



IMAS

Institut Municipal  
d'Assistència Sanitària

## **PLA ESTRATÈGIC I D'EMPRESA DE L'IMAS 2008-2012**

- 1. ANTECEDENTS.**
- 2. FINALITAT I ABAST DEL PLA.**
- 3. DIAGNÒSTIC DE LA SITUACIÓ: Anàlisi estratègic (Matriu DAFO).**
- 4. LÍNIES ESTRATÈGIQUES:**
  - 4.1. Missió, visió, valors.**
  - 4.2. Línies i prioritats estratègiques.**
- 5. ESCENARI ASSISTENCIAL:**
  - 5.1. Entorn poblacional.**
  - 5.2. Entorn assistencial.**
  - 5.3. Escenari de Futur.**
  - 5.4. Escenari de contractació CatSalut.**
- 6. ESCENARI ECONÒMIC FINANCER.**
  - 6.1. Balanç de situació de partida: 31/12/2007.**
  - 6.2. Tresoreria.**
  - 6.3. Comptes de pèrdues i guanys: Històrica i 2008-2012.**
  - 6.4. Projectió pressupost 2012 (amb Casernes de Sant Andreu).**
- 7. PLA D'ESPAIS I D'INVERSIONS.**
- 8. Annexes**

## **1. Antecedents**

### **Balanç del Pla econòmic-financer 2003-2007**

El Pla econòmic-financer 2003-2007 va ser redactat i signat amb la finalitat de redreçar les tendències dels mals resultats econòmics de l'IMAS, tot preservant la qualitat i la quantitat dels serveis prestats.

En la fase final de l'execució del Pla econòmic-financer 2003-2007 s'observa un balanç positiu dels resultats:

- Les institucions signants (Conselleria de Salut-CatSalut i Ajuntament) han complert els seus compromisos.
- L'activitat de l'IMAS mostra un increment sostingut en els darrers cinc anys (4,3% anual), molt superior a les previsions que s'havíem fet en el Pla. Aquest increment s'acompanya d'una major complexitat de la patologia atesa (s'ha passat d'un pes mig del 1,028 en el 2002 al 1,104 en el 2006), amb les corresponents implicacions econòmiques.
- El conveni col·lectiu ha suposat una contenció salarial, fruit de la qual l'IMAS té el conveni equiparat amb el sector.
- Els resultats econòmics s'han equilibrat, malgrat que com a fruit de les tensions assistencials no s'ha aconseguit el nivell previst de recursos propis.

## **2. Finalitat i abast del Pla.**

Objectius del nou Pla d'empresa 2008-2011

El principal objectiu del nou pla d'empresa és garantir la viabilitat econòmica de l'IMAS en un període que tindrà unes complexitats ben definides:

- El projecte d'obres abastarà tot el període amb impactes evidents sobre l'activitat, tant en trasllats com en obertures de serveis.
- S'ha de preveure la viabilitat econòmica de les millores, o fins i tot increments, dels serveis, que s'hauran d'endegar malgrat les restriccions constructives (nova maternitat, segona hemodinàmia, segon TC, més obertures de quiròfans, etc.)

El segon objectiu és garantir el rigor de la gestió del projecte d'ampliació de l'Hospital del Mar i de la marxa assistencial i institucional de l'IMAS, segons els acords continguts en el present pla d'empresa.

El tercer objectiu és concloure la transferència de l'IMAS a la Generalitat de Catalunya amb la màxima estabilitat institucional i abordar la negociació del proper conveni col·lectiu amb criteris d'homologació amb el sector.

### **3. Diagnòstic de la situació: anàlisi estratègic (Matriu DAFO)**

#### **Debilitats:**

- Llegat històric d'hospitals de la beneficència.
- Deute acumulat a llarg termini (23,5 M€).
- Existència de conveni col·lectiu propi.
- Serveis per a pacients aguts encara dividits entre els hospitals del Mar i l'Esperança.
- Col·lapse en les estructures (per antigues, per excessiva demanda o per ambdues coses) de diversos serveis dels que es destacaria: recovering, farmàcia, intensius, hospital de dia, urgències, gabinets de proves i maternitat.
- Retards en el desplegament d'alguns serveis assistencials estratègics: neurocirurgia, cirurgia plàstica, algunes guàrdies especialitzades.
- Estructura docent atomitzada entre campus diversos i universitats diverses.
- Altres aspectes de l'organització que es consideren millorables:
  - Sistemes de comunicació interna.
  - Model i ús actual de la història clínica.
  - Treball multidisciplinari.
  - Vinculació amb l'assistència primària.
- Altres aspectes institucionals que es consideren millorables:
  - Imatge de marca: logotip.
  - Ambició en objectius assistencials.
  - Integració d'objectius institucionals.

### Fortaleses:

- Compte d'exploració força equilibrat, malgrat que amb dificultats per generar recursos propis.
- Aliança estratègica entre el cos facultatiu i la direcció de la institució per al desenvolupament i la qualitat assistencial.
- Professionals i model organitzatiu força adaptat als canvis i a la creació de nous serveis.
- Procediment regulat i eficaç per a contractar metges.
- Bona qualitat organitzativa i de servei de la infermeria amb desplegament de trajectòries i vies clíniques.
- Notable desplegament de la gestió clínica i dels instituts clínics.
- Bon desplegament dels especialistes a l'àrea de referència (RAE i SASSIR.)
- Bona orientació comunitària de molts dels programes i bon desplegament del programa de mediació cultural.
- Bon desplegament de serveis socio-sanitaris i psiquiàtrics.
- Bon nivell d'acreditació dels grups i unitats de recerca.
- Pla de qualitat en un nivell de desenvolupament força dinàmic.
- Història clínica informatitzada en fase d'implantació general.
- Bons instruments de gestió interna: carrera professional, intranet, sisclínics.
- Bon desplegament de la docència en tots els àmbits: medicina, biologia, infermeria i formació professional.
- Desplegament del programa Prealt i programa de coordinació de l'alta.

### Amenaces:

- Previsió d'incrementos assistencials de les noves immigracions.
- Més pressió de l'envelliment patològic associat amb problema social i pobresa.
- Posició feble en el mapa d'hospitals de la ciutat com a resultat del llegat històric de beneficència.

### El Pla d'empresa hauria de corregir les debilitats:

- Posicionant la institució en un marc de xarxa pública d'hospitals.
- Garantint el retorn del deute a llarg termini.
- Homologant el conveni col·lectiu amb el de la xarxa pública.
- Aplicant el projecte d'ampliació de l'Hospital del Mar sense retards, amb això es millorarien les debilitats estructurals esmentades: concentració de serveis entre Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança i dèficits de: recovering, farmàcia, intensius, hospital de dia, urgències, gabinets de proves i maternitat.
- Continuant amb el pla de millores qualitatives d'alguns serveis: neurocirurgia, cirurgia plàstica i guàrdies especialitzades.
- Aprofundint en el model de gestió clínica i treball multidisciplinari.
- Preparant un pla interuniversitari per a un facultat integrada de ciències de la salut i la vida.

### El Pla d'empresa hauria de mantenir o reforçar les fortaleces:

- Garantint pressupostos d'explotació equilibrats en tot el període del nou pla d'empresa.
- Mantenint el model organitzatiu actual (amb els ajustaments lògics que aconselli cada moment.)
- Reforçant el desenvolupament de vies clíniques, de processos transversals amb l'atenció primària i també els programes d'abast comunitari i de mediació cultural.
- Reforçant la diversitat i la implantació comunitària dels programes geriàtrics i de salut mental.

## **4. Línies estratègiques**

### **4.1 Missió, visió, valors**

#### **4.1.1 Missió**

Som un proveïdor **INTEGRAL** de serveis de màxima **Qualitat** i eficiència en l'àmbit de la **Salut** per a una àrea geogràfica definida i com a referent nacional i internacional en **Docència i Investigació**.

#### **4.1.2 Visió**

Convertir-nos en l'**ÚNIC Parc de Salut** de Barcelona amb perspectiva de **mercat global**, amb un **estil propi** i unes **instal·lacions** facilitadoras de la **integració i la transversalitat** necessàries entre Centres de Salut, Universitats, Escola Professional i Centre d'Investigació, assolint un alt grau de confiança dels ciutadans i de les autoritats sanitàries.

Visualitzar-nos com una **entitat sense limitacions** on el principal actiu sigui el coneixement i la voluntat de compartir-lo i millorar-lo. Ser referència com "**Clúster de Coneixement**".

#### **4.1.3 Valors**

- Honestedat**
- Transparència**
- Compromís social**
- Respecte**
- Compromís amb la qualitat**
- Eficiència**
- Orientació a la innovació**
- Desenvolupament professional**
- Coneixement com a motor de millora contínua**

### **4.2 Línies i prioritats estratègiques**

Línia 1: Desenvolupar l'IMAS com organització global.

Línia 2: Millorar l'eficiència en la gestió.

Línia 3: Impulsar la innovació.

Línia 4: Millorar la integració vertical entre línies de serveis.

Línia 5: Fomentar l'orientació al client.

Línia 6: Potenciar la qualitat.

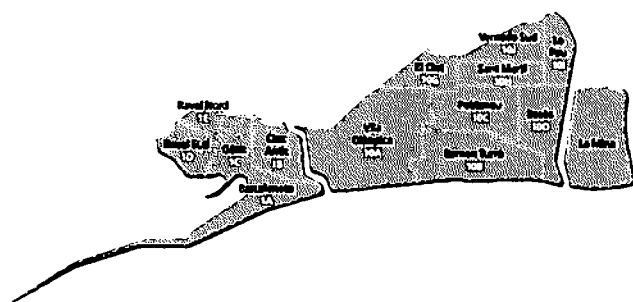
Línia 7: Fomentar activitat clínica, docència i recerca

## **5. Escenari Assistencial**

### **5.1. Entorn poblacional**

#### **5.1.1. Definició de l'àrea d'influència de l'IMAS-Hospital del Mar.**

#### **ÀREA LITORAL**



L'àrea d'influència de l'IMAS està bàsicament determinada per l'Hospital del Mar, si bé es podrien considerar altres àrees per alguns àmbits o cartera de serveis específica, com és el cas de Salut Mental, Sociosanitari (Casernes de Sant Andreu), Cribatge de càncer de Mama o el PASIR.

L'àrea d'influència de l'Hospital del Mar està conformada pels districtes de Ciutat Vella i Sant Martí, excepte les dues ABS de Sant Martí per damunt de la Gran Via que són molt properes a l'Hospital de Sant Pau (10E i 10F.). Per motius històrics, s'hi ha d'afegir l'ABS de la Mina.

Fins a l'actualitat les actuacions (p.e la RAE) s'han planificat en base aquesta àrea, tanmateix també s'han considerat per algunes actuacions les ABS de Larrard-Lesseps (6E) i Gràcia (6C), així com la població coberta per la Mútua del PAMEM.

D'altra banda, si considerem els índex d'atracció així com la proximitat geogràfica, sembla lògic considerar la possibilitat d'incorporar la ABS de Sant Joan (2H) a l'àrea d'influència de l'Hospital del Mar i ampliar l'àrea d'influència en les línies de serveis de Salut Mental i Sociosanitària.



**Tenint en compte les consideracions anteriors, l'àrea d'influència de l'IMAS està conformada pels districtes de Ciutat Vella i Santa Martí (excepte les ABS 10E i 10F), la Mina i Sant Joan (2H).**

**Segons el RCA, l'any 2008 aquesta àrea té una població de 350.431 i es preveu un increment del 10% fins l'any 2015 arribant a 385.396 habitants. Sensiblement superior al previst pel conjunt de Barcelona Ciutat.**

### **5.1.2. Anàlisi de l'índex d'atracció (veure annex 1.)**

#### Segons ABS

Del total d'altres d'aguts a l'any 2006 en la població situada a l'àrea d'influència, un 52% es van atendre a l'Hospital del Mar o Esperança.

L'anàlisi de l'índex d'atracció per ABS (veure Taula 1) ens mostra dos perfils ben diferenciats. D'una banda, Ciutat Vella i les ABS de Sant Martí situades per sota la Gran Via, amb un índex d'atracció global del 65%, valors força alts considerant que estem en un entorn metropolità. D'altra banda, les ABS de Sant Martí situades per sobre la Gran Via, amb un índex global del 18% d'atracció. Cal preveure en els pròxims anys un increment de l'atracció en aquesta àrea en la mesura que s'implementi la RAE ja iniciada a l'any 2007.

Les dificultats d'atracció a les ABS més allunyades de l'Hospital del Mar venen compensades pel 47% de pacients ingressats que són de fora de l'àrea (també un fet habitual en els hospitals universitaris que actuen en un entorn metropolità.) Per aquest motiu sembla ajustat, a efectes de planificació, considerar com a bona la xifra de 385.396 ciutadans.

#### Segons casuística

En múscul-esquelètic, especialment, com també a oftalmologia, infeccioses i salut mental, l'hospital té una capacitat productiva superior a les necessitats de l'àrea. És a dir, si el total de les altes ateses a l'hospital fossin de residents de l'àrea, aleshores l'índex d'atracció seria del 100%. Per contra, la capacitat és menor en el cas de la patologia respiratòria, cardiològica, digestiva, urològica, d'otorrino i obstètrica (veure gràfic 1).

Tanmateix, l'atracció és més o menys similar en la majoria de les especialitats, exceptuant ORL, Urologia i Obstetrícia que és inferior, independentment de la capacitat productiva en cada especialitat. Aquest fenomen suggereix problemes en els fluxos de pacients que s'hauran de racionalitzar atenent l'àrea.

#### Desenvolupament de la RAE, PASSIR i Cribatge de Càncer:

La implementació de la RAE així com altres programes territorials/poblacionals com són el PASSIR i el programa de Cribatge de Càncer de mama, contribueixen a dibuixar els fluxos de pacients entre ABS i l'hospital i per tant a l'atracció a l'àrea d'influència. L'IMAS s'ha caracteritzat per impulsar aquests programes, sent l'Hospital de la Ciutat amb una implementació més alta de la RAE, amb gestió directe del PASSIR i una alta implicació en el cribatge.

La RAE s'ha implementat en tota Ciutat Vella, mentre que a Sant Martí sud (sota la Gran Via) s'ha fet per les especialitats mèdiques i COT i més recentment a La Pau i el Clot. S'ha previst pels pròxims anys implementar les especialitat quirúrgiques i en el conjunt de l'àrea.

**L'atracció pel conjunt de l'àrea és del 52%, però amb dos patrons molt diferenciats: Ciutat Vella i Sant Martí per sota Gran Via (atracció del 65%) i Sant Martí per sobre Gran Via (18%).**

**L'hospital té una capacitat productiva per atendre el 100% de les altes dels residents de l'àrea, de tal manera que la manca d'atracció es compensa pel 47% de pacients que són de fora de l'àrea. Aquest fenomen s'explica per l'entorn de terciarisme i metropolità, però també per problemes en els fluxos de pacients.**

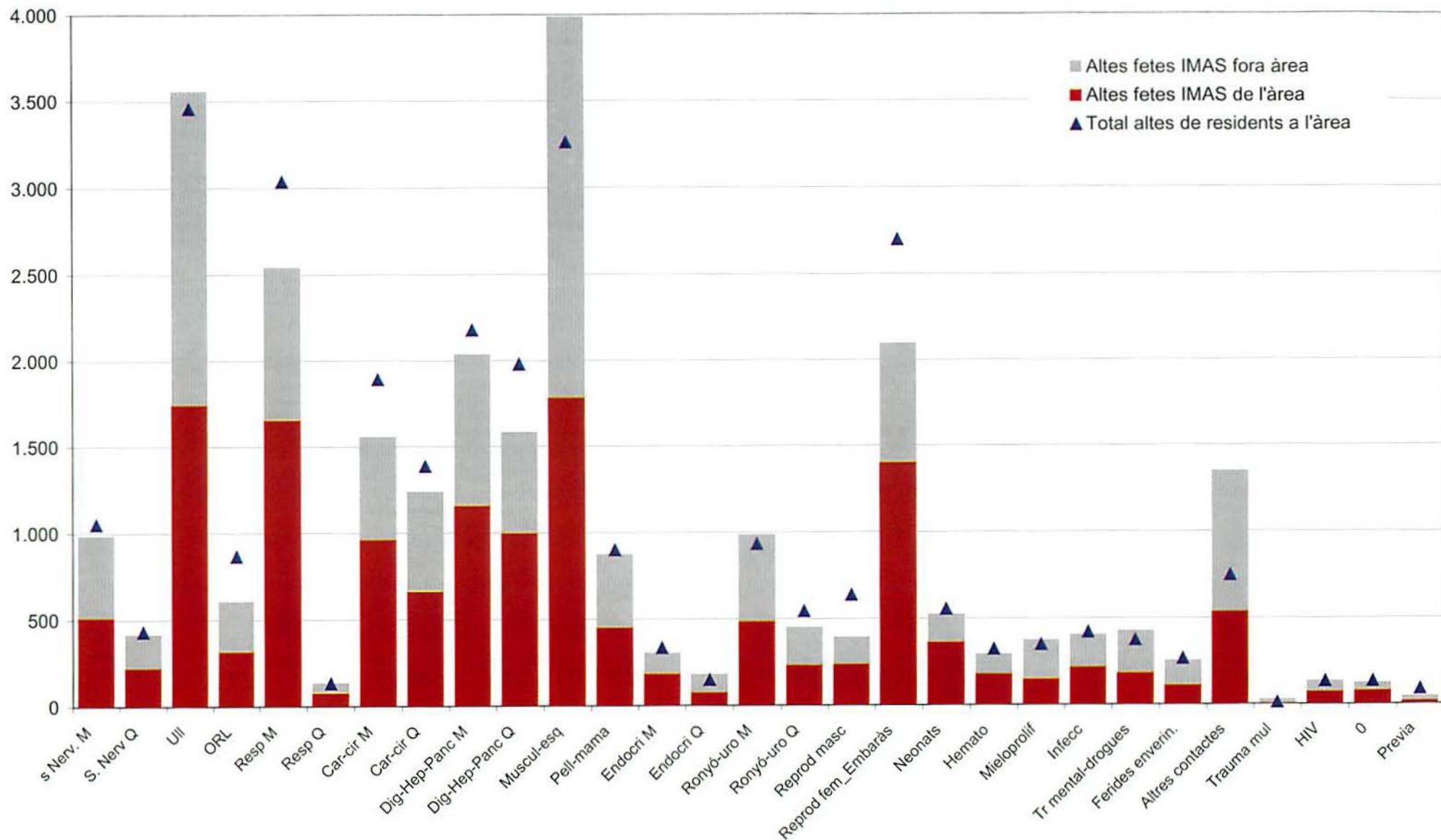
**El desenvolupament de la RAE, com d'altres programes poblacionals, fan preveure un increment de l'atracció de l'hospital per sobre la Gran Via.**

