MEMÒRIA
2018

SAAS SERVEI ANDORRÀ D'ATENCIÓ SANITÀRIA

01

QUI SOM?

EL SAAS DE L'ANY 2018

El Servei Andorrà d'Atenció Sanitària (SAAS) és una entitat parapública que per delegació del Ministeri de Salut té l'encomana de proveir la major part de l'assistència sanitària i de coordinar totes les activitats que es fan a Andorra en l'àmbit de l'assistència pública. Disposa d'un centre hospitalari, onze centres d'atenció primària i un centre sociosanitari, com a recursos propis, i compta amb la col·laboració de tot un conjunt de professionals i d'entitats privades, que operant per compte propi, donen suport al conjunt de l'atenció sanitària al Principat.

Per les limitacions inherents a un país petit, els recursos propis s'orienten especialment a les activitats preventives i a l'atenció de les malalties cròniques o les malalties agudes que no requereixen un grau de tecnificació i especialització molt elevat. Per aquestes últimes, el SAAS disposa d'una sèrie de convenis amb centres sanitaris de nivell terciari dels països veïns que garanteixen, mitjançant un sistema de derivació àgil, la millor atenció amb un elevat nivell de coordinació.

Durant l'any 2018 el SAAS ha portat a terme un seguit d'accions amb l'objectiu de millorar la qualitat de l'assistència i la seguretat dels malalts. S'ha creat l'**Àrea de Convalescència** que té com objectiu oferir uns serveis de rehabilitació física i funcional als malalts que han estat ingressats per un episodi agut i que en ser donats d'alta encara necessiten d'un període de

SAAS
SERVEI ANDORRÀ
D'ATENCIÓ SANITÀRIA

C. DELS ESCALLS, 8 · AD700 ESCALDES-ENGORDANY
PRINCIPAT D'ANDORRA

T. +376 871 200
www.saas.ad

recuperació per tal de que es puguin reincorporar a la seva vida habitual. S'ha endegat un **projecte de transformació del Centre Sociosanitari El Cedre** perquè esdevingui un centre residencial amb un model d'Atenció Centrada en la Persona, seguint models internacionals en els quals prevalen les necessitats i les preferències de les persones, procurant mantenir les seves capacitats físiques i cognitives. S'ha creat la **Unitat de la Memòria** que dona servei a tota aquella gent que per motius diversos o malalties concretes pateixen un deteriorament progressiu de les seves capacitats cognitives relacionades amb pèrdua de memòria. S'ha renovat **l'Àrea de Qualitat** dotant-la d'un pla actualitzat i de més recursos i promovent una nova organització que cobreix tots els aspectes de la qualitat assistencial i estableix les mesures per garantir la seguretat dels malalts. S'ha portat a terme un projecte **d'avaluació de les càrregues de treball dels professionals d'infermeria** que ha conclòs amb una reestructuració de l'organització de les sales d'hospitalització de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell que ha permès establir un rati més racional del nombre de pacients assignats per cada infermer/a i una millor capacitat de resposta de tancament i obertura de llits en funció de la demanda assistencial. Ha començat la participació del SAAS en el projecte **APTITUDE** de la iniciativa europea **POCTEFA** que té com objectiu desenvolupar un pla d'activitats formatives, organitzatives i de recerca de noves vies d'atenció per a les persones grans amb fragilitat d'una forma coordinada entre les regions dels sud de França, algunes regions del nord d'Espanya i Andorra.

S'ha fet un redisseny funcional dels circuits de **Cirurgia Major Ambulatòria** que es completarà l'any 2019 amb una remodelació estructural d'aquesta àrea.

