

Consorti d'Atenció  
Primària de Salut  
de l'Eixample

# capse

memòria 2011



# Índex

Presentació	3
Organització i estructura	4
Recursos humans	7
Activitat	8
Recerca	12
Formació	16
Docència de pregrau i de postgrau	18
Qualitat	20
Àrea Integral de Salut Barcelona Esquerra	21
Valoració de la dependència	23
Valoració de la discapacitat	24
Sistemes d'informació	25
Notícies	26
El CAP Comte Borrell obre les portes	
S'implanta amb èxit la cita no presencial al CAP Comte Borrell	
Nou web dels centres d'atenció primària Rosselló, Casanova i Les Corts	
El projecte GAPI, finalista als premis de la Unió Catalana d'Hospitals a la Innovació en Gestió	

© **Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample**

Rosselló, 161  
08036 Barcelona  
Tel. 93 227 98 00  
[www.eapcapse.cat](http://www.eapcapse.cat)

**Coordinació**

María Trenzado

**Realització**

hores.com

**Disseny gràfic original**

[www.victoroliva.com](http://www.victoroliva.com)

**Fotografies**

Marta Jordi i arxiu del CAPSE

Juliol de 2012

# Presentació

Em plau presentar-vos la memòria del Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample (CAPSE) del 2011. El 2011 ha estat un any de consolidació de projectes iniciats anteriorment, però també hem treballat en altres de nous. D'una banda, hem dissenyat una nova web (<http://www.capborrell.cat>) i una nova intranet per reforçar tant la comunicació interna com l'externa. En aquest sentit i des d'aquesta nova web, hem posat en marxa el Facebook i el Twitter del CAPSE (@capEixample). D'altra banda, durant tot el 2011 l'Equip d'Atenció Primària del CAP Rosselló ha treballat en el disseny i equipament del nou centre, el CAP Comte Borrell, situat al carrer Borrell, 305, que vam inaugurar el 23 de novembre. Aquest nou centre, de més de 2.600 m<sup>2</sup> i cinc plantes, representa una millora qualitativa molt important tant per a tots els professionals com per a la nostra població. El centre està compartit amb els Serveis Socials de l'Ajuntament de Barcelona, ubicats a l'entresolat de l'edifici.

Al mes de setembre, el CAPSE es va presentar al concurs de licitació per a la contractació de la gestió de serveis sanitaris d'atenció primària en l'àmbit de l'Àrea Bàsica de Salut de Barcelona 4C. El concurs es va resoldre al desembre a favor del CAPSE, que des d'aleshores també gestiona aquesta ABS (fins ara gestionada per l'entitat GesClínic, SA, vinculada a l'Hospital Clínic). Aquesta decisió respon a l'acord de Govern de la Generalitat de Catalunya d'1 de juny de 2010, en relació amb el Pla de racionalització i simplificació de l'estructura del sector públic, que va disposar la dissolució i liquidació de GesClínic, amb aportació dels seus actius i passius al CAPSE. Posteriorment, mitjançant acord de Govern de 2 d'agost de 2011, es va disposar que la dissolució i liquidació esmentada es portés a terme abans de l'1 de gener de 2012. El 30 de desembre de 2011 es va dur a terme aquesta dissolució, de manera que CAPSE ha crescut en nombre de professionals, ja que ha incorporat tots els del CAP Les Corts. Des d'aquestes línies els volem donar la nostra benvinguda més afectuosa.

Atès que el CAP Les Corts es va inaugurar el 30 de desembre, en la memòria de 2011 només hem inclòs dades de recursos humans. Pel mateix motiu, no hi hem inclòs les dades d'activitat d'aquest centre.

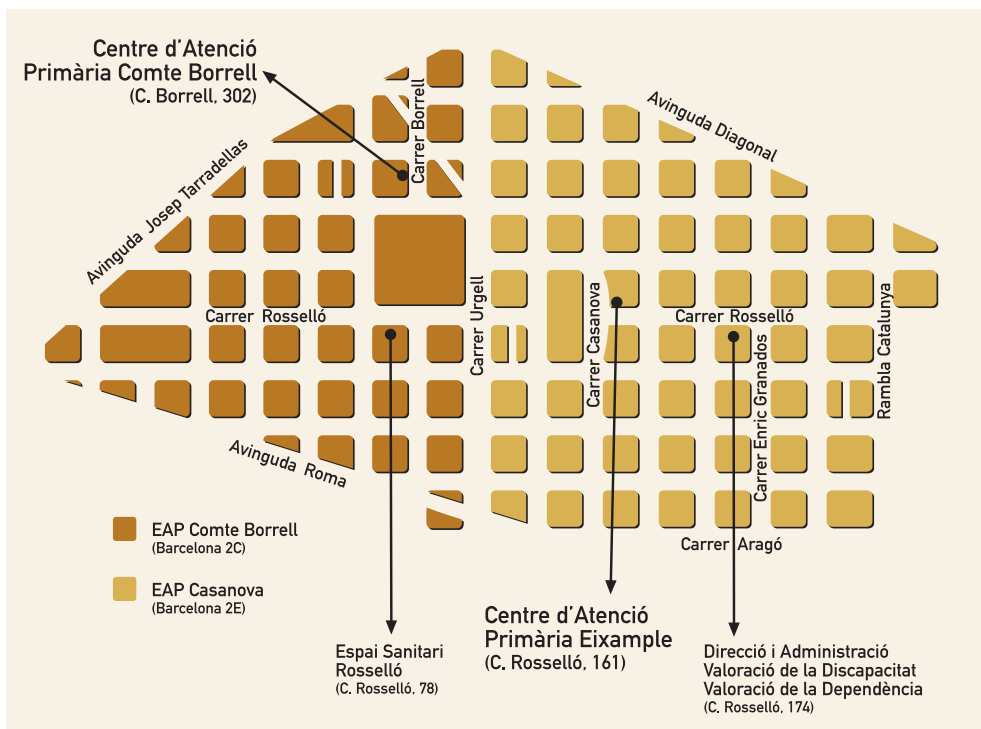
Tots aquests projectes no haguessin estat possibles sense l'ajuda de tots els professionals que treballen en aquesta entitat i especialment la dels directors i responsables dels diferents equips, que han treballat per garantir la màxima qualitat de l'assistència que prestem a la nostra població.