**Taula 1. Atracció global de l'IMAS per ABS<sup>1</sup>, any 2006**

<b>ABS</b>	<b>Total altes de residents a l'ABS</b>	<b>Total altes IMAS de residents a l'ABS</b>	<b>Atracció</b>
1A Barceloneta	2.065	1.729	84%
1B Casc Antic	2.255	1.565	69%
1C Gòtic	1.593	1.070	67%
10D Besòs	3.228	2.076	64%
10A Vila Olímpica	2.360	1.513	64%
1D Raval sud	3.077	1.928	63%
10B Ramon Turró	2.372	1.446	61%
10C Poblenou	1.967	1.135	58%
1E Dr. Sayé	2.040	1.106	54%
10I La Pau	1.724	412	24%
10J Verneda sud	2.250	462	21%
10H Sant Martí	2.350	412	18%
10G El Clot	2.051	288	14%
<b>Total àrea</b>	<b>29.332</b>	<b>15.142</b>	<b>52%</b>
<b>Altres zones</b>			
6E Larrard-Lesseps	1.636	394	24%
6C Gràcia	1.700	365	21%
2H S. Joan	2.067	406	20%
3A Poble Sec-Montjuic	2.692	328	12%
6A Camp d'en Grassot	2.262	266	12%
6B Vila de Gràcia	2.127	246	12%

1.- Índex d'atracció basat amb les altes d'aguts produïdes a l'Hospital del Mar i de l'Esperança. No es disposa d'informació de la Mina de l'any 2006. L'any anterior era del 57% .

**Gràfic 1**  
**Anàlisi altes àrea influència IMAS 2006, segons CMD.**  
 Altes realitzades per l'IMAS en relació a les generades pels residents a l'àrea



**Situació de la RAE IMAS.  
Agost 2008**

**Ciutat Vella**

	CAR	CIR	DER	DIG	END	OFL	ORL	PNE	REU	COT	URO	PASSIR
1A Barceloneta		-					PAMEM					
1B Casc Antic												
1C Gòtic												
1D Raval Sud												
1E Dr. Sayé												

**Sant Martí**

10A Vila Olímpica		-	PAMEM			PAMEM	PAMEM					
10B Ramon Turró		ICS				ICS	ICS				ICS	
10C Poblenou		ICS				***	***				ICS	
10D Besòs		ICS				ICS					ICS	
10G El Clot		ICS	***		ICS		***	ICS	ICS	ICS	ICS	
10H Verneda nord	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	
10I La Pau		ICS									ICS	
10J Verneda sud	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	
10Z La Mina		ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS	ICS

6C Larrard												
6E Larrard												

\*\*\* Previst 2008 no confirmat

IC Interconsulta, no activitat assistencial

### **5.1.3. Característiques sociodemogràfiques i de salut de la població (veure annex 2.)**

L'estructura d'edat de Ciutat Vella presenta un perfil molt diferenciat, especialment en la franja de mitjana d'edat entre 20 a 40 anys, probablement per l'efecte de la immigració recent. Aquest fenomen també ha contribuït a una important reducció de l'índex d'envelliment, situant-se a valors de la mitjana de Barcelona. Tanmateix, segueix existint un diferencial important de persones majors de 75 anys, agreujat pel fet d'un alt percentatge que viuen soles (índex de solitud del 40,5% vs al 32,7% per al conjunt de la Ciutat). Sant Martí presenta un perfil similar a la Ciutat.

Alguns indicadors socioeconòmics són exponents del perfil de risc o complexitat sociosanitària de Ciutat Vella, com és la taxa del PIRMI , quasi bé 4 cops superior a Barcelona Ciutat, % població immigrant (2,5 cops superior) o el menor nivell d'instrucció.

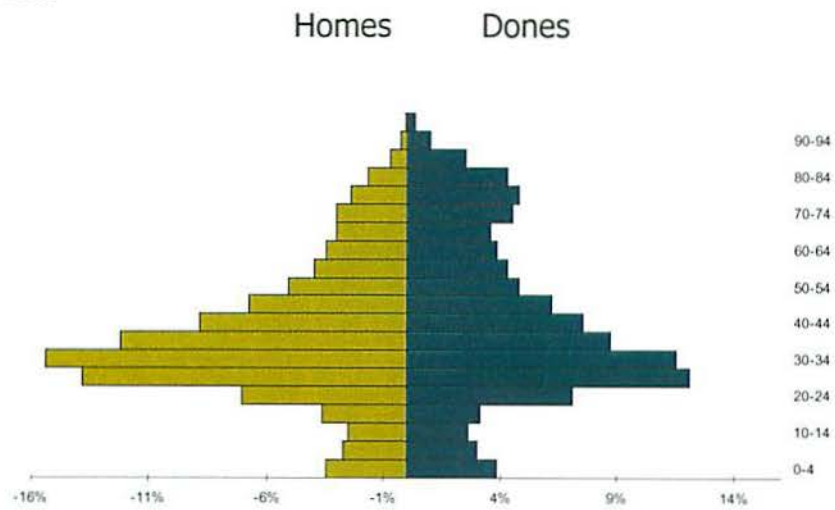
La mortalitat és molt superior a Ciutat Vella, tant l'ajustada per edat i sexe com la prematura, comportant un diferencial important en l'esperança de vida. Quan s'analitza per ABS aquest diferencial és sistemàtic a totes les ABS de Ciutat Vella destacant especialment la de Raval. Si bé Sant Martí en el seu conjunt segueix presentant un perfil similar a la Ciutat, s'observa com Besòs i la Pau destaquen per un perfil més de risc.

Altres indicadors de morbiditat com la incidència del SIDA o TBC (3 cops superior a la mitjana de la ciutat) o la salut percebuda (5 punts percentuals per sota), confirmen uns pitjors valors per Ciutat Vella.

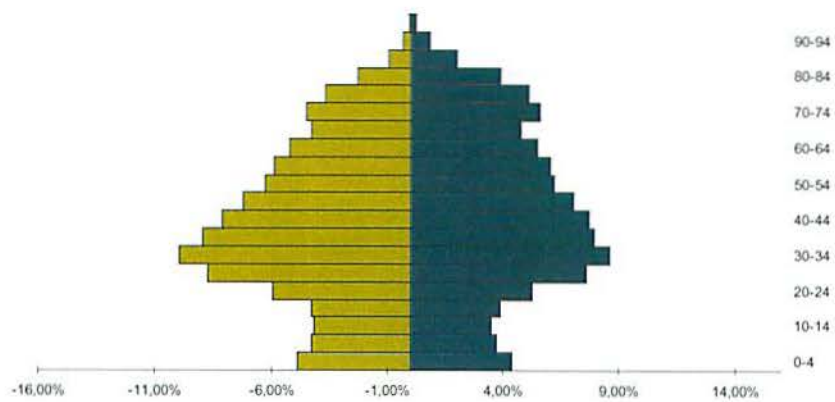
**Ciutat Vella mostra uns indicadors sociodemogràfics i de salut notablement més crítics dels de la mitjana de Barcelona: una població més envellida, però especialment amb major dependència, uns indicadors de salut clarament pitjors, tot i ajustant per l'envelliment de la població, una mortalitat prematura i alta incidència de malalties relacionades amb les característiques socioeconòmiques de la població. Els valors del districte de Sant Martí són propers als del conjunt de la Ciutat.**

## Gràfic XX: Piràmides d'edat. 2006

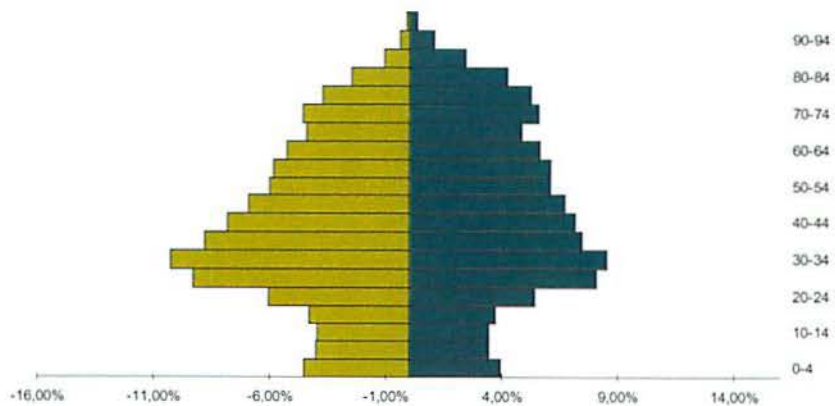
### Ciutat Vella



### Sant Martí



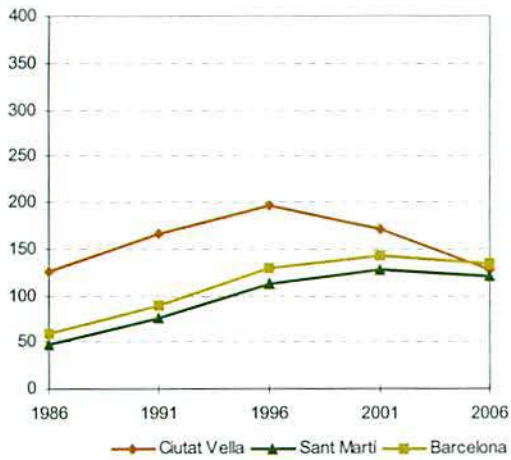
### Barcelona



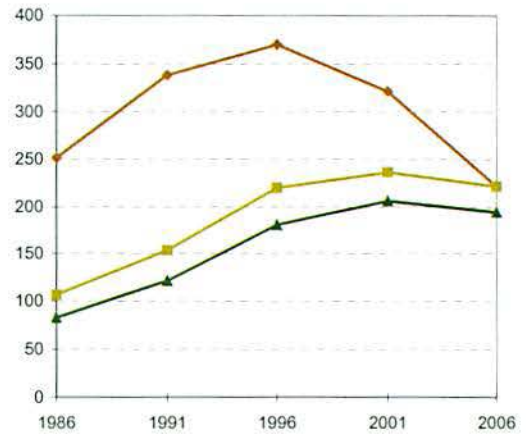
## Evolució de l'índex d'envelliment i sobre-envelliment

Envelliment (població =>65 a./=<15 a.)

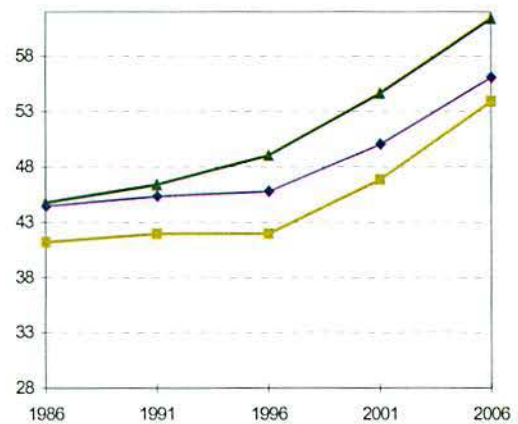
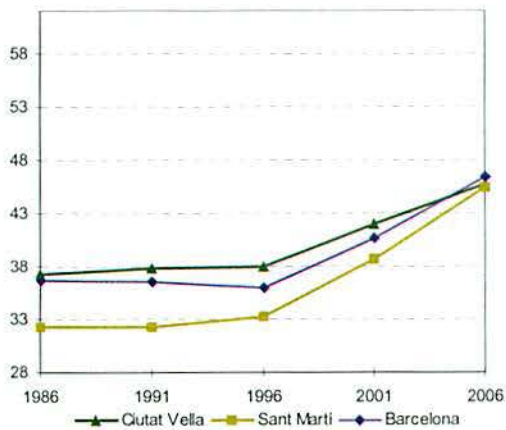
### Homes



### Dones



Sobre-envelliment (població =>75 a./=>65 a.)





## Taula Indicadors sociodemogràfics

	<b>Ciutat Vella</b>	<b>Sant Martí</b>	<b>Barcelona</b>
Naixements en dones <20 anys (%) (2005)	3,0	1,7	1,8
Nivell d'instrucció (%), (Cens 2001):			
Estudis primaris	65,3	59,1	52,6
Estudis secundaris	21,0	25,7	26,2
Estudis superiors	13,7	15,2	21,2
Gent gran que viu sola (índex de solitud) (2006)	40,5	31,3	32,7
Taxa de Renda Mínima d'Inserció (PIRMI) *100.000 h. (2005)	743,1	180,1	191,4
Població estrangera (%) (2007)	37,1	13,1	15,6

<b>Taula Morbilitat</b>						
	<b>Ciutat Vella</b>		<b>Sant Martí</b>		<b>Barcelona</b>	
	homes	dones	homes	dones	homes	dones
Estat de salut percebut (2006)						
Població >14 anys amb estat de salut excel·lent/molt bo/bo (%)	74,0	65,5	79,7	70,6	81,2	69,3
Incidència de TBC (2006)	91,7	61,4	40,1	14,9	36,1	18,4
Incidència de SIDA (1999-08)	280,5		77,2		91,15	
Esperança de vida (2001-05)	72,7	81,6	76,7	83,8	77,0	83,9
Raó de mortalitat (2001-05)	127,9	112,0	102,2	99,5	100	100
Raó d'anys potencials de vida perduts (2001-05)	159,2	150,3	102,8	99,0	100,0	100,0

#### 5.1.4. Utilització de serveis Sanitaris

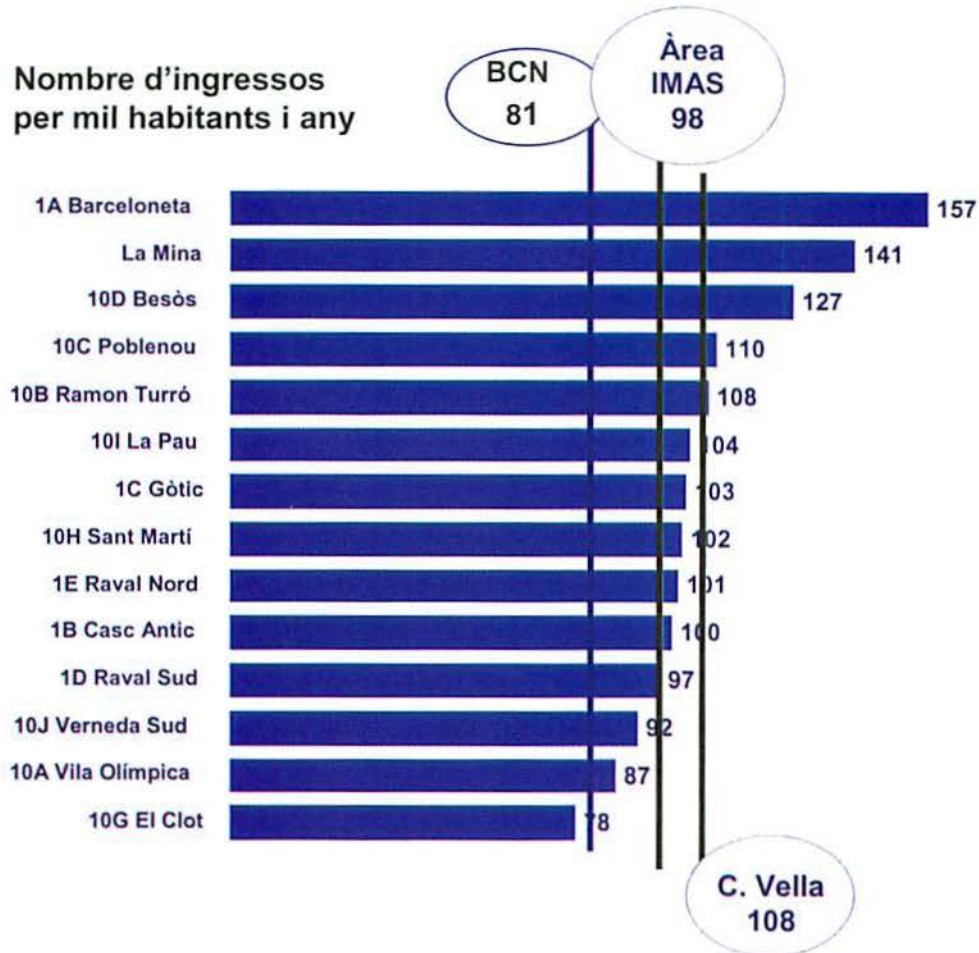
La població de l'àrea d'influència de l'Hospital utilitza els hospitals públics entre un 20% (Sant Martí) i un 35% (Ciutat Vella) més que el conjunt de la ciutat, tant si es mesura amb ingressos per habitant com visites als serveis hospitalaris d'urgències. Tan sols una ABS de l'àrea d'influència (El Clot) presenta una freqüentació inferior a la mitjana de la Ciutat. Aquestes dades ens donen una dimensió de les càrregues d'atenció hospitalària per habitant a l'àrea de l'hospital. A més, cal destacar el gran diferencial en demanda de serveis socials, lo que ajuda a explicar el perfil més social que suporta l'Hospital.