Com a objectiu estratègic des del SAAS ens plantegem caminar vers un model organitzatiu de prestació assistencial basat en el valor, entès com la relació entre els resultats obtinguts en tot allò que és important pels pacients respecte un determinat estat de salut i els costos de la prestació lliurada. Aquesta orientació cap al valor ha de ser l'objectiu comú que ens permeti alinear-nos i mesurar el grau d'èxit de la nostra organització acreditant davant de la societat la qualitat assistencial lliurada, els seus costos i determinar nous àmbits de millora. En aquesta línia de treball, aquest ha estat el primer any de la **reestructuració de la Direcció Econòmica i de Recursos Generals** que permetrà fomentar el talent, la gestió econòmica, les estructures de control intern i l'ús de la tecnologia com a palanca de transformació. En l'àmbit del talent i les persones, hem començat un **Programa de lideratge** per a comandaments i un **Programa d'Atenció a l'Usuari** que abastarà accions formatives en els propers dos anys, així mateix hem captat talent reforçant àrees rellevants com contractació, comptabilitat, finances, gestió de persones, infraestructures, manteniment, compres, serveis externs, seguretat i eficiència energètica. En gestió econòmica hem assolit un resultat pressupostari positiu després de 3 anys de dèficit pressupostari i hem realitzat l'actualització tecnològica del programa de control econòmic corporatiu ERP de JD Edwards. Respecte l'enfortiment del control intern, s'han definit i implementat l'àrea de Serveis Generals i el servei de contractació pública per tal de reforçar la gestió de les infraestructures, els serveis externs i els procediments de contractació. També **s'ha organitzat l'estructura de seguretat de la informació,** que mitjançant dos comitès vetllarà per una informació segura i per l'acompliment de la legislació vigent. Sense dubte, un dels projectes destacats de l'any ha estat l'ampliació de la Històrica Clínica Electrònica del SAAS per a què sigui d'aplicació a tot el sistema sanitari andorrà, esdevenint d'aquesta manera la **Història Clínica Compartida d'Andorra**, com a eina de gestió clau per unificar i garantir una font d'informació única i compartida de les accions assistencials realitzades a nivell nacional.

Regulació

Decret del 01-08-2018, d'aprovació del Reglament de l'accés a l'Assistència Sanitària Pública.

CONSELL DIRECTIU

És l'òrgan superior de direcció del SAAS i està integrat pels membres següents:

President

M.I. Carles ÁLVAREZ MARFANY

MINISTRE DE SALUT

Vocals

Sr. Joan Antoni LEÓN PESO

SECRETARI D'ESTAT DE SALUT

Sr. Jean Michel RASCAGNERES LLAGOSTERA

REPRESENTANT DE LA CAIXA ANDORRANA DE SEGURETAT SOCIAL

Sra. Joaquima SOL ORDIS

REPRESENTANT DE LA CAIXA ANDORRANA DE SEGURETAT SOCIAL

Secretari

Dr. Josep M. PIQUÉ BADIA

DIRECTOR GENERAL SAAS

CONSELL DE GESTIÓ

Director General

Dr. Josep M. PIQUÉ BADIA

Director Assistencial

Dr. Joan MARTÍNEZ BENAZET

Director Econòmic i de Recursos Generals

Sr. Luis BUENDÍA HONTAÑÓN

Sotsdirectora Assistencial

Sra. Carme CURCÓ PIÑOL

ÒRGANS CONSULTIUS

Junta facultativa

Assessora de la Direcció Assistencial sobre l'organització de l'atenció al Centre Hospitalari Andorrà i sobre l'adquisició de material medicoquirúrgic. Formada pels adjunts a la Direcció Assistencial, els caps de Servei i dos representants del Secretariat del Consell de Metges.

Junta de representats

És l'òrgan superior de participació del Centre Hospitalari Andorrà. Formada pel Director General i sis vocals: dos són facultatius elegits pel Secretariat del Consell de Metges, dos són representants del personal d'infermeria i els dos restants, representants de la resta del personal.

Secretariat del Consell de Metges

El Consell de Metges està integrat pel conjunt de facultatius que exerceixen la professió al Centre Hospitalari Andorrà. El Secretariat del Consell de Metges, format per sis membres, ha de mantenir una relació contínua i estable amb la Direcció, i ha de ser el representant del Consell de Metges en l'exercici de les seves funcions.