Gràcies a tots i totes!

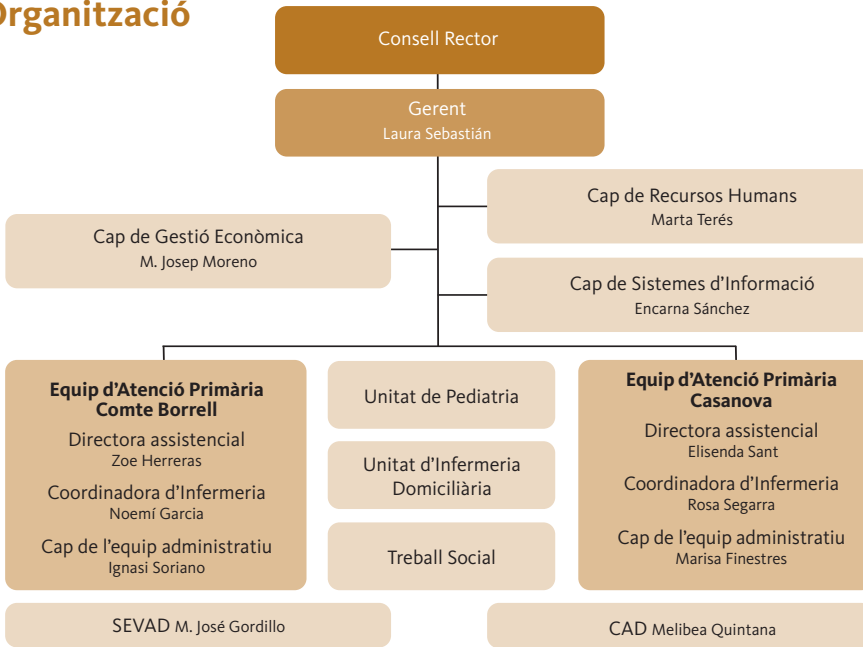
**Laura Sebastián Montal**  
Gerent del CAPSE

# Organització i estructura

## Àrea de referència



# Organització



## Àrea Integral de Salut Barcelona Esquerra. Oficina Tècnica

Cap de Gestió de Processos de Suport  
Encarna Sánchez

Cap de Gestió de Processos Assistencials  
Ignacio Menacho

## Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció Familiar i Comunitària Clínic-Maternitat

Cap de la Unitat Docent  
Pilar Navarrete

Presidenta de la  
Subcomissió  
d'Infermeria de Família i  
Comunitària  
Noemí García

Coordinadora docent  
Comte Borrell  
Marta Navarro

Coordinadora docent  
Casanova  
Marta Catalán

### Comitè de Formació

Valentí Aragunde  
Laura Balcell  
Jordi Casasayas  
Ana Cegarra  
Carlos Ferrer  
Amparo Hervás  
Núria López  
Ana Posada  
Silvia Roura  
Elisenda Sant  
Isi Torralba

### Comitè de Qualitat

M. José Moreno  
Zoe Herrerás  
Marisa Finestres  
Belén de Pedro (GesClínic)  
Neus Valencia (GesClínic)  
Esther Blat  
Marta del Moral  
Luis Murciano

### Comitè d'Empresa

Carme Alvira  
Laura Balcell  
Malena Carpallo  
Elena García  
Àlex Lambert  
Núria López  
M. José Sabariego  
Bea Serra  
Isi Torralba

### Comitè de Recerca

Antoni Sisó  
Laura Sebastián  
Anna Pereira  
Narly Benachi  
Lluís González (GesClínic)  
Elena Mañes

### Comitè de Comunicació

Laura Sebastián  
María Trenzado (Clínic)  
Xènia Tijeras (ICS)  
M. José Moreno  
Marta Terés  
Encarna Sánchez  
Lídia Paris (GesClínic)  
Marc Fortes (GesClínic)  
August Anguita (GesClínic)  
Valentí Aragunde

### Unitat d'Assaigs Clínic

Francesc Pont  
Narly Benachi

## Altre personal de suport

Secretària de Direcció  
Silvia Castellano

Farmacèutica  
Marina Rovira

Unitat Tècnica de  
Sistemes d'Informació

Xavier Morell  
Glòria Piera  
Àlex Martínez  
Miriam Guerrero

Unitat de Suport a la  
Gestió de Recursos  
Humans

M. Carme Domínguez  
Mireia Pujol

Secretària de Gestió  
Econòmica  
Mari Carme Solís

## Consell Rector

### President

Jaume Benavent i Areu  
*Director adjunt d'Afers Assistencials*  
*Institut Català de la Salut*

### Vicepresident

Josep M. Piqué i Badia  
*Director general*  
*Hospital Clínic*

### Vocals

Josep Brugada i Terradellas  
*Director mèdic*  
*Hospital Clínic*

Joan M. Salmerón Bargo  
*Adjunt a la Direcció Mèdica*  
*Hospital Clínic*

Pilar Solans i Julián  
*Gerent de l'Àmbit Barcelona Ciutat*  
*Institut Català de la Salut*

Rafael Ruiz i Riera  
*Director del SAP Esquerra de Barcelona*  
*Institut Català de la Salut*

Roc Josa i Villafañé  
*Adjunt a la Direcció*  
*Economicofinancera*  
*Institut Català de la Salut*

Santiago Suso Vergara  
*Director de l'Institut Clínic d'Especialitats*  
*Mèdiques i Quirúrgiques*  
*Hospital Clínic*

Xavier Saballs i Bruells  
*Director de Recursos Humans*  
*Institut Català de la Salut*

