

Memòria ABS Centelles 2011



Juny - 2012

Índex

	Pàgina.
Introducció	2-3
Població ABS	4-6
Dades Activitat Assistencial	7-9
Objectius CatSalut	10
Activitat Pac Acut Centelles	11
Derivacions Especialitzada CHV	12-14
Dades Utilització Laboratori CHV	15-17
Dades Farmacia	18-24
Malalties Declaració Obligatoria	25
Dades Residencia St Gabriel	26-28
Programa Salut i Escola	29-31
Massatge Infantil	32-35
Investigació i Recerca	36-48
Publicacions	49
Posters	50-51
Activitats Formatives-Sessions	52-53
Formació Cursos/Congresos	54-55
Responsabilitat Social Corporativa	56-69

Introducció

Per l'any 2011 ens marcàvem els següents **objectius**:

- Seguiment de la freqüentació dels usuaris i organització d'**agendes** tot adequant-les a les necessitats dels nostres pacients.
- Seguiment del programa **pacients complexos, amb sessions mensuals, i activitat assistencial de l'equip gestor de casos**.
- **Seguiment del projecte Territorial d'atenció a la Complexitat liderat des de SISO i sota la tutela del CatSalut**, seguiment dels pacients, tot col·laborant conjuntament amb d'altres proveïdors i nivells assistencials, per tal de donar una atenció de qualitat als nostres pacients complexos reingressadors amb una Atenció Integrada de Salut
- Política de **comunicació**: seguir apostant per la revista FER SALUT i la nova web. Seguir impulsant la **citació web** a les agendes dels nostres professionals. **Millora de la nostra Intranet**.
- **CatSalut**: assolir els objectius plantejats pel nostre contractador, col·laborar en les iniciatives plantejades (circuit diagnòstic ràpid del càncer, codi ictus, pacient complex, missap, pla d'innovació en atenció primària etc.).
- Continuar en la línia de **qualitat de la nostra prescripció farmacèutica (bench)** amb importants repercussions dins del sistema sanitari i contribuint a la sostenibilitat i equilibri dels balanços de la nostra empresa.
- **ACEBA**: seguir contribuint a la sostenibilitat del model sanitari català, col·laborar amb la resta d'EBAs tot compartint les nostres experiències en el si de la nostra associació. Participació en Grup de Comunicació Aceba.
- **CHV**: Treballar per millorar la informació entre les nostres institucions, impulsar noves fórmules que permetin intensificar la nostra col·laboració, buscant rutes assistencials, mantenint sessions conjuntes, tant en la relació bilateral com amb la resta d'institucions sanitàries del SISO (interconsultes Si-Siso).
- Continuar desenvolupant línies d'**investigació**, implantació i seguiment de canvis estructurals / organitzatius que permetin la sostenibilitat i el màxim aprofitament de les mateixes, així com la compatibilitat amb la nostra activitat assistencial fonamental. Seguir superant les diferents auditories de qualitat de metodologia investigadora en assajos clínics.
- **Docència**: seguir col·laborant amb l'escola d'infermeria, programa de formació de llevadores, dietètica i nutrició, formació professional branca administrativa i consolidació de l'acreditació com a unitat docent de medicina familiar rural i incorporació a la nostra ABS residents en medicina familiar i comunitària en rotació rural a Balenyà i St Martí de Centelles.

- Pel que respecta a la **formació**, tots els col·lectius professionals de la nostra ABS han realitzat activitats formatives (cursos, seminaris, xerrades, assistència a Congressos,...) a càrrec de la empresa com a part de la nostra política de potenciar la nostra principal tecnologia i valor que són els nostres professionals.

Pel que respecta a **EAP Osona Sud - Alt Congost SLP**, empresa que gestiona l'ABS Centelles destacar les accions següents:

- Política de prevenció de la salut laboral dels nostres treballadors.
- Compliment de la LOPD i adhesió al codi tipus de la UCH.
- Lluita per la sostenibilitat econòmica per assolir uns comptes equilibrats.
- Adeqüació i Seguiment de les normes de la Responsabilitat Social Corporativa .

Hem assolit la major part d'objectius que ens marcàvem, destaquem:

- **Les dades assistencials amb una important penetració en la població, mantenint-nos clarament l'equip assistencial de referència de la nostra població.**
- **Treballant per la millorar l'accessibilitat, consolidant-se una important disminució de les nostres urgències a l'HGVic, així com essent centre referència (Pac Centelles), del projecte Acut d'urgències Territorial.**
- **Donar atenció diferenciada als pacients complexos, establiment de sessions intra-cap, seguiment del projecte territorial per l'atenció a la complexitat en pacients hiperingsessadors de la comarca d'Osona amb sessions extra-cap, amb altres professionals de referència (Cap Remei, ICS, H. Sta Creu Vic, Consorci Hospitalari de Vic, CatSalut).**
- **Puntal de comunicació amb la nostra Població a través de la Revista Fer Salut.**
- **Un elevat grau de satisfacció dels nostres pacients.**
- **També destaquem les dades de qualitat de la nostra prescripció farmacèutica.**
- **La participació en importants activitats de recerca i formació**
- **Participació en campanyes a la nostra població per acapte de Sang, col.laborant amb el Banc de Sang, i esdevenint població de referència a Osona amb un elevat % de donants.**
- **Participació en projectes territorials dins dels programes líders del Catsalut, com Missap, i Pla d'Innovació en AP.**

Població de l'ABS Centelles

- Dades poblacionals de l'ABS Centelles a **31.12.11 (població total)**.

2011			
PROFESSIONAL	USUARIS	> 65 ANYS	% > 65 ANYS
DRA. NAREJOS	1.573	322	20,47%
DR. VILATIMÓ	1.384	282	20,37%
DR.SEGUER	1.560	229	14,67%
DRA. TANTIÑÀ	879	317	36,06%
DRA. ALVAREZ	1.633	252	15,43%
DRA.DEL VAL	1.635	302	18,47%
DRA. BALLARIN	1.653	283	17,12%
DRA. MARTINEZ	1.065	124	11,64%
PEDIATRIA		< 2 ANYS	% < 2 ANYS
DRA. RAMON	836	117	13,99%
DRA. MATESANZ	604	94	15,56%
DRA. ULIED	797	136	17,06%
TOTAL	13.619	2.458	

- La població **atesa assignada** (com a mínim una visita l'any 2011) ha estat:

GRUP D'EDAT	PERSONES ATESES		TOTAL
	H	D	
0-14 ANYS	1.199	1.161	2.360
15-34 ANYS	1.536	1.569	3.105
35-49 ANYS	1.673	1.567	3.240
50-64 ANYS	1.079	1.069	2.148
65-74 ANYS	380	462	842
>75 ANYS	454	719	1.173
GLOBAL	6.321	6.547	12.868

- Aquestes dades representen que durant l'any 2011 s'ha atès al **94,48 %** (12.868 / 13.619) de la població adscrita.
- L'any 2011 hi ha hagut les següents ALTES:

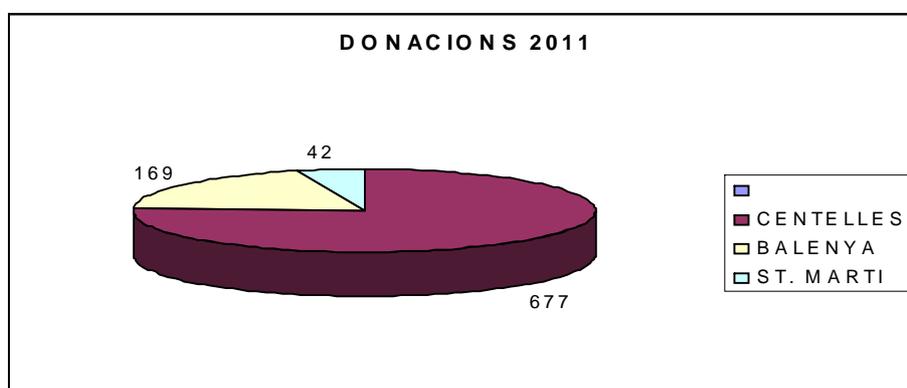
2011	ALTES DE CATALUNYA	ALTES NOVA TSI	LLIURE ELECCIO	TOTAL
CENTELLES	132	63	8	203
BALENYÀ	47	11	1	59
ST. MARTI	82	6	11	99
TOTAL	261	80	20	361

- L'any 2011 hi ha hagut les següents defuncions:

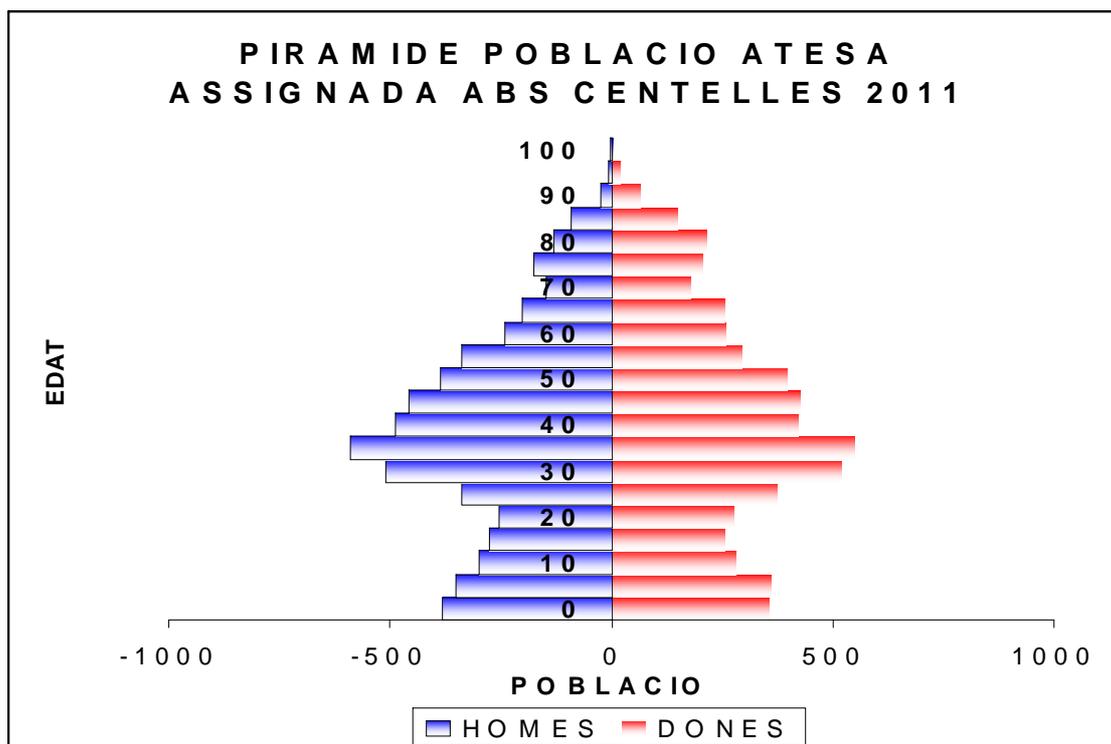
2011	EXITUS
CENTELLES	73
BALENYÀ	31
ST. MARTI	1
TOTAL	105

- Durant any 2011 hi ha hagut 888 donacions de Sang**, totalment integrada la participació del nostre personal com a professionals col.laboradors del Banc de Sang i Teixits de Catalunya i una significativa participació de la població de Referencia.
- Aquest any 2011 a la Marató de Centelles d'Acapte de Sang** hi ha hagut 46 oferiments que no varen ser efectius, i 379 donacions efectives.

HABITANTS	POBLACION S	DONACIONS	INDEX DE DONACIO
7.360	CENTELLES	677	91,98 ‰
3.695	BALENYA	169	45,74 ‰
1.080	ST. MARTI	42	38,99 ‰



PIRAMIDE DE POBLACIÓ ATESA 2011



- **Dades activitat assistencial ABS Centelles**

Dades de visites totals x metges (contingent) i la freqüentació corresponents a l'any 2011 s'observen en aquest quadre:

MEDICINA	USUARIS	VISITES (sense dom)	Visites / usuari
DRA. NAREJOS	1.573	5.923	3,76
DR. VILATIMÓ	1.384	4.046	2,92
DR.SEGUER	1.560	5.058	3,24
DRA. TANTIÑÀ	879	2.658	3,02
DRA. ALVAREZ	1.633	4.881	2,98
DRA.DEL VAL	1.635	5.627	3,44
DRA. BALLARIN	1.653	5.848	3,53
DRA. MARTINEZ	1.065	4.665	4,38
PEDIATRIA	USUARIS	VISITES (sense dom)	Visites / usuari
DRA. RAMON	836	5.072	6,06
DRA. MATESANZ	604	3.381	5,59
DRA. ULIED	797	4.763	5,97
TOTAL	13.619	51.922	4,08

- Dades de visites totals per metges

METGES DE FAMÍLIA	VISITES CENTRE	VISITES DOMICILI
DRA. NAREJOS	5.923	81
DR. VILATIMÓ	4.046	50
DR. SEGUER	5.058	75
DRA. TANTIÑÀ	2.658	178
DRA. ALVAREZ	4.881	56
DRA. MARTINEZ	4.665	90
DRA. DEL VAL	5.627	83
DRA. BALLARIN	5.848	104
DR. LUIS SINCHI	1.882	16
URGÈNCIES	9.324	203
TOTAL	49.912	936
PEDIATRIA		VISITES CENTRE
DRA. RAMON		5.072
DRA. MATESANZ		3.381
DRA. ULIED		4.763
TOTAL		13.216
INFERMERIA	VISITES CENTRE	VISITES DOMICILI
DOLORS MORATO	4.380	427
SARA ESTEVE	722	-
ANGELS FUMANYA	2.022	1
GEMMA SAYÓS	2.707	67
ENCARNA ZAPATA	3.822	167
ROSA DIAZ	3.842	95
CARME PUIGBARRACA	2.562	0
EULALIA FIERRO (llevadora)	2.755	0
LLUISA RODRIGUEZ	4.555	95
ALBA MASO	225	0
TECNiques INFERM	10.601	190
URGENCIES INFERM	4.125	261
SINTROM	847	20
ATDOM TRANSITORI	0	722

TOTAL	43.165	2.045
--------------	---------------	--------------

ODONTOLOGIA	VISITES CENTRE	VISITES DOMICILI
IVAN LARA	3.342	0
ONA CODINA	2.428	0
INES SANCHEZ	252	0
ALBA MONTMANY	188	0
M^aANGELS GIMENO	144	0
TOTAL	6.354	0

- Dades de visites totals a l'ABS el 2011 per unitat d'actuació

ACTIVITAT TOTAL ABS CENTELLES 2011						
VISITES	CENTRE	DOMICILI		CENTRE	DOMICILI	
Medicina	40.588	733	Extraccions	7.301	190	
Urgències Med.	9.324	203	Sintrom	847	20	
Infermeria	23.845	989	Vacunacions	1.693	-	
Urgències Infer.	4.125	261	Electrocardio	1.392	-	
ATDOM Transitori	-	722	Espirometries	170	-	
Pediatria	13.216	1	Audiometries	45	-	
Infermeria pediatria	5.980	1	Citologies	412	-	
Tarda jove	71	-	Recerca	1.792	-	
Llevadora	2.811	-	Podologia	760		
Odontoleg	5.770	-	Peu diabètic	115		
Higienista	584	-	Dietètica	534		
Consultoria			Homeopatia	315		
/ Pac. complex	37	-	Psicologia	592		
Treball social	270	21	Acupuntura	163		
Fisioteràpia	201					
Residències	2.053					
Telefòniques	3.172					
TOTAL AL			TOTAL AL DOMICILI			
CENTRE	128.178		3.141			
Visites Centre x dia	489,23		Visites Domicili x dia	11,99		

Objectius CatSalut 2011

- Prevalença HTA: **17,00 %**. **Control òptim 41,80 %**.
- Prevalença DM2: **9,83 %**. **Control metabòlic 58,00 %**.
- Població 35-74 amb CT>200 mg/dl: **20,97 %**.
- Població 35-74 amb CT>200 mg/dl amb valoració risc cardio-vascular: **74%**.
- Població >15a ateses assignades amb Cardiopatia Isquemica en que està indicat tractament antiagregant i està adequadament prescrit: **100%** (prevalença cardiopatia **2,37%**)
- Població 6-14 amb avaluació sobrepès i/o obesitat: **90,98 %**
- Població 0-14 anys correctament vacunada: **90%**
- Població 4-14 amb diagnòstic sobrepès i/o obesitat, index sobrepes **0,03 (3,7%)**, index obesitat **0,02 (2,3%)**
- Registre consum OH: **34 %**.
- Població nascuda 2000,2001,2002 amb revisio anual bucodental: **96,81%**
- Altes Hospitalaries evitables per ACSC : **9,25%**
- Població de 7 a amb alt risc de càries: **10.30%**.
- Població de 7 a amb alt risc de càries amb 1 aplic fluor tòpic: **100%**
- * > 65 en ATDOM: **134 pacients** (6.48% de la població >65a).
- * > 74 en ATDOM: **121 pacients** (9,49% de la població >74a)
- * > 74 en ATDOM amb valoració integral: **73 %**
- Vacunació grip > 60 a: **67 %** (vag si + vag no = vag oferta) (finalment posada **51,88%**).
- Població > 14 atesa assignada fumadora: **11,26 %**.
- Població > 14 atesa assignada ex-fumadora: **1,00 %**. (ex-fumadors en ultim any **2%**)
- Alletament matern als 3 mesos exclusiu: **49 %**.
- * Preatl: Pacients inclosos en protocol Preatl Hospital Aguts amb contacte amb EAP en < 48 h post alta: **83,92%**
- * Preatl: Pacients inclosos en protocol Preatl Hospital Sociosanitari amb contacte amb EAP en < 48h post alta: **83,33%**
- * Preatl Salut Mental < 48h post alta: **80%**

Aquest any 2011 els indicadors avaluats son els marcats amb (*) i ens mostren un nivell d'assoliment dels objectius del CatSalut per sobre del **90%**, que manté al nostre equip d'atenció primària dins d'un nivell d'alta qualitat assistencial.

ACTIVITAT ACUT PAC CENTELLES:

2010	METGE PAC CENTELLE S	DOMIS METGE	INFERMERA PAC CENTELLE S	DOMIS INF. PROGR.	DOMIS INF ESP.	TOTAL
GENER	280	9	280	8	3	580
FEBRE	166	5	159	5	2	337
MARÇ	163	2	180	7	3	355
ABRIL	204	7	232	9	6	458
MAIG	223	5	172	14	7	421
JUNY	182	3	149	6	4	344
JULIOL	159	1	129	9	3	301
AGOST	180	4	161	14	4	363
SETB	191	6	152	5	5	359
OCT	253	4	197	8	0	462
NOV	242	4	133	14	4	397
DESEM	345	3	183	25	7	563
TOTALS	2.588	53	2.127	124	48	4.940

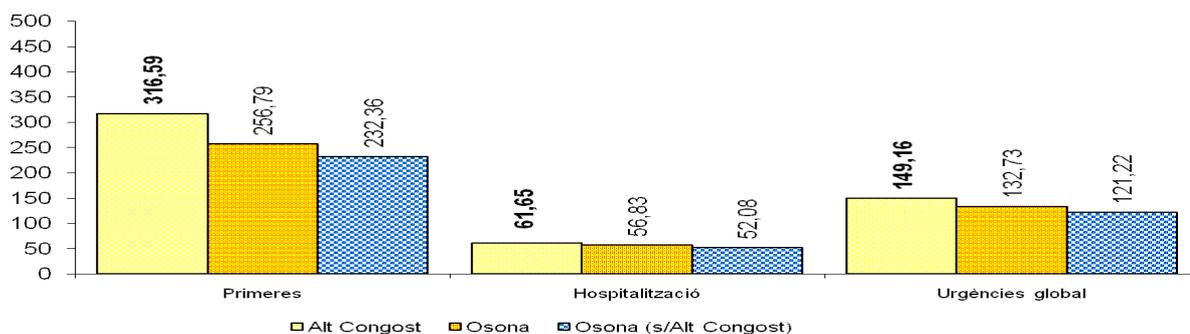
2011	METGE PAC CENTELLE S	DOMIS METGE	INFERMERA PAC CENTELLE S	DOMIS INF. PROGR.	DOMIS INF ESP.	TOTAL
GENER	292	11	196	13	10	522
FEBRE	197	1	127	5	7	337
MARÇ	244	1	126	13	5	389
ABRIL	272	8	186	0	2	468
MAIG	213	6	173	4	2	398
JUNY	221	5	169	7	1	403
JULIOL	219	5	164	2	2	392
AGOST	173	5	161	6	5	350
SETB	205	5	172	3	3	388
OCT	255	4	208	6	3	476
NOV	193	3	149	14	2	361
DESEM	254	7	198	14	7	480
TOTALS	2.738	61	2.029	87	49	4.964

L'activitat total any 2011 respecte 2010 ha pujat en **0,48%**, mes representativament amb la **puja d'activitat mèdica en un 5,47%** i una lleu **reducció de l'activitat infermeria en un 4,60%**.

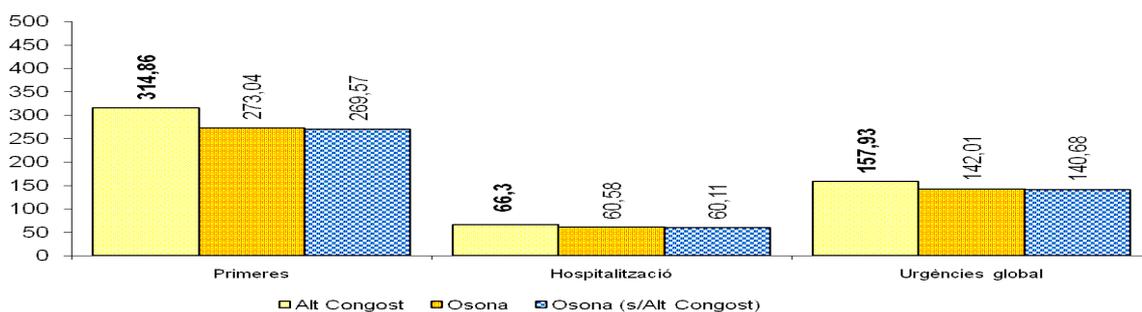
Freqüentacions Especialitzada (CHV)

Aquest any tornem a disposar de dades de nombre d'interconsultes per especialitats, però no de si son primeres o seguiment. Continuem treballant per instaurar canvis i polítiques de millora.