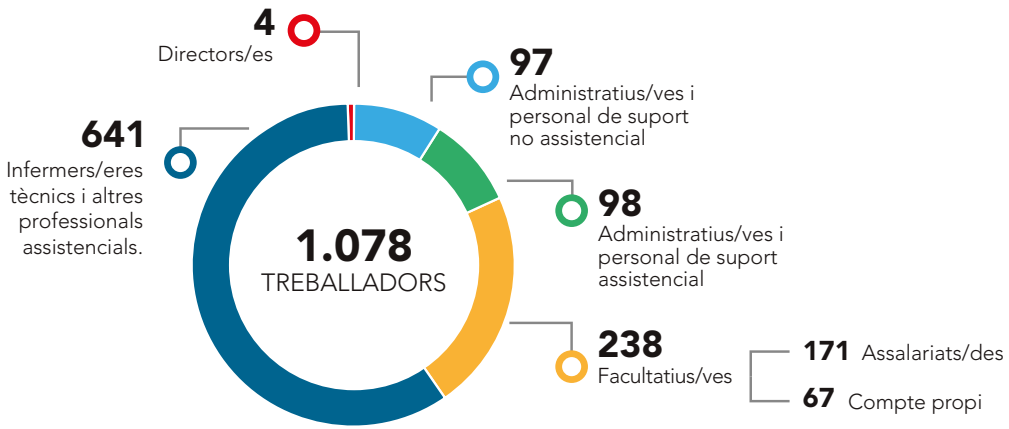
Delegats de personal

El 31 de juliol de 2018 es van fer les primeres eleccions a delegats de personal del SAAS, amb una participació del 44% del personal elector.

Les seves competències queden exposades a la Llei 31/2018, del 6 de desembre, de Relacions laborals.

RECURSOS HUMANS

- Directors/es
- Administratius/ves i personal de suport no assistencial
- Administratius/ves i personal de suport assistencial
- Facultatius/ves
- Infermers/eres, tècnics i altres professionals assistencials.



02

QUÈ FEM I AMB QUÈ HO FEM?

HOSPITAL NOSTRA SENYORA DE MERITXELL

L'Hospital Nostra Senyora de Meritxell és un centre que ofereix els serveis assistencials següents; hospitalització, suport al diagnòstic i tractament, Hospital de Dia i exploracions funcionals, Unitat de Cirurgia Major Ambulatòria (CMA), tractaments oncològics, Urgències i Emergències extrahospitalàries (SUM) i Salut pública (Informació al viatger, Revisions Mèdiques i Servei de Salut Escolar).

4 Quiròfans

1 Quiròfan cirurgia menor

2 Sales de parts

1 Sala de litotrícia

14 Boxs d'Urgències

11 Places Hospital de Dia

12 Places Servei de Diàlisi

1 Heliport

RECURSOS ESTRUCTURALS

DISTRIBUCIÓ LLITS
Hospital Nostra Senyora de Meritxell

CONVENCIONALS	135
Mèdics - quirúrgics	104
Obstetrícia	8
Pediatria	7
Salut Mental Adults	12
Salut Mental Infantil - Juvenil	4

CRÍTICS	16
Servei de Cures Intensives	6
Semicrítics	4
Neonatologia	6

ESPECIALS	8
Aïllament	6
Seguretat	2

DE RESERVA	10
4a planta	6
Servei de Cures Intensives	2
Zona especial d'aïllament	2

Total	169

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

HOSPITALITZACIÓ	
Ingressos	8.235
Ocupació llits convencionals (%)	83,2
Estada mitjana (dies)	4,6

INTERVENCIONS QUIRÚRGIQUES	
Intervencions amb ingrés	2.955
Cirurgia major ambulatòria	2.023

ACTIVITAT OBSTÈTRICA	
Parts	464

URGÈNCIES	
Pacients visitats HNSM	38.038
Pacients Pas de la Casa	1.660

DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE	
Exploracions	57.992

LABORATORI CLÍNIC	
Peticions	85.971

SERVEI D'ANATOMIA PATOLÒGICA	
Estudis	13.253

SERVEI DE REHABILITACIÓ	
Sessions	20.770

SERVEI DE FARMÀCIA	
Unitats d'alt cost dispensades	157.987

CONSULTES EXTERNES	
Visites	45.362

Centre d'Atenció Primària

RECURSOS ESTRUCTURALS

El SAAS disposa d'una xarxa d'onze Centres d'Atenció Primària distribuïts per les set parròquies.

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Visites al CAP	108.475
Visites a domicilis	9.960
Tallers educació per a la salut	308
Programa Materno infantil	4.200
Visites a domicilis	920
Tallers preparació al part (10 sessions per taller)	142
Tallers postpart (5 sessions per taller)	140

EL CEDRE CENTRE SOCIOSANITARI

RECURSOS ESTRUCTURALS

Centre d'atenció a persones grans i/o discapacitades, que requereixen una atenció sanitària i social de forma continuada i estable. Els seus valors se centren en la persona i les seves necessitats individuals i de les seves famílies. La instal·lació disposa **de 58 habitacions individuals** i **46 habitacions dobles** amb **més de 640 m² de jardí, cafeteria, restaurant** per a familiars i amics, **i una sala polivalent** a la planta baixa.

