A, Vázquez Monchul JM, Reyes Díaz ML, Ramallo Solís I, Padillo Ruiz FJ, de la Portilla de Juan F, **Anastomosis tipo Kono-S en pacientes con enfermedad de Crohn, ¿una solución para recurrencia quirúrgica?.** XXII Reunión Nacional de Cirugía. Santander. 6-8 novembre 2019.
- Jiménez Salido A, Vázquez Monchul JM, Reyes Díaz ML, Ramallo Solís IM, Jiménez Rodríguez RM, Maestre Sánchez MV, García Cabrera AM, Díaz Pavon JM, de la Portilla de Juan F, **La anastomosis “Kono-S” en la enfermedad de Crohn. Análisis de nuestra experiencia.** XXIII Reunión Nacional de la Fundación Asociación Española de Coloproctología. Valladolid. 15-17 maig de 2019.
- Cervantes Ortega G, **Fem una Sanitat més amable a partir de la Comunicació i la Promoció.** Colegio Oficial de Médicos de Tarragona. Tarragona. Novembre 2019.
- Cervantes Ortega G, **Ponència oral a 1er Symposium The Difficult Patient.** James J. Peter’s Hospital Bronx, Nova York. Octubre 2019.
- Nolasco Chavez O, Gargantilla A, Collado P, **Tratamiento en un tiempo de la consolidación viciosa de la fractura de radio distal con acortamiento, patología radio-cubital distal y artrosis radio-carpiana.** Tarragona. 24-04-2019.



MEDI AMBIENT

En el marc del pla de gestió ambiental del CSAPG, l'any 2019 s'han dut a terme iniciatives per minimitzar l'impacte en el medi, seguint el nostre compromís amb l'entorn i reduint els residus que genera la nostra entitat.

Com accions més destacables, en l'àrea de restauració s'han instal·lat fonts d'aigua i gerres reutilitzables en els menjadors de professionals, substituint les ampolles de plàstic. En el cas dels usuaris externs, es donen ampolles de vidre retornables. Per altra banda, s'han eliminat les estovalles de paper d'un sol ús en les safates del menú.

Amb aquesta iniciativa deixarem de generar el residu de més de 35.000 ampolles d'aigua de plàstic i estovalles de paper.

Pel que fa als subministraments energètics, l'any 2019 s'han consolidat les reduccions en els consums de gas i electricitat relacionats amb el contracte de serveis energètics signat l'octubre de 2017 en l'àmbit Garraf. Aquests estalvis són fruit d'una renovació de les instal·lacions i d'una gestió eficaç que permet optimitzar la demanda d'energia mantenint el confort.

I per l'any 2020, quins són els nostres objectius ambientals?

- Vetllar, juntament amb l'empresa adjudicatària del concurs de serveis energètics, per l'assoliment dels estalvis compromesos en gas i electricitat.
- Continuar avançant amb la implantació de millores en la segregació de residus.
- Signar un contracte de serveis energètics per l'àmbit Penedès amb l'objectiu de renovar les instal·lacions principals consumidores d'energia i garantir un estalvi energètic mantenint el confort.

ENERGIA

El gas natural i l'electricitat són les principals fonts de subministrament d'energia dels nostres centres, a banda del gasoil pels vehicles i pels grups electrògens que garanteixen el subministrament elèctric en cas de fallada de la companyia elèctrica.

Consum d'energia

Àmbit Garraf

En l'àmbit Garraf, durant el 2019 s'han superat els objectius establerts d'estalvi en el consum d'electricitat i gas, en el marc del contracte de serveis energètics, i es continuen reduint els consums d'energia.

El consum global d'energia ha disminuït un 7,3% respecte l'any passat. En tots tres centres ha hagut estalvis en les dues fonts d'energia. Ha estat possible gràcies a la inversió que s'ha realitzat per renovar els aparells per uns més eficients i un augment en el control i gestió de les instal·lacions principals consumidores d'energia en el marc del projecte d'eficiència energètica.