Aquest fenomen d'una major pressió assistencial per càpita en la nostra àrea s'explica tant pels diferencials en l'estat de salut i socioeconòmics, com per una menor doble cobertura en aquesta població, entre 15% i 20% inferior al conjunt de la Ciutat. I això és a pesar d'una RAE altament implementada i una atenció primària reformada i que presenta uns indicadors d'utilització similar a la mitjana de la Ciutat.

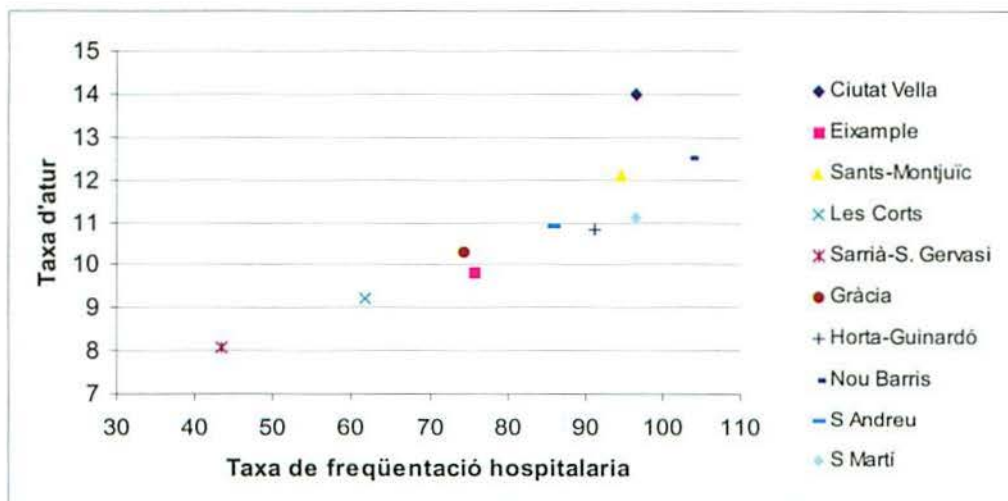
**La població de l'àrea d'influència de l'hospital utilitza molt més els serveis hospitalaris públics amb un perfil de pacient més social.**

	CV/BCN	SM/BCN
Taxa hospitalització / 1.000 hab	34%	22%
Taxa freqüentació urgències / 1.000 hab	38%	20%
Taxa freqüentació AP / habitant	=	=
Cobertura sanitària només pública	20%	15%

### Nombre d'ingressos per mil habitants i any



### Relació atur i taxa d'utilització hospitalària



## 5.2. Entorn assistencial

### 5.2.1. Evolució del model IMAS

El procés de concentració de l'IMAS en l'àrea del Litoral Mar es pot considerar finalitzada. Tanmateix, resta l'hospital de l'Esperança com un dispositiu de suport a la resta de la xarxa de l'IMAS.

S'ha passat d'una estructura de xarxa de centres dispersa pel conjunt de la Ciutat a una estructura assistencial i de gestió única.

Aquest procés iniciat a principis dels 90 ha significat:

- Unificar els serveis clínics/assistencials duplicats en dos hospitals d'aguts i integrar el conjunt de la xarxa de l'IMAS, atenció primària, socio-sanitari i salut mental.
- Reubicació dels centres d'atenció a la salut mental, socio-sanitari, centres del PASSIR, escola d'infermeria i escola de FP.
- Canvis en les àrees d'influència (aguts, salut mental, PASSIR).
- Adaptació de l'estructura de gestió.

Durant aquest període s'han produït altres fets que reforcen el paper de l'IMAS a l'àrea del Litoral Mar:

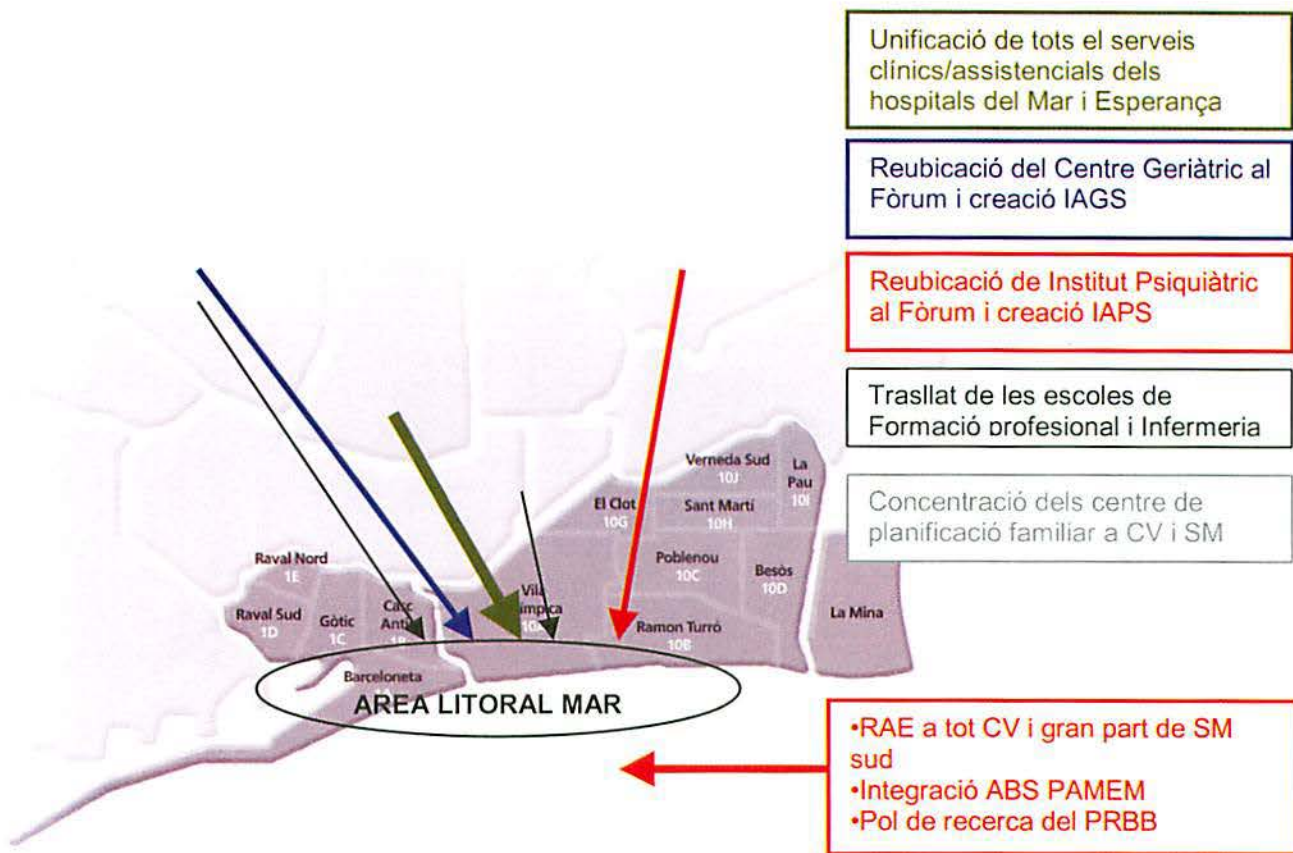
- Ampli desplegament de la RAE.
- Pol de recerca del PRBB lligat amb l'Hospital<sup>1</sup>.
- Creació de la nova facultat de Medicina (UAB i UPF) amb l'IMAS-Hospital del Mar.
- Integració de l'atenció primària del PAMEM en l'estructura de gestió de l'IMAS.

**L'estructura assistencial de l'IMAS dispersa per la Ciutat ha evolucionat cap a una concentració a l'àrea del Litoral Mar amb dispositius assistencials integrats i reforçats i coordinats amb l'àrea de recerca i docència.**

---

• <sup>1</sup> Projecte d'Institut de recerca de l'Hospital del Mar amb vinculació amb totes les institucions integrades en el PRBB (IMIM, CEX-UPF, CRG, CRMB i IATS) i les dues universitats (UAB i UPF)

## Procés de consolidació de l'IMAS com pol sanitari a l'àrea del Litoral Mar



## 5.2.2.- Evolució activitat assistencial

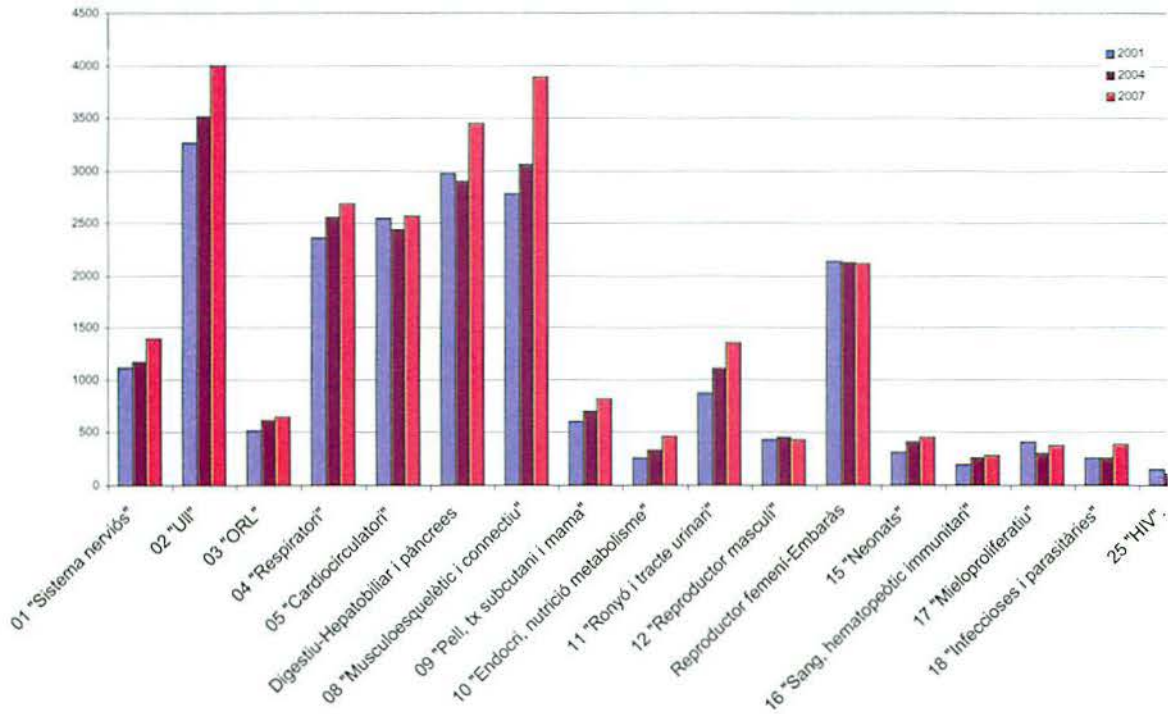
L'evolució de l'activitat valorada amb Unitats Estàndards de Valors (UEVs) durant el període 1998-2007 ens aporta la següent informació:

- El creixement mitjà anual ha estat del 3,4%.
- La major part del creixement ha estat de l'activitat ambulatoria. Aquesta situació té dues lectures, d'una banda el creixement real de la RAE i de l'ambulatorització de l'activitat hospitalària: CMA i Hospital de Dia; i de l'altra costat, el fet que s'ha reduït l'activitat d'urgències que era considerada com a altes d'urgències.
- Un increment molt substancial de la complexitat de la patologia, valorada a partir del pes mig (GRDs) de les altes hospitalàries. Els pacients de fora de làrea de residència presenten un pes mitjà clarament superior (1,21 vs 1,11)

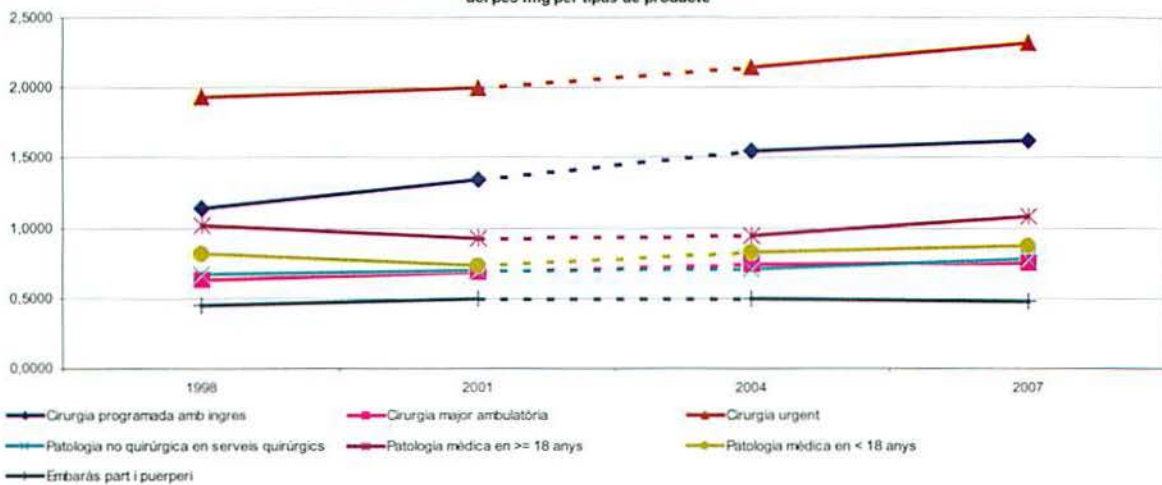
<b>Activitat assistencial de l'IMAS</b>				
<b>Aguts</b>	<b>Aguts (Mar Esp - psiquiatria Mar)</b>			
	<b>1998</b>	<b>2001</b>	<b>2004</b>	<b>2007</b>
Llits	513	486	444	499
Altes ingressades	23.941	23.371	23.297	21.742
Altes CMA	3.034	4.294	5.996	6.617
Altes totals	26.975	27.665	28.679	28.359
Estades	181.094	173.564	167.834	158.548
Estada mitjana	7,6	7,4	7,2	7,3
Pes mitjà	0,9614	1,0762	1,0333	1,1262
Primeres visites	52078	62.252	87.295	113.648
Visites successives	235037	241.822	288.722	364.652
Urgències	131.900	147.927	140.448	152.818
Hospital de dia	9.461	12.690	16.808	27.481
Intervencions quirúrgiques majors	11.419	11.908	12.790	14.132
Intervencions quirúrgiques menors	4.058	4.226	4.640	4.163
Intervencions quirúrgiques	13.479	16.134	17.430	18.295
Parts i cesàries	789	1.123	1.412	1.503
Unitat Estandarditzada de Valoració UEV	38.481	43.724	45.420	51.567
% UEV Ambulatoria	40	42	47	53
UEV per llit	75	90	102	103
<b>Salut Mental</b>				
Altes	1.731	1.571	1.586	1.420
Primeres visites	2.288	1.692	2.363	1.475
Urgències	4.343	4.814	7.478	6.250
Hospital de dia	2.656	1.432	1.793	1.769
<b>Socio-sanitari</b>				
Altes totals	580	378	836	933

Primeres visites	220	309	341	974
Hospital de dia	4.943	4.930	3.280	7.614

Evolució 2001-2007 de les aïtes segons Categoria Major Diagnòstica



Evolució 1998-2007 del pes mig per tipus de producte



### Punt 5.2.3 Projecció activitat per al 2011

#### Escenari A.

El creixement anual mitjà del període 2002-2007 és del 3,2% tot i havent-se assumit en aquest període la reducció dràstica de l'activitat d'urgències facturada com a alta d'hospitalització. A l'haver acabat ja aquest procés de regularització, l'extrapolació del creixement fins al 2011 surt reforçada, situant-se en el 4,7% anual.