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Aquest 2018 hi ha hagut un total de **124 residents** i **15 ingressos** en el Programa Respir, que són ingressos temporals que permeten descansar als familiars que s'ocupen habitualment d'aquestes persones. També hi ha hagut **25 usuaris** del Centre de dia.

03

COM HO FEM?

PROGRAMES ASSISTENCIALS

Projecte APTITUDE POCTEFA

El SAAS comença la seva participació com a soci en el projecte APTITUDE "Actuar per a la Prevenció Transpirinenca de la Dependència en les persones grans" en el marc de la Unió Europea del 2018 al 2020. Andorra hi participa conjuntament amb França (Occitània) i Espanya (Catalunya i Navarra) i s'emmarca dins dels projectes POCTEFA 2014-2020 (Programa Operatiu de Cooperació Transfronterera Espanya-França-Andorra).

El projecte APTITUDE té com a objectiu revertir la fragilitat en els majors de 65 anys, per tal de retardar la seva dependència i/o institucionalització mitjançant diferents intervencions relacionades fonamentalment amb l'exercici físic i els hàbits nutricionals, així com la formació, la investigació i la innovació en el camp de la geriatria.

Dins aquesta iniciativa el mes de novembre es va celebrar a Andorra el 2n Workshop APTITUDE amb assistència de membres francesos i espanyols.

L'adreça de contacte és: aptitude@andorra.ad

Cirurgia Major Ambulatòria (CMA)

Durant el 2018 s'ha posat en marxa un projecte per potenciar la Cirurgia Major Ambulatòria. La CMA es defineix com tot el procés assistencial centrat en el pacient per a realitzar actes quirúrgics programats que no precisen d'un ingrés. L'objectiu de la institució és potenciar la CMA, amb la voluntat de millorar la qualitat assistencial i la satisfacció dels pacients.

Unitat de Convalescència de curta estada

Dispositiu destinat a persones que es troben en fase de recuperació després d'un procés agut que implica una pèrdua d'autonomia recuperable. L'objectiu de l'estada a convalescència és garantir una assistència integral al pacient i restablir el seu estat de salut recuperant la màxima independència funcional i autonomia possible en les activitats de la vida diària. La Unitat de Convalescència de Curta Estada està adscrita al servei de Medicina Interna amb la col·laboració del servei de Rehabilitació i està ubicada a la 3a planta de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell amb 6 llits disponibles.

Les sol·licituds d'ingrés a la Unitat de Convalescència de Curta Estada són valorades per la Comissió d'Avaluació de la Convalescència que està integrada per membres del Servei de Rehabilitació, de Medicina Interna, infermeria i Treball Social.

Unitat d'hipertensió arterial (HTA) i risc vascular (UHTAIRV)

La Unitat d'Hipertensió Arterial TA i Risc Vascular (UHTAiRv) té com objectiu l'estudi i tractament dels pacients amb sospita d'hipertensió arterial secundària, l'estudi de la repercussió visceral de la hipertensió arterial, així com donar a conèixer el problema de la HTA a la població del país i fomentar hàbits de vida saludables en aquest sentit.

Unitat de la Memòria (UMA)

La Unitat de la Memòria (UMA) és el lloc en l'àmbit del SAAS on es centralitzarà tota l'activitat pròpia d'una unitat de demències. El seu objectiu és donar servei a tota aquella gent gran que per motius diversos o malalties concretes pateixen un deteriorament progressiu de les seves capacitats cognitives relacionades amb pèrdua de memòria.

04

QUÈ ACONSEGUIM?

INDICADORS DE QUALITAT

Satisfacció dels pacients

Sobre un total de 573 enquestes de pacients ingressats a l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, el grau de satisfacció pel que fa a la seva estada hospitalària s'ha situat en un 8,83 sobre 10 el 2018.

Atenció a l'usuari

El Servei d'Atenció a l'Usuari ha rebut un total de 178 queixes a les quals s'ha donat resposta amb una mitjana de temps de 56 dies.