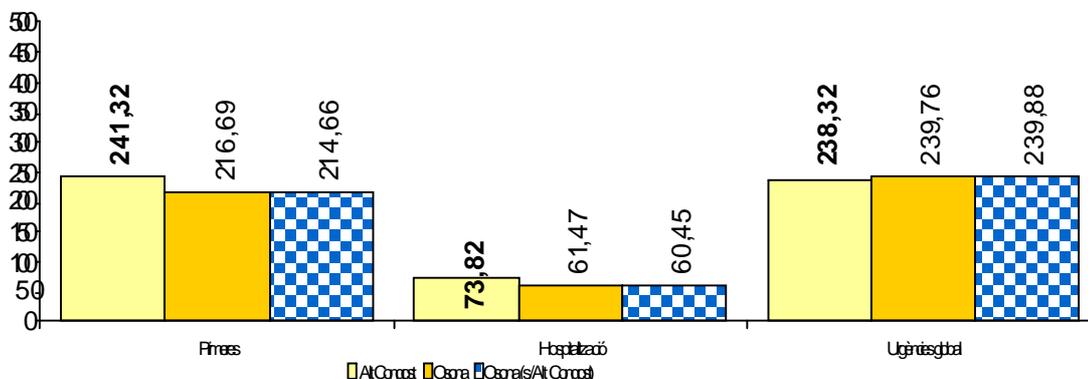
Any 2011



Any 2010



Any 2009



	Primeres	Hospitalització	Urgències
2011	232,36	52,08	121,22
2010	269,57	60,11	140,68
2009	261,32	59,41	144,25
2008	217,17	62,67	271,41
2007	178,37	61,49	334,20
2006	161,76	64,50	368,50
2005	318,39	64,17	366,49

- URGÈNCIES:

S'observa una marcada disminució de la freqüentació a Urgències de l'HGV de la nostra població, influenciada, des de l'any 2008, pel funcionament de l'Acut.

Cal valorar l'esforç per mantenir la nostra accessibilitat. L'adequació de les nostres agendes amb la consolidació de les visites immediates i amb el suport de personal especialitzat per cobrir l'atenció immediata amb agendes específiques a ben segur és responsable d'aquest comportament.

Sens dubte, la influència de la nostra atenció continuada també contribueix a aquests resultats.

ATENCIÓ URGÈNCIES	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005
CAP CENTELLES	13.619	13.532	13.624	9.822	10.473	9.859	8.081
HGV	1.805	1.889	1.886	2.786	Nd.	3.501	3.632
TOTAL	15.424	15.421	15.510	12.608	Nd.	13.360	11.713

Es pot parlar d'una disminució significativa del comportament de les nostres urgències a l'HGV, ja que malgrat l'important augment de la nostra població de referència des de l'any 2008 i malgrat aquest fet les urgències a l'HGV han disminuït de forma molt significativa, el que pot demostrar que hi ha una alta penetració de l'ABS en la població de referència, així com una alta resolució dels problemes a nivell A.P.

URGÈNCIES ABS CENTELLES-C.H.V 2011

ATENCIO OBSTÈTRICA	266
CRITIC	6
GREU	1.108
ALTRES	425
Total general	1.805

INTERCONSULTES ABS CENTELLES- CONSORCI HOSPITALARI VIC 2011

ACTIVITAT CONSULTES EXTERNES 2011	
NOM UPO	TOTAL PRIMERES VISITES
CE ANESTESIA	3
CE C.O.T.	649
CE CARDIOLOGIA	162
CE CASD	18
CE CIRURGIA GENERAL	226
CE CIRURGIA MAXIL.LO FACIAL	47
CE CIRURGIA PEDIATRICA	26
CE CIRURGIA VASCULAR	104
CE CLINICA DEL DOLOR	7
CE DERMATOLOGIA	514
CE DIETETICA	1
CE DIGESTIU	205
CE ENDOCRINOLOGIA	59
CE GINECOLOGIA	35
CE HEMATOLOGIA	21
CE MEDICINA INTERNA	8
CE NEFROLOGIA	14
CE NEUROLOGIA	121
CE O.R.L.	319
CE OBSTETRICIA	8
CE OFTALMOLOGIA	499
CE OFTALMOLOGIA OPTOMETRISTA	81
CE ONCOLOGIA	7
CE PEDIATRIA	105
CE PNEUMOLOGIA	109
CE REHABILITACIO GENERAL	87
CE REUMATOLOGIA	64
CE S.MENTAL ADULTS	103
CE S.MENTAL INF/JUVE	50
CE UPA MAMA	16
CE UROLOGIA	163
Total general	3.831

HOSPITALITZACIONS ABS CENTELLES- C.H.V 2011

CVIC HOSP.OFTALMOLOGIA	3
HOSP. UNITAT D'OBSERVACIO	7
HOSP.C.O.T.	65
HOSP.CARDIOLOGIA	58
HOSP.CIRURGIA GENERAL	130
HOSP.CIRURGIA PEDIATRICA	3
HOSP.CIRURGIA VASCULAR	12
HOSP.MEDICINA INTERNA	201
HOSP.O.R.L.	6
HOSP.ONCOLOGIA	13
HOSP.PEDIATRIA	23
HOSP.SALUT MENTAL (AGUTS)	16
HOSP.TOCO-GINECOLOGIA	130
HOSP.UCI	4
HOSP.UPA MAMA	11
HOSP.UROLOGIA	64
Total general	746

Dades d'utilització de Laboratori (HGV)

La gran majoria de les analítiques de l'ABS Centelles es punxen als consultoris de Balenyà, Centelles i Sant Martí de Centelles i les mostres es desplacen al Laboratori de l'HGV pel seu processament. També es fan extraccions al domicili dels pacients i a la residència Casal Oller. A la Residència St. Gabriel es fan 1 dia a la setmana.

S'ha produït una tendència a augment del nombre de determinacions, i d'analítiques induïdes per la responsabilització de l'AP en el control de crònics de seguiment hospitalari.

Cal esmentar en aquest apartat les creixents dificultats que com a EAP tenim per suportar la càrrega pressupostària que representa aquesta partida donat l'important creixement de població i l'augment progressiu de les derivacions dels controls de crònics per part de l'atenció especialitzada, que no va seguir de la dotació pressupostària corresponent, tot i tenint xifres de contenció del nº de sol.licituts a Centelles (pot ser per l'alta activitat en investigació, que podria fer que es reduís l'utilització d'anàlisis habituals).

EXTRACCIONS CENTELLES ANY 2011

	EAP	HGV	LLEVADORA	DRA.ARIAS	MUTUA M	CADO	TOTAL
TOTAL	2.829	1.181	375	5	59	35	4.484

EXTRACCIONS HOSTALETS ANY 2011

	EAP	HGV	LLEVADORA	DRA.ARIAS	MUTUA M	CADO	TOTAL
TOTAL	1.531	441	116	0	119	4	2.211

EXTRACCIONS SANT MARTI DE CENTELLES ANY 2011

	EAP	HGV	LLEVADORA	DRA.ARIAS	MUTUA M	CADO	TOTAL
TOTAL	550	77	13	0	5	0	645

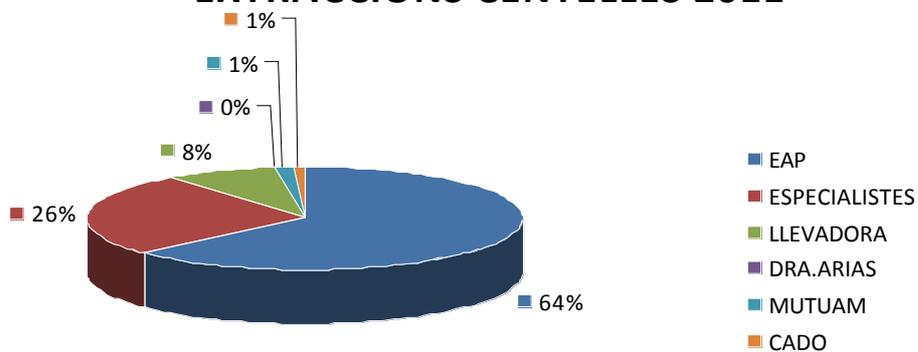
EXTRACCIONS RESIDENCIA SANT GABRIEL ANY 2011

TOTAL	114
--------------	-----

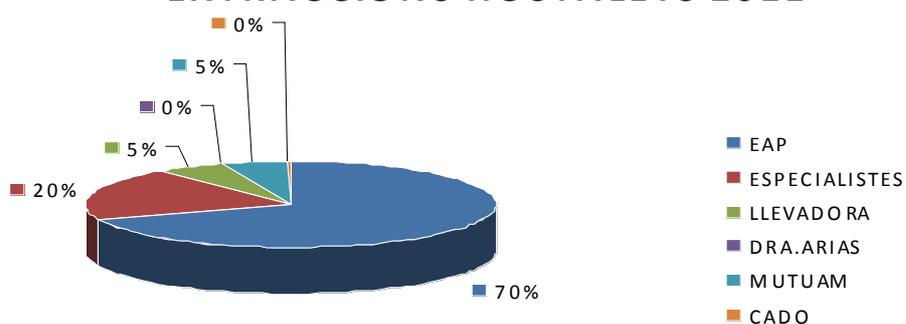
EXTRACCIONS TOTALS ABS ANY 2011

	EAP	HGV	LLEVADORA	DRA.ARIAS	MUTUAM	CADO	TOTAL
TOTAL	5.024	1.699	504	5	183	39	7.454

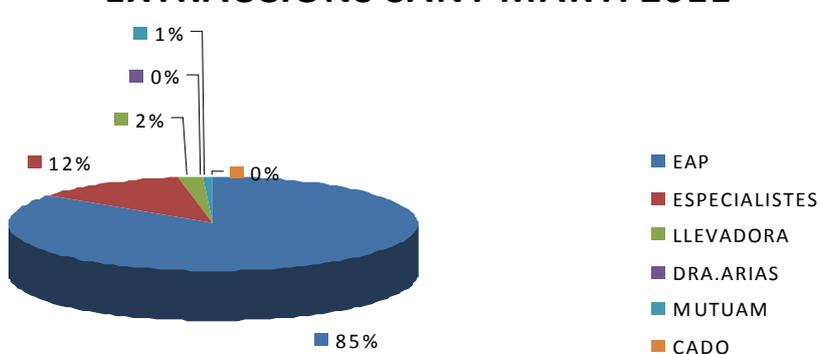
EXTRACCIONS CENTELLES 2011



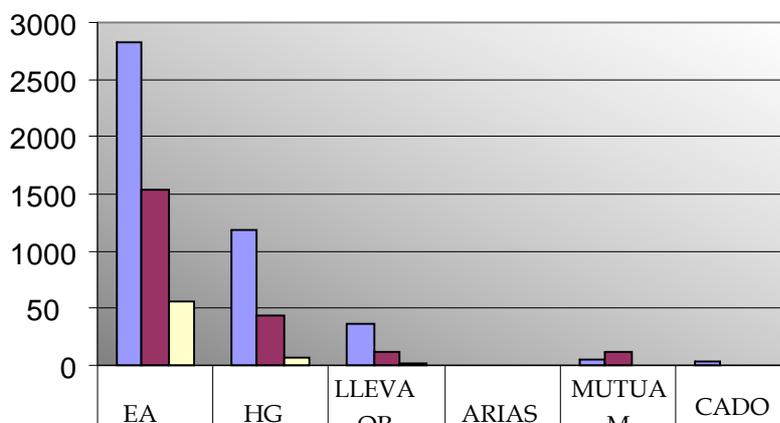
EXTRACCIONS HOSTALETES 2011



EXTRACCIONS SANT MARTÍ 2011



ANALÍTQUES TOTALS ABS CENTELLES 2011



■ CENTELLES	2829	1181	375	5	59	35
■ HOSTALETS	1531	441	116	0	119	4
■ ST. MARTÍ	550	77	13	0	5	0

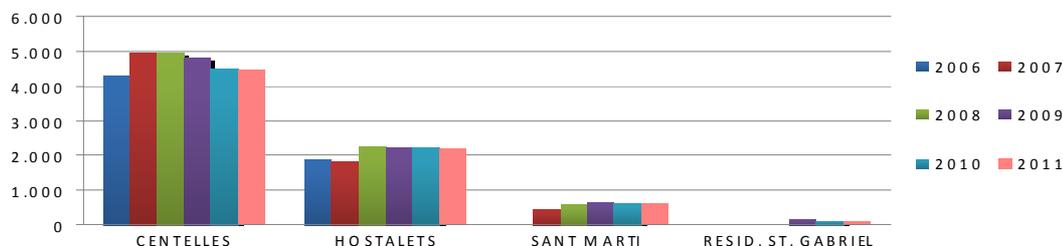
Evolució Analítiques darrers 6 anys:

Crida l'atenció que la tendència a l'alta en el nombre total d'anàlisis, en l'últim any, la deceleració previa detectada a Centelles s'ha fet manifesta aquest any amb una clara baixada de determinacions. Pensem que l'alt nombre d'estudis en marxa a l'ABS pot justificar que hi hagin menys determinacions.

TOTAL ANY 2006 - 2011

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
CENTELLES	4.274	4.942	4.946	4.795	4.519	4.484
HOSTALETS	1.883	1.809	2.290	2.221	2.250	2.211
SANT MARTI	0	463	589	671	618	645
RESID. ST. GABRIEL	0	0	0	141	127	114
TOTAL	6.157	7.214	7.825	7.828	7.514	7.454

EXTRACCIONS 2006-2011



■ 2006	4.274	1.883	0	0
■ 2007	4.942	1.809	463	0
■ 2008	4.946	2.290	589	0
■ 2009	4.795	2.221	671	141
■ 2010	4.519	2.250	618	127
■ 2011	4.484	2.211	645	114

Dades de Farmàcia

La nostra ABS durant aquest any 2011 tenia assignada una **DMA** (despesa màxima autoritzada) de **2.130.532** (sense regularització) , un **5,46% inferior al la despesa real 2010**.

La despesa real final ha estat de **2.103.569 € un 3,91% inferior al tancament del 2010** (2010: 2.253.481€) (2009; 2.173.766 €) (2008: 2.114.357 €)

- La nova DMA regularitzada a tancament 2011 ha estat de **2.165.348 €**
- La diferència per tant ha estat a nostre favor de **61.779 €**
- Pel que fa a les dades obtingudes en relació al **benchmarking**, aquest any **2011 l'última publicació del Catsalut a data Nov 2011**:
- Estem entre els 7-10 primers en indicadors Standards de Qualitat per Entitat Proveïdora i Grup ATC (en totes les especialitats farmacèutiques, menys en Respiratori!) I la 5èna com a entitat Proveïdora en Standards Globals.

Entitat Proveïdora (prescripció)	Indicadores	COST Cost/Usu ST	Dif resp CAT Cost/Usu	PREU Cost/Rec ST	Dif resp CAT Cost/Rec	QUANTITAT Rec/Usu ST	Dif resp CAT Rec/Usu
EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA BCN - SARDENYA	0676	34,86	(14,29)	8,37	(1,80)	4,16	(0,67)
EQUIP D'ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA VIC, SLP	0559	37,99	(11,16)	8,58	(1,59)	4,42	(0,41)
EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA POBLE SEC S.L.	1414	39,99	(9,16)	8,33	(1,84)	4,79	(0,04)
ALBERA SALUT, SLP	1583	40,01	(9,14)	9,97	(0,20)	4,01	(0,82)
EAP OSONA SUD - ALT CONGOST, SL	0675	40,01	(9,14)	8,72	(1,45)	4,56	(0,27)
EAP SARRIÀ, SLP	1598	41,34	(7,81)	10,04	(0,13)	4,08	(0,75)
PROJECTES SANITARIS I SOCIALS, SA	1582	41,54	(7,61)	9,75	(0,43)	4,27	(0,56)
FUNDACIÓ PRIVADA HOSPITAL S JAUME D'OLOI	1852	41,73	(7,42)	10,76	0,59	3,88	(0,95)
GESCLINIC SA	1960	42,22	(6,93)	9,38	(0,79)	4,50	(0,34)

EP prescripció	Indicadores	IBP % recom	IBP DEP	IBP DEPr	ESTAT % recom	ESTAT DEP	ESTAT DEPr	OSTEO % recom	OSTEO DEP	OSTEO DEPr	Total % recom	Total DEP	Total DEPr
0559 EQUIP D'ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA VIC, SLP		94,8%	1.644	27,0%	85,2%	650	25,3%	80,4%	269	10,6%	91,6%	2.562	22,9%
0675 EAP OSONA SUD - ALT CONGOST, SL		92,6%	1.651	32,3%	80,5%	797	33,4%	68,0%	246	12,2%	88,2%	2.693	28,3%
1599 VALLPLASA ATENCIÓ PRIMÀRIA, SLP		91,8%	2.759	36,4%	76,3%	1.346	37,7%	91,9%	121	3,9%	88,0%	4.226	29,6%
1960 GESCLINIC SA		90,3%	6.345	40,5%	80,1%	3.032	34,1%	79,7%	655	8,5%	86,3%	10.031	31,1%
1598 EAP SARRIÀ, SLP		90,3%	3.406	39,9%	67,7%	2.241	42,6%	81,8%	352	7,5%	83,2%	5.998	32,4%
0676 EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA BCN - SARDENYA		93,0%	2.817	34,0%	73,2%	2.653	45,2%	81,6%	364	9,6%	86,4%	5.833	32,5%
1870 CONSORCI CASTELLDEFELS AG. SALUT (CASAP)		90,2%	3.583	41,4%	76,3%	2.524	41,4%	84,5%	310	7,6%	85,1%	6.418	34,1%
1582 PROJECTES SANITARIS I SOCIALS, SA		91,4%	1.117	36,6%	80,5%	785	41,1%	68,5%	142	14,3%	86,9%	2.044	34,3%
2407 CONSORCI SANITARI DE L'ANJOIA		90,7%	3.461	42,5%	70,5%	3.238	49,3%	79,3%	611	10,8%	82,9%	7.311	35,9%
2394 CONSORCI SERV. PERSONES VILANOVA I LA G.		93,5%	1.983	33,7%	64,9%	2.330	50,4%	62,3%	255	14,6%	83,8%	4.567	37,3%
1414 EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA POBLE SEC S.L.		88,6%	4.799	45,2%	67,7%	2.810	44,4%	74,0%	641	12,6%	81,3%	8.250	37,4%

Des d'el punt de vista quantitatiu d'alternatives en **base a cost –efectivitat per entitats proveïdores** com es pot veure al quadre superior estem al **2on lloc** a Catalunya, i per ABS estem al lloc nº 15 de les 364 ABS de tota Catalunya, com unes de les mes cost-efectives conjuntament amb alguna ABS més de la Comarca (Sta. Eugenia de Berga, Vic Sud, Roda de Ter, Lluçanes, Tona i St. Hipolit de Voltrega)

Per indicadors Cost-Usuari també estem entre els 20 primers de Catalunya.

EAP (prescripció)	Entitat Proveïdora	Indicadors	COST Cost/Usu ST	EAP vs CAT Cost/Usu	PREU Cost/Rec ST	EAP vs CAT Cost/Rec	QUANTITAT Rec/Usu ST	EAP vs CAT Rec/Usu
00492 EAP BARCELONA 8A VILAPICINA	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		32,09	(17,06)	10,17	0,00	3,18	(1,64)
01933 EAP BARCELONA 7B SARDENYA	EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA BCN - SARDENYA		34,86	(14,29)	8,37	(1,80)	4,16	(0,67)
00365 EAP SANT HIPÒLIT DE VOLTREGÀ	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		36,02	(13,13)	9,11	(1,06)	3,94	(0,89)
00466 EAP BARCELONA 2J MONUMENTAL	EAP DRETA DE L'EIXAMPLE SL		36,11	(13,04)	9,62	(0,55)	3,74	(1,09)
00040 EAP LES BORGES DEL CAMP	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		36,76	(12,39)	8,82	(1,35)	4,17	(0,66)
00368 EAP SANTA EUGÈNIA DE BERGA	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		36,87	(12,28)	8,73	(1,44)	4,21	(0,63)
00381 EAP LLUÇANÈS	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		36,98	(12,17)	9,34	(0,83)	3,97	(0,86)
00107 EAP LLANGÀ	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		37,66	(11,49)	8,65	(1,52)	4,33	(0,51)
01077 EAP VIC 2 SUD	EQUIP D'ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA VIC, SLP		37,99	(11,16)	8,58	(1,59)	4,42	(0,41)
00309 EAP VILASSAR DE MAR	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		38,13	(11,02)	8,69	(1,48)	4,38	(0,45)
00059 EAP CORNUDELLA DE MONTSANT	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		38,72	(10,43)	9,42	(0,75)	4,13	(0,70)
04713 EAP RODA DE TER	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		38,94	(10,21)	8,85	(1,32)	4,38	(0,45)
00102 EAP BESALÚ	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		39,34	(9,81)	9,87	(0,30)	3,98	(0,85)
00108 EAP SALT	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		39,56	(9,59)	9,42	(0,76)	4,21	(0,62)
00093 EAP TORTOSA 1 EST - EL TEMPLE	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT		39,84	(9,32)	9,40	(0,77)	4,24	(0,60)
00704 EAP TORROELLA DE MONTGRÍ	CONSORCI ASSISTENCIAL DEL BAIX EMPORDA		39,97	(9,18)	10,38	0,21	3,85	(0,98)
00468 EAP BARCELONA 3A LES HORTES POBLE SEC	EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA POBLE SEC S.L.		39,99	(9,16)	8,33	(1,84)	4,79	(0,04)
00127 EAP PERALADA	ALBERA SALUT, SLP		40,01	(9,14)	9,97	(0,20)	4,01	(0,82)
01932 EAP CENTELLES	EAP OSONA SUD - ALT CONGOST, SL		40,01	(9,14)	8,72	(1,45)	4,56	(0,27)

- S'ha seguit treballant en la correcta **identificació** de tots els usuaris de l'ABS, gestió de les TIS, identificació dels usuaris MUTUAM, etc....
- A les **residències geriàtriques** de l'ABS es va identificar el metge prescriptor, per tal de racionalitzar la despesa de les mateixes, estan al capdavant en l'ús dels genèrics i s'han estandarditzat les prescripcions.

INDICADORS DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ

CODI UP	NOM UP	ANY 2011	VI	EFG ENV	EFG IMPORT
1932	EAP	GEN-DES	94,09%	44,59%	22,71%
1982	RES.GAB	GEN-DES	97,75%	55,59%	30,32%
20390	RES.OLLE	GEN-DES	95,05%	54,59%	26,41%

- Consolidació política d'utilització adequada del **bolquers** (patologies, informes,...).