En conjunt l'activitat d'hospitalització creixerà un 2,8%, l'activitat de consultes externes i RAE, un 8,7%, les urgències, només un 1,4% i per últim, l'hospital de dia tindrà un creixement del 12,4%.

El pes mitjà de l'hospital creixerà un 2,2% anual per arribar al 1,196 amb una transposició a IRR del 1,7% anual acumulatiu, per passar del 1,043 al 2007 i arribar al 1,11 (en aquest sentit l'Hospital del Mar estaria al 2011 amb un IRR del 1,17 exactament a la mitjana dels hospitals d'alta tecnologia al 2007).

Previsió increment d'activitat 2011 segons increments registrats en el període 2002-2007. (escenari A)

	Inc. Anual 2002-2007 observat	Escenari A			Increment resultant
		Activitat	UEV	Distrib. UEV	
Altes hospitalitzades aguts	1,0	22.309	28.920	45,8	↓
Altes OMA	5,8	8.305	6.697	10,6	
Altes urgències	-18,3	768	522	0,8	
Primeres visites	4,6	70.932	2.341	3,7	
Primeres RAE	16,4	103.905	3.429	5,4	
Successives	5,7	327.178	6.544	10,4	
Successives RAE	7,7	188.535	3.771	6,0	
Urgències	1,4	168.146	6.726	10,7	
Hospital de dia	12,4	46.670	4.200	6,7	
<b>Total UEV (Mar-Esperança- SM)</b>	<b>3,2</b>	<b>63.149</b>	<b>63.149</b>	<b>100,0</b>	



## Escenari B.

Les tendències de creixement del període 2002-2007 no es poden extrapolar però sense algunes restriccions.

Previsió increment d'activitat 2011 segons increments registrats en el període 2002-2007. (escenari B)

	Escenari B			
	Inc. Anual modificat	Activitat	UEV	Distrib. UEV
Altes hospitalitzades aguts	1,0	22.312	28.924	47,5
Altes CMA	5,0	8.051	6.491	10,7
Altes urgències	-6,8	1.300	884	1,5
Primeres visites	4,6	70.932	2.341	3,8
Primeres RAE	8,0	76.911	2.538	4,2
Successives	3,0	295.415	5.908	9,7
Successives RAE	3,5	160.876	3.218	5,3
Urgències	1,4	168.146	6.726	11,0
Hospital de dia	10,0	42.825	3.854	6,3
<b>Total UEV (Mar-Esperança- SM)</b>	<b>3,6</b>	<b>60.884</b>	<b>60.884</b>	<b>100,0</b>

### Criteris per a la construcció de l'escenari B:

- **Hospitalització.** Es preveu que l'increment d'activitat serà semblant al dels darrers tres anys i per sobre de la mitjana 2002-2007. La complexitat creix segons la tendència 2002-2007.
- **CMA.** El creixement al 5,8% portaria a una proporció d'activitat de CMA d'1/3 de l'activitat d'hospitalització, per això es modera al 5%. La complexitat creix segons la tendència 2002-2007.
- **Altes d'Urgències.** La tendència no és real i s'ha de buscar un nou escenari estable que s'assimila a l'activitat 2006. La complexitat és la de 2007.
- **Primeres visites.** Es manté el creixement del període 2002-2007.
- **Primeres RAE.** El creixement de la RAE és del 15% anual, però es considera que no es pot mantenir indefinidament. Es modera a creixements del 8%
- **Visites Successives.** Es manté el creixement del període 2002-2007.
- **Successives RAE.** Es modera el creixement proporcionalment al de les primeres RAE.
- **Urgències.** Es manté el creixement del període 2002-2007 (semblant al de la població).
- **Hospital de Dia.** Es modera el creixement del període 2002-2007 buscant el sostre establert pel pla d'espais 2004.

- **Creixement global.** El creixement del 3,7% anual és compatible amb el creixement previst de les despeses.

### **Situació de l'IRR.**

El pes mitjà (versió CMS 22 per poder mantenir les sèries) augmenta un 2,2% anual acumulatiu. Sabent que el pes mitjà del conjunt de la XHUP creix a raó del 0,51% anual, assumim que la traducció del pes mitjà IMAS a IRR creix a raó del 1,7% anual.

Amb aquestes premisses es preveu que al 2011 l'IMAS tindrà un IRR del 1,11 , des del 1,043 del 2007.

L'hospital del Mar com hospital de màxima complexitat en el conjunt de l'organització IMAS, passaria de tenir un IRR del 1,1 al 1,17. Aquest IRR és el mitjà dels hospitals d'alta tecnologia actualment.

Aquesta situació és la que estratègicament correspon a l'hospital de referència d'una quarta part de la població de Barcelona, atenent que els altres tres hospitals superen aquest estàndard.

### **La valoració de l'activitat ambulatoria.**

La transformació en UEV que es fa servir per poder avaluar el creixement real global de l'activitat de l'IMAS, es fa sobre la base del cost relatiu real entre les diferents activitats de l'IMAS segons la informació del sistema d'informació de costos pròpia (SisCost). La valoració que es fa des del punt de vista de la facturació no coincideix però amb aquests paràmetres i contràriament, considera que l'activitat ambulatoria de l'IMAS té el mateix valor relatiu respecte a les altes d'un grup d'hospitals que tenen un IRR del 0,94 (un 10% menys que l'IMAS). Aquesta situació de subvaloració de l'activitat ambulatoria de l'IMAS s'agreujarà amb l'escenari de creixement i de terciarització proposat per l'IMAS.

### **5.3. Escenari de futur:**

#### **5.3.1 Eixos bàsics per la definició estratègica assistencial de l'IMAS:**

Tal com diu la visió i missió de l'IMAS, es vol donar una atenció sanitària amb orientació poblacional, efectiva i d'excel·lència, eficient i segura. Integrada en la xarxa assistencial, amb correspondència amb el projecte docent i de recerca, participada en el seu disseny i avaluació pels professionals i amb responsabilitat social.

En aquest sentit es defineixen alguns aspectes com a claus:

##### Visió poblacional:

- Atenció a les necessitats assistencials d'una població de referència definida.
- Accessibilitat als serveis
- Atenció integrada amb la resta de la xarxa assistencial de l'àrea de referència i amb visió de salut pública

##### Atenció efectiva i d'excel·lència.

- Aplicació de l'evidència científica i la innovació clínica.
- Centre de referència per Catalunya i a nivell regional.

##### Atenció eficient i segura.

- Innovació assistencial basada en processos i integració de nivells.
- Adequació de l'atenció .
- Atenció sanitària robusta i confiable, basada en la seguretat i la comunicació amb el pacient.

##### Integració del model assistencial, de recerca i docent.

- Recerca transaccional: entre la clínica i la bàsica; entre la clínica i serveis sanitaris/salut pública.
- Aplicació del model docent de Bolònia en les professions sanitàries (Medicina, Infermeria i FP).
- Màxima implicació dels professionals sanitaris en els projectes de recerca i docent.

### Participació dels professionals i responsabilitat social.

- Implicació dels professionals en la definició d'objectius estratègics i assistencials.
- Descentralització i autonomia de gestió.
- Integració amb els objectius institucionals del Departament de Salut i altres institucions públiques i ciutadanes.
- Participació ciutadana en la definició estratègica dels centres.

Aquesta visió és en part conseqüència de la història recent de l'IMAS, així com coherent amb els projectes ja iniciats, tal com:

- Procés de concentració en una àrea geogràfica específica que permet una millor orientació poblacional
- Procés d'unificació de serveis que ha facilitat la millora en l'excel·lència i renovació de projectes i lideratges.
- Implementació i lideratge institucional en la integració de la xarxa assistencial: Atenció Primària, RAE, Salut Mental, Geriatria, Cribatge de càncer
- Participació activa de l'IMAS en la creació del Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona (PRBB) i nova facultat de medicina.

### **5.3.2. Instruments i accions**

Per tal d'assolir aquests objectius generals es proposen una sèrie d'accions:

#### **Potenciar l'orientació assistencial per processos i millora de la gestió clínica/assistencial:**

- Unitats funcionals orientades a patologies: Es disposa de l'experiència modèlica a Catalunya de les unitats funcionals de la patologia oncològica (mama, còlon i pulmó), ICC o Ictus que es farà extensiva a altres patologies que reuneixen criteris.
- Instituts: A partir de l'experiència dels actuals instituts es proposaran altres en algunes àrees específiques per tal de potenciar el treball per processos: patologia de l'ap. Locomotor, patologia oncològica i patologia de neurociències.
- Millora de la coordinació amb Atenció primària i altres xarxes:
  - ✓ Finalitzar la implementació de la RAE per tal de facilitar continuïtat assistencial i la gestió de la demanda.
  - ✓ Història clínica compartida (relacionat amb la HCE).

- ✓ Unitats funcionals multinivells (gestora de casos d'enllaç) en MPOC, ICC, Diabetes en el marc del País.
- ✓ Consolidar l'estructura de gestió del Litoral Mar.
- Finalitzar el procés de la Historia Clínica Electrònica (HCE).
- Adaptar l'estructura de gestió de l'IMAS en un sol àmbit assistencial.
- Seguir potenciant millora en l'adequació i eficiència de:
  - ✓ CMA.
  - ✓ Consolidar el Programa d'Hospitalització a domicili.

### **Potenciar l'excel·lència professional i la millora de l'efectivitat i la qualitat**

- Aprofundir en el procés de millora de selecció i promoció dels professionals assistencials (comissió de credencials i carrera professional)
- Potenciar experiències en l'autonomia de gestió en l'àmbit clínic: nous instituts, pactes per resultats, pactes triennals en inversions.
- Introduir sistemes de vies clíniques, revisió sistemàtica de protocols i avaluació de resultats (benefici i efectes adversos)
- Aliances amb altres hospitals i institucions per tal de buscar ser referents en patologies i/o especialitats.

## Garantir l'atenció de qualitat

El programa IMASQual, defineix unes línies de treball (**veure annex 3.**) que es poden resumir en les següents accions i compromisos:

- Seguir treballant per objectius institucionals de qualitat.

### Objectius 2007-08

Dimensió	Objectiu
<b>Atenció centrada en el pacient</b>	1. Millorar la informació que es dona al malalt i família sobre el procés clínic.
	2. Millorar la informació que es dona al malalt i família sobre el procés administratiu.
	3. Millorar la puntualitat de l'inici a CCEE, EECC, àrea quirúrgica.
<b>Seguretat clínica</b>	4. Monitoritzar els problemes relacionats amb la prescripció de la medicació.
	5. Disminució de les complicacions infeccioses associades als catèters.
	6. Creació de la unitat funcional per a la millora de la seguretat (Aliança per a la seguretat).
	7. Identificació inequívoca de tots els pacients dels centres de l'IMAS. (Aliança per a la seguretat).
<b>Efectivitat clínica</b>	8. Afavorir la coordinació de tot l'equip assistencial en el que fa referència a l'atenció al pacient.
	9. Elaborar programes generals d'actuació internivells (País).
<b>Necessitats dels professionals</b>	10. Millorar el confort dels espais professionals. Participació dels professionals en el projecte arquitectònic d'ampliació.
	11. Fomentar la participació dels professionals en projectes específics
<b>Responsabilitat social</b>	12. Programa d'Hospitals sostenibles.
	13. Fomentar l'empowerment dels pacients.

- Potenciar la línia de treball de Convocatòria anual de projectes de qualitat per a incentivar i potenciar projectes liderats per grups de professionals de l'IMAS i orientats a assolir els objectius institucionals. Projectes actius actualment:
  - ✓ Millora de qualitat en la informació i suport a cuidadors i pacients amb ICTUS
  - ✓ Avaluació i aplicació dels consentiments informats (CI)

- ✓ Valoració de la satisfacció en grups de pacients de CMA
  - ✓ Intervenció d'Infermeria en Pacients Grans amb Insuficiència Cardíaca Crònica
  - ✓ Via clínica de la cirurgia bariàtrica i metabòlica
  - ✓ Implantació del protocol i trajectòria clínica en el codi de sèpsia greu en el servei d'urgències
  - ✓ Impacte de l'aparició d'efectes adversos en el consum d'antibiòtics
- Monitorització d'indicadors de qualitat global per hospital i per serveis (veure annex 4.).
  - Redefinició d'algunes Comissions clíniques:
    - Comissió per l'avaluació dels actes assistencials (avaluació d'efectes adversos greus)
    - Comissió de farmàcia (potenciar la farmaco vigilància)
    - Comissió de mortalitat
    - Comissió d'infeccions i programa d'infecció
  - Sistemes d'acreditació del Departament de Salut i ISO +

### **Integrar el model assistencial, de recerca i de docència de l'IMAS**

- El pla estratègic de recerca de l'IMAS de finals del 2006 proposava una nova orientació especialment pel que fa la integració entre IMIM i Hospital (veure annex 5.). Actualment es treballa amb cinc programes de recerca en que s'integren els diferents grups i unitats.
- D'altra banda, la futura creació de l'Institut de recerca de l'Hospital del Mar en el marc de les universitats (UAB i UPF), institucions de recerca que integren el PRBB i l'hospital-IMAS busca potenciar la recerca translacional i la col·laboració institucional.
- Creació d'una nova facultat de medicina que té com àmbit l'Hospital del Mar-IMAS.

### 5.3.3. Línies assistencials a potenciar o desenvolupar en els pròxims anys:

#### Aguts

Per tal de desenvolupar i definir aquest apartat s'ha estat treballant amb cadascun dels serveis clínics: S'ha realitzat un pla estratègic per servei basat en els següents punts (a l'annex \_\_\_ es mostren els plans estratègics de cada servei):

- Línies assistencials a desenvolupar i prioritzar en els pròxims anys.
- Accions orientades a la gestió clínica (unitats funcionals) i a la gestió de la demanda amb visió poblacional.
- Possibles necessitats de noves tecnologies i/o fàrmacs en els pròxims anys segons noves evidències científiques.
- Accions estratègiques de recerca en l'àmbit del servei.
- Possibles aliances amb altres hospitals per tal d'impulsar el desenvolupament estratègic del servei.

Línies estratègiques	Any
----------------------	-----

Atenció en oncologia <sup>1</sup>	
Línies de terciarisme	
Potenciar la cirurgia reconstructora de mama	2008-11
Potenciar cirurgia toràcica	2008-11
Incorporar la cirurgia i quimioteràpia intraperitoneal (càncer d'ovari i carcinomatosi peritoneal)	2010
Ser referència en tractament quirúrgic de tumors de raquis	2009-11
Consolidar cirurgia Oncològica de Cap i Coll	2010
Consolidar cirurgia Oncològica d'endocrino	2010
Consolidar aliances amb altres hospitals en cirurgia de pàncreas i fetge	2011
Introduir la Braquiteràpia pels tumors de pròstata, mama, ginecològics, dermatològics i oftalmològics	2080-10
Incorporar noves teràpies farmacològiques i biomarcadors i participació en assaig I i II	2009-11
Potenciar la radiologia intervencionista per a processos com l'embolització hemoptisi, pròtesi endocaves, pròtesi endobronquials, port-a-caths, entre altres	2008-09
Redefinir i ampliar a altres tumors la unitat d'alt risc de càncer (actualment per mama i còlon)	2009-11
Incrementar la tasca de suport psicooncològic	2009-10
Posar en marxa un programa poblacional de criatge de càncer colorectal	2009
Introduir la radioteràpia intraoperatòria pels tumors de mama i digestius	2011
Iniciar el programa de trasplantament en tumors hematològics	2009

Atenció en oncologia <sup>1</sup>	
Milliores organitzatives	
Crear una nova Unitat Funcional de Càncer Urològic (Pròstata i Bufeta)	2008-09
Crear una nova Unitat Funcional de Càncer Ginecològic (endometri, ovari i coll uteri)	2010
Crear una nova unitat Funcional de Càncer de Cap i Coll	2011



Potenciar els comitès de tumor de sarcomes, endocrí, gliomes	2009
Posar en marxa els circuits de diagnòstic ràpid de càncer de pròstata i bufeta	2008-09
Posar un programa conjuntament amb M Interna pel diagnòstic ràpid de tumor mal definits	2010
Programa de coordinació amb l'Atenció Primària pel seguiment d'alguns tumors de mama i colorectal	2010
Redefinir el programa informàtic de prescripció de citostàtics	2009
Potenciar sistema d'informació d'atenció oncològica a partir del registre de tumors (SISONCO)	2009-10
Implementar programa de qualitat per a la millora de la seguretat de malalts oncològics	2010
Introduir millores en l'atenció continuada del pacient oncològic	2011
Millorar la percepció del pacient en relació a informació i comunicació	2009-10
Potenciar el rol de la infermeria onco-hematològica i el treball coordinat amb l'equip mèdic	2009-11
Consolidar el Programa d'atenció Oncològica de l'IMAS i la creació de l'Institut	2011