També s'han rebut 29 agraïments i 8 suggeriments.

Els indicadors de qualitat assistencial i de gestió sanitària són avaluats de forma periòdica mitjançant una auditoria externa (IASIST) que compara els nostres resultats amb la norma extreta d'un conjunt d'hospitals espanyols d'unes característiques similars a les de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell. Els indicadors de seguretat de pacients s'avaluen en comparació amb diferents estàndards internacionals.

Indicadors de seguretat dels pacients

Taxa d'infeccions nosocomials *(4,6 % segons l'estudi de prevalença d'infeccions nosocomials a Espanya EPINE 2018).*	**3,64 %**
Prevalença d'úlceres per pressió *(8,7% a qualsevol hospital i 11,8% en hospitals de menys de 200 llits segons el 5è estudi nacional de prevalença de la GNEAUPP Grup Nacional per a l'Estudi i Assessorament en Úlceres per Pressió i Ferides Cròniques d'Espanya).*	**7,06 %**
Taxa de caigudes *(Inferior a 2,5 per mil estades segons el protocol de prevenció de caigudes de l'Aliança per la seguretat dels pacients de Catalunya).*	**1,90** per mil estades

INDICADORS DE QUALITAT DEL SAAS	2018	2017	Resultat de la norma IASIST	Variació percentual entre el 2017 i el 2018	Variació percentual entre el 2018 i la norma IASIST
Taxa bruta de mortalitat	3,10%	2,90%	3,90%	▲ 6,89%	inferior en un -20%
Índex de mortalitat ajustat per risc (IMAR)	1,13	90,80			
Mortalitat neonatal (període de 3 anys)	0	0			
READMISSIONS					
Taxa de readmissions	5,80%	6,10%	7,20%	▼ -4,91%	inferior en un -19,4%
Índex de readmissions ajustat per risc (IRAR)	0,93	1,00			
COMPLICACIONS					
Taxa bruta de complicacions	2,10%	2,40%	3,10%	▼ -12,50%	inferior en un -32,25%
Índex de complicacions ajustat per risc (ICAR)	0,94	1,16			
COMPLEXITAT					
Pes mig GRD (totes les altes)	0,76	0,74	0,81	▲ 3,38%	inferior en un -5,66%
Pes relatiu	0,94	0,91			
GESTIÓ D'ESTADES*					
EM observada	4,98	5,00		▼ -0,37	
Índex d'estades ajustat per risc	1,12	1,16		▼ -3,31%	
*exclou episodis de menys de 24h d'estada					
GESTIÓ D'ESTADES PREOPERATÒRIES					
Índex de cirurgia sense ingrés ajustada a risc (ICSIA)	0,79	0,73		▲ 8,77%	
EFICIÈNCIA I COMPLEXITAT					
Taxa de substitució (CMA)	56,40%	52,80%	70,89%	▲ 6,81%	inferior en un -20,44%

05

QUÈ ENS GASTEM?

DADES ECONÒMIQUES

	2017 Milions d'€	2018 Milions d'€
PRESSUPOST	**63**	**65,6**
INGRESSOS	**59,5**	**63,9**
Finançament públic	45,3	48,8
Finançament privat	14,2	15,1
DESPESES	**60,3**	**63,8**
Personal	37,7	39
General	20,7	23
Inversió	1,8	1,8

06

I MÉS ENLLÀ DE L'ASSISTÈNCIA ALS MALALTS?

ATENCIÓ CENTRADA EN LA PERSONA (ACP)

El Servei Andorrà d'Atenció Sanitària (SAAS) ha endegat un projecte de transformació al Centre Sociosanitari El Cedre perquè esdevingui un centre residencial amb un model d'Atenció Centrada en la Persona, seguint models internacionals en els quals prevalen les necessitats i les preferències de les persones, procurant mantenir les seves capacitats físiques i cognitives.

L'Organització Mundial de la Salut va definir al 2008, l'Atenció Centrada en la Persona (ACP) com "aquella atenció que s'aconsegueix quan es posa a la persona en l'eix on interactuen la resta de dimensions relacionades amb: la intervenció basada en l'evidència científica, organització del servei, equip, interdisciplinarietat i ambient.

Beneficis del model ACP

EN LA QUALITAT DE VIDA DE LES PERSONES RESIDENTS.