### Secretari

Pablo Darna Galobart  
*Secretari general*  
*Hospital Clínic*

### Gerent

Laura Sebastián i Montal  
*Gerent CAPSE-GesClínic*

## Recursos humans El 31 de desembre de 2011 (persones físiques)

	Personal laboral	Personal estatutari	Total
<b>Personal mèdic</b>	<b>58</b>	<b>11</b>	<b>69</b>
Borrell	16	5	21
Casanova	15	6	21
Les Corts	18	–	18
Pediatria	8	–	8
Odontologia	1	–	1
<b>Personal d'Infermeria</b>	<b>47</b>	<b>7</b>	<b>54</b>
Borrell	13	3	16
Casanova	14	3	17
Les Corts	14	–	14
Pediatria	5	1	6
Optometria	1	–	1
<b>Treball social</b>	<b>3</b>	<b>–</b>	<b>3</b>
Borrell	1	–	1
Casanova	1	–	1
Les Corts	1	–	1
<b>Auxiliars d'infermeria</b>	<b>5</b>	<b>–</b>	<b>5</b>
Borrell	1	–	1
Casanova	1	–	1
Les Corts	3	–	3
<b>Personal administratiu</b>	<b>44</b>	<b>–</b>	<b>44</b>
Borrell	14	–	14
Casanova	13	–	13
Les Corts	14	–	14
Pediatria	3	–	3
<b>Personal de direcció i administració</b>	<b>7</b>	<b>–</b>	<b>7</b>
<b>Personal de la Unitat de Suport</b>	<b>6</b>	<b>–</b>	<b>6</b>
<b>Valoració de la dependència</b>	<b>10</b>	<b>–</b>	<b>10</b>
<b>Valoració de la discapacitat</b>	<b>6</b>	<b>–</b>	<b>6</b>
<b>Residents de Medicina</b>	<b>22</b>	<b>–</b>	<b>22</b>
Borrell	8	–	8
Casanova	6	–	6
Les Corts	8	–	8
<b>Residents d'Infermeria</b>	<b>4</b>	<b>–</b>	<b>4</b>
Borrell	2	–	2
Casanova	–	–	–
Les Corts	2	–	2
<b>Total</b>	<b>212</b>	<b>18</b>	<b>230</b>

# Activitat

## Població atesa

### Població assignada i atesa

	Assignada	Variació 2011/10	Atesa	Variació 2011/10
Borrell	34.297	3,4%	19.182	0,2%
Casanova	35.272	0,9%	19.858	0,9%
Pediatría	8.381	1,3%	5.144	2,0%
<b>Total</b>	<b>77.950</b>	<b>2,0%</b>	<b>44.184</b>	<b>0,7%</b>

## Activitat assistencial

### Visites adults

	Total	Variació 2011/10
Medicina de família (total)	166.277	-3,8%
Visites	123.306	-6,9%
Visites espontànies	24.754	-16,9%
Atenció a domicili	6.315	-3,5%
Atenció telefònica	3.881	17,1%
No presencials	8.021	-
Infermeria (total)	75.101	-8,3%
Visites	35.704	3,9%
Visites espontànies	25.490	-23,4%
Atenció a domicili	9.991	-7,6%
Atenció telefònica	3.592	6,1%
No presencials	324	-
Odontologia	3.145	-14,4%
Treball social	4.649	24,2%
<b>Total</b>	<b>249.172</b>	<b>-4,9%</b>

## Visites pediatria

	Nombre	Variació 2011/10
Pediatric (total)	23.274	2,0%
Visites	11.840	2,0%
Revisions	3.256	3,0%
Visites espontànies	6.135	-10,9%
Atenció a domicili	63	215,0%
Atenció telefònica	1.020	18,2%
No presencials	960	-
Infermeria (total)	9.634	-4,8%
Visites	5.712	-8,9%
Revisions	3.259	2,9%
Atenció telefònica	488	-4,3%
No presencials	175	-
<b>Total</b>	<b>32.908</b>	<b>-0,1%</b>
<b>Total CAPSE (adults i pediatria)</b>	<b>282.080</b>	<b>-4,4%</b>

Atès que el CAP Les Corts es va incorporar al CAPSE amb data 30 de desembre de 2011, no hem inclòs les dades de població i d'activitat d'aquest centre.



## Activitat del Servei de Valoració de la Dependència (SEVAD)

	Nombre	Variació 2011/10
Valoracions	4.308	8,0%
Sol·licituds rebudes		
Primeres		5.875
Revisions		4.371 (74,4%)
		1.495 (25,6%)
Valoracions realitzades		
Primeres		4.308
Revisions grau i nivell total		3.076 (71%)
D'ofici per provisionalitat		1.065 (25%)
D'ofici per provisionalitat		48 (1%)
Nens de 0-3 anys		12 (0%)
Valoracions provisionals		167 (4%)
Valoracions segons el grau		
Grau III		765 (18%)
Grau II		1.161 (27%)
Grau I		1.369 (32%)
Grau 0		1.013 (23%)
Incidències de sol·licituds a la visita (èxitus, fora de zona, hospitalització)		907
Reclamacions rebudes		139
Reclamacions gestionades		112
Amb revisió presencial		3 (3%)
Amb revisió documental		109 (97%)
Confirmació de grau i nivell		103 (92%)
Modificació de grau i nivell		9 (8%)

## Activitat del Servei de Valoració de la Discapacitat (CAD)

### Característiques de les valoracions d'adults

Nombre de valoracions		2.800
Sexe (femení)		1.530 (54,6%)
Edat (anys)	16-65	1.541 (55,0%)
	> 65	1.259 (45,0%)
Grup de discapacitat	≤ 32%	480 (17,1%)
	33-64%	1.141 (40,8%)
	65-74%	437 (15,6%)
	≥ 75%	742 (26,5%)
Barem de mobilitat favorable <sup>1</sup>		763 (27,3%)
Barem d'acompanyant favorable <sup>2</sup>		784 (28,0%)
Barem de dependència favorable <sup>3</sup>		621 (22,2%)
Dictamen provisional		176 (6,3%)

### Característiques de les valoracions infantils

Nombre de valoracions		336
Sexe (femení)		105 (31,3%)
Edat (mesos/anys)	0-36 mesos	25 (7,4%)
	37 mesos-15 anys	311 (92,6%)
Grup de discapacitat	≤ 32%	50 (14,9%)
	33-64%	233 (69,3%)
	65-74%	24 (7,1%)
	≥ 75%	29 (8,6%)
Barem de mobilitat favorable <sup>1</sup>		26 (7,7%)
Barem d'acompanyant favorable <sup>2</sup>		193 (57,4%)
Barem de dependència favorable <sup>3</sup>		48 (14,3%)
Dictamen provisional		270 (80,4%)

<sup>1</sup> El barem és favorable si la puntuació és ≥ 7 punts. No aplicable a menors de tres anys.

<sup>2</sup> El barem és favorable si almenys un concepte és positiu. No aplicable a menors de quatre anys.

<sup>3</sup> El barem és favorable si la puntuació és ≥ 25 punts. No aplicable a menors de tres anys.