#### Atenció en neurociències<sup>2</sup>

Desenvolupar Stroke Centre: Teleictus, neurointervencionisme en fase aguda, referència en rehabilitació	2009-10
Posada en marxa del neurointervencionisme programat (una sessió setmanal)	2009
Ampliació neurointervencionisme	2011
Crear la Unitat de la cirurgia de l'epilèpsia	2009
Potenciar la unitat de demències	2010
Millorar la coordinació de l'atenció primària amb les malalties neurològiques	2011
Rehabilitació en el dany cerebral adquirit: Traumatisme Cràneo-Encefàlic i Hemorràgia Sub-Aracnoidea	2010
Seguir amb el pla de desenvolupament de la NCR: HSA; By-pass; Gliomes (comitè); unitat de raquis amb COT; Integració amb unitat del dolor; unitat d'Epilèpsia.	2008-11
Introduir sistemes de gestió per processos a l'àrea de les neurociències: Institut	2010

#### Atenció en ap. Locomotor<sup>3</sup>

Consolidar Unitat Genoll/Maluc	2008-11
Crear la Unitat de raquis i potenciar la cirurgia complexa en aquesta patologia	2009
Unitat fractures amb participació de Medicina Interna, Reumatologia, COT i Rehabilitació	2009
Consolidar unitat d'espatlla	2009-11
Incrementar cirurgia de peu	2009
Posada en marxa de la Unitat de fibromiàlgia	2009
Potenciar la línia de treball de la Patologia inflamatòria	2009-11
Introduir la rehabilitació ambulatoria a l'àrea de l'hospital del Mar	2011
Creació de l'Institut de l'Ap. Locomotor	2009-10

#### Atenció pat. quirúrgica no oncològica<sup>4</sup>

Posada en marxa de la unitat del Sol Pèlvic;	2008-09
Incrementar Transplantaments renals fins a 50/any	2008-11
Crear la unitat d'obesitat mòrbida	2009
Potenciar la cirurgia uretral reconstructora	2009-10
Potenciar l'intervencionisme en el tractament del dolor (electroestimulació medul·lar)	2009
Buscar aliances amb altres hospitals per potenciar la cirurgia pediàtrica	2010
Consolidar el servei de cirurgia toràcica	2008-11
Consolidar el servei de cirurgia plàstica	2008-11
Potenciar la cirurgia laparoscòpica en diferents especialitats	2008-11

<b>Atenció cardiovascular<sup>5</sup></b>	
Increment de l'activitat d'hemodinàmia (posada en marxa d'una nova sala)	2011
Increment de la cirurgia endovascular	2009-11
Posada en marxa de la unitat d'hipertensió pulmonar	2009
Arítmies cardíques greus	2010-11

<b>Atenció pat. Crònica<sup>6</sup></b>	
Potenciar Unitat ICC	2009-10
Unitat funcional de la MPOC: rehabilitació, gestor de casos lligam primària	2009
Diabetis: detecció precoç de les complicacions	2009

<b>Atenció materno-infantil<sup>7</sup></b>	
Potenciar embaràs i part d'alt risc	2010
Potenciar l'àrea de neonats	2011
Unitat de reproducció	2009

<b>Altres pat. mèdiques<sup>8</sup></b>	
Crear la unitat funcional de la son	2009
Potenciar l'atenció del malalt amb TBC	2010
Consolidar l'atenció del pacient amb HIV	2009
Crear la unitat de malalties tropicals/adquirides	2011
Consolidar les línies d'atenció dermatologia: dematosi professionals i m. inflamatòria	2009-11
Consolidar el servei d'immunologia	2009-11

<b>Atenció pacients crítics</b>	
Ampliar la dotació de llits de crítics fins a 30: orientats a pacients post-quirúrgics	2009
Definir un pla d'atenció del pacient crític respiratori	2010
Programa d'atenció precoç del pacient crítics	2009

<b>Serveis comuns o de suport, exploracions i altres tècniques</b>	
Seguir desenvolupament àrea de biologia molecular	2008-11
Consolidar sistema de treball en AP segons línies clínicopatològiques	2009-10
Potenciar la radiologia intervencionista	2011
Potenciar l'àrea de farmacovigilància	2010
Potenciar l'àrea d'exploracions funcionals digestives	2009-11
Potenciar l'àrea d'exploració de la funció pulmonar	2008-11
Potenciar l'àrea d'endoscòpia (cribatge de càncer de còlon-recte)	2009
Introduir tècniques de recanvi plasmàtic	2009

### **Serveis implicats:**

1. Oncologia, Radioteràpia, Hematologia, Cures Pal·liatives, C. General, Urologia, Ginecologia, ORL, MFC, C. Toràtica, C. Plàstica, NCR, COT, Digestiu, Pneumologia, Dermatologia, Endocrinologia, Epidemiologia, A. Patològica, Radiologia i Rehabilitació.
2. Neurologia, NCR, Neurofisiologia, Rehabilitació i Radiologia.
3. COT, Reumatologia, Rehabilitació, NCR i Medicina interna.
4. C. General, Urologia, NCR, Anestesiologia, C. Plàstica, C. Toràtica, ORL i Oftalmologia.
5. Cardiologia, C. Vascular, Radiologia i Pneumologia.
6. Cardiologia, Pneumologia, M. Interna, Geriatria i Endocrinologia.
7. Pediatria, Obstetrícia-Ginecologia i A. Patològica.
8. M. Interna-Infecioses, Neurologia, Neurofisiologia, Pneumologia, Dermatologia i Immunologia.

## **Salut Mental**

### **Situació actual**

L'activitat assistencial de l'IAPs està organitzada en tres nivells assistencials:

- Atenció primària especialitzada en salut mental i programes especials. (Sant Martí població infantil i juvenil i adulta; Ciutat Vella població infantil).
- Atenció d'urgències psiquiàtriques i hospitalització psiquiàtrica d'aguts (Ciutat Vella, Sant Martí, i Sant Andreu). Recursos: Hospital del Mar: 10 llits d'aguts i 3 boxes d'urgències; Centre Fòrum: 74 llits i 2 boxes d'urgències.
- Atenció a les addiccions. Unitat de Patologia Dual (11 llits al Centre Fòrum) de referència per a tot Barcelona i un CAS per a la població de Ciutat Vella amb UHD (6 llits a l'Hospital del Mar).

### **Propostes de futur:**

#### *Entorn d'hospital general (Hospital del Mar)*

- Potenciar les urgències psiquiàtriques, amb una única porta d'entrada a l'Hospital del Mar per l'àmbit de referència: Ciutat Vella, Sant Martí i Sant Andreu.
- L'atenció psiquiàtrica d'aguts, Patologia Dual i Desintoxicació. D'acord amb els criteris de planificació del Pla Director de Salut Mental i Addiccions (PDSMiAd) la dotació d'aguts per a la nostra zona d'influència es situaria entre 60-70 llits, 20 llits de Patologia Dual d'Aguts ( PDA) i 6 llits per a la Unitat de Desintoxicació (UHD).
- Psiquiatria d'enllaç (interconsulta i addiccions).
- Unitat hospitalària de psiquiatria infanti amb 8-10 llits.

#### *Entorn centre monogràfic (Centre Fòrum):*

- Hospitalització de subaguts: Actualment l'IAPs no ofereix aquest tipus de servei, però segons els criteris de planificació del Pla Director de Salut Mental i Addiccions (PDSMiAd) la dotació de llits de subaguts per a la nostra zona d'influència se situaria entre 40 - 50 de subaguts de psiquiatria i 10 - 15 llits de Patologia Dual (subaguts).
- També es seguirà amb les 12 places d'hospital de dia.

*Àmbit d'atenció comunitària:*

- Seguir amb els 4 centres de CMIJ i 4 de CSMA

Els serveis hospitalaris de l'IAPs (urgències, aguts, UPD i UHD), d'acord amb els criteris del PDSMiAd hauria de prioritzar l'atenció dels pacients següents:

- Pacients amb trastorns mentals que requereixen atenció especialitzada (per a població adulta): depressió, temptatives autolítiques (suïcidi), trastorn límit de la personalitat (TLP), trastorns del comportament alimentari (TCA), amb comorbiditat, trastorn mental greu i addiccions.
- Pacients amb trastorns mentals que requereixen atenció especialitzada (per a gent gran): depressió i trastorns d'ansietat. Pacients amb trastorns mentals greus: Psicosis incipients, i trastorns mentals greus (TMS). Pacients amb trastorns additius: TCA en persones adultes, amb consum d'heroïna (deteriorament crònic), alcoholisme i BZP, amb consum de cocaïna.

Actualment la plantilla de l'IAPs està integrada per un conjunt multidisciplinari de professionals assistencials: psiquiatres, psicòlegs, diplomats d'infermeria, treballadors socials i auxiliars de clínica. Però, per tal de poder donar una resposta adequada als nous reptes assistencials que se'ns plantegen, caldria preveure la incorporació dels següents perfils professionals:

- En un entorn d'hospital general (atenció aguda a la malaltia mental i les addiccions): Educadors socials i terapeutes ocupacionals
- En un entorn d'hospital monogràfic (atenció subaguda a la malaltia mental i les addiccions): Dietistes; Traductors /mediadors culturals i internistes

## **Atenció Sociosanitària**

### **Antecedents:**

L'atenció sociosanitària de l'IMAS ha experimentat un creixement molt important en els darrers anys amb replantejament integral de la seva activitat. S'ha passat de concentrar l'activitat a l'antic Centre Geriàtric ubicat al Districte de Sarrià, a una estructura més horitzontal, multicèntrica i majorment concentrada a l'àrea del Litoral Mar.

En l'actualitat l'activitat sociosanitària de l'IMAS es troba ubicada al Centre Fòrum, Hospital de l'Esperança i a l'Hospital del Mar i esta previst un nou dispositiu a les Casernes de Sant Andreu.

Per tal de consolidar aquest dispositiu, es va dotar d'una estructura de gestió específica, mitjançant la creació d'un institut. Des de la direcció es reconeix que caldrà potenciar les estructures de l'IAGS.

### **Propostes de Futur:**

- Consolidar un conjunt de dispositius que donin resposta a les necessitats d'atenció sanitària dels malalts grans, amb malaltia aguda, subaguda, postaguda, crònica i terminal.
- Desplegar equips d'atenció geriàtrica multidisciplinars per a l'atenció dels malalts grans, fràgils i geriàtrics, amb requeriments d'atenció sociosanitària, que estan ingressats en els dispositius assistencials de l'IMAS, amb la metodologia de les actuals UFIS.
- Desplegar unitats de valoració ambulatoria amb equips interdisciplinars d'avaluació integral ambulatoria de malalts geriàtrics que puguin atendre l'atenció a la consulta externa, a l'hospital de dia o a casa del malalt (pe. Caigudes, nutrició...)
- Estendre l'atenció pels equips PADES a tot el territori tots els dies de la setmana durant el dia (de 08.00 a 20.00 h)
- Conjuntament amb el servei de Neurologia potenciar un model integral d'atenció als malalts amb demència i les seves famílies des de la fase diagnòstica fins a la fase més avançada de la malaltia.
- Desenvolupar línies de treball en col·laboració amb els equips d'atenció primària en aquelles malalties més prevalents en la gent gran i en aquelles situacions clíniques en que la col·laboració entre nivells és més necessària, especialment en els malalts institucionalitzats, per exemple en residències (inestabilitat i caigudes, polimediació, desnutrició, mobilitat, demència, infeccions, etc)

- Desenvolupar el model d'atenció a la dependència d'acord amb les línies actuals ja conegudes que estigui vinculat a l'IAGS per donar coherència l'atenció sanitària, socio-sanitària i social.
- Potenciar l'estructura de gestió a partir de dotar d'instruments a l'actual IAGS.

Proposta de contractació d'atenció sociosanitària del Catsalut

<b>PRODUCTE</b>	<b>Situació actual</b>	<b>Proposta</b>
LLARGA DURADA	239 llits	159 llits
CONVALESCÈNCIA	60 llits	110 llits
SUBAGUTS	0	20 llits
CURES PAL·LIATIVES	16 llits	16 llits
MITJA ESTADA POLIVALENT	0	0
SIDA	0	0
HOSPITAL DE DIA	50 places	50 places
PADES	1 equip	2 equips
EAIA de Trastorns Cognitius	1 equip (1000 processos/any)	1 equip
EAIA de Geriatria:	0	1 equip
EAIA de Cures Pal·liatives:	0	0
UFIS de Geriatria:	1 equip	1 equip
UFIS de Cures Pal·liatives:	1 equip	1 equip

Caldrà tenir en compte que actualment es disposa d'una activitat d'hospitalització de geriatria d'aguts (25 llits) que caldrà mantenir.

Calendari reconversió llits llarga estada en convalsència.

	Llarga estada	convalsència
2009	-30	+20
2010	-30	+20
2011	-20	+10

## **Dispositiu assistencial de les Casernes de Sant Andreu**

Les Casernes és un espai situat al barri de Sant Andreu, que forma part del pacte signat el 19 de juliol del 2004 entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Barcelona per la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de Barcelona per tal de que la Ciutat superi els retards en infraestructures sanitàries.

Els equipaments previstos pretenen donar una resposta integral en atenció primària, salut mental i atenció sociosanitària que permeti establir prioritats i estratègies coordinades adreçades a la població de referència i prioritzant la població vulnerable i els grups diana de les diferents línies de serveis. S'espera que estiguin en disposició d'estar ocupats a principis del 2012.

Els equipaments previstos en el pla director elaborat pel Consorci Sanitari de Barcelona són els següents:

- Un centre d'atenció primària.
- Un centre sociosanitari.
- Un centre de salut mental d'adults.
- Un centre de salut mental infanto juvenil.
- Un centre de dia de salut mental.

Els dispositius psiquiàtrics passarien a ser gestionats per altres proveïdors, essent l'IMAS responsable de la resta.

Pel que fa als dispositius de l'abast IMAS serien:

Un Centre d'Atenció Primària, considerant una base poblacional aproximat de 27.300 habitants amb una tipificació de la població estimada d'un 17% major de 64 anys, un 70,6% entre 15 i 64 anys, sent la resta de 0 a 14 anys.

35 places d'hospital de dia sociosanitari.

235 llits de convallescència.



## 5.4 Escenari de contractació CatSalut (euros constants 2009 a partir de l'exercici 2010)

		2007			2008			2009		
		Tarifa	Contractació 2.007	Import Concert 2007	Tarifa 08	Contractació 2008	Import Concert 2008	Tarifa 09	Contractació 2009	Import Concert 2009
<b>AGUTS</b>										
<b>HOSPITALITZACIÓ</b>	Nre. d'altas:		26.087	60.363.491,91		26.087	63.919.150,01		25.887	64.989.572,37
	IRE	1,2043			1,2043			1,2043		
	IRR	1,0386			1,0433			1,0582		
	Preu d'alta	2.313,93			2.450,23			2.510,51		
<b>CONSULTES EXTERNES</b>	Nre. visites totals:		482.616	25.356.644,64		542.040	30.115.742,40		551.640	31.261.438,80
Nivell 3	Nre. de prim. visites:		100.545			112.925			114.925	
	Índex de reiteració:	3,80			3,80			3,80		
	Preu per visita:	52,54			55,56			56,67		
<b>URGÈNCIES</b>	Nre. urgenc. totals:	94,63	143.000	13.532.090,00	100,06	140.000	14.008.400,00	102,06	142.500	14.543.550,00
<b>HOSPITAL DE DIA</b>	Nre. de sessions:	167,90	20.250	3.399.975,00	177,54	24.522	4.353.635,88	181,09	26.500	4.798.885,00
<b>CIRURGIA MENOR:</b>	Nre. d'intervencions:	161,06	4.550	732.823,00	170,30	4.550	774.865,00	173,71	4.550	790.380,50
<b>TÈCNiques, TRACTAMENTS I PROC. ESPECÍFICS</b>										
<b>Radioteràpia:</b>										
	Braquiteràpia:									
	-Els primers 500 casos	695,48	10	6.954,80	735,40	20	14.708,00	750,11	50	37.505,50
	-A partir del cas núm. 501	1.025,45			1.084,31			1.106,00		
	Radioteràpia complex I:	781,82	450	351.819,00	810,75	450	364.837,50	810,75	400	324.300,00
	Radioteràpia complex II:	2.116,12	200	423.224,00	2.287,53	200	457.506,00	2.287,53	200	457.506,00
	Radioteràpia complex III:	3.059,12	728	2.227.039,36	3.267,14	728	2.378.477,92	3.463,17	628	2.174.870,76
<b>Radiocirurgia esterotàxica i neuroradiologia:</b>										
	Tractament quirúrgic del Parkinson/epilèpsia:	19.846,65	5	99.233,25	20.985,85	5	104.929,25	21.405,57	5	107.027,85
	Endoscòpia intervencionista d'alta complexitat:	517,15	500	258.575,00	546,83	652	356.533,16	557,77	750	418.327,50
	Angiografia diagnòstica	1.285,68	310	398.560,80	1.359,48	310	421.438,80	1.386,67	310	429.867,70
	Neuroradiologia intervencionista complexitat I	3.673,34	100	367.334,00	3.884,19	100	388.419,00	3.961,87	109	431.843,83
<b>Cardiologia d'alta complexitat:</b>										
	Cateterisme cardíac diagnòstic:									
	-Els primers 600 casos	1.128,00	600	676.800,00	1.192,75	600	715.650,00	1.216,61	500	608.305,00
	-A partir del cas núm. 601	1.340,99			1.417,96			1.446,32		
	Cateterisme cardíac terapèutic:									
	-Els primers 150 casos	2.508,47	150	376.270,50	2.652,46	150	397.869,00	2.705,51	150	405.826,50
	-A partir del cas núm. 151	2.965,97	300	889.791,00	3.136,22	300	940.866,00	3.198,94	300	959.682,00
	Tractaments arrítmies per ablació:	2.508,47	219	549.354,93	2.652,46	229	607.413,34	2.705,51	265	716.960,15
	Valvuloplastia endoscòpica	5.403,36	20	108.067,20	5.713,51	20	114.270,20	5.827,78	20	116.555,60
<b>Digestius i hepàtics d'alta complexitat:</b>										
	Cateterisme hepàtic diagnòstic	1.538,20	15	23.073,00	1.626,49	15	24.397,35	1.659,02	21	34.839,42
<b>Diagnòstic prenatal:</b>										
	-Amniocentesi	236,68	330	78.104,40	250,27	330	82.589,10	255,28	280	71.478,40
	-Biòpsia de corion	416,11	70	29.127,70	439,99	70	30.799,30	448,79	70	31.415,30
<b>Tractaments d'infertilitat:</b>										
	Inseminació artificial	788,85	414	326.583,90	834,13	590	492.136,70	850,81	590	501.977,90