- Disminució de l'agitació, el disconfort i les alteracions de conducta.
- Reducció de la simptomatologia depressiva i psicòtica.
- Descens de sentiments d'apatia / avorriment i desesperança.
- Majors guanys en qualitat de vida en persones amb greu deteriorament cognitiu.

EN EL SEU FUNCIONAMENT

- Menys suport a les activitats de la vida diària.
- Més participació en activitats i relació social.
- Menys subjeccions.
- Millor funcionalitat en els àpats i menys migdiades diürnes.

EN LES FAMÍLIES

- Més implicació i col·laboració en el dia a dia del resident.
- Millora de la relació amb els professionals en generar més confiança.
- Major satisfacció amb l'atenció.
- Més tranquil·litat i benestar personal.

EN ELS PROFESIONALS

- Dignifica la tasca assistencial en conèixer millor a les persones, descobrir les seves capacitats, millorar la comunicació i el tracte digne i respectuós.
- S'adquireixen noves capacitats, com l'acceptació, empatia, resiliència, empoderament, decisions compartides.
- Millora la motivació i la satisfacció personal i professional
- Es redueix l'estrès i es percep que aconseguir una bona relació d'ajuda és més important que el desenvolupament de tasques.

Per tal de garantir l'èxit d'implementació d'aquest nou model organitzatiu, cal un assessorament i un acompanyament tècnic per una entitat amb àmplia experiència en l'establiment del model d'Atenció Centrada en la Persona en l'àmbit residencial.

Per aquest motiu es va realitzar un concurs internacional que va ser adjudicat a la Fundación Matia del País Basc.

06 I MÉS ENLLÀ DE L'ASSISTÈNCIA ALS MALALTS?

JORNADA TÈCNICA

El mes de maig es va fer una **jornada tècnica sobre el model d'Atenció Centrada en la Persona** on van participar un conjunt de professionals experts: la presidenta de la Fundación Pilares per a l'autonomía personal (Pilar Rodriguez), el responsable de consultoria d'atenció residencial de la Fundació Matia (Miguel Leturia), el director gerent de la residència Nadal de Vic (Jordi Roca), i de la residència Dovela de Barcelona (Pau Viles). Van explicar la seva experiència sobre el canvi de model tradicional a un model centrat en la persona.

SEGURETAT DE LA INFORMACIÓ

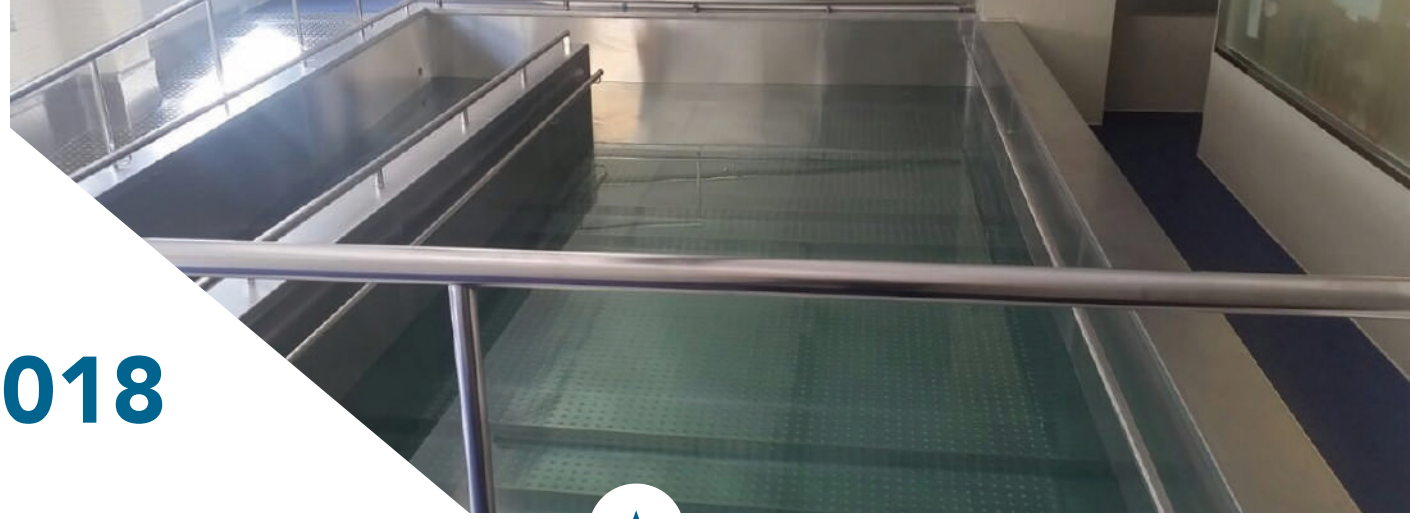
S'ha creat una **estructura de seguretat de la informació**, que suposa la creació de dos comitès: Comitè de Seguretat de la Informació i el Comitè Tècnic de Seguretat de la Informació. Ambdós Comitès tenen com objectiu; vetllar per la seguretat de la informació, no només per les obligacions legals existents *(Llei Qualificada de protecció de dades i Llei de drets i deures dels usuaris i dels professionals del sistema sanitari i sobre la història clínica)* sinó també per oferir un bon servei públic als usuaris.