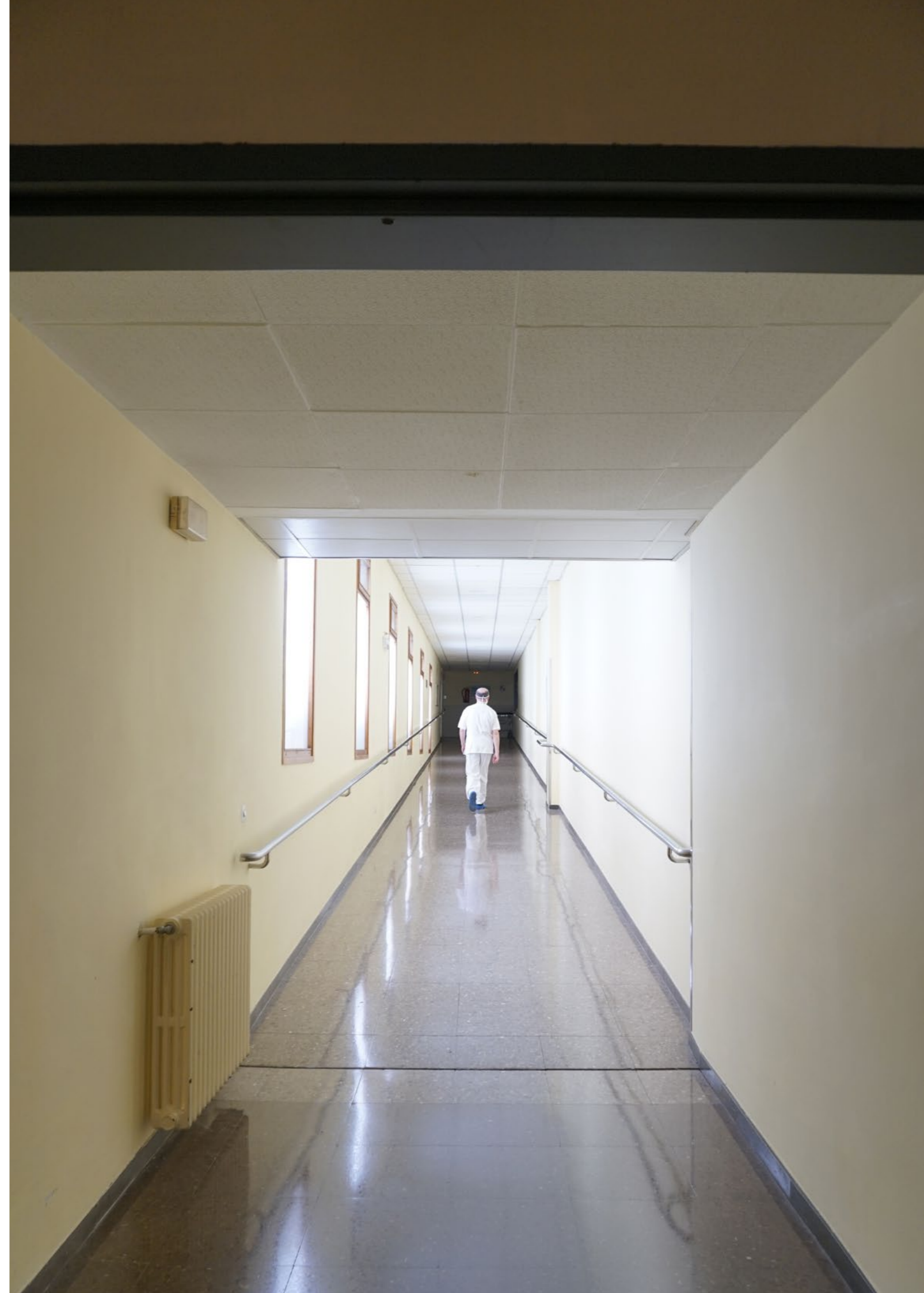
Àmbit Alt Penedès

En l'àmbit Alt Penedès, durant el 2019 ha hagut un increment tant en el consum de gas com d'electricitat, respecte els valors de l'any anterior.

Per l'any 2020 està previst iniciar un contracte de serveis energètics amb garantia d'estalvi, a partir de canvis en equips principals consumidors d'energia com són les plantes refredadores, calderes, enllumenat i sistema de control de les instal·lacions.