<b>Altres tècniques i procediments específics:</b>									
Rehabilitació ambulatoria	136,11	3.600	489.996,00	143,92	3600	518.112,00	146,80	3600	528.480,00
Logopèdia	181,77	100	18.177,00	192,20	30	5.766,00	196,04	30	5.881,20
Endoscòpia intervencionista	170,48	890	151.727,20	180,27	890	160.440,30	183,88	890	163.653,20
Tractament amb làser oftalmològic	131,40	1.450	190.530,00	138,94	1650	229.251,00	141,72	1900	269.268,00
Polisomnograma	367,34	759	278.811,06	388,43	1000	388.430,00	396,20	1070	423.934,00
Granulocitoafèresi	8.145,00	5	40.725,00	8.612,52	6	51.675,12	8.784,77	6	52.708,62
Teràpia fotodinàmica degenerac macular senil	1.321,40	150	198.210,00	1.397,25	150	209.587,50	1.425,20	150	213.780,00
<b>TOTAL TTESP</b>			<b>8.558.089,10</b>			<b>9.456.102,54</b>			<b>9.485.994,43</b>
<b>PROGRAMES D'ESPECIAL INTERÈS DEL DS</b>									
Absorció d'urgències - Urgències extrahospitalàries			105.433,00			111.484,85			113.714,55
Alcoholisme									
Atenció a la dona			3.181.690,53			3.364.319,57			3.681.111,99
Atenció psiquiàtrica (AT. Pac. Aut. Jud)			224.780,13			237.682,51			242.436,16
Bombes d'insulina	8,02	6.205	49.764,10	8,48	6205	52.618,40	8,65	6205	53.673,25
Coordinació assistencial de suport activitat terciària			229.908,84			525.821,15			536.337,57
Cribatge cancer de mama			811.849,00			858.449,13			875.618,11
Transplantaments			381.017,38			412.586,60			436.840,46
Drogodependències (te Cas La Mina/Cas Bcnta)			56.365,04			683.142,91			1.043.961,07
Prevençió i cribatge del càncer ginecològic			68.997,18			72.957,62			74.416,77
Unitat d'hematologia i oncologia			918.484,47			971.205,48			990.629,59
Unitat Funcional de la Sida			71.657,66			75.770,81			77.286,23
Urgències d'hivern	1.035,56	840	869.870,40	1.095,00	840	919.800,00	1.116,90	840	938.196,00
Programa fatiga crònica i fibromialgia			300.000,00			317.220,00			323.564,40
Unitat Cirurgia Obesitat Mòrbida	7.207,66	30	216.229,80	7.621,38	30	228.641,40	7.773,81	30	233.214,30
Hospitalització a domicili	895,30	16	14.324,80	946,69	200	189.338,00	965,62	200	193.124,00
Programa Segona opinió			15.765,00	0,00	0	16.669,91			17.003,31
Programa d'integració assistencial				0,00	0	0,00			543.475,85
<b>TOTAL PEIDS</b>			<b>7.516.137,33</b>			<b>9.037.708,33</b>			<b>10.374.603,61</b>
<b>DOCÈNCIA I RECERCA</b>									
Postgrau Directe		159	2.207.193,59		160	2.458.182,92		0	2.458.182,92
Postgrau Indirecte			343.379,87			343.379,87			343.379,87
Pregrau formació especialitzada Infermeria (LLIR)		6	56.509,10		6	69.370,98		6	69.370,98
Pregrau recerca			1.613.717,50			1.613.717,50			1.613.717,50
<b>TOTAL DOCÈNCIA I RECERCA</b>			<b>4.220.800,06</b>			<b>4.484.651,27</b>			<b>4.484.651,27</b>
<b>PRODUCTES INTERMEDIS</b>									
			2.630.523,20			3.267.555,97			3.332.907,09
<b>PROTESIS</b>									
		2.039	5.039.871,93		2287	6.003.100,56		2197	6.123.148,85
<b>PLA DE SALUT</b>									
			345.990,24			345.990,24			345.990,24
<b>POLÍTICA RETRIBUTIVA VIIÈ CONVENI</b>									
			1.902.399,13			1.902.399,13			1.358.923,28
<b>COMPRA ADDICIONAL</b>									
Procediments quirúrgics			1.248.985,84			1.089.191,00			1.077.224,20
Pròtesis de genoll	6.657,54	700	4.660.278,00	7.039,68	700	4.927.776,00	7.180,47	600	4.308.282,00
<b>HEMODIÀLISIS</b>									
Hemodiàlisis realitzades ambulatoriament	142,77	3.465	494.698,05	148,77	3.800	565.326,00	151,75	3.870	587.240,30
Hemod. realitzades amb. (Hemof. On line)				181,03	500	90.515,00	184,66	500	92.330,00
Hemodiàlisis Hospitalàries	155,31	2.212	343.545,72	161,83	2.433	393.732,39	165,07	2.000	330.140,00
Hemodiàlisis Peritoneal	5,14	680	3.495,20	5,36	1.000	5.360,00	5,47	1.010	5.524,70
<b>TOTAL AGUTS</b>			<b>140.349.838</b>			<b>154.741.202</b>			<b>158.290.787</b>

Sociosanitari	2007			2008			2009		
	Tarifa	Contractació 2.007	Import Concert 2007	Tarifa 08	Contractació 2008	Import Concert 2008	Tarifa 09	Contractació 2009	Import Concert 2009
<b>LLARGA ESTADA</b>									
Estades		90.216	4.997.966,40		85.562	5.012.221,96		85.562	5.113.185,12
Nre. de places		252			239			239	
Tarifa	55,40			58,58			59,76		
<b>CONVALESCÈNCIA</b>									
Estades		21.480	1.891.528,80		21.480	2.000.002,80		21.480	2.039.955,60
Nre. de places		60			60			60	
Tarifa	88,06			93,11			94,97		
<b>CONVALESCÈNCIA-SUBAGUTS</b>									
Estades					5.370	500.000,70		5.370	509.988,90
Nre. de places					15			15	
Tarifa				93,11			94,97		
<b>CURES PAL·LIATIVES</b>									
Estades		5.370	472.882,20		5.370	500.000,70		5.370	509.988,90
Nre. de places		15			15			15	
Tarifa	88,06			93,11			94,97		
<b>TOTAL INTERNAMENT</b>			<b>7.362.377,40</b>			<b>8.012.226,16</b>			<b>8.173.118,52</b>
<b>HOSPITAL DE DIA</b>									
Estades		8.820	314.609,40		12.600	475.272,00		8.820	339.305,40
Nre. de places		35			50			35	
Tarifa	35,67			37,72			38,47		
<b>UFISS</b>									
Geriatrica			263.069,68			278.169,88			283.733,17
Pal·liatius			166.658,12			176.224,30			179.748,79
<b>TOTAL UFISS</b>			<b>429.727,80</b>			<b>454.394,18</b>			<b>463.481,96</b>
<b>PADES</b>			184.671,05			195.271,17			199.176,59
<b>EAIA</b>									
Nre. visites totals:		2.187	100.252,08		2.187	106.003,89		987	48.797,28
Nre. de prim. visites:		729			729			329	
Índex de reiteració:	2,00			2,00			2,00		
Preu per visita:	45,84			48,47			49,44		
Nº Processos		710	144.215,20		710	152.493,80		780	170.882,40
Preu proces	203,12			214,78			219,08		
<b>TOTAL EAIA</b>			<b>244.467,28</b>			<b>258.497,69</b>			<b>219.679,68</b>
<b>DOCÈNCIA I RECERCA</b>		12	159.186,67		12	170.759,76		12	174.174,93
<b>PLA DE SALUT</b>			220.871,32			240.366,78			245.193,56
<b>TOTAL SOCIO-SANITARI</b>			<b>8.915.911</b>			<b>9.806.788</b>			<b>9.814.131</b>

	2007			2008			2009		
	Tarifa	Contractació 2.007	Import Concert 2007	Tarifa 08	Contractació 2008	Import Concert 2008	Tarifa 09	Contractació 2009	Import Concert 2009
<b>Psiquiatria</b>									
<b>AGUTS - IMP</b>									
Estades		38.528	5.310.314,24		30.996	4.517.357,04		30.996	4.607.555,40
E.M.		28			28			28	
Altes		1.376			1.107			1.107	
Llits	92	31.464			74			74	
Tarifa	137,83			145,74			148,65		
<b>AGUTS - H.MAR</b>									
Estades		9.128	1.258.112,24		6.692	975.292,08		6.692	994.765,80
E.M.		28			28			28	
Altes		326			239			239	
Llits					16			16	
Tarifa	137,83			145,74			148,65		
<b>UNITAT DE PATOLOGIA DUAL</b>									
Estades		2.555	455.582,05		4.015	756.988,10		4.015	772.124,65
Llits / Altes		7			11			11	
Tarifa	178,31			188,54			192,31		
<b>TOTAL INTERNAMENT</b>			<b>7.024.008,53</b>			<b>6.249.637,22</b>			<b>6.374.445,85</b>
<b>PROGRAMES</b>									
Unitat de Crisi Barcelona Nord			332.674,59			351.770,11			358.805,51
Unitat de Crisi Hospital del Mar			533.187,40			563.792,36			575.068,21
Consell Mèdic Telefònic Urgent			51.822,90			54.797,53			55.893,48
Prog. Suport Urgències Sectoritzades			125.876,88			133.102,21			135.764,25
Prog. Suport 061 Urgències Psiq. Domiciliàries			249.989,21			264.338,59			269.625,36
CSMA Sant Martí			581.750,49			615.142,97			627.445,83
Programa TMS Sant Martí			69.754,24			73.758,13			75.233,29
PSI Sant Martí			49.997,44			158.601,88			161.773,92
CSMIJ Ciutat Vella			421.556,03			445.753,35			454.668,42
Programa Salut i Escola Ciutat Vella			51.997,30			54.981,95			56.081,59
Programa Salut i Escola La Mina			51.997,30			54.981,95			56.081,59
Programa Salut i Escola Sant Martí			51.997,31			82.473,14			84.122,60
Programa TMG			69.754,24			73.758,13			75.233,29
<b>TOTAL PROGRAMES</b>			<b>2.642.355,33</b>			<b>2.927.252,30</b>			<b>2.985.797,34</b>
<b>DOCÈNCIA I RECERCA</b>									
Formació Postgraduada			183.241,14			201.048,13			230.779,13
T. Superiors		22			22			22	
T.Mitjos		4			4			4	
Formació MFIC			2.611,62			7.743,83			7.928,13
<b>TOTAL DOCÈNCIA I RECERCA</b>			<b>185.852,76</b>			<b>208.791,96</b>			<b>238.707,26</b>
<b>POLÍTICA RETRIBUTIVA VIIÈ CONVENI</b>			128.083,77			128.083,77			128.083,77
<b>TOTAL PSIQUIATRIA</b>			<b>9.980.300</b>			<b>9.513.765</b>			<b>9.727.034</b>

<b>Atenció Primària</b>									
ABS Casernes Sant Andreu			0			0			0

**TOTAL CONCERTACIÓ CLÀUSULES IMAS**

**159.246.050**

**174.061.755**

**177.831.951**

## 5.4 Escenari de contractació CatSalut (euros constants 2009 a partir de l'exercici 2010)

		2010			2011			2012		
		Tarifa 2010	Contractació 2010	Import Concert 2010	Tarifa 2011	Contractació 2011	Import Concert 2011	Tarifa 2012	Contractació 2012	Import Concert 2012
<b>AGUTS</b>										
<b>HOSPITALITZACIÓ</b>	Nre. d'altres:		26.087	65.846.979,31		26.739	67.863.224		27.408	69.939.401
	IRE	1,2043			1,2043			1,2043		
	IRR	1,0762			1,0945			1,1128		
	Preu d'alta	2.524,13			2.537,97			2.551,82		
<b>CONSULTES EXTERNES</b>	Nre. visites totals:		594.478	33.689.068,26		630.087	35.707.039		667.829	37.845.891
Nivell 3	Nre. de prim. visites:		123.850			131.268			139.131	
	Índex de reiteració:	3,80			3,80			3,80		
	Preu per visita:	56,67			56,67			56,67		
<b>URGÈNCIES</b>	Nre. urgenc. totals:	102,06	142.500	14.543.550,00	102,06	143.000	14.594.580	102,06	143.200	14.614.992
<b>HOSPITAL DE DIA</b>	Nre. de sessions:	181,09	29.700	5.378.373,00	181,09	31.000	5.613.790	181,09	32.000	5.794.880
<b>CIRURGIA MENOR:</b>	Nre. d'intervencions:	173,71	4.550	790.380,50	173,71	4.550	790.381	173,71	4.550	790.381
<b>TÈCNiques, TRACTAMENTS I PROC. ESPECÍFICS</b>										
<b>Radioteràpia:</b>										
Braquiteràpia:										
	-Els primers 500 casos	750,11	50	37.505,50	750,11	50	37.506	750,11	50	37.506
	-A partir del cas núm. 501	1.106,00			1.106,00			1.106,00		
	Radioteràpia complex I:	810,75	400	324.300,00	810,75	400	324.300	810,75	400	324.300
	Radioteràpia complex II:	2.287,53	200	457.506,00	2.287,53	200	457.506	2.287,53	200	457.506
	Radioteràpia complex III:	3.463,17	628	2.174.870,76	3.463,17	628	2.174.871	3.463,17	628	2.174.871
<b>Radiocirurgia esterotàxica i neuroradiologia:</b>										
	Tractament quirúrgic del Parkinson/epilèpsia:	21.405,57	5	107.027,85	21.405,57	10	214.056	21.405,57	10	214.056
	Endoscòpia intervencionista d'alta complexitat:	557,77	750	418.327,50	557,77	750	418.328	557,77	750	418.328
	Angiografia diagnòstica	1.386,67	310	429.867,70	1.386,67	310	429.868	1.386,67	310	429.868
	Neuroradiologia intervencionista complexitat I	3.961,87	110	435.805,70	3.961,87	112	443.729	3.961,87	117	463.539
<b>Cardiologia d'alta complexitat:</b>										
Cateterisme cardíac diagnòstic:										
	-Els primers 600 casos	1.216,61	500	608.305,00	1.216,61	600	729.966	1.216,61	600	729.966
	-A partir del cas núm. 601	1.446,32			1.446,32			1.446,32		
Cateterisme cardíac terapèutic:										
	-Els primers 150 casos	2.705,51	150	405.826,50	2.705,51	150	405.827	2.705,51	150	405.827
	-A partir del cas núm. 151	3.198,94	300	959.682,00	3.198,94	300	959.682	3.198,94	300	959.682
	Tractaments arritmies per ablació:	2.705,51	315	852.235,65	2.705,51	315	852.236	2.705,51	315	852.236
	Valvuloplastia endoscòpica	5.827,78	20	116.555,60	5.827,78	20	116.556	5.827,78	20	116.556
<b>Digestius i hepàtics d'alta complexitat:</b>										
	Cateterisme hepàtic diagnòstic	1.659,02	23	38.157,46	1.659,02	23	38.157	1.659,02	23	38.157
<b>Diagnòstic prenatal:</b>										
	-Amniocentesi	255,28	280	71.478,40	255,28	280	71.478	255,28	280	71.478
	-Biòpsia de corion	448,79	70	31.415,30	448,79	70	31.415	448,79	70	31.415
<b>Tractaments d'infertilitat:</b>										
	Inseminació artificial	850,81	640	544.518,40	850,81	640	544.518	850,81	640	544.518