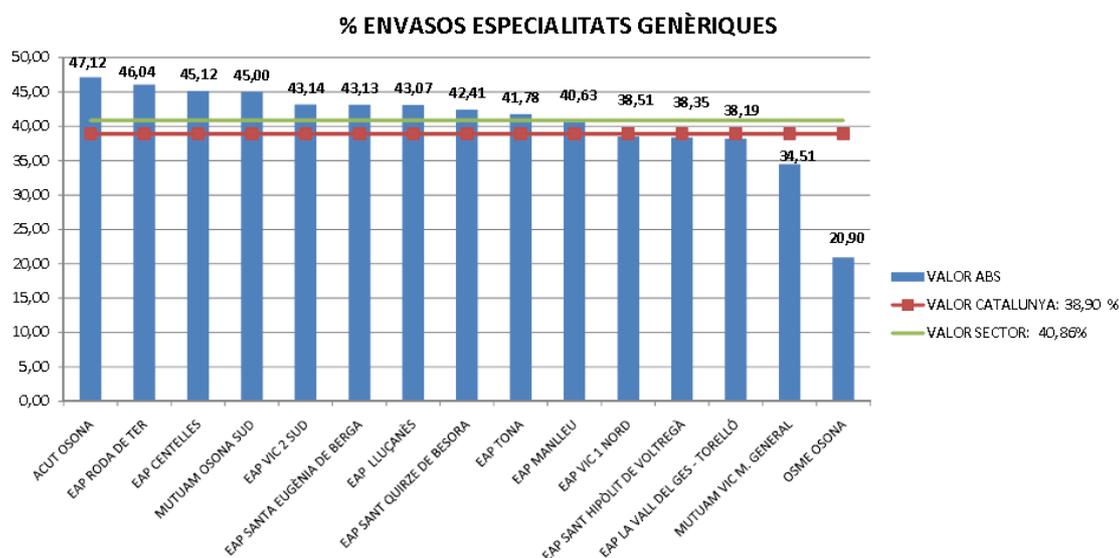
CatSalut. INDICADORS QUANTITATIUS Regió Sanitària Catalunya Central. AIU (Absorbents d'incontinència d'orina)

Dades Gener - Desembre 2011

EP	EP PRESCRIPCIÓ	UP	UP PRESCRIPCIÓ	Nombre usuaris actual AIU	Liquid actual AIU	LÍQUID /USUARI
Atenció Primària Osona						
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	347	EAP MANLLEU	437	148.197,84	339,13
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	4713	EAP RODA DE TER	286	91.592,69	320,25
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	365	EAP SANT HIPÒLIT DE VOLTREGÀ	146	29.365,90	201,14
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	368	EAP SANTA EUGÈNIA DE BERGA	394	145.568,16	369,46
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	372	EAP LA VALL DEL GES - TORELLÓ	332	83.975,34	252,94
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	381	EAP LLUÇANÈS	152	44.200,30	290,79
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	391	EAP SANT QUIRZE DE BESORA	189	78.047,95	412,95
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	395	EAP TCNA	409	110.865,62	271,07
208	INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT	397	EAP VIC 1 NCRD	631	228.954,40	362,84
total primària ICS Osona				2.976	960.768,20	322,84
559	EQUIP D'ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA VIC, SL	1077	EAP VIC 2 SUD	350	102.621,90	293,21
675	EAP OSONA SUD - ALT CONGOST, SL	1932	EAP CENTELLES	341	95.884,01	281,18
241	MUTUAM - MUTUA DE PREV. SOCIAL V.	1000	MUTUAM VICM, GENERAL	884	266.764,81	301,77
241	MUTUAM - MUTUA DE PREV. SOCIAL V.	1981	MUTUAM OSONA SUD	175	39.405,83	225,18
AQUÍ OSONA				5	288,86	57,77
total primària Osona				4.731	1.465.733,61	309,81

- **Complimentació informatització i consolidació** de la recepta electrònica segons les directrius del SCS. A desembre 2011 estavem al **54,24%** de RE de tot any 2011, respecte al 69,65% de la mitjana d'Osona, i el 73,32% de la Regio Sanitaria Centre. El mes de desembre arribavem al **73,21%** de RE.

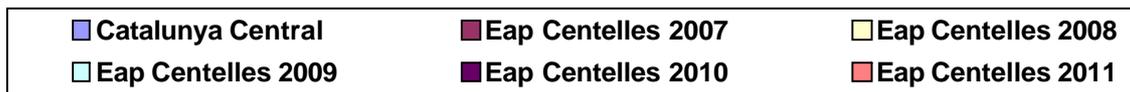
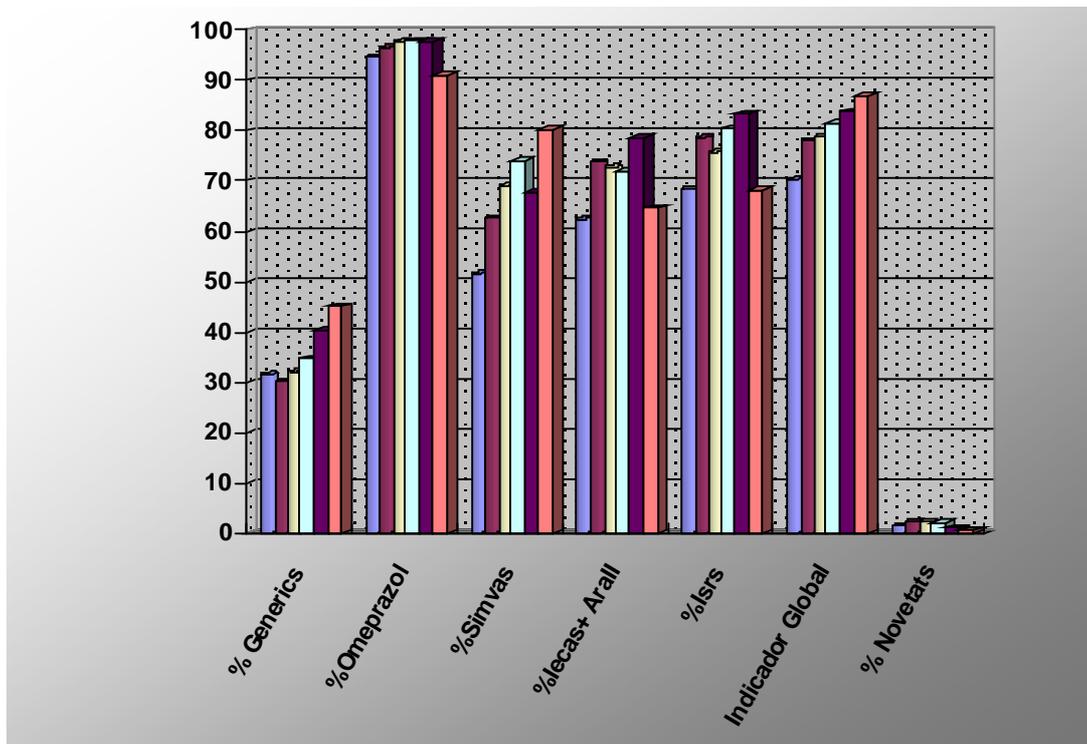
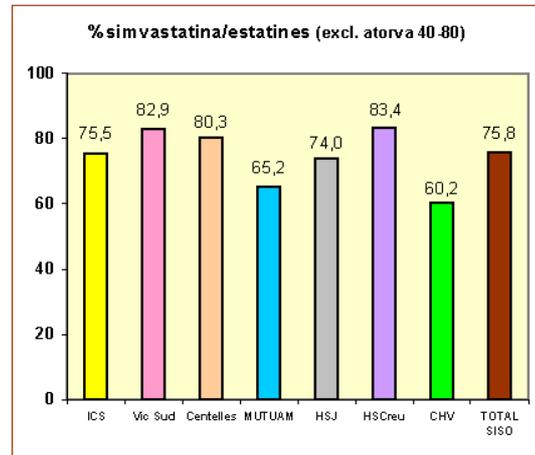
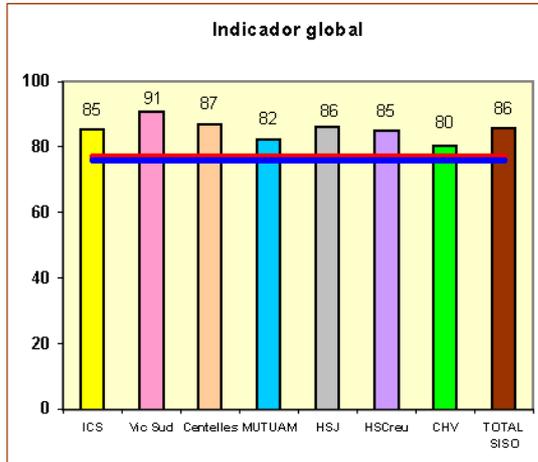
- Creació de **circuit de medicació crònica** un cop comprovada aquesta pel seu metge responsable.
- Millora en la utilització de especialitats farmacèutiques genèriques (**EFG**): **45,12 (2011)**, 40,31 (2010) , 34,87 (2009) vs 32,1 (2008) vs 30,08 (2007) vs 26,58 (2006). Ocupem el 3er lloc a la Comarca Osona, darrera Acut i Roda de Ter.



INDICADORS QUALITATIUS RS CATALUNYA CENTRAL. GENER-DESEMBRE 2011

Nom UP	% Env especial genèrics / Env especialitat	% Omeprazol s/ inhib bomba protons	% Simvastatina Lovastatina s/ estatines	% IECA+ARA II REF s/ IECA + ARA II	% ISRS + Antidepn.gen REF s/ ISRS + Antidepn. N.gen	Indicador global	% Env novetats / Env especialitat
RS CATALUNYA CENTRAL	37,52	-	-	53,0	58,0	84,0	1,12
EAP CENTELLES 2011	45,12	91,2	80,3	64,75	68,21	87,00	0,67
EAP CENTELLES 2010	40,31	97,64	67,77	78,54	83,39	83,68	1,03
EAP CENTELLES 2009	34,87	97,87	74,14	71,9	80,58	81,45	2,2
EAP CENTELLES 2008	32,11	97,73	69,08	72,66	75,76	78,77	2,27
EAP CENTELLES 2007	30,08	96,52	62,57	73,88	78,62	78,06	2,43

Per indicador global ocupem el **segon lloc** entre les entitats de primària d'Osona, per darrera de Vic Sud.



I. Líquid/habitant

	Any 2010	Any 2011	2011-2010	% Variació 2011
1 Mútuam primària	1.285,47	885,62	-399,84	-31,10
2 EAP Sant Quirze de Besora	241,89	246,14	4,25	1,76
3 EAP La Vall del Ges-Torelló	204,20	191,35	-12,84	-6,29
4 EAP Lluçanès	193,40	188,63	-4,77	-2,47
5 EAP Tona	198,78	187,70	-11,08	-5,57
6 EAP Manlleu	189,47	179,19	-10,27	-5,42
7 EAP Vic 1 Nord	191,51	177,73	-13,78	-7,19
8 EAP Centelles	183,73	171,34	-12,39	-6,74
9 EAP Roda de Ter	175,18	168,09	-7,09	-4,05
10 EAP Sta. Eugènia de Berga	176,96	165,36	-11,61	-6,56
11 EAP Sant Hipòlit de Voltregà	179,78	163,60	-16,18	-9,00
12 EAP Vic 2 Sud	145,12	135,36	-9,76	-6,73
TOTAL SISO	214,57	200,68	-13,89	-6,47

Receptes/habitant

	Any 2010	Any 2011	2011-2010	% Variació 2011
1 Mútuam primària	102,94	77,56	-25,39	-24,66
2 EAP Sant Quirze de Besora	19,59	21,07	1,47	7,53
3 EAP Lluçanès	16,96	17,72	0,76	4,46
4 EAP Centelles	17,45	17,59	0,15	0,86
5 EAP La Vall del Ges-Torelló	17,05	17,58	0,53	3,10
6 EAP Tona	16,83	17,31	0,48	2,85
7 EAP Manlleu	16,42	17,04	0,62	3,79
8 EAP Sta. Eugènia de Berga	15,87	16,48	0,61	3,87
9 EAP Roda de Ter	15,92	16,41	0,49	3,08
10 EAP Vic 1 Nord	15,54	15,85	0,30	1,94
11 EAP Sant Hipòlit de Voltregà	15,13	15,24	0,11	0,73
12 EAP Vic 2 Sud	14,30	14,47	0,17	1,16
TOTAL SISO	18,21	18,52	0,31	1,71

I. Líquid/recepta

		Any 2010	Any 2011	2011-2010	% Var.11-10
1	EAP Sant Quirze de Besora	12,35	11,68	-0,66	-5,37
2	Mútuam Vic M. General	12,73	11,67	-1,06	-8,35
3	EAP Vic 1 Nord	12,32	11,22	-1,10	-8,96
4	EAP La Vall del Ges-Torelló	11,98	10,89	-1,09	-9,10
5	EAP Tona	11,81	10,84	-0,97	-8,19
6	EAP Sant Hipòlit de Voltregà	11,88	10,73	-1,15	-9,66
7	EAP Lluçanès	11,40	10,65	-0,76	-6,63
8	EAP Manlleu	11,54	10,51	-1,02	-8,88
9	EAP Roda de Ter	11,00	10,24	-0,76	-6,91
10	Mútuam Osona Sud	10,99	10,09	-0,90	-8,19
11	EAP Sta. Eugènia de Berga	11,15	10,03	-1,12	-10,04
12	EAP Centelles	10,53	9,74	-0,79	-7,54
13	EAP Vic 2 Sud	10,15	9,35	-0,79	-7,80
14	ACUT Osona	4,16	3,69	-0,46	-11,12
	TOTAL SISO	11,78	10,84	-0,95	-8,05
	CATALUNYA	12,11	11,92	-0,19	-1,57

Farmàcia SISO

B) Dades referents a població ponderada (per edat, sexe i grau de cobertura)

		Import líquid (% Var)	Habitant ponderat (%Var)	I. Líquid/habitant (% Var)	I. Líquid/recepta (%Var)	Receptes/habitant (%Var)
1	EAP Sant Quirze de Besora	-1,83	-8,17	6,91	-5,37	12,97
2	EAP Lluçanès	-5,56	-8,40	3,11	-6,63	10,43
3	EAP Manlleu	-5,63	-0,35	-5,30	-8,88	3,92
4	EAP Vic 2 Sud	-5,80	1,01	-6,75	-7,80	1,14
5	EAP Tona	-6,16	-2,08	-4,16	-8,19	4,38
6	EAP Roda de Ter	-6,20	-7,40	1,30	-6,91	8,82
7	EAP Centelles	-6,65	2,22	-8,68	-7,54	-1,23
8	EAP La Vall del Ges-Torelló	-6,91	-1,67	-5,32	-9,10	4,16
9	EAP Vic 1 Nord	-7,23	0,32	-7,53	-8,96	1,57
10	EAP Sta. Eugènia de Berga	-7,73	-2,48	-5,38	-10,04	5,18
11	EAP Sant Hipòlit de Voltregà	-9,45	0,87	-10,24	-9,66	-0,64
12	Mútuam primària	-12,75	18,37	-26,39	-8,55	-19,39
	TOTAL SISO	-6,61%	-0,34%	-6,28%	-8,05%	1,92%
	CATALUNYA				-1,57%	

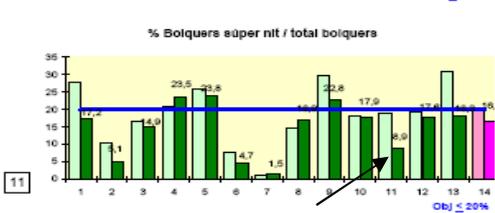
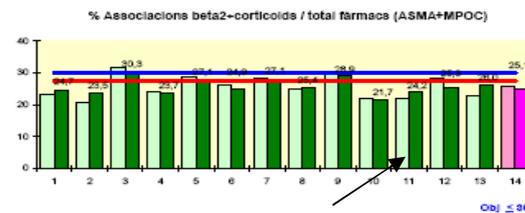
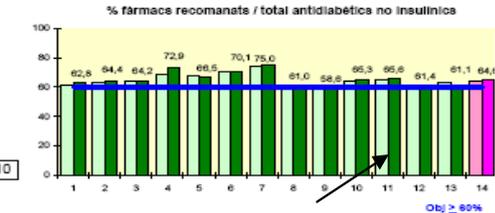
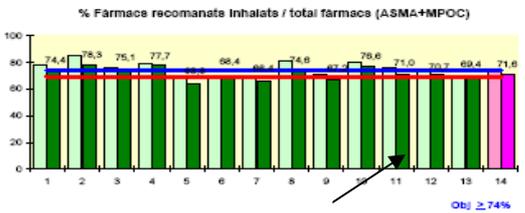
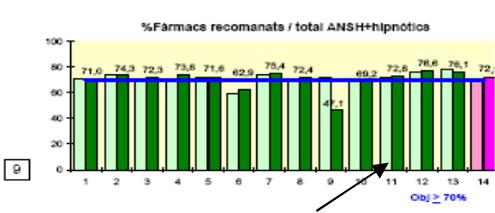
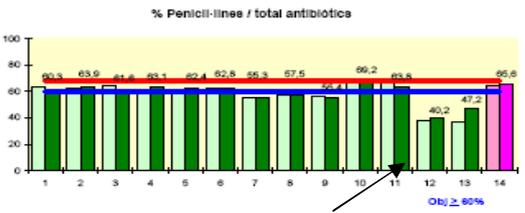
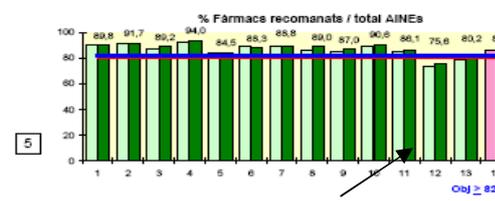
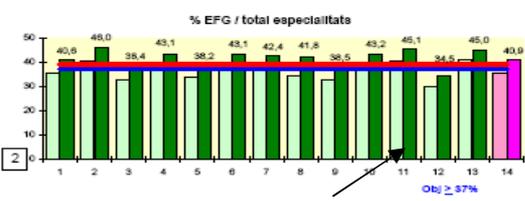
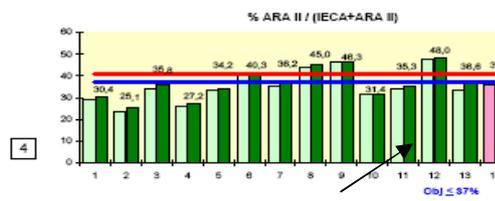
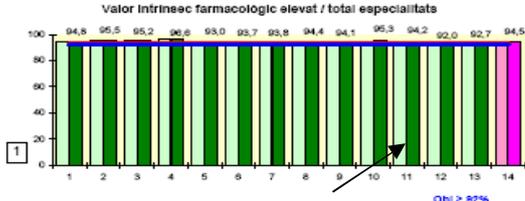
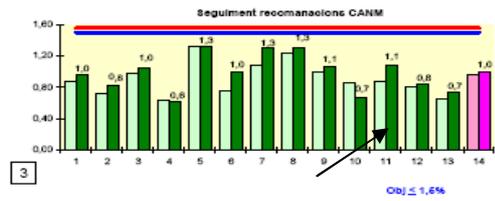
Llegenda

- 1- Manlleu
- 2- Roda de Ter
- 3- Sant Hipòlit de Voltregà
- 4- Sta. Eugènia de Berga
- 5- La Vall del Ges
- 6- Lluçanès
- 7- Sant Quirze de Besora
- 8- Tona
- 9- Vic 1 nord
- 10- Vic 2 sud
- 11- Centelles
- 12- Mútuam Vic MG
- 13- Mútuam Osona sud
- 14- Total SISO

Nota:
Els indicadors 1, 2 i 3 es mesuren en envasos.
La resta d'indicadors es mesuren en DHD

Llegenda

- UP 2010
- UP 2011
- Objectiu
- Mitjana de Catalunya ICS
- SISO 2010
- SISO 2011



MALALTIES DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA

Per a totes les malalties es va elaborar una definició de cas confirmat i una altra de cas sospitós. N'hi ha prou amb la sospita clínica per realitzar la declaració.

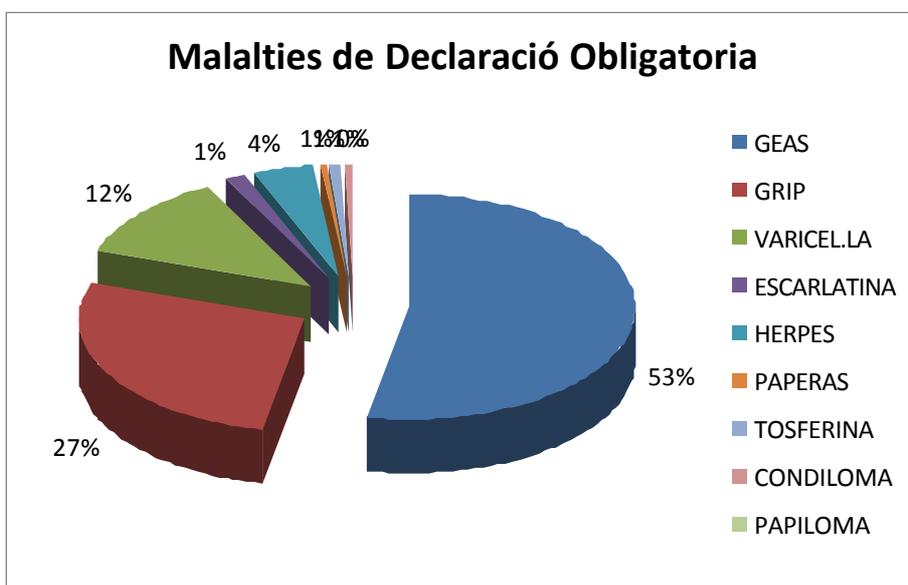
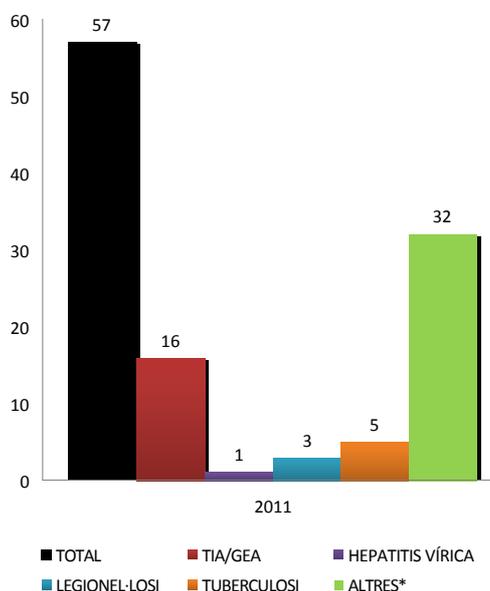
Cas confirmat: Malaltia clínicament compatible, confirmada per laboratori.