# Recerca

Durant l'any 2011, la Unitat de Recerca CAPSE-GesClínic ha continuat promovent el model dual de recerca en els seus objectius estratègics, creats al juny del 2009. D'una banda, fomenta la transversalitat i multidisciplinarietat de la producció científica cooperativa i, de l'altra, dóna suport a iniciatives pròpies en recerca clínica i comunitària de professionals compromesos amb la institució.

Durant aquest any, la Unitat de Recerca ha estat integrada pel Dr. Antoni Sisó (coordinador de la Unitat), la Dra. Laura Sebastián (gerent de CAPSE-GesClínic), la Dra. Marta Navarro (responsable de recerca de CAPSE, incorporada al juny de 2011), el Sr. Lluís González (infermer de recerca de GesClínic), la Sra. Elena Mañes (infermera de recerca de CAPSE) i la Sra. Narly Benachi (infermera de recerca i assajos clínics del CAPSE i GesClínic).

S'han assolit molts dels reptes plantejats al final del 2010, fet molt positiu que malgrat l'entorn permet mirar el futur amb optimisme:

- S'ha mantingut un factor d'impacte elevat en les publicacions científiques, que supera els 30 punts, i s'han presentat 37 comunicacions a congressos nacionals i internacionals.



- El 24 de maig de 2011, l'article *Treatment of Primary Sjögren Syndrome*, dels autors M. Ramos, A.G. Tzioufas, J.H. Stone, A. Sisó i X. Bosch, publicat al *JAMA* l'any 2010, va ser guardonat per l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears amb el Premi Joan Vivancos al millor treball científic publicat durant el 2010.

- La producció i participació de la Unitat en projectes de recerca ha permès generar o recaptar recursos econòmics.

- Ha augmentat el nombre de metges col·laboradors amb grups de recerca consolidats de l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer, IDIBAPS.

- S'ha dut a terme la primera edició del Curs de metodologia científica (100 hores) per als MIR, un curs conduït pels mateixos membres del Comitè de Recerca, acreditat per la CFC del Sistema Nacional de Salut i pel Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries amb 4,7 crèdits, i una aposta de futur per incrementar la quantitat, i sobretot la qualitat, dels projectes de recerca.

- La Beca Fi de Residència 2011 ha estat atorgada al projecte de recerca titulat *Monitoratge de la pressió arterial d'1 hora (MPA-1) versus monitoratge ambulatori de la pressió arterial de 24 hores en subpoblacions de pacients hipertensos*. Investigadora principal: Dra. Minerva Mas Heredia. Direcció: Dra. Eloisa Molés.

- Dos doctorands del grup de la Unitat de Recerca de l'IDIBAPS han presentat la tesi doctoral:

- *Significado clínico de los autoanticuerpos en pacientes con síndrome de Sjögren*. Doctoranda: Norma Nelly Nardi. Direcció: Antoni Sisó / Manel Ramos. Defensa: 5/6/2011. Departament de Medicina, Universitat de Barcelona. Qualificació: excel·lent cum laude.

- *La comunicación en comunidades virtuales de pacientes en un gran hospital universitario. El caso de ForumClínic*. Doctoranda: Immaculada Grau Corral. Direcció: Manuel Castells Oliván. Defensa: 19/12/2011. Internet Interdisciplinary Institute (IN3). Qualificació: excel·lent cum laude.

- La Unitat ha participat en projectes que han rebut finançament d'institucions públiques en convocatòries competitives, entre els quals destaquen:

- Projecte MORMED: Multilingual Organic Information Management in the Medical Domain (2010-2012). Número de projecte 250534. 7è Programa Marc de la Unió Europea.

- Unitat de Cura Compartida de la infecció crònica per HIV.

- Immunogenetic susceptibility and metabolic alterations as etiopathogenic factors of chronic pain in patients with Sjögren's syndrome in comparison with primary health care patients (2007-2012). Beca Marató TV3. Número de projecte 071810.

**MORMED**  
multi-lingual & organic  
information management  
in the medical domain

**MORMED** is a partly EU-funded project aimed at the development of a multilingual community platform combining **Web 2.0** social software applications with semantic interpretation of content relevant to the medical domain. To encourage information exchange between users in different countries and languages, the platform will be enhanced with an **automated translation** backend.

The **MORMED** platform will be piloted in the community interested in **Lupus** or the **Antiphospholipid Syndrome** (Hughes Syndrome), involving researchers, general practitioners, specialists, patients and patient support groups. The platform will be made available in due course to interested parties in other medical domains.

Please visit [www.mormed.eu](http://www.mormed.eu) for more information and register to receive updates on the progress of the project.

**PARTNERS INVOLVED**

**CLÍNICA BARCELONA** Hospital Universitari

**SEERC** SOUTH-EAST EUROPEAN RESEARCH CENTRE

**KING'S College LONDON**

**GESCLÍNIC, S.A.**

**LTC**

**UNIVERSITÄTSmedizin. MAINZ**

© LTC 2011  
LTC, 5-7 Kingston Hill, Kingston upon Thames, Surrey KT2 7PW, United Kingdom  
Tel: +44 (0) 20 8549 2359 [www.ltc.co.uk](http://www.ltc.co.uk) Fax: +44 (0) 20 8974 6994



- Right Time Place Care: Improving Health service for European citizens with dementia: Best practice strategies' development for transition from formal professional care to institutional long-term nursing care facilities (2010-2013). Projecte col·laboratiu número 242153. 7è Programa Marc de la Unió Europea.

- Grosor de íntima media y presencia de placa carotídea como discriminador de riesgo cardiovascular en el diagnóstico de la diabetes tipo 2 y tras tratamiento de la enfermedad (2012-2014). Projecte FIS – PI1101723.

- Seguimiento de la dieta mediterránea y su relación con el riesgo cardiovascular en España. Estudio DIMERICA. Asociación Española de Enfermería de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular. Código EHRICA 05-2011.

## Assaigs clínics

Durant el 2011 s'han acceptat i realitzat al CAPSE dos assaigs clínics nous, i s'han continuat reclutant i/o fent les visites de seguiment de dos assaigs clínics ja iniciats el 2010.