<b>Altres tècniques i procediments específics:</b>									
Rehabilitació ambulatòria	146,80	3600	528.480,00	146,80	3600	528.480	146,80	3.600	528.480
Logopèdia	196,04	30	5.881,20	196,04	30	5.881	196,04	30	5.881
Endoscòpia intervencionista	183,88	890	163.653,20	183,88	890	163.653	183,88	890	163.653
Tractament amb làser oftalmològic	141,72	2150	304.698,00	141,72	2150	304.698	141,72	2.150	304.698
Polisomnograma	396,20	1070	423.934,00	396,20	1070	423.934	396,20	1.070	423.934
Granulocitoafèresi	8.784,77	6	52.708,62	8.784,77	6	52.709	8.784,77	6	52.709
Teràpia fotodinàmica degenerac macular senil	1.425,20	150	213.780,00	1.425,20	150	213.780	1.425,20	150	213.780
<b>TOTAL TTESP</b>			<b>9.706.520,34</b>			<b>9.943.133</b>			<b>9.962.942</b>
<b>PROGRAMES D'ESPECIAL INTERÈS DEL DS</b>									
Absorció d'urgències - Urgències extrahospitalàries			113.714,55			113.715			113.715
Alcoholisme									
Atenció a la dona			3.681.111,99			3.681.112			3.681.112
Atenció psiquiàtrica (AT. Pac. Aut. Jud)			242.436,16			242.436			242.436
Bombes d'insulina	8,65	6205	53.673,25	8,65	6205	53.673	8,65	6.205	53.673
Coordinació assistencial de suport activitat terciària			536.337,57			536.338			536.338
Cribatge cancer de mama			875.618,11			875.618			875.618
Transplantaments			436.840,46			436.840			436.840
Drogodependències (te Cas La Mina/Cas Bcnra)			1.043.961,07			1.043.961			1.043.961
Prevençió i cribatge del càncer ginecològic			74.416,77			74.417			74.417
Unitat d'hematologia i oncologia			990.629,59			990.630			990.630
Unitat Funcional de la Sida			77.286,23			77.286			77.286
Urgències d'hivern	1.116,90	840	938.196,00	1.116,90	840	938.196	1.116,90	840	938.196
Programa fatiga crònica i fibromialgia			323.564,40			323.564			323.564
Unitat Cirurgia Obesitat Mòrbida	7.773,81	30	233.214,30	7.773,81	30	233.214	7.773,81	30	233.214
Hospitalització a domicili	965,62	200	193.124,00	965,62	200	193.124			193.124
Programa Segona opinió			17.003,31	0,00	0	17.003			17.003
Programa d'integració assistencial			543.475,85	0,00	0	543.476			543.476
<b>TOTAL PEIDS</b>			<b>10.374.603,61</b>			<b>10.374.604</b>			<b>10.374.604</b>
<b>DOCÈNCIA I RECERCA</b>									
Postgrau Directe		0	2.458.182,92		0	2.458.183			2.458.183
Postgrau Indirecte			343.379,87			343.380			343.380
Pregrau formació especialitzada Infermeria (LLIR)		6	69.370,98		6	69.371			69.371
Pregrau recerca			1.613.717,50			1.613.718			1.613.718
<b>TOTAL DOCÈNCIA I RECERCA</b>			<b>4.484.651,27</b>			<b>4.484.651</b>			<b>4.484.651</b>
<b>PRODUCTES INTERMEDIS</b>			3.652.891,75			3.784.396			3.920.634
<b>PROTESIS</b>		2197	6.306.843,32		2197	6.306.843		2.197,00	6.306.843
<b>PLA DE SALUT</b>			345.990,24			345.990			345.990
<b>POLÍTICA RETRIBUTIVA VIIÈ CONVENI</b>			1.358.923,28			1.358.923			1.358.923
<b>COMPRA ADDICIONAL</b>									
Procediments quirúrgics			1.077.224,20			1.077.224			1.077.224
Pròtesis de genoll	7.180,47	600	4.308.282,00	7.180,47	600	4.308.282	7.180,47	600	4.308.282
<b>HEMODIÀLISIS</b>									
Hemodiàlisis realitzades ambulatoriament	151,75	3.870	587.272,50	151,75	3.870	587.273	151,75	3.870	587.273
Hemod. realitzades amb. (Hemof. On line)	184,66	500	92.330,00	184,66	500	92.330	184,66	500	92.330
Hemodiàlisis Hospitalàries	165,07	2.000	330.140,00	165,07	2.000	330.140	165,07	2.000	330.140
Hemodiàlisis Peritoneal	5,47	1.010	5.524,70	5,47	981	5.366	5,47	981	5.366
<b>TOTAL AGUTS</b>			<b>162.879.548</b>			<b>167.568.169</b>			<b>172.140.747</b>

Sociosanitari	2010			2011			2012		
	Tarifa 2010	Contractació 2010	Import Concert 2010	Tarifa 2011	Contractació 2011	Import Concert 2011	Tarifa 2012	Contractació 2012	Import Concert 2012
<b>LLARGA ESTADA</b>									
Estades		85.562	5.113.185,12		85.562	5.113.185,12		85.562	5.113.185,12
Nre. de places		239			239			239	
Tarifa	59,76			59,76			59,76		
<b>CONVALESCÈNCIA</b>									
Estades		21.480	2.039.955,60		21.480	2.039.955,60		105.610	10.029.781,70
Nre. de places		60			60			295	
Tarifa	94,97			94,97			94,97		
<b>CONVALESCÈNCIA-SUBAGUTS</b>									
Estades		5.370	509.988,90		5.370	509.988,90		5.370	509.988,90
Nre. de places		15			15			15	
Tarifa	94,97			94,97			94,97		
<b>CURES PAL·LIATIVES</b>									
Estades		5.370	509.988,90		5.370	509.988,90		5.370	509.988,90
Nre. de places		15			15			15	
Tarifa	94,97			94,97			94,97		
<b>TOTAL INTERNAMENT</b>			<b>8.173.118,52</b>			<b>8.173.118,52</b>			<b>16.162.944,62</b>
<b>HOSPITAL DE DIA</b>									
Estades		8.820	339.305,40		8.820	339.305,40		17.640	678.610,80
Nre. de places		35			35			70	
Tarifa	38,47			38,47			38,47		
<b>UFISS</b>									
Geriàtrica			283.733,17			283.733,17			283.733,17
Pal·liatius			179.748,79			179.748,79			179.748,79
<b>TOTAL UFISS</b>			<b>463.481,96</b>			<b>463.481,96</b>			<b>463.481,96</b>
<b>PADES</b>			199.176,59			199.176,59			199.176,59
<b>EAIA</b>									
Nre. visites totals:		987	48.797,28		987	48.797,28		987	48.797,28
Nre. de prim. visites:		329			329			329	
Índex de reiteració:	2,00			2,00			2,00		
Preu per visita:	49,44			49,44			49,44		
Nº Processos		780	170.882,40		780	170.882,40		780	170.882,40
Preu proces	219,08			219,08			219,08		
<b>TOTAL EAIA</b>			<b>219.679,68</b>			<b>219.679,68</b>			<b>219.679,68</b>
<b>DOCÈNCIA I RECERCA</b>		12	174.174,93		12	174.174,93		12	174.174,93
<b>PLA DE SALUT</b>			245.193,56			245.193,56			484.888,34
<b>TOTAL SOCIO-SANITARI</b>			<b>9.814.131</b>			<b>9.814.131</b>			<b>18.382.957</b>

	2010			2011			2012		
	Tarifa 2010	Contractació 2010	Import Concert 2010	Tarifa 2011	Contractació 2011	Import Concert 2011	Tarifa 2012	Contractació 2012	Import Concert 2012
<b>Psiquiatria</b>									
<b>AGUTS - IMP</b>		30.996	4.607.555,40		30.996	4.607.555,40		30.996	4.607.555,40
Estades		28			28			28	
E.M.		1.107			1.107			1.107	
Altes		74			74			74	
Llits									
Tarifa	148,65			148,65			148,65		
<b>AGUTS - H.MAR</b>		6.692	994.765,80		6.692	994.765,80		6.692	994.765,80
Estades		28			28			28	
E.M.		239			239			239	
Altes		16			16			16	
Llits									
Tarifa	148,65			148,65			148,65		
<b>UNITAT DE PATOLOGIA DUAL</b>		4.015	772.124,65		4.015	772.124,65		4.015	772.124,65
Estades		11			11			11	
Llits / Altes									
Tarifa	192,31			192,31			192,31		
<b>TOTAL INTERNAMENT</b>			<b>6.374.445,85</b>			<b>6.374.445,85</b>			<b>6.374.445,85</b>
<b>PROGRAMES</b>									
Unitat de Crisi Barcelona Nord			358.805,51			358.805,51			358.805,51
Unitat de Crisi Hospital del Mar			575.068,21			575.068,21			575.068,21
Consell Mèdic Telefònic Urgent			55.893,48			55.893,48			55.893,48
Prog. Suport Urgències Sectoritzades			135.764,25			135.764,25			135.764,25
Prog. Suport 061 Urgències Psiq. Domiciliàries			269.625,36			269.625,36			269.625,36
CSMA Sant Martí			627.445,83			627.445,83			627.445,83
Programa TMS Sant Martí			75.233,29			75.233,29			75.233,29
PSI Sant Martí			161.773,92			161.773,92			161.773,92
CSMIJ Ciutat Vella			454.668,42			454.668,42			454.668,42
Programa Salut i Escola Ciutat Vella			56.081,59			56.081,59			56.081,59
Programa Salut i Escola La Mina			56.081,59			56.081,59			56.081,59
Programa Salut i Escola Sant Martí			84.122,60			84.122,60			84.122,60
Programa TMG			75.233,29			75.233,29			75.233,29
<b>TOTAL PROGRAMES</b>			<b>2.985.797,34</b>			<b>2.985.797,34</b>			<b>2.985.797,34</b>
<b>DOCÈNCIA I RECERCA</b>									
Formació Postgraduada			230.779,13			230.779,13			230.779,13
T. Superiors		22			22			22	
T.Mitjos		4			4			4	
Formació MFIC			7.928,13			7.928,13			7.928,13
<b>TOTAL DOCÈNCIA I RECERCA</b>			<b>238.707,26</b>			<b>238.707,26</b>			<b>238.707,26</b>
<b>POLÍTICA RETRIBUTIVA VIIIÈ CONVENI</b>			128.083,77			128.083,77			128.083,77
<b>TOTAL PSIQUIATRIA</b>			<b>9.727.034</b>			<b>9.727.034</b>			<b>9.727.034</b>

<b>Atenció Primària</b>									
ABS Casernes Sant Andreu			0			0			6.754.244

**TOTAL CONCERTACIÓ CLÀUSULES IMAS**

**182.420.713**

**187.109.334**

**207.004.983**



## 6. Escenari econòmic-financer

### 6.1 Balanç de situació de partida: 31/12/2008 (imports expressats en EUROS)

<b>ACTIU</b>	<b>Saldo a 31/12/2008</b>
<b>IMMOBILITZAT</b>	<b>162.168.473,73</b>
<b>IMMOBILITZAT IMMATERIAL</b>	<b>143.580,44</b>
- Cost de l'immobilitzat immaterial	2.683.777,33
- Amortització acumulada	-2.540.196,89
<b>IMMOBILITZAT MATERIAL</b>	<b>154.634.102,14</b>
- Cost de l'immobilitzat material	226.508.792,12
- Amortització acumulada	-71.874.689,98
<b>IMMOBILITZAT FINANCER</b>	<b>7.390.791,15</b>
- Cartera de valors a llarg termini	1.185.362,05
- Altres deutors a llarg termini	6.205.429,10
- Provisions per depreciació	0,00
<b>DESPESES A DISTRIBUIR EN DIVERSOS EXERC.</b>	<b>0,00</b>
- Despeses formalització deutes	0,00
<b>ACTIU CIRCULANT</b>	<b>98.086.853,92</b>
<b>EXISTENCIES</b>	<b>2.786.877,12</b>
<b>USUARIS I ALTRES DEUTORS</b>	<b>94.426.223,41</b>
- Servei Català de la Salut	76.876.998,15
- I.C.S.	9.354,92
- Ajuntament de Barcelona	2.099.297,97
- I.C.A.S.S.	117.400,54
- Mútues i particulars	2.937.894,58
- P.A.M.E.M.	3.225.936,12
- PAM, S.L.	471.447,59
- Altres deutors	11.389.633,39
- Provisió per insolvències	-2.701.739,85
<b>INVERSIONS FINANCERES TEMPORALS</b>	<b>0,00</b>
<b>TRESORERIA</b>	<b>873.753,40</b>
<b>AJUSTOS PER PERIODIFICACIO</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL ACTIU</b>	<b>260.255.327,65</b>

<b>PASSIU</b>	<b>Saldo a 31/12/2008</b>
<b>FONS PROPIS</b>	<b>69.457.397,16</b>
- Fons social	11.474.322,57
- Patrimoni rebut en adscripció	95.347.570,49
- Patrimoni rebut en cessió	2.704.554,47
- Patrimoni lliurat en adscripció	-261.916,57
- Resultats d'exercicis anteriors	-40.021.154,01
- Resultat de l'exercici	214.020,20
<b>INGRESSOS A DISTRIBUIR</b>	<b>10.389.242,36</b>
- Subvencions en capital	13.108.690,59
- Cobertura fluxos efectiu	-2.719.448,23
<b>ALTRES PRESTECES</b>	<b>0,00</b>
- Finançament obtingut per a disposar de les subvencions en capital atorgades per l'Ajuntament de Barcelona	0,00
<b>PROVISIONS PER RISCOS I RESPONSABILITATS</b>	<b>3.732.763,19</b>
- Altres provisions per riscos i responsabilitats	3.732.763,19
<b>CREDITORS A LLARG TERMINI</b>	<b>64.836.497,00</b>
- Deutes amb entitats de crèdit	49.616.399,95
- Seguretat Social a llarg termini	11.410.947,02
- Altres deutes a llarg termini	3.809.150,03
<b>CREDITORS A CURT TERMINI</b>	<b>111.839.427,94</b>
<b>DEUTES AMB ENTITATS DE CREDIT</b>	<b>33.840.017,21</b>
- Préstecs i altres deutes	33.840.017,21
<b>CREDITORS COMERCIALS</b>	<b>37.407.233,56</b>
- Deutes per compres i prestació de serveis	37.407.233,56
<b>ALTRES DEUTES NO COMERCIALS</b>	<b>27.227.912,18</b>
- P.A.M.E.M.	39.390,34
- Administracions Públiques	12.269.575,75
- Altres deutes	5.941.895,80
- Remuneracions pendents pagament	8.741.187,44
- Fiances i dipòsits rebuts a curt termini	235.862,85
<b>AJUSTAMENTS PER PERIODIFICACIO</b>	<b>13.364.264,99</b>
<b>TOTAL PASSIU</b>	<b>260.255.327,65</b>

## 6.2 Tresoreria

	2.008	Dif 2007	2.009	Dif 2008	2.010	Dif 2009	2.011	Dif 2010
<b>SALDO INICIAL</b>	272.872		637.357		195.870		827.877	
<b>COBRAMENTS</b>	568.687.980	1,351	768.276.306	1,053	809.341.869	0,990	801.595.027	0,384
<b>OPERAC.ORDINAR.</b>	256.222.651	1,090	279.348.510	1,031	288.132.518	1,016	292.635.761	1,039
SCS Rev.pr/Bestr	15.800.164	1,067	16.854.000	0,873	14.715.000	0,692	10.178.000	1,099
SCS facturacio	201.433.391	1,150	231.634.066	1,060	245.532.110	1,044	256.384.629	1,040
Subvenció I/D	1.613.712	1,140	1.839.632	1,049	1.928.863	1,044	2.014.119	1,040
Altres Subv.SCS	1.212.299	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
ICASS	882.036	1,025	904.087	1,025	926.689	1,025	949.856	1,025
Altres Subv.Ajunt.	2.059.258	1,033	2.126.555	0,991	2.107.882	1,000	2.107.882	1,016
Aport.Ajuntament	13.437.127	0,424	5.700.000	0,474	2.700.000	0,259	700.000	0,935
Facturacio a C.S.B.	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Traspas.Tres.C.S.B.	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Tres.Ajuntam.Peracamps	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
PAMEM	5.887.331	1,110	6.534.937	0,930	6.077.492	1,000	6.077.492	1,000
Mútues	2.658.923	1,100	2.924.815	1,067	3.121.056	1,000	3.121.056	1,020
Particulars	962.373	1,082	1.040.993	1,047	1.089.554	1,000	1.089.554	1,020
Al.subvenc.	3.834.637	1,060	4.063.022	1,023	4.156.605	1,011	4.203.959	1,000
Financers	177.867	0,879	156.282	1,021	159.635	1,000	159.635	1,000
Altres ingress.	6.263.533	0,889	5.570.121	1,009	5.617.632	1,006	5.649.578	1,000
<b>OPERAC.CAPITAL</b>	312.465.329	1,565	488.927.796	1,066	521.209.351	0,976	508.959.266	0,007
Altres Inversions	0	0,000	6.781.320	0,467	3.166.113	1,213	3.839.475	0,000
Inv.GENERALITAT	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Disp.Pòl.Crèd.	305.274.101	0,000	458.500.000	0,000	514.500.000	0,000	499.500.000	0,000
Subv.Generalit.	1.191.228	4,740	5.646.476	0,628	3.543.238	1,586	5.619.791	0,663
Subv.Ajuntament Inversions	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Cred.Invers.IMAS	6.000.000	3,000	18.000.000	0,000	0	0,000	0	0,000
Recup.I.V.A.	0	0,000	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>PAGAMENTS</b>	568.323.495	1,353	768.717.793	1,052	808.709.861	0,992	802.190.252	0,442
<b>OPERAC.ORDINAR.</b>	555.971.665	1,321	734.286.673	1,082	794.323.640	1,001	794.853.334	0,438
Nòmina Labor/Funcion	90.276.191	1,078	97.317.734	1,023	99.556.042	1,060	105.529.405	1,039
Segurit.Social	32.752.741	1,076	35.243.990	1,036	36.521.463	1,051	38.374.183	1,044
I.R.P.F.	22.631.233	1,077	24.375.201	1,029	25.092.279	1,055	26.484.360	1,041
I.V.A.	311.209	1,025	318.989	1,010	322.179	1,000	322.179	1,020
Despes.Financ.	2.966.076	1,189	3.527.783	1,090	3.846.865	1,006	3.869.920	0,823
Creditors/prov.	117.490.021	1,000	117.502.976	1,013	118.984.812	1,019	121.273.287	1,028
Dev.Pòl.Crèd.	289.544.194	1,575	456.000.000	1,118	510.000.000	0,978	499.000.000	0,085
Aplaçaments Prov	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Aport.Ajunt.amort.Cred.	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
<b>OPERAC.CAPITAL</b>	12.351.830	2,788	34.431.120	0,418	14.386.221	0,510	7.336.918	0,841
Proveïd.Immobili.Pagam.	10.114.122	3,203	32.397.769	0,383	12.410.871	0,220	2.736.568	0,573
Devol.Prèst.i Cred.	2.033.327	1,000	2.033.350	0,971	1.975.350	2,329	4.600.350	1,000
Pag.Seg.Soc.Aplaç.	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Altres Transf.	204.381	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Proveïd.Immobili.Peracamps	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
<b>SALDO FINAL</b>	637.357	0,31	195.870	4,23	827.877	0,28	232.652	(198,43)