Cas sospitós: Malaltia clínicament compatible.

El **Sistema d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC)**. Es tracta d'un telèfon (**627 480 828**) que aten les notificacions de les malalties de declaració urgent i/o els brots epidèmics que es produeixen fora de la franja horària els dies feiners i durant les 24 hores els dissabtes, diumenges i festius.

AQUEST ANY CENTELLES_: 0 brots

MDOs ABS CENTELLES 2011		
Malaltia	Casos	%
GEAS	403	53,2%
GRIP	206	27,2%
VARICEL.LA	92	12,1%
ESCARLATINA	11	1,5%
HERPES	31	4,1%
PAPERAS	5	0,7%
TOSFERINA	5	0,7%
CONDILOMA	4	0,5%
PAPILOMA	1	0,1%
TOTAL	758	100%

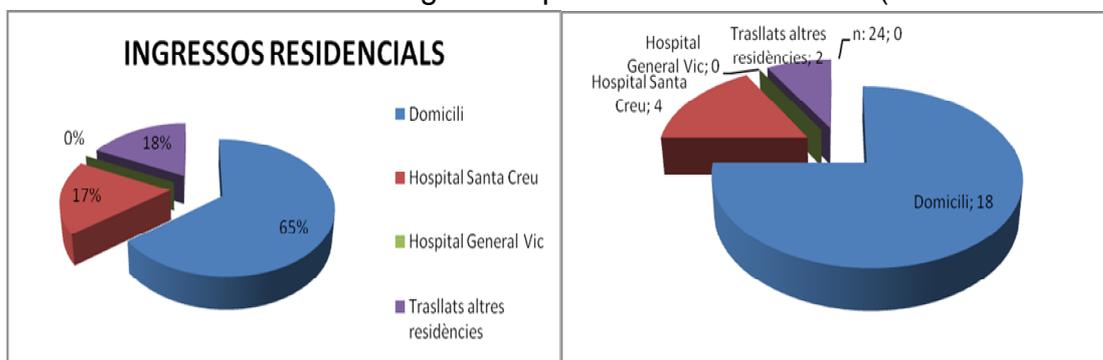


DADES DE RESIDÈNCIA SANT GABRIEL 2011:

Xavi Lòpez, Magda Sibina, Dra. Tantià

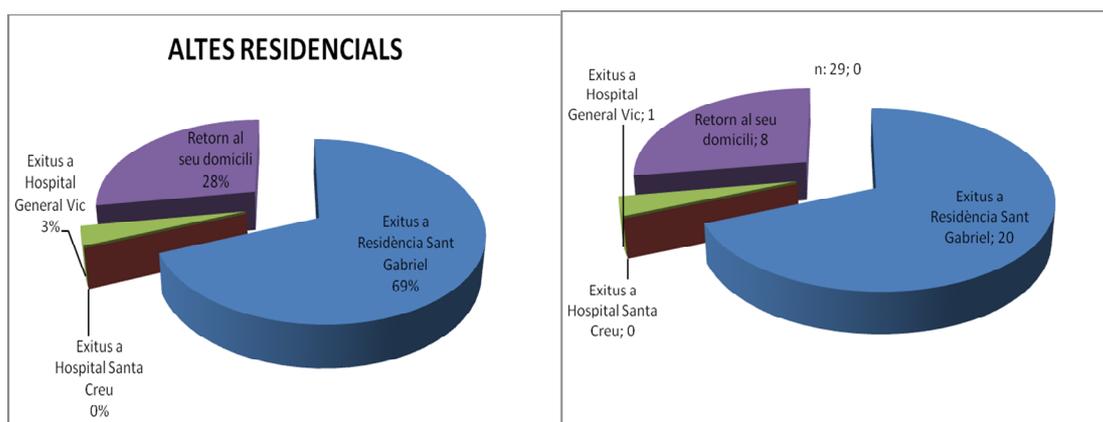
1.-INGRESSOS TOTALS: 24

1. Nivell assistencial vàlid (llar - residència): 0
2. Nivell assistencial assistit: 24
 - PROCEDÈNCIA INGRESSOS:
 - Domicili: 18
 - Hospital Santa Creu de Vic: 4
 - Hospital General de Vic: 0
 - Traslats altres residències: 2
 - Ingressos per descans familiar: 8 (estada < 30 dies)



2.-ALTES TOTALS: 28

1. Èxits a Residència Sant Gabriel: 20
2. Èxits a Hospital Santa Creu de Vic: 0
3. Èxits a Hospital General de Vic: 1
4. Retorn al seu domicili (Alta assistencial al seu domicili): 8

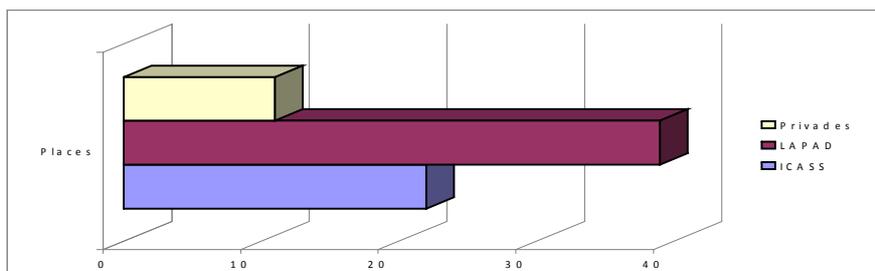


3.-PLACES RESIDÈNCIA :

PLACES AUTORIZADES A RESIDÈNCIA SANT GABRIEL: 78.

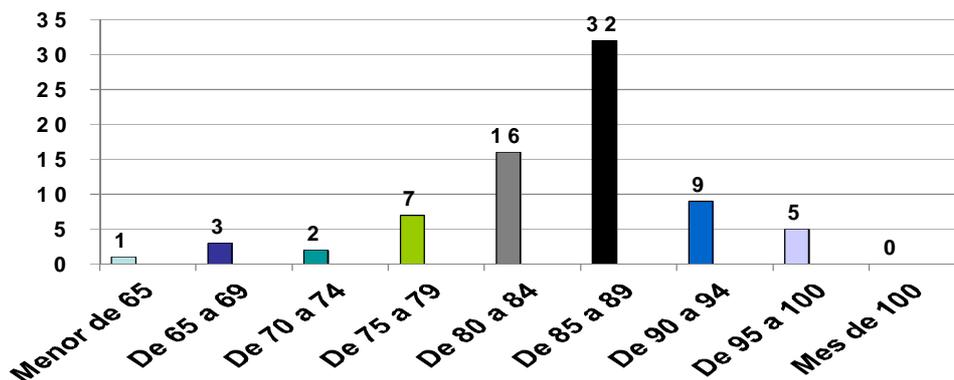
De les quals:

- 22 són places col·laboradores (ICASS) del departament de benestar i família.
- 39 reben ajudes de LAPAD (lleis de la dependència).
- 11 són places privades.

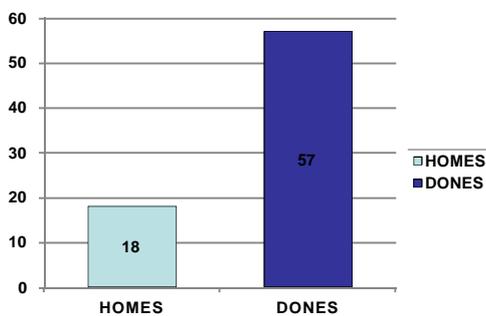


BAREMS PER EDAT RESIDÈNCIA:

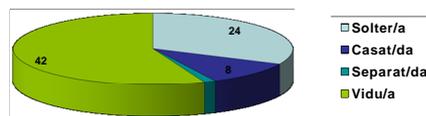
(nombre enter)



DISTRIBUCIÓ PER SEXE



ESTAT CIVIL RESIDÈNCIA: (nombre enter)



4.-GRAU DE DEPENDÈNCIA:

La classificació del nivell assistencial, es realitza utilitzant l'OMG (Orientació Multidimensional Gerontològica), segons el següent detall:

BAIXA DEPENDÈNCIA (Baixa intensitat d'atenció, NIVELL 3 DEPENDÈNCIA):

TEST PFEIFFER => 6 i AVD > 15 i <= 50

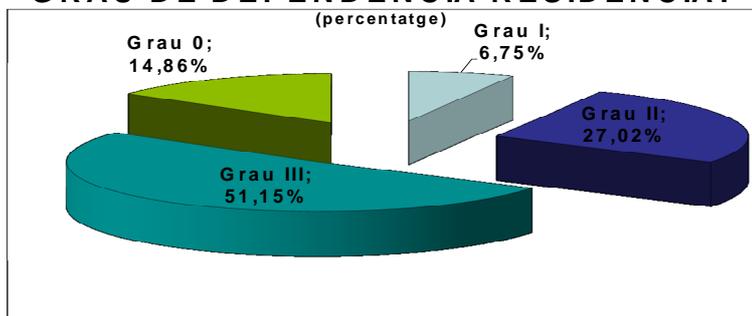
MITJA DEPENDÈNCIA (Mitja intensitat d'atenció, NIVELL 2 DEPENDÈNCIA):

TEST PFEIFFER => 6 i AVD <= 75 i >50

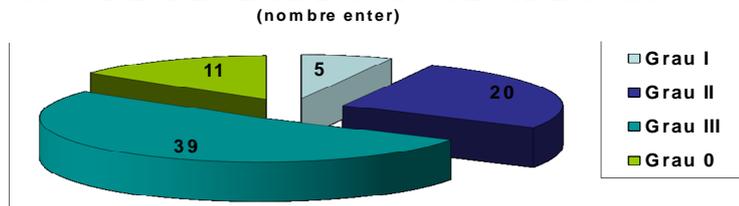
ALTA DEPENDÈNCIA (Alta intensitat d'atenció, NIVELL 1 DEPENDÈNCIA):

TEST PFEIFFER => 2 AVD > 75

GRAU DE DEPENDÈNCIA RESIDÈNCIA:



GRAU DE DEPENDÈNCIA RESIDÈNCIA:



8.RESUM PERFIL USUARI:

- ✓ Edat mitjana: 84-85 anys.
- ✓ Sexe: Dones.
- ✓ Estat civil: Viudetat
- ✓ Dependència: Alta

PROGRAMA SALUT I ESCOLA

Les infermeres, Gemma Sayós i Anna Coma, han acudit als centres, IES Pere Barnils i Escola Sagrats Cors de Centelles, durant una hora a la setmana aproximadament. Els alumnes a qui va dirigit el programa són els de 3r i 4r d'ESO, tot i que en fan ús i demanda alumnes de cursos superiors i/o inferiors.

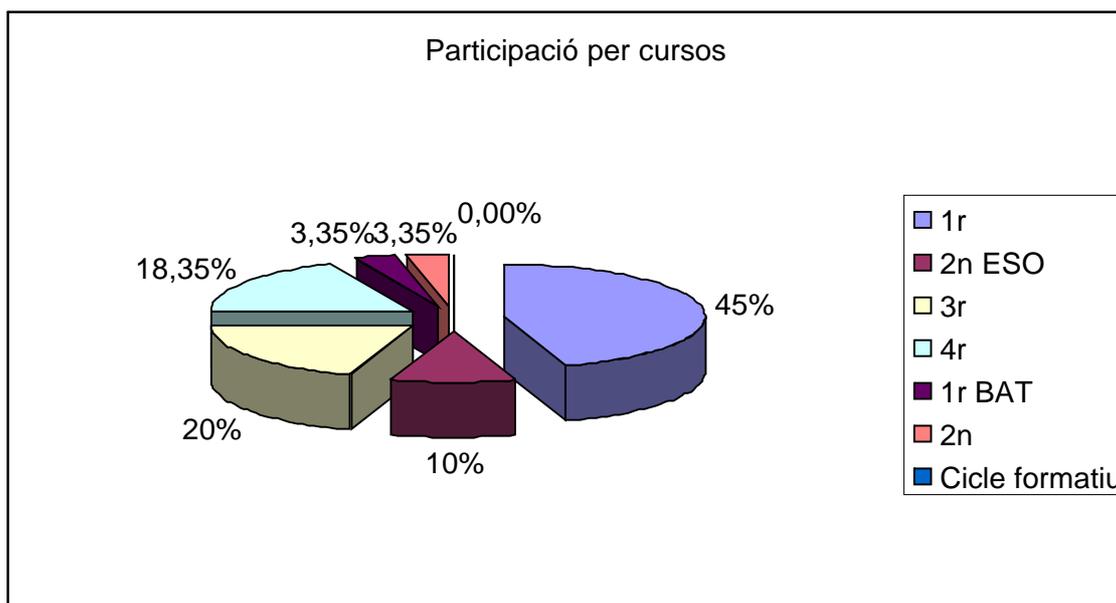
Els temes són:

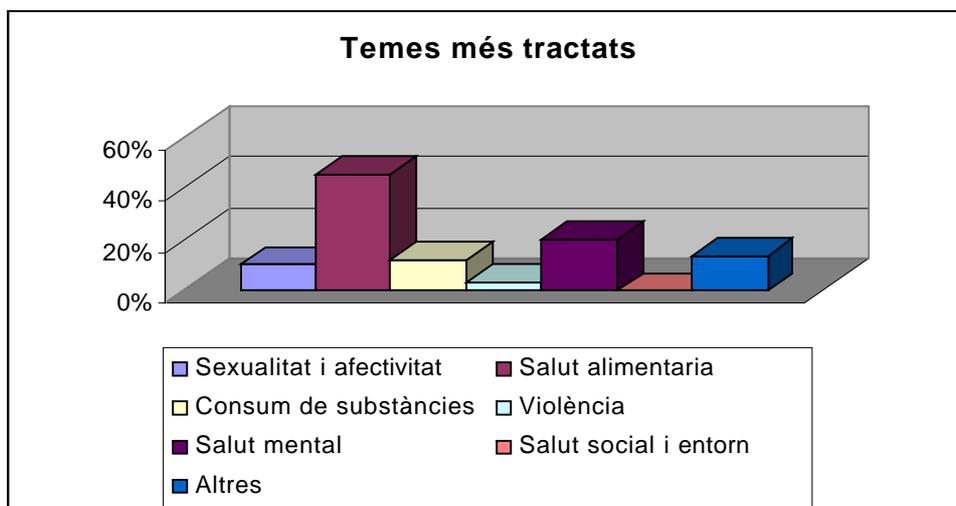
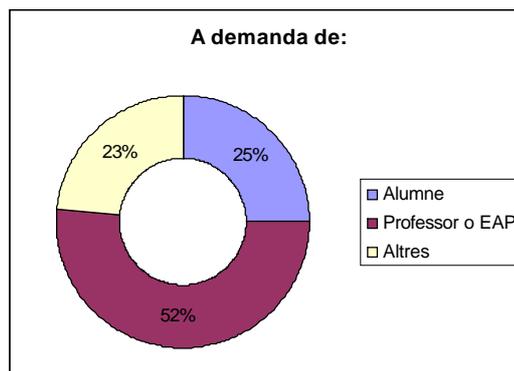
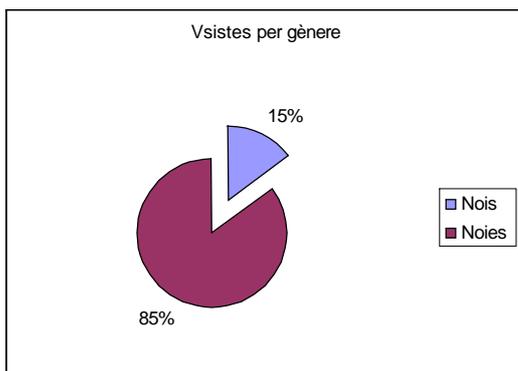
- Sexualitat i afectivitat
- Salut alimentària
- Consum de substàncies addictives
- Maltractaments i violència
- Salut mental
- Salut social i entorn
- Altres temes

CONSULTA OBERTA DE LES 2 ESCOLES

Durant el curs 2010-2011 s'han realitzat 21 consultes de les quals 15 han estat primeres i la resta successives.

La mitjana d'edat dels alumnes és de: 13.6 anys.





TALLERS I ACTIVITATS REALITZATS ALS CENTRES ESCOLARS

• TALLER DE PRIMERS AUXILIS

Realitzat a 6 grups de 3r ESO i 2 de 4r ESO, i al grup Arrel de 4r ESO d'una de les escoles. S'ha fet una hora totalment teòrica i una de pràctica on s'havien d'embenar i fer-se cures ells mateixos, a part de fer una farmaciola pel viatge de fi de curs, amb les coses bàsiques per endur-se.

• ALIMENTACIÓ

Taller realitzat a 3 grups de 1r ESO on havien d'elaborar un esmorzar i un dinar correcte, després d'explicació teòrica, mitjançant unes fitxes on hi ha els diferents aliments existents i les begudes.

- **ALIMENTACIÓ I EXERCICI FÍSIC**

Taller realitzat a 6 grups de 3r ESO. A fa el taller d'alimentació comentat anteriorment i es passa un vídeo de com fer exercici físic en les activitats habituals de cada dia i s'ofereixen rutes pel poble per anar a caminar i/o córrer.

- **SEXUALITAT**

Taller realitzat a 6 grups de 3r ESO on s'expliquen diferents mètodes anticonceptius, es parla de malalties de transmissió sexual, de diferents tipus de sexualitat, de l'embaràs no desitjat, del respecte a la parella i de com utilitzar bé un preservatiu. Es fa de forma participativa demanant opinions constantment.

- **PRENDRE DECISIONS**

Taller realitzat a 2 grups de 6è de primària on és debat entre tots sobre les conseqüències de prendre decisions en diferents situacions que els hi proposem. També posen ells situacions que després debaten conjuntament.

- **ARTABAC**

Es proposa als dos centres participar a artabac i decideixen no fer-ho.

SESSIONS I COMUNICACIÓ AMB LA RESTA DE L'EQUIP

Al Juliol del 2011 es fa sessió a tot l'equip de ABS centelles explicant la memòria del curs anterior.

Es realitza un pòster per presentar a les jornades ACEBA, realitzat per l'Anna Coma i la Gemma Sayós, les dues infermeres referents del Programa salut i escola.

MASSATGE INFANTIL 2010-11

Sara Esteve Lucena, Infermera ABS Centelles



Les sessions de MASSATGE INFANTIL es van iniciar com a grup post part l'any 2001 per la llevadora de l'ABS Centelles, Sr. Eulàlia Fierro, per oferir ajuda i suport durant el puerperi.

Des de l'any 2008, les sessions de Massatge Infantil les imparteix una infermera de pediatria. Aquest canvi es proposa com una necessitat d'intentar disminuir les visites programades a consulta de pediatria envers preguntes freqüents sobre les cures del nadó

L'augment progressiu de naixements i la manca de temps a les consultes fa necessària la creació d'un espai on les mares/pares puguin rebre informació i suport en dubtes en els primers mesos de vida del nadó.

• OBJECTIUS GENERALS

- Proporcionar un espai i un temps adequat pels pares del nadó on compartir dubtes i inseguretats respecte el seu fill i ells mateixos.
- Entendre la importància del tacte respectuós per apropar-se als nadons
- Aprendre les diferents tècniques de massatge infantil, els beneficis que aquest genera i la manera d'alleugerir molèsties freqüents en el nadó.
- Promoure hàbits de vida saludable en els pares de l'infant.
- Donar coneixements de salut, alimentació i reforçar l'alletament matern.

• LINIA METODOLÒGICA

- Es realitzen sessions d'1h.30' de durada, un cop a la setmana, en el gimnàs de la residència St. Gabriel de Centelles.
- La primera part, de 45' aproximadament, es dedica a la xerrada programada sobre puericultura i a resoldre dubtes en general, participant totes les mares.
- Durant la segona part de la sessió, es practica el massatge infantil i es resolen preguntes i dubtes de les mares de forma individualitzada.
- Els temes tractats són: consells generals sobre puericultura, cures bàsiques del nadó, abordatge de trastorns lleus (còlics, febre, diarrea/vòmits...).
- Hem començat a treballar amb enquestes qualificatives. Es dona una a l'inici del curs i una altra en una de les últimes sessions. Es valora l'activitat en general, i si actuen amb més seguretat després de les xerrades.

• DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

- Les sessions de MI es donen a conèixer a totes les mares i pares durant la 1era visita de revisió del nen sa que es fa entre els 5-15 dies de vida del nadó.
- S'entrega un tríptic informatiu sobre les sessions que s'ofereixen, és aquí on s'entrega també la fulla d'inscripció que han d'omplir i lliurar-la a recepció.
- No hi ha un número màxim de places.
- No hi ha obligació de sessions mínimes ni màximes, els grups van creixent junts i normalment després de les 16 setmanes del nadó van canviant, coincidint amb la incorporació de la mare al món laboral.

• MATERIAL

- **El material utilitzat** : matalassos que es troben al gimnàs. Les mares porten mantetes i oli d'ametlles dolces. La temperatura de la sala es manté elevada.
- **Material didàctic**: fotocòpies sobre les diferents xerrades.
- S'utilitza un nino nadó per ensenyar les tècniques de massatge més fàcilment.

• FITXA TÈCNICA

Inclou els nens nascuts des del Juny del 2010, que van iniciar les sessions de massatge infantil al setembre del 2010, fins els nens nascuts el juny del 2011.

Nens nascuts del juny del 2010 al Juny del 2011: 97.

Van participar un total de 37 nens, és a dir, un 38.14%.

1 nen nascut l'any anterior ha volgut repetir algunes sessions.

7 nadons d'altres poblacions i 1 mare que va parir a Londres també han vingut.

El total de participants ha estat de 45.