Assaigs clínics explicats el 2011, amb el consegüent reclutament i seguiment de pacients:

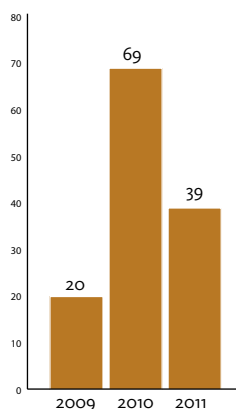
- “Estudio multicéntrico, internacional, aleatorizado, con grupo paralelo y doble ciego para evaluar la seguridad cardiovascular de linagliptina frente a glimepirida en pacientes con diabetes *mellitus* tipo 2 y alto riesgo cardiovascular. Estudio CAROLINA”. Explicat el 21 de febrer del 2011. Via d'obtenció: directament del promotor.
- “Estudio de fase III aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de la administración oral, una vez al día, de los comprimidos de la combinación a dosis fija de BI 10773 25 mg/linagliptina 5 mg y BI 10773 10 mg/linagliptina 5 mg comparada con los componentes individuales (BI 10773 25 mg, BI 10773 10 mg y linagliptina 5 mg) durante 52 semanas en el tratamiento de pacientes naïf y pacientes tratados con metformina en diabetes *mellitus* tipo 2 con un control insuficiente de la glucemia”. Explicat el 26 d'octubre del 2011. Via d'obtenció: Fundació Gol i Gurina.

Assaigs clínics explicats el 2010, amb el consegüent reclutament i seguiment de pacients durant el 2011:

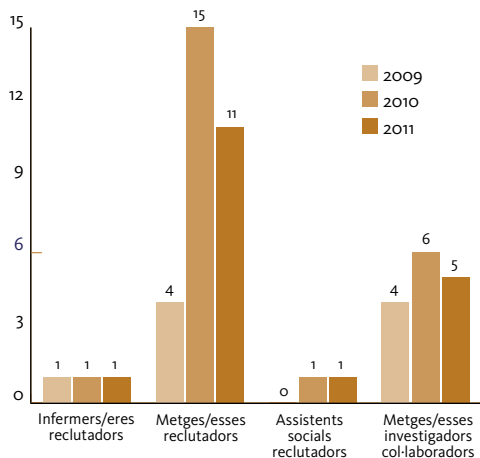
- “Estudio de eficacia, seguridad e inmunogenicidad de la vacuna herpes zoster GSK1437173A de GSK Biologicals en adultos de 50 años y mayores”. Promotor: GlaxoSmithKline, SA (GSK). Via d’obtenció: assaig clínic ofert pel Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia de l’Hospital Clínic.
- “Estudio aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, para comparar la eficacia y seguridad de la combinación inicial de linagliptina 5 mg + pioglitazona 15 mg, 30 mg o 45 mg *versus* monoterapia con pioglitazona (15 mg, 30 mg o 45 mg) o linagliptina 5 mg una vez al día durante 30 semanas; seguido de un período ciego de 54 semanas con linagliptina 5 mg + pioglitazona 30 mg o 45 mg *versus* monoterapia con pioglitazona 30 mg o 45 mg en pacientes con diabetes tipo 2 con control de glucemia insuficiente a pesar de la dieta y el ejercicio”. Via d’obtenció: Fundació Gol i Gurina.

El 2011 el nombre total de pacients reclutats ha estat de 39, el total de professionals reclutadors ha estat de 13 (11 metges, una infermera i un assistent social) i el nombre total d’investigadors col·laboradors (seguiment de pacients) ha estat de cinc metges.

### Pacients reclutats per a assaigs clínics



### Personal que ha participat en els assaigs clínics



## Formació

La formació continuada al CAPSE és una prioritat i va dirigida a tot el personal: mèdic, d'infermeria, de treball social i d'atenció al ciutadà. L'objectiu final de la formació queda emmarcat en el desenvolupament de les competències dels professionals, des de la perspectiva de la detecció de les necessitats formatives, la pertinència, l'avaluació o l'impacte, fins a l'eficàcia perquè, en definitiva, millorem i avancem en el que fem, és a dir, en la prestació de serveis de qualitat a la ciutadania.

La formació es vehicula a través del Pla de formació 2011, que està alineat amb l'estratègia de formació de l'organització. Al mes de gener de 2011 es va realitzar una *brainstorming* entre els professionals, per estaments, per establir les necessitats formatives. S'ha donat especial rellevància a la necessitat d'acreditar les activitats formatives del centre per millorar-ne la qualitat i adequar-les al nostre entorn. Hi destaca el projecte iniciat el 2011 amb el Curs bàsic d'atenció primària per a residents, on tutors i residents de família –amb la col·laboració de treball social i infermeria– fan un repàs de les malalties cròniques més prevalents.



Com a novetat, s'ha introduït l'espai "No tot és medicina", amb una orientació més lúdica, on l'equip comparteix experiències, debat i s'exposen temes d'interès. Com a exemple: la visualització de les millors conferències a [www.ted.com](http://www.ted.com). Durant aquest any, des del CAPSE s'ha connectat, a través d'streamming, amb l'e-actualització de la CAMFIC, on professionals i centres de tot Catalunya es connecten a l'Aula virtual de la CAMFIC per actualitzar coneixements sobre l'osteoporosi o la rinitis, entre d'altres.

També han estat un èxit els cursos presencials de la Unió Consorci Formació (UCF), on 20 professionals han participat en el curs Eines de desenvolupament personal, de 20 hores de durada. Amb el canvi de la intranet, les sessions són penjades directament pel Comitè de Formació i es poden modificar amb més comoditat. S'ha fet el primer curs d'Outlook per a metges, impartit per la Unitat Tècnica de Sistemes d'Informació.

Les sessions mèdiques de 14-15 h es fan bàsicament mitjançant l'aportació dels professionals. Hi destaca la RAE de dermatologia, que fa una sessió l'últim dimarts de cada mes com a continuació del curs Actualització en dermatologia per a atenció primària, impartit pels doctors Carlos Muñoz i Susanna Baltà, o les sessions de farmàcia, conduïdes per la Sra. Marina Rovira. També cal remarcar la feina dels residents a les sessions clíniques i la dels professionals externs: Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM), Unitat de Salut Laboral, Universitat de Barcelona, Unió Consorci Formació i CAMFIC Hospital Clínic, entre altres.