SENSIBILITZACIÓ AUTOPROTECCIÓ

En col·laboració amb el Departament de Prevenció i Extinció d'Incendis i Salvament es va oferir una formació a tot el personal del SAAS en **sensibilització sobre el pla d' autoprotecció.** Es van explicar els consells bàsics per saber com actuar davant un incendi i els passos a seguir pels treballadors i les treballadores.

07

MEMÒRIA ENERGÈTICA 2018



COMPROMESOS AMB EL MEDI AMBIENT I L'ESTALVI ENERGÈTIC

L'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, el Centre Sociosanitari El Cedre i la Clínica Verge Meritxell, són edificis amb gran consum d'energia, concretament un 1% del consum total elèctric del país i un 0,7 % del total d'hidrocarburs de calefacció. Tot això es deu, a la seva operativitat les vint-i-quatre hores del dia i els 365 dies de l'any, així com pels seus constants requeriments de subministrament d'energia i aigua, de requisits molt concrets de climatització i qualitat de l'aire i d'una il·luminació adequada.

Les actuacions en curs per aquests edificis durant l'any 2018, estan en total consonància amb els criteris d'eficiència energètica i l'ús responsable de dels equips i recursos, sense minvar la qualitat de confort exigida pels pacients i professionals:

En termes energètics totes aquestes actuacions han suposat un estalvi energètic del 12% en Kwh, considerant conjuntament estalvis d'electricitat i combustible, a més de reduir la seva petjada ambiental considerablement en uns **400 Tn de C02 eq** i treballar per establir una política energètica orientada a l'obtenció en un futur de la certificació BREEAM, que reconeix les millors pràctiques en la gestió ambiental sostenible dels edificis i d'eficiència energètica.

- Producció mitjançant energia solar, d'un percentatge significatiu de l'aigua calenta sanitària consumida en la piscina terapèutica del Servei de Rehabilitació.
- Substitució de més de 2.000 lluminàries tradicionals per lluminàries eficients i de baix consum, amb circuits elèctrics segregats, regulats per elements de control crepusculars, de moviment, de presència i temporitzadors.
- Substitució de més de 48 bombes de cabal constant per bombes amb variador de velocitat de funcionament segons la demanda real de cabal requerit, suposant estalvis elèctrics de més del 20% en aquesta instal·lació.
- Seguiment dels manteniments correctius i preventius mitjançant un sistema de gestió del manteniment centralitzat, permetent tenir una traçabilitat dels treballs correctius realitzats en els diferents actius de l'hospital, obtenint les estadístiques corresponents en quant a nombre d'avaries, tipus, ubicació, freqüència, temps d'intervenció. D'altra banda, permetent tenir el control d'un calendari centralitzat dels diferents treballs preventius a realitzar i el resultat dels mateixos.
- Renovació dels armaris de gestió i control de la producció de calor i fred, de la sala de calderes i el local de bombeig de l'HNSM, així com el CPD, UCI i Laboratori clínic i Radiologia, permetent augmentar el seu rendiment i l'estalvi energètic al tenir la informació dels inputs reguladors en temps real emprenent les accions reguladores de forma immediata.
- Col·locació de 50 comptadors elèctrics, 10 tèrmics, 8 de gasoil i 15 d'aigua per l'obtenció del consum real d'energia en les zones més consumidores, permetent la gestió de les zones segons consums.
- Trencament de pont tèrmic de portes i finestres dels edificis, en un percentatge del 5 %, evitant consums tèrmics innecessaris.
- Substitució de climatitzadors i equips de control de T amb més de 20 anys de vida útil, per nous equips amb recuperació de calor i classificació energètica adequada, incrementant el rendiment dels equips i ajustant consums.