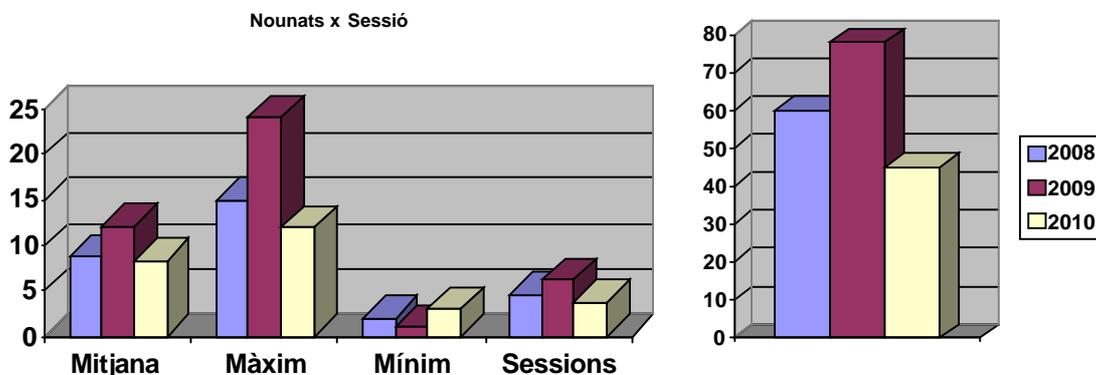
Tipus d'activitat	Salut a la comunitat
Entitat organitzadora	ABS Centelles
Dades realització	Setembre 2010 – Juliol 2011
Responsable i titulació	Sara Esteve Lucena. Infermera ABS Centelles
Col·laboració	Eulàlia Fierro Girbau Llevadora ABS Centelles
Pressupost de l'activitat	0 euros
Cost de l'activitat	Impremta gratuïta. 1ers 200 tríptics cedits per gentilesa Kops Española S.A
Lloc de realització	Gimnàs Residència St. Gabriel Centelles

Número total de participants : 45 nadons

Nadons	Mitjana Nadons sessió	Màx. Nadons sessió	Min. Nadons sessió	Mitjana de sessions per nadó	Màx. sessions per nadó	Min. Sessions Per nadó
45	8.3	12	3	3.8	12	1

- El 75,5% de les participants, han assistit a més de dues sessions.
- No s'ha detectat cap cas de depressió post- part.
- Edat dels nadons : Des de 15 dies – fins 6 mesos

Comparativa curs 2008, 2009, 2010



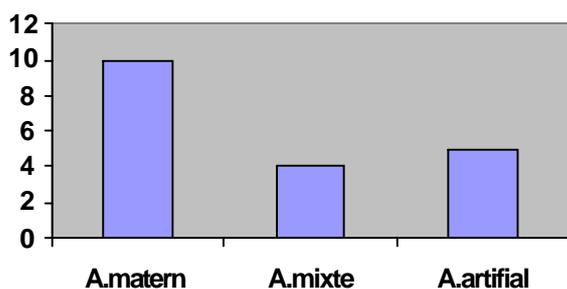
• RESULTATS ENQUESTA QUALIFICATIVA

De les 45 participants, han omplert l'enquesta donada 19 mares.

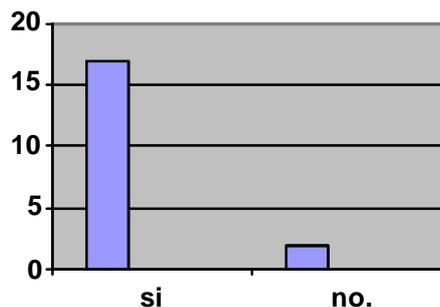
A vegades no es contesta l'enquesta perquè les mares deixen de venir quan volen, tot i que se'ls hi recorda la importància d'omplir el qüestionari abans de que deixin de venir.

Aquest curs 2010/2011, només s'ha entregat una enquesta, quan han vingut a 3-4 sessions seguides. S'han incorporat canvis, fem menys preguntes però més completes i s'ha afegit una escala *Goldberg* per valorar possibles casos de depressió post-part.

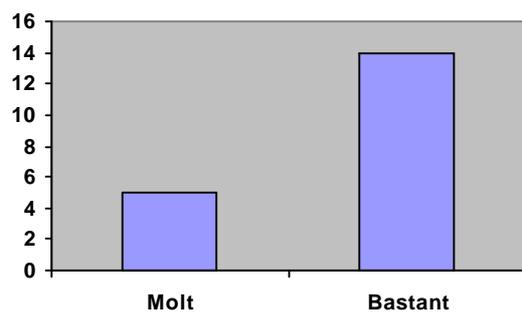
Tipus alletament



Primer Fill



Seguretat d'actuació davant transtorns còlics lleus



RESUM DELS ESTUDIS D'INVESTIGACIÓ REALITZATS DURANT L'ANY 2011

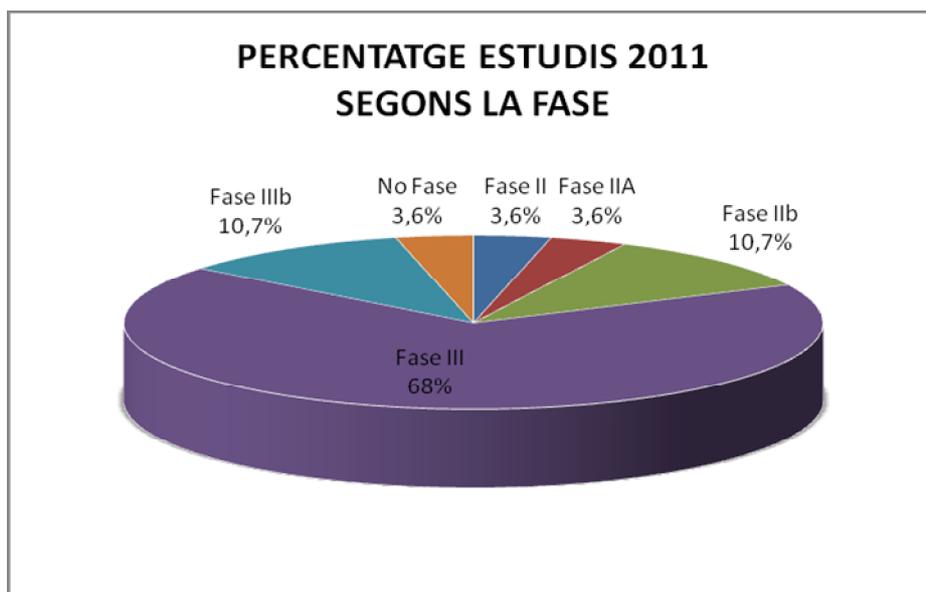


*Estefania Puigdomenech
Marc Roca
Carmen Alvarez*

TOTAL: 1.792 Visites d'Investigació realitzades durant 2011

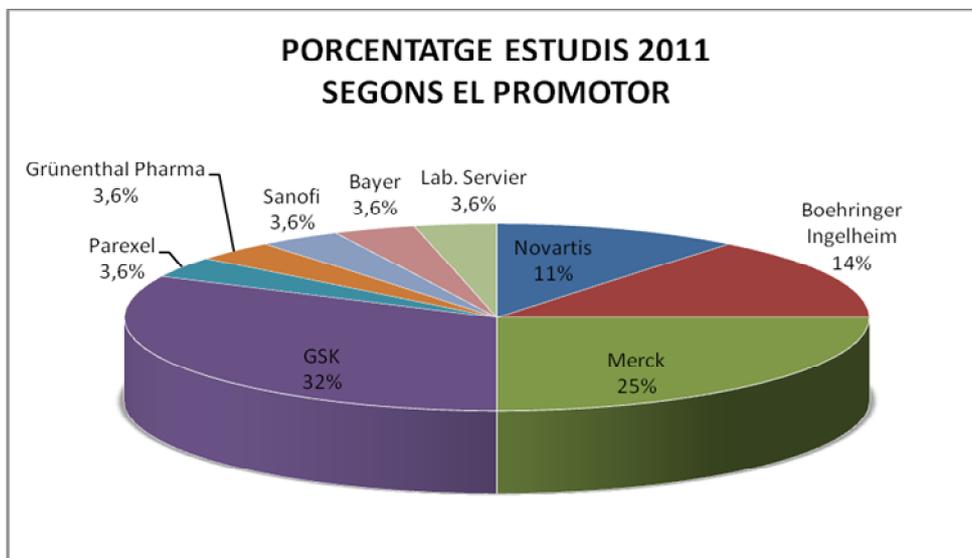
ESTUDIS 2011 CLASSIFICATS SEGONS LA FASE D'INVESTIGACIÓ

	Fase II	Fase IIA	Fase IIb	Fase III	Fase IIIb	No Fase	TOTAL
Nº Estudis	1	1	3	19	3	1	28



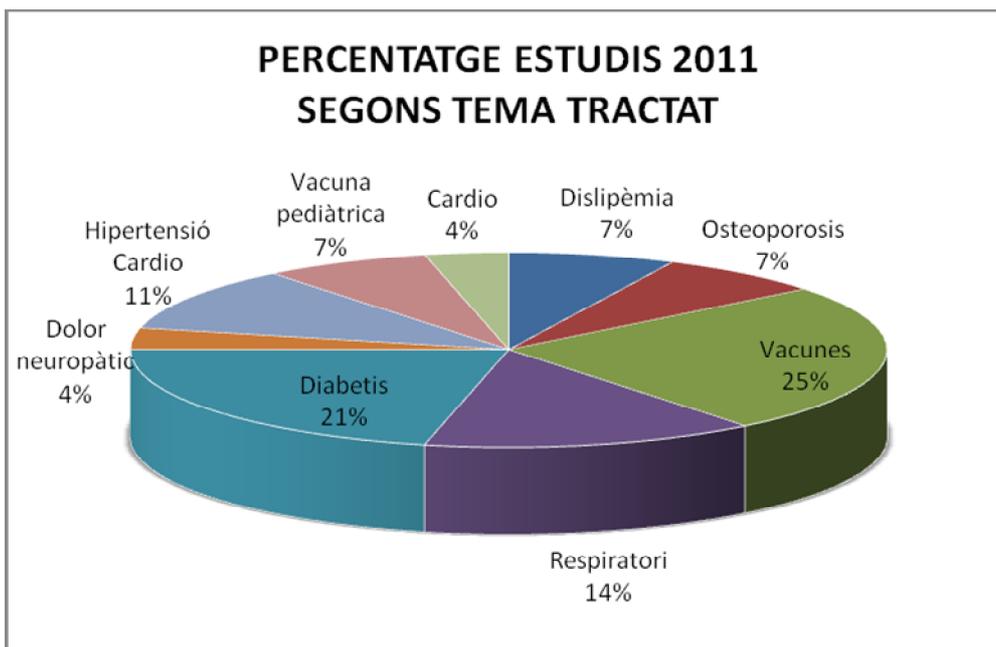
ESTUDIS 2011 CLASSIFICATS SEGONS EL PROMOTOR

	Novartis	Boehringer	Merck	GSK	Parexel	Grünenthal	Sanofi	Bayer	Servier	TOTAL
Nº Estudis	3	4	7	9	1	1	1	1	1	28

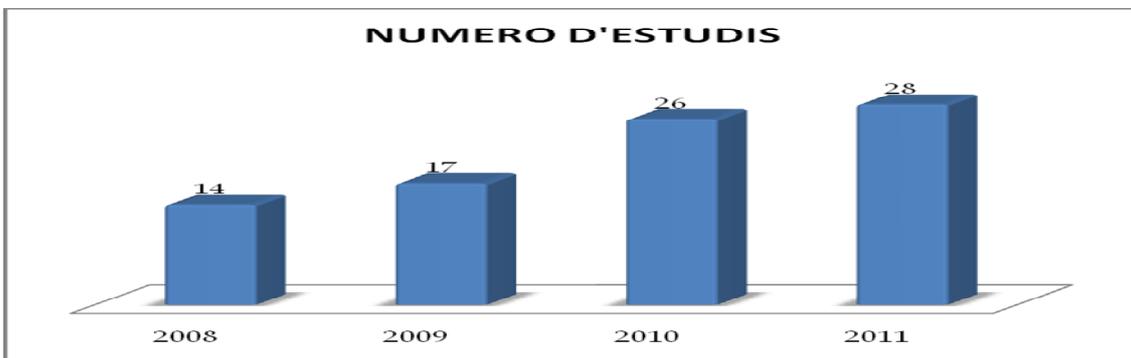


ESTUDIS 2011 CLASSIFICATS SEGONS EL TEMA TRACTAT

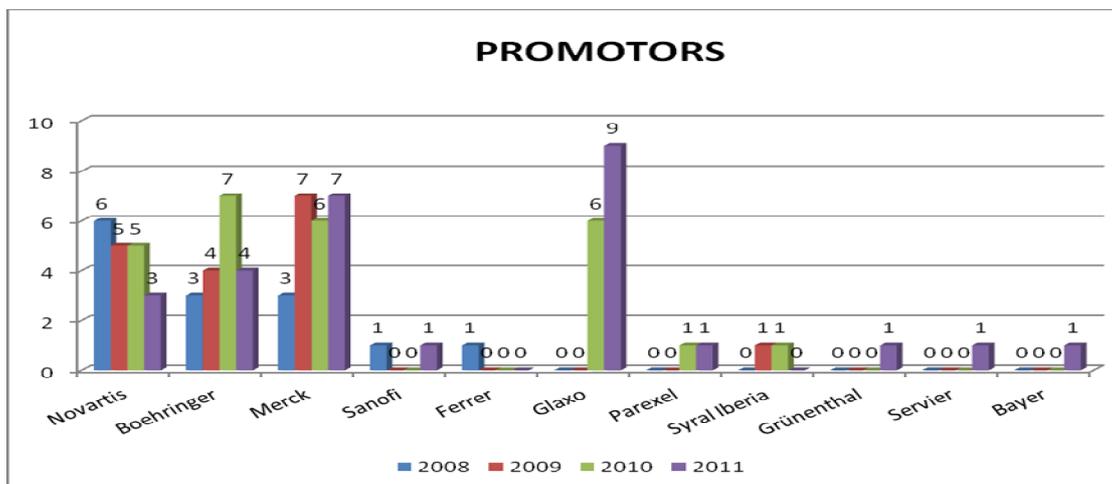
	Dislipèmia	Osteoporosis	Vacunes	Respiratori	Diabetis	Dolor neuropàtic	Hipertensió Cardio	Vacuna pediàtrica	Cardio	TOTAL
Nº Estudis	2	2	7	4	6	1	3	2	1	28

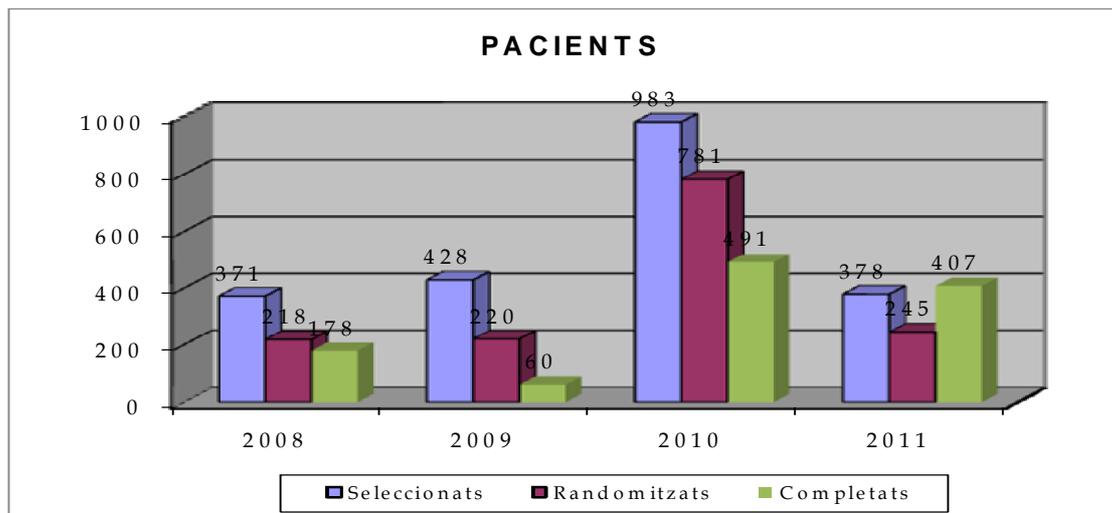


COMPARATIVA ESTUDIS ENTRE 2008 - 2011



- 11 Estudis d'investigació es van iniciar durant 2011.
- 10 Estudis d'investigació es van finalitzar durant 2011.
- 1 Estudi d'investigació iniciat al 2009 ha estat en seguiment al 2011 i encara continua on going. En la mateixa situació hi ha 10 estudis iniciats al 2010.
- 378 Pacients han estat seleccionats per estudis d'investigació durant el 2011, d'aquests 245 han estat randomitzats.





ESTUDIS EN SEGUIMENT DURANT EL 2011

Protocol MK-0822-018, amb títol: “Ensayo clínico aleatorizado, controlado con placebo, en fase III, para evaluar la eficacia de odanacatib (MK-0822) en cuanto a la reducción del riesgo de fractura en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis tratadas con Vitamina D y calcio.”

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 07/08/2009

Data inici: Setembre 2009

Data fi: on going

Pacients en seguiment: 3

Promotor: **Merck**

Investigador Principal: Dra. Álvarez

Infermera: Rosa Díaz

Extensió Protocol MK0859-019: “Estudio de 76 semanas de duración, multicéntrico, mundial, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo para evaluar la tolerabilidad y la eficacia de anacetrapib añadido a un tratamiento en curso con una estatina en pacientes con hipercolesterolemia o hiperlipidemia mixta”

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 31/05/2010

Data inici: Juliol 2010

Data fi: on going

Pacients en seguiment : 2

Promotor: **Merck**

Investigador Principal: Dra. Álvarez

Infermera: Rosa Díaz

Extensió Protocol V503-002: “Ensayo clínico en fase III para estudiar la inmunogenicidad, tolerabilidad y uniformidad de fabricación de V503 (una vacuna multivalente de partículas viroides (PV) L1 del virus del papiloma humano (VPH) en preadolescentes y adolescentes (9 a 15 años) con una comparación con mujeres jóvenes (16 a 26 años)”

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 12/05/2010

Data inici: Novembre 2010

Data fi: on going

Pacients en seguiment: 65

Promotor: **Merck**

Investigador Principal: Dra. Ulled i Dra. Ramon

Infermera: Rosa Díaz

Protocol TRI08888 GARFIELD: Registro prospectivo multicentrico e internacional de pacientes de ambos sexos con diagnostico reciente de fibrilación auricular.

- **Observacional**

DATA CONTRACTE: 20/10/2010

Data inici: Novembre 2010

Data fi: on going

Pacients seleccionats: 7

Pacients en seguiment: 7

Pacients randomitzats: 7

Promotor: **Parexel**

Investigador Principal: Dra. Del Val

Infermera: Laia Riquelme

Protocol BI1264.3: Estudio aleatorizado doble ciego de grupos paralelos para comparar la eficacia y seguridad de la combinación inicial de linagliptina 5mg + pioglitazona 15mg, 30mg o 45mg versus monoterapia con pioglitazona (15mg, 30mg o 45mg) o linagliptina 5mg una vez al dia durante 30 semanas. Seguido de un periodo ciego de 54 semanas con linagliptina 5mg + pioglitazona 30mg o 45mg versus monoterapia con pioglitazona 30 mg o 45 mg en pacientes con DMII con control de glucemia insuficiente a pesar de la dieta y el ejercicio.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE 14/07/2010

Data inici: Octubre 2010

Data fi: on going

Pacients seleccionats: 5

Fallo screening: 1

Pacients randomitzats: 3

Pacients discontinualts: 0

Retira consentiment: 2

Pacients en seguiment: 5

Promotor: **Boehringer Ingelheim**

Investigador Principal: Dra. Ulled

Infermera: Dolors Molera

Protocol BI1245.28: Estudio en fase III, aleatorizado, doble ciego controlado con un grupo paralelo con tractamiento activo para evaluar la eficacia y seguridad de BI 10773 en comparación con Glimperida administrado por via oral durante 104 semanas en pacientes con DM II en

tractamiento con metformina pero con un control glucemico insuficiente.

- **Fase III**
DATA CONTRACTE: 06/09/2010
Data inici: Novembre 2010
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 12
Fallo screening: 1
Pacients randomitzats: 4
Pacient discontinuats:1
Pacients en seguiment: 10
Promotor: **Boehringer Ingelheim**
Investigador Principal: Dra. Narejos
Infermera: Sara Esteve

Protocol 205.452: Ensayo clínico multicentrico aleatorizado doble ciego, dobe enmascarado controlado con principio activo y de grupos paralelos para comparar la eficacia y seguridad de tiotropio 2,5mcg y 5mcg solución para inhalación administrada mediante el inhalador respimat con tiotropio 18 mcg capsulas para inhalación,administardas mediante Handihaler.

- **Fase III B**
DATA CONTRACTE: 17/05/2010
Data inici: Setembre 2010
Data fi: on going
Pacients en seguiment: 5
Pacients discontinuats: 1 (EXITUS)
Promotor: **Boehringer Ingelheim**
Investigador Principal: Dra. Martinez
Infermera: Anna Coma/Gemma Sayós

Protocol 113077 (ZOSTER-022): Estudio de eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna herpes Zoster GSK1437173A de GSK biologicals en adultos de 70 años y mayores.

- **Fase III**
DATA CONTRACTE:21/06/2010
Data d'inici: Setembre 2010
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 53
Pacients randomitzats: 53
Pacients en seguiment: 115
Pacients discontinuats: 3 (2 dels 3 són EXITUS)
Promotor: **GSK**
Investigador Principal: Dra. Narejos/Dra.Martinez/Dra.Alvarez
Infermera: Rosa Diaz/Anna Coma/Dolors Molera

Protocol 110390 (ZOSTER-006): Estudio de eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna herpes Zoster GSK1437173A de GSK biologicals en adultos de 50 años y mayores.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE:21/06/2010

Data d'inici: Setembre 2010

Data fi: on going

Pacients seleccionats: 18

Pacients randomitzats: 18

Pacients en seguiment: 74

Pacients discontinuats: 1 (exitus)

Promotor: **GSK**

Investigador Principal: Dra. Narejos/Dra.Martinez/Dra.Alvarez

Infermera: Rosa Diaz/Anna Coma/Dolors Molera

Protocol 113077 (ZOSTER-022): Estudio de eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna herpes Zoster GSK1437173A de GSK biologicals en adultos de 70 años y mayores.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE:08/07/2010

Data d'inici: Setembre 2010

Data fi: on going

Pacients en seguiment: 43

Pacients que han retirat consentiment: 3

Promotor: **GSK**

Investigador Principal: Dra.Alvarez/Dra.Del Val/Dra.Ballarin

Infermera: Sara Esteve/Dolors Morato

Protocol 110390 (ZOSTER-006): Estudio de eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna herpes Zoster GSK1437173A de GSK biologicals en adultos de 50 años y mayores.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE:08/07/2010

Data d'inici: Setembre 2010

Data fi: on going

Pacients seleccionats: 2

Pacients en seguiment: 8

Pacients que han retirat consentiment: 1

Pacients discontinuats: 1 (EXITUS)

Promotor: **GSK**

Investigador Principal: Dra.Alvarez/Dra.Del Val/Dra.Ballarin

Infermera: Sara Esteve/Dolors Morato

ESTUDIS EN SEGUIMENT I FINALITZATS ANY 2011

Protocol MK-0822-042, amb títol: "Estudio en fase IIA aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar los efectos de odanacatib (MK-0822) sobre la densidad mineral ósea (DMO) y la seguridad general en el tratamiento de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas"

previamente tratadas con alendronato."