Pel que fa a infermeria, tenen molt bona acceptació les sessions dedicades a revisió de protocols de tècniques d'infermeria i les dedicades a discussió de casos utilitzant els protocols de la demanda aguda.

En el grup de personal d'administració destaquen els cursos d'anglès, ICAM i RCP, tots molt ben valorats pels professionals.

En total, al llarg del 2011 s'han fet 168 sessions.

## Docència de pregrau i de postgrau

L'any 2011, la Unitat Docent Multiprofessional Clínic-Maternitat ha iniciat la formació d'infermers interns residents (EIR) d'atenció familiar i comunitària en dos dels seus tres centres d'atenció primària: dos EIR al CAP Borrell (antic CAP Roselló) i dos al CAP Les Corts. Al maig de 2011 s'han avaluat favorablement un total de 21 residents en Medicina Familiar i Comunitària (sis R1, cinc R2, cinc R3 i cinc R4) i quatre infermers interns residents (EIR) de primer any.

Durant l'any 2011, la Comissió de Docència ha revisat alguns dels documents fonamentals de funcionament i n'ha finalitzat de nous, com ara el Programa de responsabilitats progressives del resident. És important referir l'acabament del Pla de qualitat de la Unitat Docent, segons criteris comuns promoguts pels caps d'estudis de les unitats docents de Catalunya.

Tant els EIR com els MIR segueixen un pla de rotació específic per diferents serveis hospitalaris i extrahospitalaris segons el programa nacional de l'especialitat. Aquests professionals han fet cursos teòrics i tota la formació amb personal del CAPSE tutor i no-tutor que hi participa dissenyant els tallers/cursos i com a docent. Com a novetat, aquest any el Comitè de Recerca del CAPSE ha donat formació en un curs de 120 hores en metodologia d'investigació per a R1 i R2, tant EIR com MIR, amb un resultat d'avaluació molt bo i amb un increment de l'interès per part dels residents quant a la recerca en atenció primària. El resultat final ha estat un projecte de recerca elaborat pels residents amb el suport de la Unitat de Recerca.

La docència de pregrau de Medicina –estudiants de 1r i 5è de la Facultat de Medicina (UB)– és coordinada per la Dra. Marta Catalán al CAP Casanova, el Dr. Antoni Sisó al CAP Les Corts i la Dra. Pilar Navarrete al CAP Comte Borrell (antic CAP Roselló). S'han dut a terme diverses activitats pràctiques, des de l'estada amb un tutor durant un mes i l'avaluació per part d'un actor d'un cas pràctic simulat, fins a seminaris, i una classe magistral presencial d'entrevista clínica. Des del CAPSE es coordina la infraestructura per desenvolupar correctament els exàmens teòrics, la vigilància i posterior correcció d'aquests i, des de l'any 2010, la revisió d'aquests exàmens amb els alumnes.



Quant a la docència de pregrau d'Infermeria, al CAPSE s'han format onze alumnes procedents de:

- 3r curs del grau d'Infermeria de Bellvitge (UB) (vuit alumnes). Aquest any s'han iniciat les estades clíniques de les alumnes que estan fent el 3r curs del grau d'Infermeria. Durant l'estada han participat en diferents seminaris amb periodicitat setmanal i als tallers d'activitat comunitària que es fan al CAP, i han estat convidades a assistir a la formació específica dels MIR i EIR (atenció a la comunitat i entrevista familiar).
- Postgrau de Pediatria de Bellvitge (UB) (tres alumnes).

# Qualitat

El 2011 ha estat un any de consolidació de la Comissió de Qualitat, que es va crear al final del 2009 i està integrada per professionals dels tres equips d'atenció primària del CAPSE.

La Comissió s'ha reunit amb una periodicitat bimensual per tal de fer un seguiment de l'activitat relacionada amb les línies establertes en el Pla de qualitat 2010-12, amb especial atenció a totes les accions relacionades amb el procés d'acreditació de centres d'atenció primària de la Generalitat de Catalunya. En aquest sentit, es va intentar implicar-hi tots els professionals fent-los encàrrecs puntuals per tal d'anar garantint el compliment dels estàndards d'acreditació. La Comissió va fer un repàs del mapa de processos de l'organització ja definits i aprovats per tal de valorar l'inici dels que encara no estan del tot desenvolupats i va prioritzar tots els que estan relacionats amb serveis estructurals (especialment recursos humans) i amb la seguretat dels pacients.

D'altra banda, i d'acord amb els resultats de l'enquesta de qualitat que es va adreçar a tots els professionals al final del 2010, s'han fet sessions de formació en l'elaboració d'indicadors als tres equips, responent a la seva demanda. A més, els membres de la Comissió de Qualitat han donat suport als professionals a l'hora de presentar els encàrrecs de direcció i han creat una plantilla comuna per a tothom.

Una altra tasca duta a terme per aquesta comissió és mantenir actualitzada tota la informació de qualitat en l'apartat corresponent de la intranet per tal que qualsevol professional tingui accés a tota la documentació.



# Àrea Integral de Salut Barcelona Esquerra

Durant el 2011, el CAPSE ha participat activament en tots els projectes oberts des de l'Àrea Integral de Salut Barcelona Esquerra (AIS-BE). Els projectes més rellevants han estat relacionats amb els processos assistencials.

Respecte a la documentació elaborada, en destaquem la següent:

- **Cardiologia:** elaboració de documents d'ajuda per al professional i/o els pacients, com les *Recomanacions per a pacients amb cardiopatia isquèmica* i les *Recomanacions per a pacients amb insuficiència cardíaca*.
- **Cirurgia general:** elaboració de miniprotocols d'hèrnies, colelitiasis, fissures i fistules anals i hemorroides.
- **Clínica del dolor:** realització d'un *Qüestionari del dolor* per millorar les derivacions a l'assistència especialitzada i elaboració de la *Via clínica de la neuràlgia postherpètica* i l'*Algoritme de tractament de la neuràlgia postherpètica i de l'herpes zòster* (consensuat amb COF).
- **Endocrinologia:** elaboració del *Vademècum de fàrmacs antidiabètics* (consensuat amb el COF i actualitzat quan hi ha canvis); adaptació de la *Guia del peu diabètic* a les clíniques Plató i Sagrat Cor; realització d'una enquesta de coneixements sobre DM-2 dels professionals de l'AIS-BE i elaboració d'un document de dispensació de tires.
- **Grup de treball de nafres:** elaboració d'un document de maneig de la nafra i un document plantilla per enviar informació entre els professionals dels diferents nivells.
- **Pneumologia:** elaboració del *Protocol de pneumònia adquirida a la comunitat*, consensuat amb COF; implantació del prick-test/al·lèrgologia en atenció primària: CAP Les Corts, Casanova i Comte Borrell, i realització del protocol de tractament farmacològic i no farmacològic de l'MPOC.