Consum d'energia dins de l'organització (kWh)

	2018	2019	2019-2018
Electricitat	9.408.593	9.213.556	-2,1% ▼
HRSC	4.222.285	4.020.256	-4,8% ▼
HCAP	3.796.116	3.824.990	0,8% ▲
HSAA	1.308.396	1.291.779	-1,3% ▼
CR	81.796	76.531	-6,4% ▼
Gas natural	9.028.406	8.505.922	-5,8% ▼
HRSC	4.544.765	4.063.358	-10,6% ▼
HCAP	3.661.361	3.711.073	1,4% ▲
HSAA	822.280	731.491	-11,0% ▼
TOTAL	18.436.999	17.719.478	-3,9% ▼



AIGUA

Els consums d'aigua de l'any 2019 han estat superiors als de l'any 2018 amb un 3,4% més de consum. Tot i això, estem per sota dels valors màxims que s'havien arribat als anys 2016 i 2017.

La promoció de l'ús de l'aigua de font en substitució de l'aigua embotellada és una de les causes de l'increment del consum, juntament amb l'ampliació de la planta de producció d'aigua osmotitzada pels equips de rentat i esterilització del bloc quirúrgic de l'Hospital Residència Sant Camil.

L'ús principal de l'aigua és per neteja, bugaderia, higiene i cuina. A l'HSAA s'utilitza per la Unitat de Diàlisi.

L'aprovisionament d'aigua a l'HRSC es realitza amb pous propis, i tan sols es proveeix d'aigua de la companyia en cas d'incendi o avaria en les bombes, o fuita en alguna canonada dels pous fins l'edifici. L'any 2019 tan sols un 1,66% s'ha proveït des d'Aigües de Ribes. A l'HSAA i CRHB el subministrament procedeix de la companyia subministradora, Aigües de Vilanova. A l'HCAP el fa l'Empresa Municipal d'Aigües de Vilafranca.

Consum d'aigua (m³)

	2018	2019	2019-2018
HRSC	47.101	45.807	-2,7% ▼
HCAP	26.027	27.094	4,1% ▲
HSAA	23.790	27.332	14,9% ▲
CR	426	415	-2,6% ▼
TOTAL	97.344	100.648	3,4% ▲

Al llarg de l'any s'han realitzat accions pel control i prevenció de la legionel·la, així com controls periòdics de qualitat i potabilitat i no s'ha produït cap incidència al respecte.



RESIDUS

A més del compliment de la normativa legal de referència, en els nostres centres tenim el compromís de prevenir i minimitzar la generació de residus, així com la seva correcta gestió, transport i tractament, prioritant la valorització sempre que sigui possible.

En els nostres centres es realitza una recollida separada en diverses fraccions i cada un d'ells té el seu propi circuit. Es separen els residus sanitaris assimilables als banals domèstics, els residus sanitaris de diferents tipologies, el paper i cartró diferenciant si és confidencial o no, els medicaments tant caducats com mermes de tractaments i envasos que han contingut medicaments, envasos amb restes de productes químics i envasos contaminants, les runes que es generen en obres i manteniments diferenciant per tipologia, olis de cuina i industrials, lluminàries i aparells o part d'aparells elèctrics i electrònics obsolets, tòners, vidre del servei de restauració, piles i bateries, entre d'altres.

Anualment es presenten la declaració anual de residus sanitaris de l'HRSC, l'HCAP i l'HSAA a l'Agència Catalana de Residus.

La generació de residus sanitaris (grup III i grup IV) va associada a l'activitat assistencial, pel que amb un increment de l'activitat es produeix un augment de la quantitat de residus generats.

L'any 2018 va haver un increment de tones de residus de paper confidencial perquè es va fer una retirada especial de paper de l'arxiu. Aquest 2019 les xifres tornen a ser les habituals.

Generació de residus (tn)

	HRSC	HCAP	HSAA	CRHB*	TOTAL	
2018						
No especials						
Grup I i II	417,14		1,962		419	
Paper confidencial	8,9		3,6	0,48	13	
Paper i cartró	38,6					
Materia orgànica			65,7			
Especials						
Sanitaris Grup III**	69.953		33.261		103.214	
Sanitaris Grup IV**	40.170		4.380		44.550	
RAEE***	0,5		0,2		0,7	
2019						Variació 2019-2018
No especials						
Grup I i II	433,28		1,962		435	3,9% ▲
Paper confidencial	8,1		2,7	0,3	11	-24,9% ▼
Paper i cartró	37,44					-3% ▼
Materia orgànica			65,7			0,0% ▲
Especials						
Sanitaris Grup III**	81.240	55.544	31.317		168.101	??% ▼
Sanitaris Grup IV**	43.110	7.360	4.440		54.910	??% ▼
RAEE***	0,504		0		0,50	-28,0% ▼

* No disposem de dades de segregació de residus pel CR a l'assimilarse directament a través de contenidors municipals.