- **Fase IIa**

DATA CONTRACTE: 27/03/2009

Data inici: Maig 2009

Data fi: Juny 2011

Pacients complerts: 4

Promotor: **Merck**

Investigador Principal: Dra. Álvarez

Infermera: Rosa Díaz

Protocol FLU D-QIV-008: Estudio fase III multicentrico multinacional aleatorizado parcialmente ciego, controlado para evaluar la inmunogenicidad, reactogenicidad y seguridad de la vacuna antigripal tetravalente de GSK Biologicals (GSK2321138A) y para evaluar la consistencia clinica de tres lotes de producción de FLU D-QIV en terminos de inmunogenicidad, administarda por via intramuscular en adultos de 18 años y mayores.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE:04/08/2010

Data d'inici: Octubre 2010

Data fi: Abril 2011

Pacients en seguiment: 171

Pacients complerts: 171

Promotor: **GSK**

Investigador Principal: Dra.Narejos/Dra.Martinez

Infermera: Rosa Diaz/Anna Coma

Protocol FLU D-QIV-008: Estudio fase III multicentrico multinacional aleatorizado parcialmente ciego, controlado para evaluar la inmunogenicidad, reactogenicidad y seguridad de la vacuna antigripal tetravalente de GSK Biologicals (GSK2321138A) y para evaluar la consistencia clinica de tres lotes de producción de FLU D-QIV en terminos de inmunogenicidad, administarda por via intramuscular en adultos de 18 años y mayores.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE:04/08/2010

Data d'inici: Octubre 2010

Data fi: Abril 2011

Pacients en seguiment: 154

Pacients complerts: 154

Promotor: **GSK**

Investigador Principal: Dra.Alvarez/Dra.Del Val/Dra.Ballarín

Infermera: Sara Esteve/Dolors Morato

Protocol CQVA149A2303, amb títol: "Estudio multicentrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo y grupo activo (abierto) , de 26 semanas de duración, para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de QVA149 (110/50mcg q.d.) en pacientes con EPOC de moderada a grave".

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 08/10/2010
Data inici: Novembre 2010
Data fi: Novembre 2011
Pacients seleccionats: 18
Fallo screening: 8
Pacients que han retirat consentiment: 1
Pacients discontinuats: 1 (exitus)
Pacients randomitzats: 13
Pacients complerts: 12
Promotor: **Novartis**
Investigador Principal: Dra. Álvarez
Infermera: Rosa Díaz

Protocol MK653C162: Estudio Multicentrico aleatorizado doble ciego y con tratamiento activo de pacientes con hipercolesterolemia primaria i riesgo cardiovascular elevado que no estan controlados adecuadamente con atorvastatina 10 mg: comparación de la eficacia y seguridad del cambio a la administración conjunta de ezetimiba y atorvastatina frente a la duplicación de la dosis de atorvastatina o el cambio a rosuvastatina

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 10/08/2010
Data inici: Setembre 2010
Data fi: Maig 2011
Pacients seleccionats: 7
Pacients que han retirat consentiment:: 1
Pacients discontinuats: 1
Pacients randomitzats: 1
Pacients complerts: 0
Promotor: **Merck**
Investigador Principal: Dra. Álvarez
Infermera: Rosa Díaz

Protocol CLCZ696A2223: Estudio multicéntrico, aleatorizado doble ciego, controlado con placebo y tratamiento activo, de grupos paralelos para evaluar la respuesta a la dosis de AHU377 en combinación con Valsartan 320mg después del tratamiento de 8 semanas en pacientes con hipertensión sistolica leve o moderada.

- **Fase IIb**

DATA CONTRACTE: 02/12/2010
Data inici: Febrer 2011
Data fi: Agost 2011
Pacients seleccionats: 30
Fallo screening: 5
Pacients randomitzats: 23
Pacients que han retirat consentiment: 2
Pacients complerts: 23
Promotor: **Novartis**
Investigador Principal: Dra. Martinez, Dra.Alvarez i Dra.Narejos

Infermera: Anna Coma, Gemma Sayós, Dolors Molera i Rosa Diaz

Protocol MK-0431-403: "Estudio fase III, multicéntrico, randomizado, abierto, para comparar la eficacia y seguridad de un régimen de tratamiento basado con Sitagliptina frente a un régimen de tratamiento basado en Liraglutide en pacientes con diabetes Mellitus tipo II en monoterapia con Metformina que no has alcanzado un adecuado control glucémico".

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 21/03/2011

Data inici: Juny 2011

Data fi: Desembre 2011

Pacients seleccionats: 7

Fallo screening: 3

Pacients randomitzats: 4

Pacients discontinuats: 1

Pacients complerts: 3

Promotor: **Merck**

Investigador Principal: Dra. Narejos

Infermera: Dolors Molera

Protocol CLAF237A23150: Estudio multicentrico aleatorizado doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento de 24 semanas con vildagliptina en pacientes con diabetes mellitus II >70 años (sin tratamiento previo o no controlados adecuadamente con farmacos orales).

- **Fase IIIb**

DATA CONTRACTE: 29/12/2010

Data inici: Març 2011

Data fi: Desembre 2011

Pacients seleccionats: 7

Fallo screening: 0

Pacients randomitzats: 7

Pacients que han retirat consentiment: 0

Pacients complerts: 7

Promotor: **Novartis**

Investigador Principal: Dra. Martinez

Infermera: Anna Coma

Protocolo GDS01C: "Ensayo clinico de fase III aleatorizado, doble ciego, controlado con Gardasil (vacuna contra el virus del papiloma humano (tipo 6, 11, 16, 18) (recombinante absorbida)), para estudiar la inmunogenicidad y tolerabilidad de V503 (vacuna de partículas similares al virus (VLP) L1 del papiloma humano (VPH) 9-valente) en niñas preadolescentes y adolescentes (9 a 15 años edad)"

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 22/02/2011

Data inici: Abril 2011

Data fi: Novembre 2011

Pacients seleccionats: 29
Pacients randomitzats: 29
Pacients discontinuats: 2
Pacients complets: 27
Promotor: **Sanofi**
Investigador Principal: Dra. Ulled/ Dra.Ramon
Infermera: Rosa Diaz

Protocol 1218.36, amb títol: “Estudio de fase III aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de linagliptina (5mg), administrada por via oral 1 vez al dia durante al menos 52 semanas en pacientes con diabetes tipo 2 en combinación con insulina como tratamiento de base.”

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 08/09/2009
Data inici: Desembre 2009
Data fi: Juny 2011

Pacients seleccionats: 13
Fallo screening: 5
Pacients randomitzats: 6
Pacients discontinuats: 0
Pacients completats: 6
Retira consentiment: 2

Promotor: Boehringer Ingelheim

Investigador Principal: Dra. Martinez i Dra. Ulled
Infermera: Gemma Sayós/Anna Coma

ESTUDIS INICIATS ANY 2011

Protocol CL305985-018: Estrategias antihipertensivas Perindopril arginina/amlodipino versus Valsartan/Amlodipino: eficacia y seguridad en pacientes hipertensos de leves a moderados. Estudio aleatorizado, doble ciego durante 6 meses y que se continua con un seguimiento a largo plazo en abierto durante 8 meses con Perindopril Arginina/amlodipino.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 19/11/2010
Data inici: Febrer 2011
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 30
Fallo screening: 13
Pacients randomitzats: 15
Pacients que han retirat consentiment: 2
Pacients discontinuats: 4
Promotor: **Laboratoris Servier**
Investigador Principal: Dra. Álvarez
Infermera: Rosa Díaz

Protocol KF5503/58: "Evaluación de la efectividad, seguridad y tolerabilidad de tapentadol de liberación prolongada frente a una combinación de tapentadol de liberación prolongada y pregabalina en pacientes con lumbalgia crónica severa con un componente de dolor neuropático".

- **Fase IIIb**

DATA CONTRACTE: 24/03/2011
Data inici: Juliol 2011
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 27
Fallo screening: 10
Pacients randomitzats: 16
Pacients que han retirat consentiment: 1
Pacients discontinuats: 4
Promotor: **Grünenthal Pharma S.A**
Investigador Principal: Dra. Álvarez
Infermera: Rosa Díaz

Protocol MK3102-006: Ensayo clínico en fase IIB aleatorizado, controlado con placebo de búsqueda de dosis para estudiar la seguridad y la eficacia de MK3102 en pacientes con DMII y un control insuficiente de la glicemia

- **Fase IIb**

DATA CONTRACTE: 22/11/2010
Data inici: Febrer 2011
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 14
Fallo screening: 6
Pacients randomitzats: 7
Pacients que han retirat consentiment: 0
Pacients discontinuats: 1
Pèrdua de seguiment: 1
Promotor: **Merck**
Investigador Principal: Dra. Álvarez
Infermera: Dolors Molera

Protocol AMPHORE (114147): Estudio de los fenotipos asmáticos en Europa en las condiciones de la vida real. Evaluación del control del asma y de su relación con los factores fenotípicos durante un año en una población asmática atendida en las consultas de atención primaria de 5 países europeos"

- **Fase IIb**

DATA CONTRACTE: 27/09/2011
Data inici: Novembre 2011
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 50
Pacients en seguiment: 50
Promotor: **GSK**
Investigador Principal: Dra. Martínez
Infermera: Anna Coma, Gemma Sayós

Protocol DB2113373: Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de 24 semanas de duración para evaluar la eficacia y seguridad de GSK573719/GW642444 en polvo para inhalación y de cada uno de los componentes por separado administrados una vez al día mediante un nuevo inhalador de polvo seco en sujetos con EPOC.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 30/03/2011
Data inici: Juliol 2011
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 11
Fallo screening: 8
Pacients randomitzats: 2
Pacients que han retirat consentiment: 1
Promotor: **GSK**
Investigador Principal: Dra. Narejos
Infermera: Dolors Molera

Protocol BAY 98-7106/14725: Estudio multicentrico, multifactorial, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de búsqueda de dosis de Nifedipino GITS y candesartan en combinación comparados con monoterapia en pacientes adultos con hipertensión esencial.

- **Fase II**

DATA CONTRACTE: juny 2011
Data inici: Agost 2011
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 14
Fallo screening: 7
Pacients randomitzats: 7
Pacients que han retirat consentiment: 0
Pacients discontinuats: 1
Promotor: **Bayer**
Investigador Principal: Dra. Ballarin
Infermera: Anna Coma

Protocol FLU-D-QIV-004: Estudio fase III observador ciego, aleatorizado multinacional y controlado con una vacuna no antigripal, para demostrar la eficacia de la vacuna antigripal estacional tetravalente de GSK Biologicals GSK2321138A(FLU D-QIV) administrada intramuscularmente en niños de 6 a 35 meses de edad.

- **Fase III**

DATA CONTRACTE: 15/09/2011
Data inici: Octubre 2011
Data fi: on going
Pacients seleccionats: 30
Pacients randomitzats: 30
Promotor: **GSK**
Investigador Principal: Dra. Ulled/ Dra. Ramon
Infermera: Rosa Diaz

PUBLICACIONS

Publicacions revistes científiques:

1. **Soluble fibre (Plantago ovata husk) reduces plasma low-density lipoprotein (LDL) cholesterol, triglycerides, insulin, oxidised LDL and systolic blood pressure in hypercholesterolaemic patients: A randomised trial.**
[Rosa Solà](#), [Eric Bruckert](#), [Rosa-Maria Valls](#), [Silvia Narejos](#), [Xavier Luque](#), [Manuel Castro-Cabezas](#), [Gema Doménech](#), [Ferran Torres](#), [Mercedes Heras](#), [Xavier Farrés](#), [José-Vicente Vaquer](#), [José-Miguel Martínez](#), [Maria-Cruz Almaraz](#) and [Anna Anguera](#)
Unitat de Recerca en Lípids i Arteriosclerosi, CIBERDEM, Hospital Universitari Sant Joan, IISPV, Universitat ROVIRA i VIRGILI, Reus, Spain. rosa.sola@urv.cat
. *Atherosclerosis* **211(2):630-7** (2010)
2. **Agrupació de les Ciències Mèdiques d'Osona. 11^a BECA D'INVESTIGACIÓ D'OSONA. Projecte Guanyador, Sala de la Columna de l'Ajuntament de Vic, 1 octubre 2010 : "Atenció Integrada per a Pacients Complexes Reingressadors". Equip Investigador:** Dr. Xavier Costa i Tadeo, Dr. Joan Espauella i Panicot, **Dra. Silvia Narejos i Pérez**, Dra. Marta Serrarols i Soldevila, Dr. Rafel Toribio i Galeote, Dra. Isabel Ramon i Bofarull i Dr. Pere Roura i Poch.
3. **Cartas Al Director: Interacciones Farmacológicas en Población Polimedicada.** Aten Primaria. 2008;40(11):581-7 Autores: Judith Canudas Canadell, Sílvia Ricart Muns, Gemma Sayós Freixer, Encarna Zapata Romero, y Albert Figueras. Área Básica de Salud Vic Sud. Area Básica de Salud Centelles. Fundació Institut Català de Farmacologia
4. **Aliskiren/Amlodipine Combination Lowers Blood Pressure More Effectively Than Amlodipine Monotherapy in Obese and Non-Obese Patients With Moderate to Severe Hypertension** Rudiger C. Braun-Dullaes *Magdeburg, Germany*; Sergey B. Shustov *St. Petersburg, Russia*; **Carmen Alvarez Barcelona, Spain**; Gregorio G. Rogelio *Quezon City, Philippines*; Cheraz Cherif *Papst Basel, Switzerland*; Jack Zhang *East Hanover, NJ. July 2010.*
5. **Randomized controlled trial of the CGRP receptor antagonist MK-3207 in the acute treatment of migraine** Cephalalgia April 1, 2011 31: 712-722 (col.laboradors : **S. Narejos**)
6. **A comparison of efficacy and safety of vildagliptin and gliclazide in combination with metformin in patients with Type 2 diabetes inadequately controlled with metformin alone: a 52-week, randomized study.** C. Filozof, J-F. Gautier. Article first published online: 1 MAR 2010 (Col.laboradors: **S. Narejos**). *Diabetic Medicine*, vol 27, Issue 3, pages 318-326.
7. **Long-Term Tolerability of Telcagepant for Acute Treatment of Migraine in a Randomized Trial** Kathryn M.Connor MD, Sheena K.Aurora MD, Tom Loeys PhD, Messoud Ashina MD, Christopher Jones BA, Hilde Giezek MSc, Rachid Massaad PhD...Article first published online: 10 nov 2010. *Headache: The journal of head and face pain.* Vol 51, Issue 1 , pages 73-84, January 2011 (Col.laboradors: **S. Narejos**)

Publicacions en Posters:

1. **Jornades Aceba 11 nov 2011 (El Montanyà). POSTER: “ Estudi Comparatiu de creixement de la població de Centelles amb les gràfiques de l’estudi Espanyol vs estudi Orbegozo.** Angels Ulled, Susana Matesanz, Carme Puigbarraca, Angels Fumanya, Alba Masó i Angels Ramon.
2. **Salut i Escola : Els Tallers (El Montanyà). Jornades ACEBA 11 nov 2011.**
3. **EI! TORNEM-HI? CENTELLES ESTIU 2011** Autores: Lourdes Tuneu (atenció usuari), Encarna Zapata i Lluïsa Rodríguez (infermeres) ABS Centelles.
4. **MASSATGE INFANTIL. CURS 2010-2011.** Autora: Esteve Lucena, Sara; D'infermeria - ABS Centelles

SALUT I ESCOLA: ELS TALLERS

Autores: Coma Roura, Anna; Sayós Freixer, Gemma; Infermeres ABS Centelles¹⁾

OBJECTIUS

Objectiu Principal:
*Fer arribar la informació necessària sobre temes com: primers auxilis, alimentació, exercici físic, sexualitat, com prendre decisions, organitzar una formació als adolescents de les nostres escoles mitjançant tallers, verrades i activitats de diferents tipus.

Objectius Secundaris:
*Primers auxilis: que els adolescents tinguin un mínim de coneixements davant de ferides obertes, cops, puntures de cos, convulsions, cremades, talls, vomits, diarrees, picades, mossegades i fura.
*Alimentació: donar a conèixer als diferents grups d'aliments i l'alimentació equilibrada en els adolescents.
*Exercici físic: donar a conèixer els beneficis i els riscos de l'exercici físic.
*Sexualitat: donar a conèixer els diferents mètodes anticonceptius, com posar un preservatiu, malalties de transmissió sexual, respecte en la parella, tipus de sexualitat, embaràs no desitjat.
*Prendre decisions: parlar entre tots de les conseqüències de prendre decisions en diferents situacions en què es pot trobar.

MATERIAL

- vídeos, projeccions, activitat amb material sanitari, preservatius i altres mètodes anticonceptius, flors i cartolines per a realitzar tallers i activitats.

RESULTATS

- Elaboració d'un esmorzar i un dinar complet i equilibrat en grups de 2 o 3 persones mitjançant flors en hi ha diferents aliments ricament a la beguda. Activitat realitzada a 1r ESO i 3r ESO.
- Després de l'explicació teòrica, cures, embornats i resolució de diferents casos en grups de 2 o 3. Taller realitzat a 3r i 4r ESO i 1r Batxillerat.
- Explicació teòrica i després pràctiques de com posar un preservatiu. Taller realitzat a 3r ESO.
- Prendre decisions en diferents situacions i creem un debat. Activitat realitzada a 6è de primària.
- Taller teòric + vídeo amb explicació dels avantatges i inconvenients de fer exercici físic en l'adolescència. Explicació de com fer l'activitat física més divertida i agradable en aquesta edat. Taller realitzat a 3r ESO.

MASSATGE INFANTIL
Autora: Esteve Lucena, Sara; Infermera ABS Centelles

QUE PRETEN EL MASSATGE INFANTIL?

PRELLEGIU:
ESTUDIAR:
ANALITZAR I VALORAR:
AVALUAR I PROMOUR CONSCIÈNCIA DEL BEM ESTAR

A QUE AJUDA?

Què és el massatge infantil? És un tipus de massatge, de que les seves tècniques estan molt variades, que es pot fer de qualsevol país i que es realitza amb el mateix objectiu: aconseguir un benestar físic, emocional i social, proporcionar al temps un bon contacte amb el nostre cos i amb el nostre entorn.

OBJECTIUS PRINCIPALS:

Proporcionar un bon benestar físic i emocional als infants i als seus pares i famílies.
Els infants i els seus pares i famílies.

ACTIVITAT

Les sessions de Massatge Infantil són realitzades durant la Tercera hora de classe del matí que va de les 8:15 a les 9:15 de cada dia.

El taller té un objectiu principal: proporcionar als infants i als seus pares i famílies un bon benestar físic i emocional.

El taller té un objectiu secundari: proporcionar als infants i als seus pares i famílies un bon benestar físic i emocional.

Després de la sessió de treball, els infants i els seus pares i famílies podran realitzar un treball de recerca sobre el tema.

Estudi comparatiu de creixement de la població de Centelles amb les gràfiques de l'Estudi Espanyol v.s. Estudi Orbeagozo

Àngels Ullied, Susana Matesanz, Carme Puigbarraca, Àngels Fumanya, Alba Masó i Àngels Ramon.
Equip de Pediatria CAP Centelles, Hostalets de Balenyà i Sant Martí de Centelles. Reunió ACEBA 11 de Novembre 2011.

ANTECEDENTS

ESTUDI ESPANYOL: Estudi realitzat a partir d'individus del País Basc, Catalunya, Aragó, Andalusia i Madrid entre els anys 2000 i 2008. Aquest estudi inclou estudis transversals de 32.064 subjectes des del naixement fins l'edat adulta. (ESpanyol)

ESTUDI ORBEAGOZO: Estudi realitzat a partir d'individus del País Basc entre 1978- 1988. Aquest estudi inclou estudis transversals i longitudinals de subjectes des del naixement fins l'edat adulta. (ORBEAGOZO)

Els experts recomanen: Realitzar estudis transversals representatius de les diferents regions amb una periodicitat de 10-15 anys mentre existeixi tendència secular del creixement.

OBJECTIUS

1. Estudi transversal de la nostra població de nois i noies amb edat superior a 2 anys amb un nombre superior a 30 per grup.

2. Comparació de pes, talla i IMC en SDS obtinguts amb les dades de l'estudi d'Orbeagozo (1978- 1988) i de l'estudi transversal Espanyol (2008) per veure quina és la gràfica que s'ajusta millor a la nostra població.

METODES

Noies i nois d'edat: 1,8 -2,3; 2 anys /3,8- 4,3; 4 anys /4,8- 5,3; 5 anys... fins als 12 anys
Z-score (SDS): de pes, talla i IMC- P50 /DE Orbeagozo semi-longitudinal (1978-1988)
Estudi Espanyol transversal (2008)
Comparació estadística del Z-score entre els dos estudis
Paquet estadístic: SPSS 12.0

MATERIAL

RESULTATS

IMC per edat (pes/talla2) NOIES

PES (Kg) mitjana NOIES

TALLA (cm) P50 NOIES

NOIES edat	n	IMC*	IMC*	Pes**	Pes**	Talla**	Talla**	P**
		Orbeagozo	Espanyol	Orbeagozo	Espanyol	Orbeagozo	Espanyol	
2 anys	127	0,6	0,5	0,1	0,1	81,3	80,5	0,45
3 anys	118	0,4	0,02	0,09	0,12	0,25	0,12	<0,001
4 anys	86	0,4	0,09	0,20	0,27	0,2	0,2	<0,001
5 anys	95	0,2	0,03	0,4	0,1	0,7	0,1	<0,001
6 anys	71	0,24	0,1	0,5	0,3	0,5	0,3	<0,001
10 anys	46	0,7	0,2	0,8	0,3	0,1	0,0	<0,001
11 anys	37	0,18	0,2	0,5	0,2	0,6	0,3	<0,001
12 anys	36	0,18	0,1	0,5	0,1	0,2	0,04	<0,001

Nota: * P50 valors expressats en SDS. ** La comparació de parells entre els valors IMC, Pes i Talla en SDS

IMC per edat (pes/talla2) NOIS

PES (mitjana) NOIS

TALLA (cm) P50 NOIS

NOIS edat	n	IMC*	IMC*	Pes**	Pes**	Talla**	Talla**	P**
		Orbeagozo	Espanyol	Orbeagozo	Espanyol	Orbeagozo	Espanyol	
3 anys	120	0,6	0,5	0,1	0,1	80,6	80,6	<0,001
4 anys	115	0,4	0,1	0,08	0,2	0,24	0,29	<0,001
5 anys	98	0,2	0,3	0,7	0,25	0,4	0,25	<0,001
6 anys	83	0,3	0,15	0,22	0,15	0,5	0,46	<0,001
10 anys	61	0,5	0,25	0,85	0,44	0,21	0,25	<0,001
11 anys	58	0,7	0,26	0,8	0,85	0,5	0,33	<0,001
12 anys	37	0,23	0,4	1,0	0,8	0,2	0,2	<0,001
13 anys	27	0,25	0,28	0,29	0,4	0,2	0,25	<0,001

Nota: * P50 valors expressats en SDS. ** La comparació de parells entre els valors IMC. La comparació de l'IMC dels nois de 5 anys es n.s.