El 2011 també s'han revisat protocols i circuits de difusió: protocol d'insuficiència cardíaca i cardiopatia isquèmica; circuits de derivació a la Clínica del Dolor, Neurologia i Pneumologia.

Pel que fa a les publicacions i jornades que s'han dut a terme el 2011, destaquen:

- Publicació d'un article a la *Revista Española de Cardiología: Integración entre cardiología y atención primaria: impacto sobre la práctica clínica. Rev Esp Cardiol.* 2011;64(7):564-571.
- IV Jornada d'Atenció Compartida de Cirurgia Vasculard, Nafres Arterials, Venoses i al Peu Diabètic, Hospital Plató. Novembre de 2011.
- I Jornada d'Atenció Compartida de Cirurgia General, Hospital Plató, amb la participació del grup d'infermeria d'enllaç i hospitalització a domicili.
- Curs pràctic formatiu en diagnòstic i tractament de les lesions cròniques d'extremitats inferiors.
- III Curs d'espirometria de qualitat. Novembre de 2011.
- III Jornades d'Atenció Compartida de Pneumologia: Infeccions Respiratòries. Maig de 2011.

Altres actuacions del 2011 han estat la incorporació d'una treballadora social al grup de Neurologia, el desplaçament de professionals de Plató i Sagrat Cor als centres d'atenció primària; i la participació activa d'infermeria en grups com Vasculard, Pneumologia, Grup Pacient Crònic, etc.

Respecte als sistemes d'informació, cal mencionar el treball amb la plataforma e-Catalunya de forma rutinària i la presentació de la nova web amb recollida d'aportacions.

Respecte a la plataforma de l' AIS-BE, el 2011 s'ha posat en marxa l'enviament de les citacions i sol·licituds de les preagendes obertes, la qual cosa afecta sobretot les especialitats de Cirurgia i Dermatologia. També s'ha començat, des de l'atenció primària, l'enviament de sol·licituds de proves de les especialitats de Cardiologia, Pneumologia i Neurologia a través de la plataforma, amb la integració dels resultats d'aquestes proves dins la història clínica informatitzada del pacient.

# Valoració de la dependència

El CAPSE gestiona el SEVAD 2 (Servei de Valoració de la Dependència) de Barcelona ciutat en conveni amb l'ICASS (Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya). L'equip de valoració atén persones que han sol·licitat la valoració o bé revisió/reclamació del grau i nivell de dependència de l'àmbit territorial que queda delimitat pels districtes de Barcelona ciutat de les Corts, Esquerra de l'Eixample i Sants-Montjuïc. El servei es caracteritza per fer la valoració del grau i nivell de dependència segons la Llei 39/2006 en l'àmbit domiciliari. El nombre de sol·licituds rebudes durant el 2011 va ser un 26% inferior al de 2010.

El Servei de Valoració de la Dependència, en el quart any de trajectòria, ha augmentat el nombre de segones visites (revisions de grau i nivell) un 7% i ha incrementat l'activitat total respecte al 2010 un 8%, amb un total de 4.308 visites. Tot i les baixes de recursos humans, gràcies a les diferents accions per donar prioritat a la productivitat, s'han fet 300 visites més que el 2010.

Durant l'any 2011 el nombre de sol·licituds s'ha mantingut estable, amb una mitjana de 490 al mes i un total de 5.875. Ha disminuït en 2.044 el nombre de sol·licituds rebudes respecte de l'any 2010 (26% menys). És el primer any des de l'inici del desplegament de la Llei que hi ha un descens en el nombre de sol·licituds i la proporció de revisions ha augmentat un 7% respecte de l'any anterior. Del total de sol·licituds rebudes, el 25% corresponen a revisions de grau i nivell.

Només un 26% dels 4.308 casos valorats han estat segones visites, les quals han augmentat un 16% respecte al 2010. Aquestes visites representen el doble de feina per a l'equip consultor, i també per a l'administrativa i per al valorador, atès que el dictamen ha de ser processat en suport paper.

## Valoració de la discapacitat

Enguany, el Servei de Valoració de la Discapacitat ha continuat la seva activitat al CAP Les Corts. Tot i les dificultats inherents a una ubicació provisional, la bona col·laboració dels professionals d'aquest centre ha fet l'estada molt més confortable.

El conveni bianual amb l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS) del Departament d'Acció Social i Família de la Generalitat de Catalunya acaba al mes de desembre de 2011. Tot i que la llista d'espera per a la valoració del grau de discapacitat ha disminuït notablement, l'increment de noves sol·licituds presentades obliga a continuar aquesta col·laboració. Així es pretén donar resposta a les peticions amb la màxima celeritat i que l'usuari obtingui prestacions derivades del reconeixement de la discapacitat. Durant el 2011 l'equip, format per dues metgesses, dues psicòlogues, dues treballadores socials i una administrativa, ha atès 3.136 usuaris, un 12% dels quals han estat menors de 16 anys.



## Sistemes d'informació

Durant l'any 2011, la Unitat Tècnica de Sistemes d'Informació (UTSI) ha portat a terme els projectes següents:

- Suport tècnic en el trasllat del CAP Rosselló al CAP Comte Borrell amb gran èxit: modificacions en el programari, configuració de tots els ordinadors nous, instal·lació del *software* de tots els equips, coordinació amb informàtica de l'Hospital Clínic i amb l'equip directiu del centre i, durant les primeres setmanes, seguiment *in situ* de les incidències.
- Adaptació de noves funcionalitats a la plataforma SICCEB, com ara l'enviament de sol·licituds de prestacions a les especialitats de Cardiologia, Pneumologia i Neurologia amb recepció dels resultats a la història clínica del pacient. S'ha treballat també en el projecte de la Imatge per fer-lo efectiu el 2012.
- Estabilització en l'organització de la web\_infor\_Indicadors, amb la qual els professionals han pogut treballar durant tot l'any per a la consecució dels seus objectius.
- Inici del projecte infor\_Quadre de Comandament per posar-lo en marxa el 2012.
- Pel que fa a la recepta electrònica, els professionals de l'UTSI s'han format per conèixer les noves funcionalitats que durant l'any ha incorporat aquest projecte.
- Instal·lacions de *software* per a la teledermatologia a consultes de medicina del CAP Casanova.
- Col·laboració amb altres departaments; suport a la instal·lació i configuració de *software* de l'equip de valoració de la dependència per adaptar-lo a la connexió a internet mitjançant connexió 3G (internet mòbil), i instal·lació de *software* en tots els equips d'atenció a la discapacitat i a Recursos Humans a causa del trasllat al CAP Borrell.
- Incorporació de la nova eina BINOMI per poder gestionar interaccions farmacèutiques, indicadors de farmàcia i administració d'alertes.