** Unitat de mesura: litres

***Residus d'aparells elèctrics i electrònics.



ECONOMIA

GESTIÓ ECONÒMICA

Des de l'Àrea Econòmic Financera del CSAPG hem treballat aquest 2019 amb l'objectiu de mantenir l'equilibri pressupostari i del compte d'explotació, preservant les condicions de la plantilla, el clima laboral i l'activitat i qualitat assistencial. Considerem que és un repte important, donada la situació econòmica actual de racionalització i contenció del sector públic de la salut, el nostre principal client, que aporta un 93% dels ingressos de l'activitat sanitària i sociosanitària de l'entitat.

Enguany, l'activitat econòmica del CSAPG, que es regeix pels pressupostos que aprova cada exercici el Consell Rector, ha permès fer efectives inversions com l'adquisició una nova ressonància magnètica d'última generació, la compra d'un ecocardiògraf, un ecògraf pel Servei de Ginecologia, respiradors per la UCI, una rentadora d'esterilització i un histeroscopi per cirurgia intrauterina. També s'ha renovat el mobiliari i s'han realitzat reformes i adequacions a la planta 4a d'hospitalització de l'Hospital Residència Sant Camil i millores del sistema de climatització de la 1a, 4a i 5a d'Hospitalització de Sant Camil.

Pel que fa al compliment dels objectius que ens vam plantejar per l'any 2019

- **Integració economico-contable del Consorci Sanitari del Garraf i el Consorci Sanitari de l'Alt Penedès** - Assolit
- **Renovació de l'equipament de laparoscòpia del quiròfan de l'Hospital Residència Sant Camil** - Assolit
- **Desenvolupament d'un nou mòdul de facturació** - Queda pendent pel proper any 2020
- **Unificació del procés logístic del Consorci Sanitari del Garraf i el Consorci Sanitari de l'Alt Penedès** - Assolit

Estat del valor afegit (en milers d'euros)

	2018	2019*
Valor econòmic creat	75.218	97.844
Activitat sanitària	65.748	89.241
Pública	62.007	82.923
Privada	3.741	6.318
Activitat sociosanitària	8.278	6.566
Pública	7.641	6.089
Privada	637	477
Altres ingressos	1.192	2.037
Ingressos financers	0	0
Valor econòmic distribuït	77.097	98.600
Aprovisionaments i serveis contractats	26.674	35.093
Despeses de personal	49.025	61.294
Despeses financeres	670	563
Inversions	728	1.650
Valor econòmic retingut**	-1.879	-756
Subvencions	726	405
Amortitzacions	-2.447	-2.769
Resultat econòmic	-3.600	-3.120

* S'ha de considerar que, com a conseqüència de la integració amb efectes de l'1 d'abril, l'exercici 2019 inclou 12 mesos del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i 9 mesos del Consorci Sanitari del Garraf.

**Valor econòmic retingut = Resultat - Subvencions - Amortitzacions

ECONOMIA LOCAL

Des de la nostra entitat apostem pel desenvolupament dels territoris de l'Alt Penedès i el Garraf i de la seva gent. Això ens ha portat a dissenyar polítiques de contractació que prioritzen tant els professionals com les empreses de l'entorn, fomentant així l'economia local. En aquest sentit, enguany hem destinat 1,8 milions d'euros a l'adquisició de productes i serveis a proveïdors locals.

En aquest apartat es presenten les dades conjuntes relatives a les compres que es realitzen des de tots els centres de l'entitat.

Objectius econòmics per l'any 2020

- Desenvolupament d'un nou mòdul de facturació.
- Consolidació del procés de planificació de contractació pública.
- Desplegament d'inversions finançades pel CatSalut. Pressupost 1 milió d'euros.
- Incorporació de millores i controls en el procés administratiu de presa de requeriment de necessitats i generació de comandes.