CONCLUSIONS

- Les revisions a la nostra àrea bàsica disminueixen de forma important amb l'edat, el que ha suposat no tenir dades suficients, per sobre dels 12 anys, per poder fer la comparació de dades en aquest estudi.
- En la comparació del pes, la talla i l'índex de massa corporal en SDS en els talls d'edat: 2,4,5,6,8,10,11 i 12 anys, tant en nens com en nenes, per les corbes de Orbeagozo i d'Espanya hi ha diferències estadísticament significatives (p<0,05) a excepció en els nens de 5 anys respecte a l'índex de massa corporal.
- La mitjana de la talla i del pes dels nois i de les noies de la nostra àrea bàsica es superposa al P50 de les gràfiques de l'Estudi transversal Espanyol i al P75 de les gràfiques Orbeagozo.

Activitats formatives

La formació és una activitat fonamental per a la nostra ABS, està incentivada i comprèn tots els estaments (metges, infermeria i personal administratiu).

Per un costat hi ha la **formació intra-EAP** dins del marc de sessions generals a l'ABS. Es planifiquen sessions mes a mes i es fan els dimarts i divendres de cada setmana representant unes 3 hores setmanals formatives.

Durant aquest any 2011, s'han portat a terme sessions dels següents temes:

- Política de Salut en Immigració a Catalunya (J. Palmarola- Salut Mental CHV)
- Formació en Omi-Web (Liliana Ventura-Stacks)
- Sessions Regulars Mensuals amb Salut Mental Osona (Dra. Alvarez)
- Sessions de Pacient Complexe mensuals (Dra. Anna Tantiña) .
- Sessions d'Investigació Trimestrals (Dra.Carmen Alvarez)
- Equinoteràpia (Laia Riquelme)
- Programes de Salut – Avaluació any 2010 (Sra. Margo Prat- Sra. Nuria Vila)
- Ampliació de Cartera de Serveis en Dietètica (Sra. Montse Moya)
- Acupuntura (Dr. Seguer)

- P.I.A.I. (Sra Encarna Zapata – Sra. Eva Rovira “Ajuntament Centelles”)
- Recollida de Mostres de Microbiologia (Servei Laboratori CHV)
- Diabetes induïda per Corticoids (Dr Saigi- Endocrino CHV)
- Portal de Salut Alloro (Sra. Laura Vila- Ics- Siso)
- Aspectes Medico-Legals en Cas de Violència de Gènere (Dr. Jordi Jimenez)
- Tallers RCP AVANÇADA I - II (Sra. Lluïsa Rodriguez- Dra. Neus Font- Vic Sud)
- Projecte Aliança per la seguretat del Pacient (Sra. Dolors Morató – Sra. Anna Coma)
- Projecte Coperatiu Socio-sanitari Atenció a la Dona – Vademames (Sra. Marta Iraizoz, Sra Eulalia Fierro, Sra Sara Esteve)
- Seguiment Recepta Electrònica (Dr. Vilatimó- Dra Narejos)
- Nou enfocament de la Depressió (Dra Alvarez- Salut Mental CHV)
- Circuits Diagnòstics (Dra Ramon-Sra Vivet- CHV)
- Sessió Objectius Cat Salut (Dra Narejos)
- Maltractament en Gent Gran, i Maltractament Infantil “signes d'al.lerta” (Sra Zapata – Dra Ramon)
- Unitat de Salut Laboral (Sra. Eva Porcel- Cat Salut)
- Protocol Atenció Urgent Oftalmologia (Dr Licari- Oftalmologia CHV)
- Tallers Insulinització I - II (Novonordisk)
- Actualització MPOC (Dr. Serra- Neumoleg CHV)
- Sessió Educació Grupal (Sra. Natalia Mingorance- SemFyc)
- Formació en Bomba Infusió SC Continua per Atenció a Final de Vica (Sra. Marta Ferrer- Htal Sta Creu Vic)
- Campanya antigripal 2011 (Sra Rosa Diaz - Dra Narejos)
- Introducció al Binomi (Dra Narejos)
- Sessió Formativa en Radiologia Torax- Osteoarticular (Dr Cruixent- Cap Osona Ics)
- Taller Espirometries (Dr Serra – neumologia CHV)
- Tractament DM2- Analegs GLP1 (Dr Javier Ventura- Novonordisk)
- Pagina Web Centelles, Forums Centelles, Intranet Centelles (Sras. Coma, Sayos, Moya, Gallardo, Martinez)
- Hipertrofia Benigna Prostata- Tacte Rectal (Dra. Belen Arroyo- GSK)
- Intranet (Sra. Mar Gallardo)
- Prevenció riscos Laborals (Dr. Vilardell- CHV- Sra. Simon)
- Estatus i Seguiment Estudi Zoster Glaxo (Sra. Sanchez- Sr Juan Garcia- GSK)

Pel que fa a les activitats formatives **extra - EAP** aquestes han estat fetes pels diferents estaments (metges, infermeria i personal administratiu). Han inclòs des de l'assistència als diferents cursos i jornades de medicina familiar i comunitària als d'infermeria. També hem efectuat les activitats formatives promocionades des del SISO.

FORMACIÓ DEL PERSONAL 2011

METGES: DESCRIPCIÓ DEL CURS	PERSONAL	SITUACIÓ
25 JORNADA DE PEDIATRIA AMBULATORIA	DRA. RAMON	ASSISTENCIA
Diploma acreditatiu de capacitació en Acupuntura	DR. SEGUER	ASSISTENCIA
VACUNES 2011 /XV CURS ACTUALITZACIÓ	DRA. NAREJOS	ASSISTENCIA
PARTICIPACIO INVESTIGACIÓ	DRA. ALVAREZ	PONENT
16è.Sessió científica Hipertensió	Dra. ALVAREZ	ASSISTENCIA
PROTOCOL BRUNENTHAL	DRA. ALVAREZ	
16 JORNADA ACTUACILITZACIÓ EN MEDICINA	DRA. ALVAREZ	ASSISTENCIA
CERTIFICAT INVESTIGACIO	DRA. ALVAREZ	
22 FORM.MEDICA CONTINUADA GERONTOLOGIA	DRA. TANTIÑA	ASSISTENCIA
JORNADA DE NUTRICIÓ	DRA. A.ULIED	ASSISTENCIA
EACCME CERTIFICATE	DRA ULIED	ASSISTENCIA
INMUNOGENICIDAD Y SEGURIDADDE VAT		
ANTINEUMOCOCITA CONJUDA E INFARIX	DRA RAMON	ASSISTENCIA
XXVI CURS FORMACIÓ CONTINUADA EN PEDI 2010-2011	DRA RAMON	PONENT
XXVI CURS FORMACIÓ CONTINUADA EN PEDI 2010-2011	DRA. RAMON	ASSISTENCIA
II JORNADA PROG. DET.PRECOÇ CANCER MAMA	DRA. NAREJOS	ASSITENCIA
XXVI FORMACIO CONTINUADA PEDIATRIA 2010-2011	DRA. ULIED	ASSITENCIA
XXVI FORMACIO CONTINUADA PEDIATRIA 2010-2011	DRA ULIED	PONENT
I JORNADA DE FORMACIO I PROMOCIO SALUT	DRA.	
JORNADES ACEBA/ PACIENT COMPLEXE DEFICIIONS	MARTINEZ	ASSISTENCIA
	DRA. NAREJOS	DOCENT MODERADOR A
I CRITERIS - FUTURS MODELS POSSIBLES D'ATENCIÓ		
JORNADES ACEBA/ ESTAT ACTUAL INVESTIG.		
PEDIATRIA	DRA. ULIED	DOCENT
Jorn.Aceba / Pacient Complex- Fràgil .- Com ho fem ?	DRA. TANTIÑA	DOCENT

INFERMERIA: DESCRIPCIÓ DEL CURS	PERSONAL	SITUACIÓ
Manejo practico de insulinoteràpia DM2	Lluïsa Rodriguez	ASSITÈNCIA
VACUNES 2011/ XV CURS ACTUALITZACIÓ	Rosa Díaz Estefania	ASSITÈNCIA
Curs presencial de Bona pràxis Clínica en Assajos Clínics	Puigomenech	ASSITÈNCIA
IIIJORNADA SOBRE EL FINAL DE LA VIDA, el Dol: COM VIURE LA PÈRDUA	Encarna Zapata Estefania	ASSITÈNCIA
CERTIFICATE OF TRAINING	Puigomenech	ASSITÈNCIA
VII JORNADA INFERMERIRA	Encarna Zapata	ASSITÈNCIA
III JORNADA SOBRE FINAL DE VIDA	Encarna Zapata	ASSITÈNCIA
Instal·lacions Radiognòstic	Angels Gimeno	ASSITÈNCIA
TUTORA EN PRACTIQUES UNI VIC INFERMERIA	Lluïsa Rodriguez	DOCENT
Formació de formadors: capacitats del tutor de prac.clin	Lluïsa Rodriguez	ASSITÈNCIA
Com fer un bon tracte a la dona que pateix mal tractam	Encarna Zapata	ASSITÈNCIA
curs a distància "cuidado clínico de las heridas crónicas	Lluïsa Rodriguez	ASSITÈNCIA

AUXILIAR DE PEDIATRIA	Carme Puigbarraca	ASSITÈNCIA
ENFERMERIA I VACUNAS	Carme Puigbarraca	ASSITÈNCIA
Curs de Vacunacions del Departament de Salut	Sara Esteve	ASSITÈNCIA
JORNADES ACEBA/TREBALL CONJUNT SALUT I SERVEIS SOCIALS	Encarna Zapata	DOCENT
JORNADES ACEBA/ PREVENCIÓ I ATENCIÓ A LA CRONICITAT	Encarna Zapata	MODERADOR
JORNADES ACEBA/ INTERVENCIÓ EN MEDIACIÓ	Tina Vivó	A
		DOCENT

ADMINISTRATIUS: DESCRIPCIÓ DEL CURS	PERSONAL	SITUACIÓ
Curs presencial de bona pràxis Clínica en Assajos Clínics	Merce Martinez	ASSITÈNCIA
Curs aplicat sobre com fer un bon tracte a la dona que pateix maltractament: eines d'entrevista.	Montse Masnou	ASSITÈNCIA
Jornades Aceba/ Atenció a pacients amb necessitats especials: "Els nostres pacients VIP "	Lourdes Tuneu	PONENT



INFORME DE RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA DE L' ABS CENTELLES.

FORMALITZACIÓ

CODI ÈTIC:

- Avaluació interna i externa en relació al compromís en matèria de RSC.
- Promoure el diàleg amb tots els grups d'interès.
- Afavorir la transparència en relació als processos d'avaluació i el diàleg.

ÀMBIT LABORAL

- No discriminació, igualtat d'oportunitats i respecte a la diversitat.
- Mecanismes de diàleg amb les parts interessades.
- Incorporar mecanismes d'atenció al client.
- Respecte als Drets Humans.

OCUPACIÓ:

- Foment de l'estabilitat en l'ocupació.
- Promoció interna dels treballadors en la presa de decisions.
- Fomentar mesures d'harmonització de la vida laboral i familiar (flexibilitat horària per tenir cura dels infants...)
- Fomentar la qualitat de vida i la salut i seguretat en el lloc de feina.
- Negociació de les condicions laborals.
- Diferències salarials transparents i en funció de les categories professionals.

PERSONAL

La responsabilitat social de l'empresa es la perspectiva de millorar les condicions de benestar personal i familiar dels recursos humans propis per aconseguir una millora dels objectius específics d'organització.

1. Horaris flexibles:

Mitjançant aquesta pràctica les persones treballadores assumeixen el control del seu horari de feina, introduint variacions en la dedicació diària d'acord amb les necessitats que els marqui la seva agenda., d'aquesta manera es redueix el retard i l'absentisme laboral, i així augmenta la motivació i constitueix un interessant incentiu a l'hora de la contractació i retenció.

2. Setmanes laborals comprimides:

Aquesta pràctica permet al personal treballar més hores durant uns dies a la setmana a canvi de la reducció de dies laborals. Si bé no és la millor mesura per a la conciliació permet a la persona assalariada gaudir de caps de setmana més llargs o períodes vacacionals extra.

3. Reducció de jornada:

En el naixement d'un infant, tant el pare com la mare poden optar per reduir un terç o la meitat de la jornada amb la consegüent reducció de salari.

4. Treball a temps parcial.

5. Beneficis extrajurídics:

Plans de pensions, assegurances de vida, assegurances mèdiques....

6. Formació.

SUPORT PROFESSIONAL

L' Empresa forma part del SPMAM (Servei de Prevenció i Medi Ambient Mancomunat) entre institucions i centres socio-sanitaris d'osona i el ripollès.

L'Organització i els responsables de formació inclouen accions formatives un cop l'any en base a les necessitats del sistema de gestió ambiental i prevenció de riscos laborals implantat.

Programes de salut:

És molt important en un ambient laboral mantenir relacions satisfactòries amb les persones, i també l'absència de les malalties físiques i psicològiques.

PLANTILLA

Personal en plantilla a l'any 2011.

TITULACIÓ	TREBALLADORS
METGES	10
PEDIATRES	4
INFERMERIA	9
LLEVADORES	1
AUXILIARS	6
ADMINISTRATIU	11

SERVEI ODONTOLOGIA

ODONTÒLEGS	3
AUXILIARS	3

ALTRES

TREBALLADORA SOCIAL	1
----------------------------	----------

SERVEIS NO COBERTS PEL CATSALUT

SERVEI DIETÈTICA	2
HOMEOPATIA	1
PODOLOGIA	1
PSICOLOGIA	1

ACTIVITATS PREVENTIVES DESENVOLUPADES

Vigilància de la salut

S'ha portat a terme una correcta vigilància de la salut en tots aquells treballadors en els quals ha estat planificada, així com en tots aquells que han necessitat d'una intervenció puntual.

Objectius

S'han acomplert el 85% (6 de 8) dels objectius planificats per aquest any, en quan a Prevenció de Riscos Laborals.

Planificació d'activitats preventives

S'ha seguit la planificació establerta per tal de portar a terme l'activitat preventiva planificada.

5.3.1.5. Sinistralitat EAP Osona sud/Alt Congost

COMUNICATS D'INCIDÈNCIA EAP Osona sud/Alt Congost							
Any	Accidents de Treball				Malaltia Professional	No causen dany a les persones	
	AT AB	AT SB	In Itinere	Recaguda	MMPP	Incident	Comunicat Risc
2006	0	0	0	0	0	0	0
2007	0	0	1	0	0	0	0
2008	0	0	0	0	0	0	1
2009	0	1	0	0	0	0	0
2010	0	1	0	0	1	0	0
2011	0	0	0	0	0	0	0

El SPMA mancomunat fa una vibració molt positiva de la sinistralitat de l'any 2011 i anima als professionals a seguir treballant en aquesta línia.

6.2. Resultats de l'auditoria externa extraordinària de prevenció de riscos laborals per la certificació OHSAS 18001:2007

(veure annex XI)

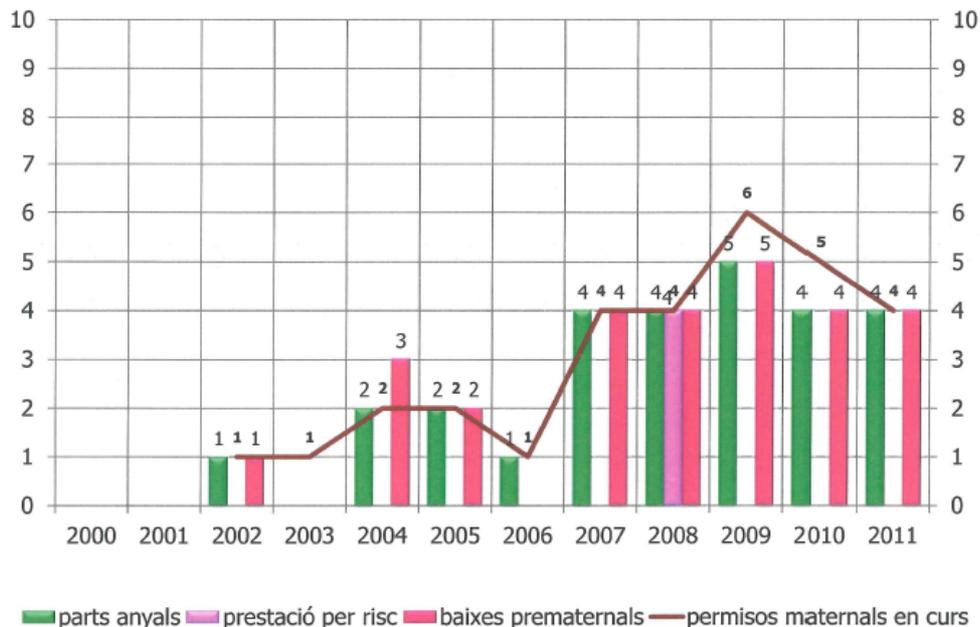
→ AUDITORIA EXTRAORDINARIA OHSAS

- L'empresa auditora APPLUS durant els dies 6 i 7 d'octubre de 2010 va dur a terme l'auditoria extraordinària de Certificació OHSAS 18001:2007, reben la certificació el 4 de gener de 2011, cadascuna de les sis empreses mancomunades.





Evolució de la maternitat EAP OSONA SUD / ALT CONGOST



CERTIFICAT

Núm. PRL-0370/11-D

LGAi Technological Center, S.A.
certifica que el sistema de prevenció de riscos laborals de l'empresa:

EAP OSONA SUD/ALT CONGOST (EAP)

C/ Pla del Mestre, 7
E-08540 CENTELLES, Barcelona

Per a les activitats de:

- Activitat sanitària

és conforme amb els requisits de la norma OHSAS-18001:2007

Aquest certificat és vàlid fins el 4 de febrer de 2014
Cardanyola del Vallès, 4 de febrer de 2011

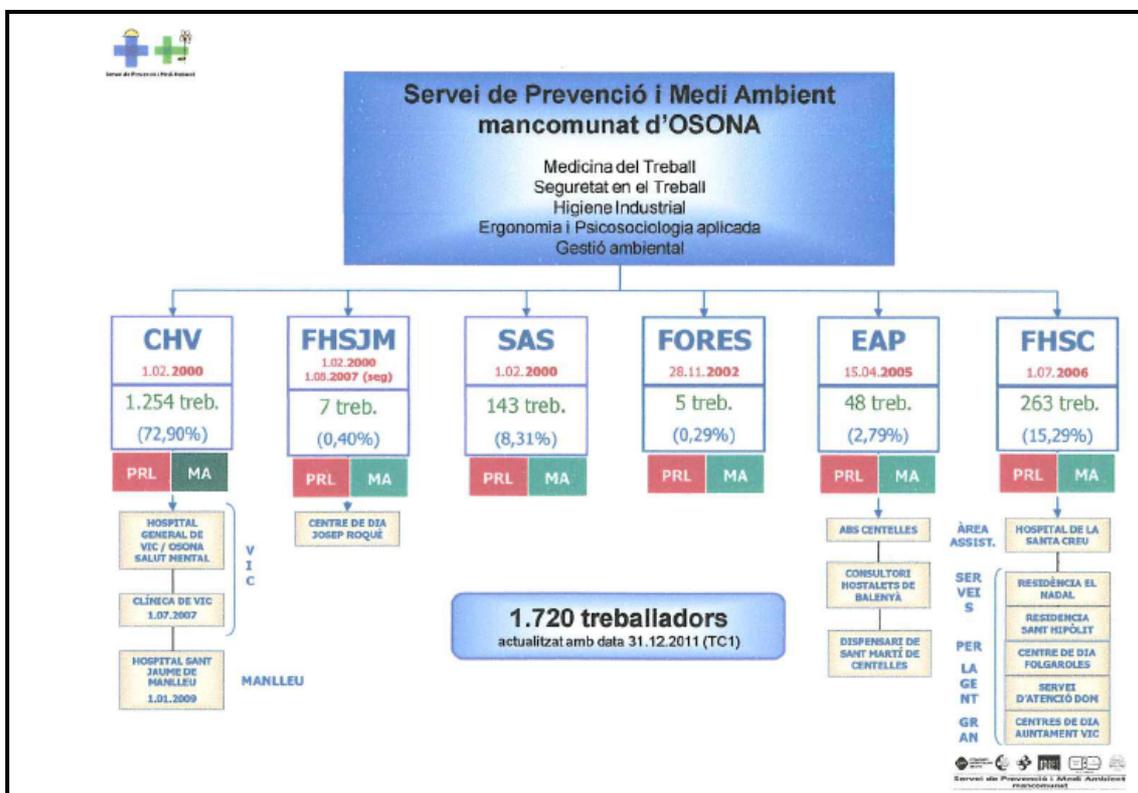
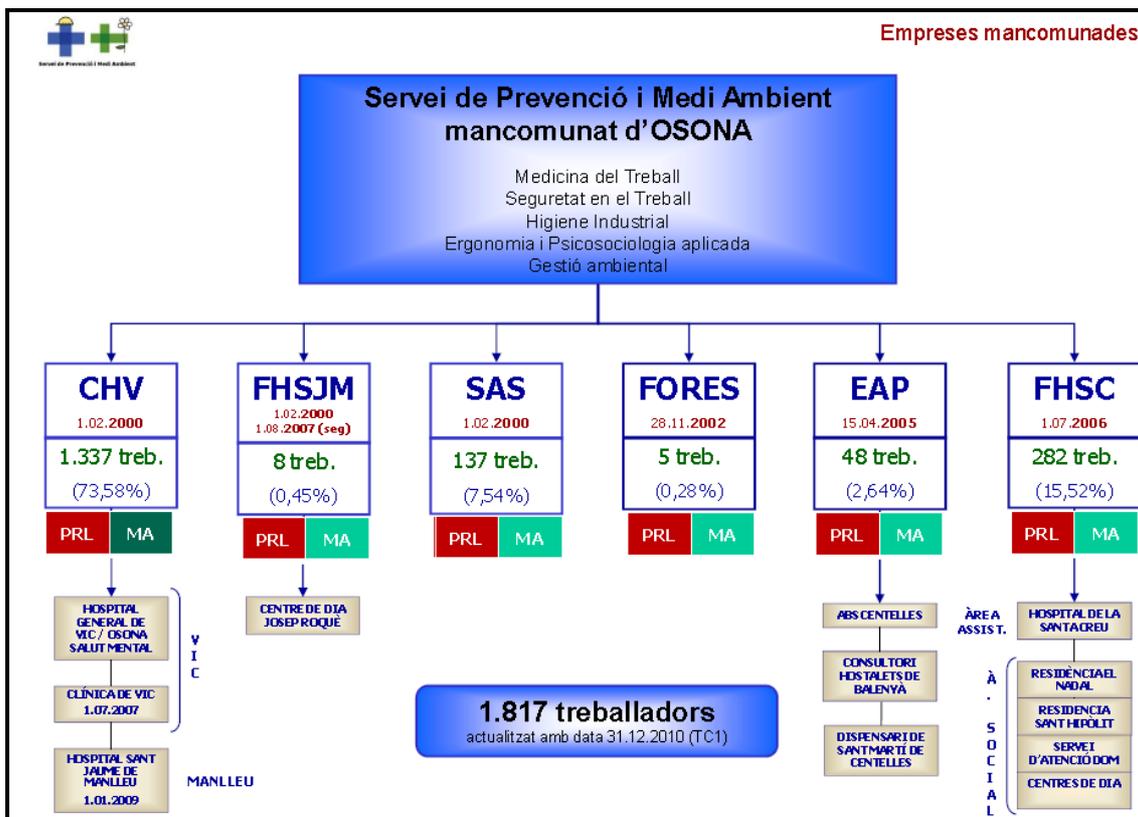
Director General LGAi