## S'implanta amb èxit la cita no presencial al CAP Comte Borrell

Atenent les recomanacions incloses en les instruccions CatSalut 06/2009 i 07/2009, al llarg de l'any 2011 s'han posat en marxa un seguit d'actuacions, prèviament consensuades entre els metges de família i l'equip d'atenció al ciutadà, per tal que els usuaris puguin resoldre algunes gestions des del taulell d'atenció al ciutadà i no els calgui passar per la consulta. Amb aquest canvi es persegueix millorar la resposta a l'usuari, agilitzar les agendes del metges de família i augmentar el grau de participació de l'equip administratiu en la resolució de la demanada de l'usuari. Dins de l'enquesta realitzada pel CatSalut per avaluar les actuacions previstes en el Pla d'innovació de l'atenció primària, s'ha presentat aquest nou circuit com una de les possibles actuacions de cara a la desburocratització de les consultes.

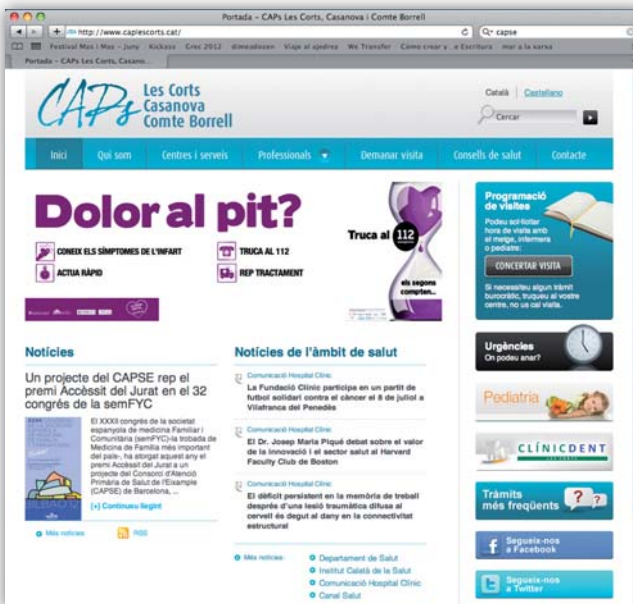
Durant l'any 2011, i ja un cop consolidat el nou circuit de la cita no presencial (NOPRE), d'acord amb les dades del Quadre de Comandament del CAPSE, mes a mes va augmentant la utilització d'aquest tipus de cita. Així, al mes de gener de 2011 es van programar 90 cites NOPRE, al maig se n'havien programat 1.656, al setembre es va arribar a 3.771 i es va tancar l'any 2011 amb 5.594 cites NOPRE programades entre totes les agendes del metges de família del CAP Comte Borrell. Aquestes cites son l'equivalent a 155 dies d'una agenda estàndard d'un metge de família. Com a part dels objectius 2012 de l'equip administratiu, s'ha pactat un increment mínim del 10% del nombre de cites NOPRE.

## Nou web dels centres d'atenció primària Rosselló, Casanova i Les Corts

Els centres d'atenció primària (CAP) dels barris de l'Eixample (Casanova i Rosselló) i Les Corts de Barcelona, vinculats a l'Hospital Clínic i l'Institut Català de la Salut (ICS), estrenen nova pàgina web per tal d'apropar la seva informació als usuaris a través de la xarxa. La iniciativa, dirigida per la Dra. Laura Sebastián, gerent del CAPSE i GesClínic –entitats gestores de l'atenció primària vinculada a l'Hospital Clínic–, i coordinada de manera conjunta per la Direcció de Comunicació del Clínic i de l'ICS, neix amb la voluntat d'integrar en un únic espai informacions del primer nivell assistencial del sector salut, dirigides a diversos públics objectius: pacients, familiars, professionals, societat en general i institucions. Tot això sense perdre de vista la visió, la missió i els valors que integren les línies estratègiques i conceptuals comunes als tres centres.

A més dels serveis que ofereix cada centre, l'usuari podrà accedir a notícies relacionades amb la salut, consells sobre prevenció, diagnòstic i tractament, la llista de professionals, dades institucionals, informació pràctica sobre tràmits i un espai que

permet demanar visita en línia. El nou portal es consolida com un canal de comunicació externa amb les persones vinculades amb l'atenció primària en els barris de referència.



## **El projecte GAPI, finalista als premis de la Unió Catalana d'Hospitals a la Innovació en Gestió**

El projecte del Grup d'Autogestió de Professionals Incentivats (GAPI) del CAP Les Corts ha tornat a ser notícia. El 15 de desembre de 2011, el Dr. August Anguita va recollir el document que l'acredita com a finalista dels premis de la Unió Catalana d'Hospitals a la Innovació en Gestió, en la modalitat d'Innovació en Gestió de les Persones. Van ser presents a l'acte Boi Ruiz, conseller de Salut, i Josep M. Piqué, director general de l'Hospital Clínic de Barcelona.

El projecte GAPI és una iniciativa pionera que es desenvolupa al CAP Les Corts i que es basa en l'aplicació d'un nou mètode d'autogestió professional en l'entorn de l'atenció primària. Està dirigit pel Dr. Anguita i està en funcionament des de febrer de 2009.



**Consorci d'Atenció Primària  
de Salut de l'Eixample**

Rosselló, 161  
08036 Barcelona  
Tel. 93 227 98 00  
[www.eapcapse.cat](http://www.eapcapse.cat)