RELACIÓ AMB ELS PROVEÏDORS

Durant el 2019 hem comptat amb 736 empreses proveïdores. Aquestes empreses es divideixen en dos grans grups: per una banda, les proveïdores de productes i serveis vinculats amb la prestació d'assistència sanitària i, per l'altra, les necessàries per donar suport i mantenir l'estructura de servei del CSAPG.

Classificació dels proveïdors segons volum de compra:



El CSAPG prioritza sempre que és possible la contractació d'empreses de la comarca dels dos territoris, tot i que de vegades no és possible degut a l'elevat grau d'especialització de molts dels productes i serveis que adquirim.

Distribució de les compres per territori

	2019
Nombre de proveïdors	
Comarques de l'Alt Penedès i Garraf	113
Resta de Catalunya	401
Estat Espanyol i estranger	222
Volum de facturació	
Comarques de l'Alt Penedès i Garraf	14,95%
Resta de Catalunya	38,39%
Estat Espanyol i estranger	46,66%

Els nostres processos de contractació poden ser directes o bé mitjançant licitacions, ja siguin pròpies o gestionades pel Consorci de Salut Social de Catalunya (CSSC), en funció del volum econòmic de cada contracte. La relació amb els nostres proveïdors ve regulada per la Llei de contractes del sector públic, que garanteix, entre altres, la transparència d'aquest procés.

Fem extensiu el nostre compromís amb la responsabilitat social a la cadena de proveïdors, i és per això que els plecs de clàusules de les licitacions incorporen requeriments relacionats amb la responsabilitat social, la protecció del medi ambient i la prevenció dels riscos laborals. Així mateix disposem d'una guia funcional que defineix els criteris generals a nivell ambiental i de qualitat que ha de complir tota empresa que proveeixi de productes o serveis al CSAPG.

En aquest sentit, sol·licitem a les empreses que treballen amb nosaltres:

- El compliment de la legislació vigent aplicable, així com la disposició de les homologacions i acreditacions necessàries per desenvolupar la feina encarregada.
- L'aplicació de pràctiques respectuoses amb el medi ambient, així com la minimització i correcta gestió dels residus generats.
- El compromís amb la qualitat i la millora contínua.
- L'acompliment, sempre que és el cas, dels requisits de la norma SA8000 i els principis del Pacte Mundial de les Nacions Unides, així com el compromís de treballar per a la igualtat efectiva entre homes i dones.



Resultats dels objectius marcats pel 2019

- **Consolidar el catàleg únic CSAP- CSG (1ª fase):** seguint amb l'objectiu marcat i iniciat el 2017, es vol preparar un únic catàleg per als dos centres. S'han unificat una gran quantitat de productes però se seguirà treballant en aquest objectiu durant els propers dos anys.
- **Unificació dels magatzems CSAP – CSG (1ª fase):** Coordinació del funcionament logístic d'ambdós centres, cercant economies d'escala estructurals i millora en la coordinació del subministrament de materials. No es disposa d'un únic magatzem, però sí que s'ha unificat la manera de treballar entre els dos territoris. S'ha implantat el programa informàtic SAP i també s'ha instal·lat un doble calaix al Servei d'Urgències de l'Alt Penedès. Està previst que en els propers 2 anys es vagi incrementant el nombre de dobles calaixos a l'Alt Penedès.
- **Elaboració de protocol per a l'avaluació de proveïdors,** conjunt amb el CSAP. Aquest objectiu no s'ha pogut complir al llarg del 2019. Durant el 2020 se seguirà treballant en el protocol per a l'avaluació de proveïdors.
- **Millorar el procés de gestió de pròtesi i comandes de l'àrea quirúrgica CSG i CSAP.** S'ha implantat el programa informàtic SAP a l'Àrea Quirúrgica de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès. Això ha permès que totes les comandes d'aquesta àrea es generin amb número de comanda i per tant, s'ha unificat la manera de treballar entre els dos territoris.

Objectius 2020

- **Consolidar el catàleg únic CSAPG (2ª fase):** seguint amb l'objectiu marcat i iniciat el 2017, es vol seguir unificant al màxim possible els materials.
- **Elaboració del protocol per a l'avaluació de proveïdors,** conjunt amb el CSAP



Consorci Sanitari
Alt Penedès-Garraf