Jordi Brufau Radondo

Directors Tècnics d'Accreditacions

Miguel Sitjas Cabanas/ Pere Margenat

El present certificat es considerarà vàlid sempre que es compleixin totes les condicions del contracte del qual aquest certificat forma part.
LGAi Technological Center, S.A. Campus U.A.S., s/n, 08123 Bellaterra, Barcelona
E-11



OBJECTIUS 2011
EAP OSONA SUD / ALT CONGOST

OBJECTIUS	Dr. Miquel VILARDELL Cap del SPMA					
	OBJ Nº /text	Pes de l'obj	Resultat Nº /text	Complim SI/NO	Resultat final no escriure	
Actualitzar el conveni del SPMA i els seus annexs	SI	15%	SI	SI	0,15	Veure document
Actualitzar la documentació de PRL i MA	SI	15%	SI	SI	0,15	05.10.2011
Actualitzar la vacunació antitetànica de les persones al nou protocol	80%	14%	SI	SI	0,14	S'ha actualitzat el protocol de vacunació antitetànica
Organitzar i classificar les històries clíniques laborals del SPMA	80%	14%	94%	SI	0,14	31.12.2011 CHV (1.130 de 1.246 = 90,7%) FHSJMt (6 de 7 = 85,7%) SAS (127 de 141) = 90%) FO RES: (5 de 5) = 100%) EAP (46 de 46) = 100%) HSC: (115 de 117) = 98,3%) NADAL: (112 de 115) = 97,4%)
Adaptar els plans d'autoprotecció al nou Reial decret 82/2010	SI	14%	SI	SI	0,14	revisat octubre 2011 (no aplica R.D. 82/2010)
Planificar i complir el Pla de Formació	80%	14%	100%	SI	0,14	13.12.2011 : SGPRLMA, ARL, IRL, gestió de residus, actuació davant Emergències Circuit AT
Dur a terme les visites de seguretat planificades	2	14%	2	SI	0,14	Hostalets: 04.10.2011 Centelles: 04.10.2011

OBJECTIUS (Ponderació 100%)	100%	6	6	100
ACOMPLIMENT TOTAL				100

Signatura Cap del SPMA

Signatura Gerent

Data 19 d'abril de 2011

S'han anat realitzant aquells informes planificats i els puntuals que sobre temes de prevenció s'ha requerit al SPMA, tant des de la direcció, comitè de seguretat i salut, comandaments, etc.



MEDI AMBIENT

- Seguiment i comunicació de l'impacte de l'activitat.
- Durabilitat i seguretat dels productes i/o serveis.
- Polítiques de compra favorables a la reducció de residus, i col·laboració amb els programes de recollida selectiva.
- Reducció dels consums d'energia i aigua.
- Establiment de sistemes de gestió ambiental, que incloguin tota la cadena de valor i suposi l'establiment i comunicació d'objectius.
- Inversions en millora.
- Formació ambiental i implicació dels treballadors.
- Aplicació del principi de precaució en relació als riscos potencials.

PROCEDIMENT DE FORMACIÓ AMBIENTAL

OBJECTIU

Establir la sistemàtica a seguir per portar a terme la planificació i execució de la formació ambiental.

Formació interna: activitats formatives organitzades per les empreses que formen part del SPMA

Formació externa: activitats formatives realitzades pels professionals de les empreses que formen part del SPMA que no han estat organitzades per les pròpies empreses.

RESPONSABILITATS

Responsables de formació:

- Elaborar el Pla de Formació en base a les necessitats de formació detectades.
- Vetllar perquè el Pla de Formació es porti a la pràctica.
- Portar el control de l'assistència a cursos i seminaris i registrar les accions formatives de caire ambiental realitzades.
- Elaborar l'informe anual de la formació realitzada.
- Arxivar la documentació que es generi fruit del desenvolupament d'aquest procediment.

Direcció i Cap del Servei de Prevenció i Medi Ambient:

- Recollir i notificar les necessitats de formació ambiental als responsables de formació.
- Revisar i prioritzar les accions formatives.
- Decidir i informar de l'assistència a activitats de formació ambiental que no estan incloses dins el Pla de Formació

Comitè de Direcció

- Aprovar el Pla de Formació i, si s'escau, les noves accions formatives que s'afegeixin a les programades.

Servei de Prevenció i Medi Ambient

- Lliurar el Pla d'acollida al personal de nova incorporació.

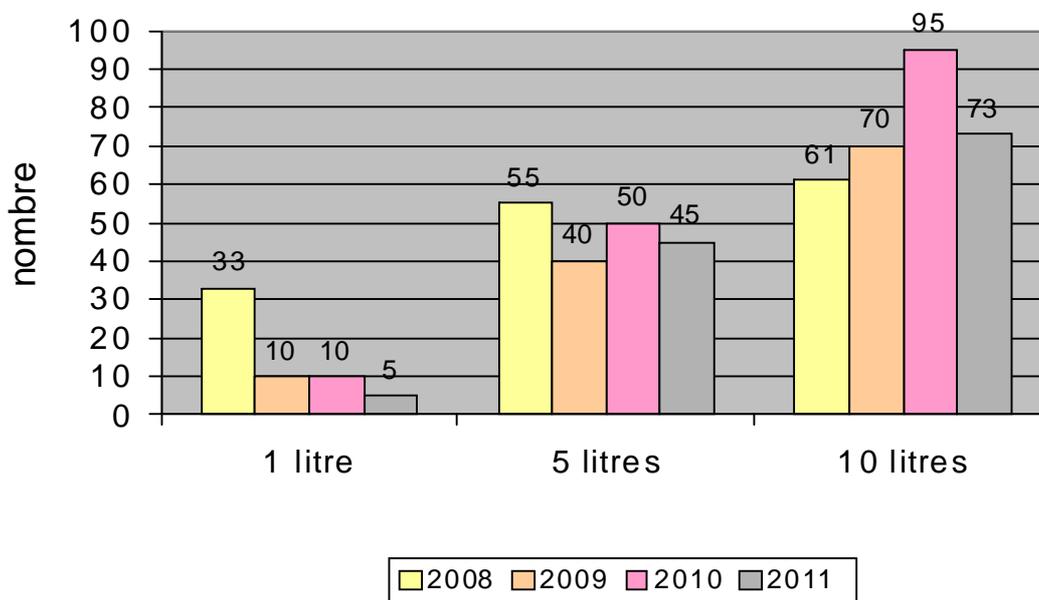
PLA DE FORMACIÓ 2011

1. Curs de riscs biològic (punxades, esquitxades i gestió de residus)
2. Curs teòric equips que formen part del Pla Emergència

INDICADORS AMBIENTALS

Evolució de la recollida de residus del grup III

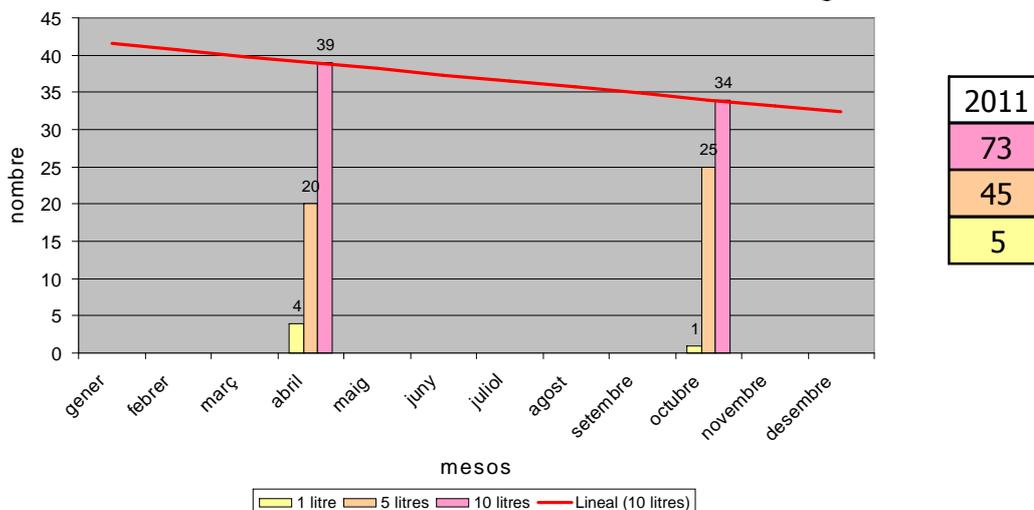
EAP Osona Sud / Alt Congost 2008, 2009, 2010 i 2011



Evolució de la recollida de residus del grup III

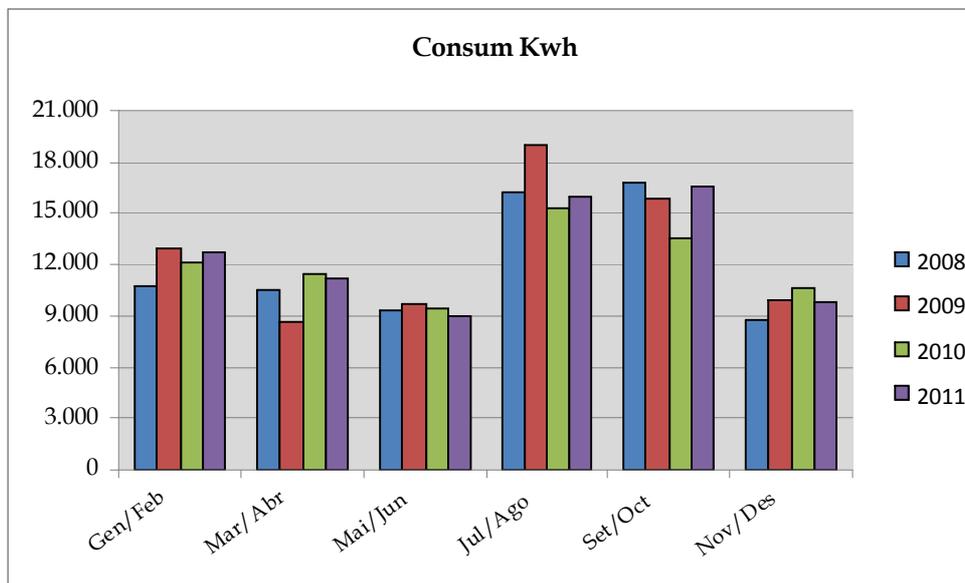
EAP Osona Sud / Alt Congost
2011

OBJECTIU 2012
(10 litres)
< 89



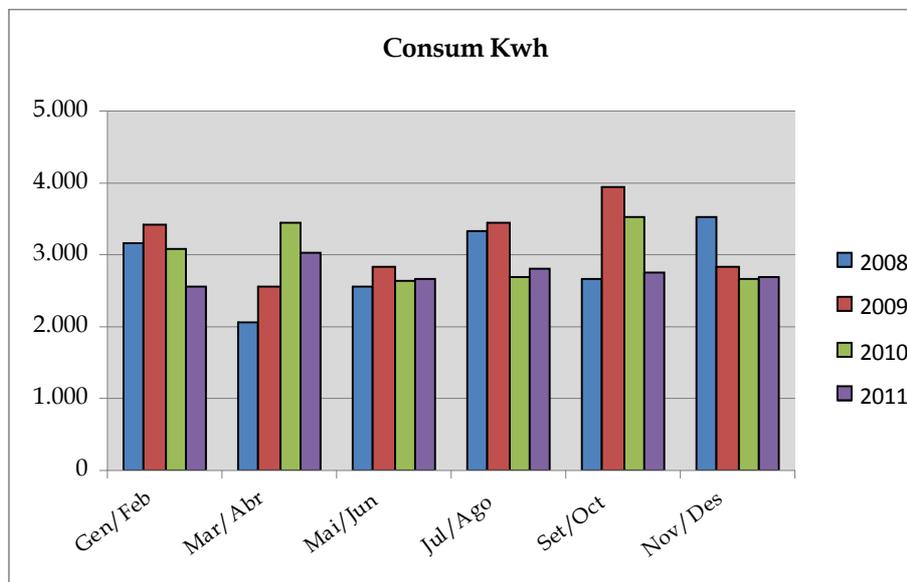
ELECTRICITAT

Centelles 2008-2011



TOTALS	2008	2009	2010	2011
Consum Kwh	72.368	76.061	72.387	75.379
Emissió CO₂ (kg.)	28.947	30.424	28.955	30.152

Balenyà 2008-2011

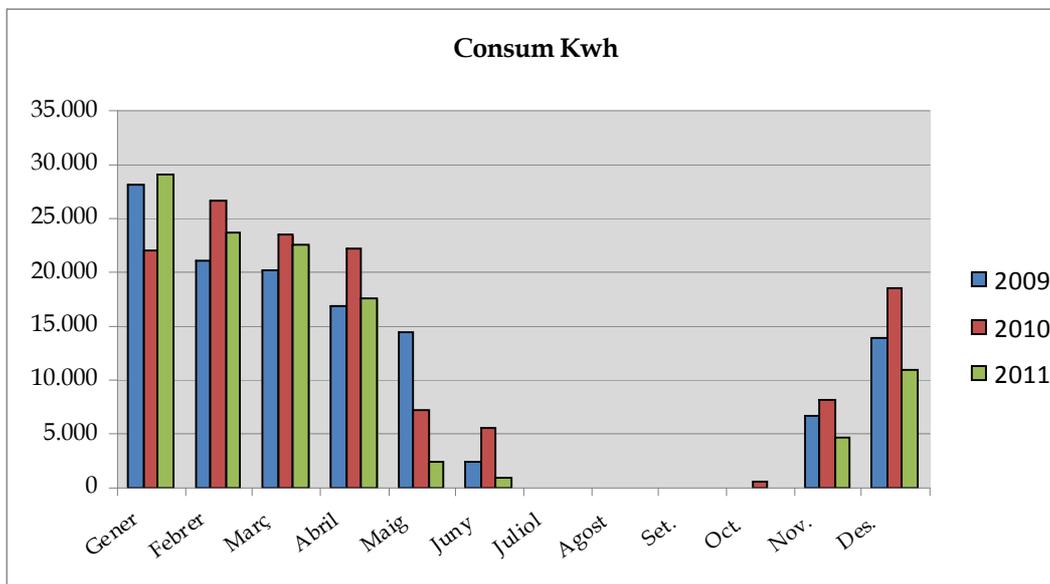


TOTALS	2008	2009	2010	2011
Consum Kwh	17.315	19.013	18.042	16.493
Emissió CO₂ (kg.)	6.926	7.605	7.217	6.597

GAS

Centelles 2009-2011

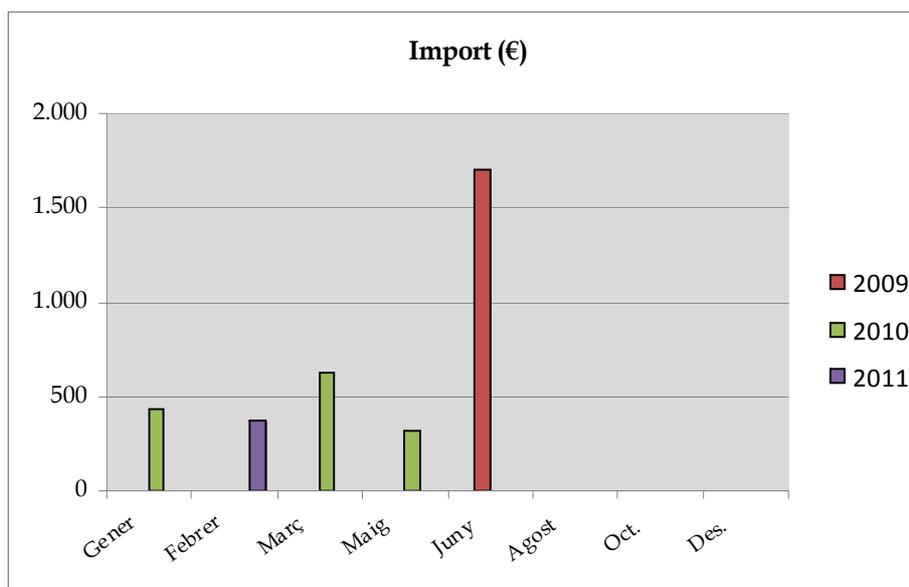
Són Kwh, no consum (€).



TOTALS	2009	2010	2011
Consum Kwh	123.503	134.543	111.769

Balenyà 2009-2011

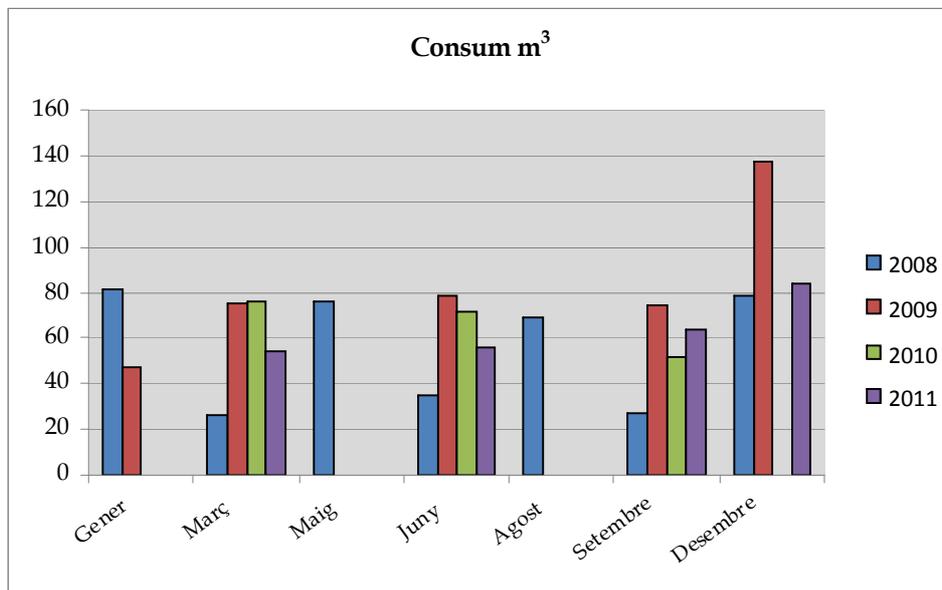
El consum de gas es factura a través de l'Ajuntament de Balenyà, i aquest ens factura a nosaltres el consum cada cert temps.



TOTALS	2009	2010	2011
Import €	1.703,07	1.376,93	368,13

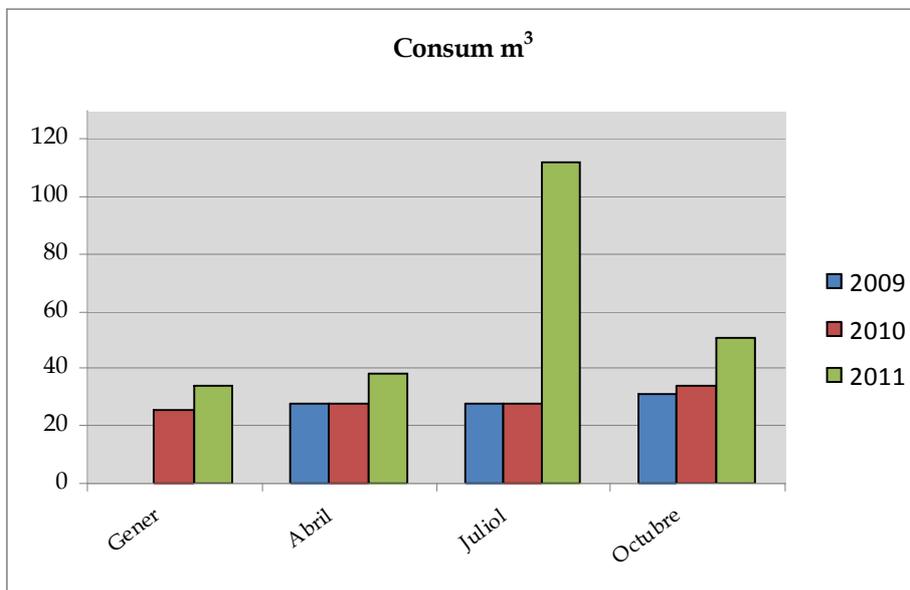
AIGUA

Centelles 2008-2011



TOTALS	2008	2009	2010	2011
m ³	393	412	200	258

Balenya 2009-2011



TOTALS	2009	2010	2011
m ³	87	116	235

Segons l'avaluació realitzada en el marc del sistema de gestió, no s'ha detectat cap impacte ambiental significatiu derivat de l'activitat dels nostres centres, tan de Centelles com de Balenyà.

El compromís del l' ABS de Centelles envers l'entorn natural ha donat lloc a la realització d'un seguit de campanyes d'estalvi de recursos naturals i d'altres relacionades amb la millora del medi i seguim una política de minimització de la generació de residus :

Rebuig (grup I i II), rebuig (grup III), matèria orgànica, paper, vidre, piles, tòners i cintes d'impressora...