08

2018 EN IMATGES

GENER

El SAAS, la Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica i la Fundació Crèdit Andorrà, signen un **acord de col·laboració amb l'objectiu de facilitar la recerca en matèria de limfomes i leucèmies mitjançant la xarxa GELCAB**. El prestigiós Dr. Elías Campo, Director de recerca de l'Hospital Clínic de Barcelona, visita el Servei d'Anatomia Patològica.

MARÇ

Donant a conèixer la tasca de la Unitat de Cures Pal·liatives del SAAS amb el Dr. Xavier Latorre, especialista en Medicina Interna i Coordinador Clínic de l'Equip d'Atenció Pal·liativa i l' Esther Argiles, Infermera Gestora de casos en cures pal·liatives.

FEBRER

La Dra. A. Pérez Farmacèutica especialista en Farmàcia Hospitalària del CHA, presentant la seva **tesi doctoral sobre l'avaluació de l'efectivitat i la seguretat** del cinacalcet en pacients amb malaltia renal crònica i hiperparatiroïdisme secundari sense tractament renal substitutiu.

ABRIL

Infermeria del Centre d'Atenció Primària de Sant Julià de Lòria participen a la caminada popular en motiu del **Dia Mundial de l'Activitat Física** controlant les constants a tots els participants, abans i després de la caminada. Amb l'objectiu de conèixer els beneficis de la salut en la pràctica de l'exercici físic.

MAIG

Dia Mundial sense tabac, mesura de la quantitat de monòxid de carbó i test de Fagerström a càrrec de la Unitat de Conductes Addictives (UCA).

JULIOL

Activitats d'estiu al Centre Sociosanitari El Cedre, preparant el gaspatxo a la terrassa.

JUNY

El SAAS participa a la XX Jornada de la Societat Catalana de Qualitat Assistencial parlant de **"Unitat de convalescència en un centre hospitalari: empoderament d'un equip".**

AGOST

Sessions de ioga a l'aire lliure pels pacients de l'Hospital de Dia de la Unitat de Conductes Addictives.

SETEMBRE

El Dr. Oscar BECERRA, coordinador del Servei d'Urgències, i el Dr. Hugo CABELLO, Metge del Servei d'Urgències, participen a l' **EUROPEAN SOCIETY FOR EMERGENCY MEDICINE 2018** que se celebra a Glasgow .

OCTUBRE

La Dra. Mercè Avellanet ha estat elegida com a membre vitalici de l'Acadèmia Europea de Medicina de Rehabilitació (EARM). Aquesta prestigiosa institució continental està composta per un màxim de 50 metges sènior especialistes en Medicina Física i Rehabilitació.

Esport i salut cardiovascular. La mort sobtada. II Cicle d'actualitació en hipertensió arterial i risc vascular amb el prestigiós Dr. Ramon Brugada. Càtedra UdG de malalties cardiovasculars.

NOVEMBRE

Primera edició del Simposi d'allaus i pacient hipotèrmic: amb la participació de 150 inscrits i 30 ponents. La inauguració va anar a càrrec del Director general del SAAS, Dr. Josep M. Piqué, del Director de Protecció Civil, Francesc Areny, i del Director de DPEIS, Joan Recasens.

En motiu del **70è aniversari de la Declaració Universal dels Drets Humans** es van col·locar a la plaça de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell 30 tòtems de colors.

DESEMBRE

Segona part presencial del **curs d'habilitació d'agent de control de dopatge** a Madrid. Hi han participat Jordi Puyals, Eva Font, Carla Esteves Pereira, Giannina Campos i Jèssica Cúria, entre d'altres.

09

APUNTS

SAAS

SERVEI ANDORRÀ
D'ATENCIÓ SANITÀRIA

C. DELS ESCALLS, 8 · AD700 ESCALDES-ENGORDANY
PRINCIPAT D'ANDORRA

T. +376 871 200
www.saas.ad

Edició: Departament de Comunicació i Imatge
Disseny Gràfic: 9mk · Agència de publicitat