### 6.3 Compte de pèrdues i guanys històrica 2003-2007.

	REAL 2003	REAL 2004		REAL 2005		REAL 2006		REAL 2007	
COMPRES	24.158.194	24.306.304	0,61	27.330.413	12,44	29.307.462	7,23	34.354.460	17,22
FARMACIA AMBULATORIA	16.285.335	19.574.832	20,20	22.251.694	13,68	26.978.744	21,24	30.993.484	14,88
TREBALLS EMP. I PROF.	18.790.012	19.961.320	6,23	22.854.507	14,49	24.785.388	8,45	26.789.407	8,09
SERVEIS EXTERIORS	7.929.275	8.699.906	9,72	10.240.984	17,71	11.976.740	16,95	11.669.062	-2,57
PERSONAL	96.297.681	101.522.131	5,43	110.472.580	8,82	120.124.112	8,74	134.285.238	11,79
ALTRES DESP. GESTIO	487.943	122.543	-74,89	148.638	21,29	120.690	-18,80	295.162	144,56
AMORTITZACIONS	4.434.300	4.292.821	-3,19	4.354.399	1,43	4.473.654	2,74	4.518.807	1,01
PROVISIONS	2.059.162	815.926	-60,38	214.205	-73,75	1.436.407	570,58	995.259	-30,71
	<b>170.441.902</b>	<b>179.295.783</b>	<b>5,19</b>	<b>197.867.420</b>	<b>10,36</b>	<b>219.203.196</b>	<b>10,78</b>	<b>243.900.879</b>	<b>11,27</b>
PRESTACIO SERVEIS	112.026.690	118.938.722	6,17	132.929.269	11,76	148.795.701	11,94	168.618.299	13,32
FARMACIA AMBULATORIA	16.285.335	19.574.832	20,20	22.251.694	13,68	26.834.435	20,60	30.993.484	15,50
SUBVENCIONS	30.007.939	33.035.967	10,09	34.916.205	5,69	37.266.469	6,73	35.456.879	-4,86
ALTRES INGR.GESTIO	6.250.388	6.334.800	1,35	5.024.688	-20,68	5.385.985	7,19	6.216.444	15,42
	<b>164.570.352</b>	<b>177.884.321</b>	<b>8,09</b>	<b>195.121.856</b>	<b>9,69</b>	<b>218.282.590</b>	<b>11,87</b>	<b>241.285.105</b>	<b>10,54</b>
<b>RESULTAT D'EXPLOTACIO</b>	<b>-5.871.550</b>	<b>-1.411.462</b>		<b>-2.745.564</b>		<b>-920.606</b>		<b>-2.615.774</b>	
FINANCERS	-1.101.662	-1.111.478		-1.068.981		-1.046.242		-1.619.459	
EXTRAORDINARIS	7.052.969	3.745.786		4.782.008		3.255.371		3.228.124	
<b>RESULTAT</b>	<b>79.757</b>	<b>1.222.846</b>		<b>967.463</b>		<b>1.288.523</b>		<b>-1.007.109</b>	
<b>CASH-FLOW</b>	<b>-479.750</b>	<b>2.585.807</b>		<b>754.059</b>		<b>3.943.213</b>		<b>1.278.834</b>	

## 6.4 Compte de pèrdues i guanys 2007-2012 (euros constants 2009 a partir de l'exercici 2010)

	REAL 2007	REAL 2008		PREVISIÓ 2009		PREVISIÓ 2010		PREVISIÓ 2011		PREVISIÓ 2012*	
										*amb Casernes	
<b>INGRESSOS</b>	<b>241.285.105</b>	<b>264.568.366</b>	<b>9,6</b>	<b>276.956.707</b>	<b>4,7</b>	<b>281.545.469</b>	<b>1,7</b>	<b>286.234.090</b>	<b>1,7</b>	<b>306.129.738</b>	<b>7,0</b>
<b>Ingressos CatSalut</b>	<b>205.671.241</b>	<b>229.479.474</b>	<b>11,6</b>	<b>246.408.537</b>	<b>7,4</b>	<b>253.997.298</b>	<b>3,1</b>	<b>260.685.919</b>	<b>2,6</b>	<b>281.281.568</b>	<b>7,9</b>
Prestació de serveis	154.972.524	169.992.175	9,7	177.831.951	4,6	182.420.713	2,6	187.109.334	2,6	207.004.983	10,6
MHDA	30.993.484	35.259.377	13,8	31.007.634	-12,1	31.007.634	0,0	31.007.634	0,0	31.007.634	0,0
Subvenció	19.705.233	24.227.922	23,0	24.227.923	0,0	24.227.923	0,0	24.227.923	0,0	24.227.923	0,0
Conveni salaris XHUP 08-09	0	0		6.629.074		6.629.074	0,0	6.629.074	0,0	6.629.074	0,0
Compensació Subvenció Ajuntament	0	0		6.711.955		9.711.955	44,7	11.711.955	20,6	12.411.955	6,0
<b>Ingressos Ajuntament</b>	<b>13.786.864</b>	<b>14.011.955</b>	<b>1,6</b>	<b>7.650.000</b>	<b>-45,4</b>	<b>4.650.000</b>	<b>-39,2</b>	<b>2.650.000</b>	<b>-43,0</b>	<b>1.950.000</b>	<b>-26,4</b>
Subvencions Ajuntament	12.038.754	12.411.955	3,1	5.700.000	-54,1	2.700.000	-52,6	700.000	-74,1	0	-100,0
Ingressos Escola F.P	1.748.110	1.600.000	-8,5	1.950.000	21,9	1.950.000	0,0	1.950.000	0,0	1.950.000	0,0
<b>Altres Ingressos</b>	<b>21.827.000</b>	<b>21.076.936</b>	<b>-3,4</b>	<b>22.898.171</b>	<b>8,6</b>	<b>22.898.171</b>	<b>0,0</b>	<b>22.898.171</b>	<b>0,0</b>	<b>22.898.171</b>	<b>0,0</b>
Assistèncials	13.645.775	12.398.582	-9,1	14.130.907	14,0	14.130.907	0,0	14.130.907	0,0	14.130.907	0,0
Subvencions	1.964.781	1.994.663	1,5	1.938.445	-2,8	1.938.445	0,0	1.938.445	0,0	1.938.445	0,0
Altres	6.216.444	6.683.691	7,5	6.828.819	2,2	6.828.819	0,0	6.828.819	0,0	6.828.819	0,0
<b>DESPESES</b>	<b>243.900.879</b>	<b>264.721.550</b>	<b>8,5</b>	<b>277.488.058</b>	<b>4,8</b>	<b>281.536.970</b>	<b>1,5</b>	<b>285.607.038</b>	<b>1,4</b>	<b>305.664.738</b>	<b>7,0</b>
COMPRES	34.354.460	37.497.360	9,1	37.975.768	1,3	38.735.284	2,0	39.509.989	2,0	41.113.978	4,1
FARMACIA AMBULATORIA	30.993.484	35.259.377	13,8	31.007.634	-12,1	31.007.634	0,0	31.007.634	0,0	31.007.634	0,0
TREBALLS EMP. I PROF.	26.789.407	27.519.479	2,7	28.982.741	5,3	29.355.486	1,3	30.251.053	3,1	33.866.629	12,0
SERVEIS EXTERIORS	11.669.062	12.974.188	11,2	14.106.256	8,7	13.988.381	-0,8	13.738.381	-1,8	17.812.727	29,7
PERSONAL	134.285.238	145.403.477	8,3	160.135.322	10,1	163.023.764	1,8	165.673.559	1,6	176.474.069	6,5
ALTRES DESP. GESTIO	295.162	364.794	23,6	371.914	2,0	371.914	0,0	371.914	0,0	371.914	0,0
AMORTITZACIONS	4.518.807	5.088.606	12,6	4.908.423	-3,5	5.054.508	3,0	5.054.508	0,0	5.017.787	-0,7
PROVISIONS	995.259	614.269	-38,3	0	-100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>RESULTAT D'EXPLOTACIO</b>	<b>-2.615.774</b>	<b>-153.184</b>		<b>-531.351</b>		<b>8.499</b>		<b>627.052</b>		<b>465.000</b>	
FINANCERS	-1.619.459	-2.443.012	50,9	-2.399.860	-1,8	-2.635.000	9,8	-2.500.000	-5,1	-2.350.000	-6,0
EXTRAORDINARIS	3.228.124	2.810.216	-12,9	2.931.211	4,3	2.626.501	-10,4	1.872.948	-28,7	1.885.000	0,6
<b>RESULTAT</b>	<b>-1.007.109</b>	<b>214.020</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>	
<b>CASH-FLOW</b>	<b>1.278.834</b>	<b>3.106.679</b>		<b>1.977.213</b>		<b>2.428.007</b>		<b>3.181.560</b>		<b>3.132.788</b>	
SUBV:REFINANCIACIÓ	1.923.238	0		3.846.476		1.923.238		1.923.238		1.923.238	
				1.923.238							
				1.923.238							
CASH-FLOW	0	0		165.244		0		0		0	

## **7. Pla d'espais i d'inversions**

HOSPITAL ACTUAL: 44.176 m<sup>2</sup>

FASE I: 2008-2010

Superfície edificada: 15.877m<sup>2</sup>

servei de radioteràpia  
dormitoris metges guàrdia  
part del servei d'urgències  
hospital de dia de digestiu, cardiologia i pneumologia  
2 sales hemodinàmica  
1 sala arítmies  
servei materno-infantil: 7 sales de parts  
i 2 quiròfans

FASE II: 2009-2012

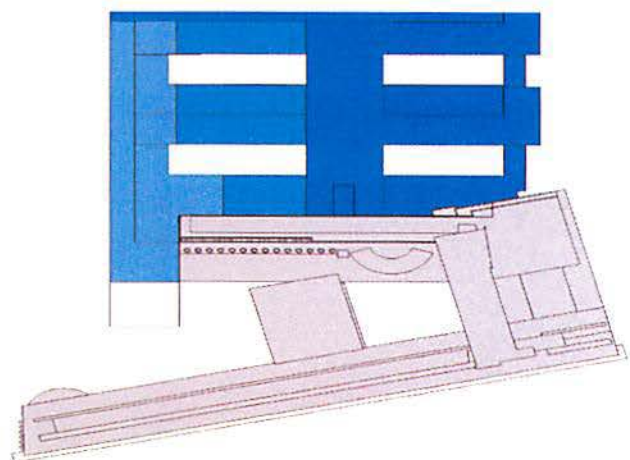
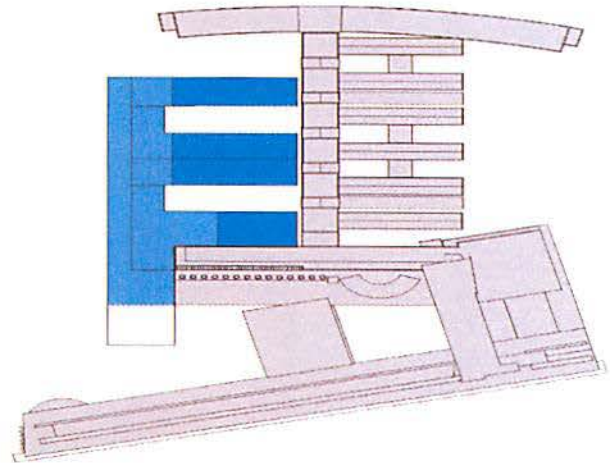
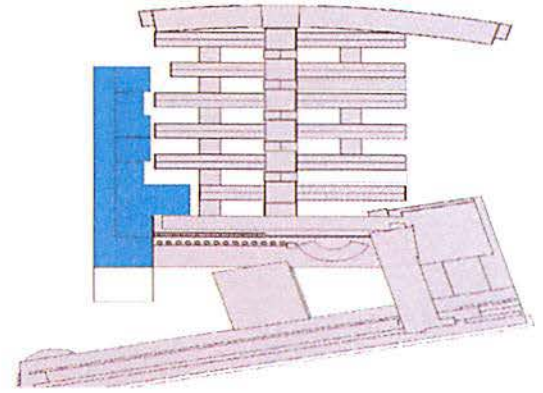
Superfície edificada: 16.428m<sup>2</sup>

farmàcia  
banc de sang  
laboratori UCIES  
informàtica  
anatomia-patològica  
radiodiagnòstic  
resta del servei d'urgències  
servei complet d'oncologia-hematologia  
servei complet de digestiu, cardiologia i pneumologia  
3 UCIS = 36 llits crítics  
6 UH de 28 llits = 168 llits convencionals

FASE III: 2013-2017

Superfície edificada: 42.221 m<sup>2</sup>

cuina  
manteniment  
magatzem  
arxiu històries clíniques  
vestuaris  
esterilització  
hospitals de dia  
21 quiròfans  
6 UH de 34 llits=204 llits convencionals  
1 UCI=12 llits crítics  
ampliació de 6 UH amb 6 llits=36 llits convencional



## **HOSPITAL FINAL**

Superfície actual: + 44.176

Superfície enderrocada: - 15.175

Superfície construïda: + 74.526 m<sup>2</sup>

Superfície final: 103.527 m<sup>2</sup>

SE I: 2008-2010

### **Afectacions**

#### **Enderroc, 342 m2**

- UH 02
- Dormitoris metges de guàrdia

#### **Impacte en els dispositius assistencials i de circuits:**

- Vibracions:
  - EECC
  - hemodinàmica
  - diagnòstic per la imatge
- Prevenció infecció:
  - adequació UH 60 amb pressió positiva i trasllat del servei d'oncologia-hematologia.
  - millores en la renovació d'aire a hemodiàlisi
  - trasllat de l'hospital de dia de pneumologia
- Reubicació dormitoris metges de guàrdia
- Nou circuit ambulàncies i difunts

#### **Moviment de llits**

- Trasllet de 40 llits de Geriatria i COT de l'Hospital del Mar a l'Hospital de l'Esperança.
- Trasllet de 40 llits de Geriatria (convalescència) de l'Hospital de l'Esperança al Centre Fòrum.
- Trasllet de 40 llits de Geriatria (llarga estada) del Centre Fòrum a un altre centre assistencial.

### Redistribució de llits

Redistribució de llits a l'Hospital del Mar:

UH02 20 llits nefrologia

UH03 17 llits obstetrícia

UH04 24 llits cardiologia

UH05 18 llits pediatria / cirurgia pediàtrica

UH09 16 llits psiquiatria

UH11 9 llits neonatologia

Planta 20

UH30 39 llits COT / urologia / ginecologia

UH40 40 llits cirurgia general

UH50 40 llits neurologia / neurocirurgia / cirurgia vascular

UH60 36 llits oncologia / hematologia / maxilofacial / ORL

UH70 40 llits digestiu / pneumologia

UH80 40 llits med.interna / pneumologia / endocrí / reumatologia

UH90 25 llits infeccioses / medicina interna

### **Actuacions complementàries preparatòries de la FASE II**

**Execució 2008-2009** Adequació 2 plantes Hospital de l'Esperança com a suport de l'Hospital del Mar. Inici: 1-octubre-08

- Construcció d'un edifici prefabricat a l'exterior de l'Hospital del Mar. Espais a ubicar a determinar. Inici: 1-gener-09
- Adequació pavellons per ubicar espais que s'enderroquen.