

Teníem l'esperança que el 2021 fos l'any del retorn a la normalitat sanitària, però malauradament la pandèmia ha continuat acompanyant-nos durant tot aquest any. La bona notícia és que disposar de vacunes, l'alta capacitat de vacunació, i la fortalesa del nostre sistema sanitari, han limitat significativament l'impacte d'aquesta pandèmia. Això ha quedat palès pel fet que, malgrat l'alta incidència de la infecció en el nostre país, la letalitat ha estat la meitat de la dels països del nostre entorn. Si això ho traduïm a mortalitat directa de persones significa que la gestió feta a Andorra, amb el suport de tots aquells que d'una o una altra manera han contribuït en aquesta lluita, ha permès salvar aproximadament a 150 ciutadans de morir per COVID.

Una peça clau en aquesta menor mortalitat ha estat la disponibilitat d'un nombre de llits i recursos d'UCI suficients perquè en cap moment hàgim hagut de negar aquest recurs a cap malalt independentment de la seva edat o condició, com ha passat en altres indrets. De fet, ja abans de la pandèmia disposàvem de 15 llits d'UCI per 100.000 habitants, i aquesta capacitat va quedar augmentada fins a un màxim de 38 llits per 100.000 habitants preparats en cas de necessitat des dels primers mesos del començament de la pandèmia. Aquestes xifres comparen molt favorablement amb la mitja de la Unió Europea que va ser d'un màxim de 15 llits per 100.000 habitants en el pic de la pandèmia, o inclús dels 34 llits d'Alemanya que és el país d'Europa amb un número més

alt d'aquest tipus de recurs. Però no tan sols el recurs llit ha estat important, sinó que també ha estat imprescindible l'estreta col·laboració, el compromís, i la coordinació entre tots els professionals de Cures Intensives, i els dels serveis d'Anestèsia, d'Urgències i de Medicina Interna.

Un altre aspecte molt important en la limitació de la mortalitat ha estat la reorganització d'una part de la residència el CEDRE com un centre sanitari amb capacitat de resposta davant malalts geriàtrics amb COVID. Això ha resultat en una mortalitat de només el 14% entre les persones infectades, quan els registres internacionals parlen de mortalitats en centres socio-sanitaris del voltant del 30-35%.

Els efectes col·laterals de tot aquest enorme esforç sanitari ha estat una despesa sobreafegida d'uns 11 milions d'euros durant el 2021 i un fort esgotament dels professionals sanitaris que, a més d'haver sofert ells mateixos la malaltia (quasi un 50% de la plantilla), s'han vist sotmesos a una sobrecàrrega de feina i a una pressió emocional com mai havien viscut. En aquest sentit, des de principis del 2021 la direcció va decidir reactivar el servei de suport psicològic per a tots els que en motiu de la pandèmia el necessitessin.

Cal remarcar que durant l'any 2021 els professionals, a més d'atendre els malalts COVID i assumir les proves de rastreig diagnòstic d'aquesta malaltia, han hagut d'atendre també amb la major normalitat possible la resta de malalts amb altres patologies, i també ajudar al Ministeri de Salut en la tasca de vacunació de la població general. Comptant

també aquest any amb la tasca dels metges de primària donant suport al Centre Intermedi de Control (CIC).

De fet, l'activitat usual del SAAS pràcticament s'ha recuperat durant aquest any 2021 després de la disminució experimentada el 2020. Comparat amb l'activitat del 2019, les altes hospitalàries s'han incrementat un 3,2%, les intervencions quirúrgiques un 4,65%, les consultes externes un 26,2% i les visites d'atenció primària un 10,9%.

Tot això s'ha aconseguit gràcies a la implicació, l'esforç, l'alineament, i la capacitat d'adaptació de tots els professionals del SAAS, i també per la bona coordinació assolida entre els diferents Serveis. Sense això no hauriem pogut assumir l'enorme volum d'activitat interna sobrevinguda, ni assolir els alts nivells de vacunació de la població on han estat clau la infermeria d'atenció primària, la farmàcia hospitalària i el servei de Salut Laboral, o la massiva pràctica de tests diagnòstics COVID (174.757 TMA durant l'any 2021) i el seu registre a la història clínica que han entomat el servei de Laboratori i l'àrea de Sistemes d'Informació.

Respecte als projectes més enllà dels relacionats amb COVID, hem procurat reprendre i empenyar totes aquelles iniciatives que ja teníem començades prèviament a la pandèmia, però que algunes d'elles havien quedat alentes, per tal d'anar ampliant les nostres capacitats i millorar els nostres resultats.

Entre els més destacats han estat la inauguració dels nous espais per Cirurgia Major Ambulatoria (CMA) preparada també per ser una ampliació d'UCI, i l'ampliació del servei d'Urgències amb la separació d'espais per nivells de triatge. Respecte a l'àrea de CMA, la disponibilitat d'aquests nous espais han permès incrementar aquesta activitat en un 70% en comparació amb el 2019.

En la mateixa línia d'anar potenciant l'atenció dels malalts sense necessitat de fer estada a l'hospital, s'ha posat en marxa l'hospitalització domiciliària per un determinat tipus de malalts i s'ha creat el servei d'Envel·liment i Salut que té com a línies d'actuació principal l'atenció de proximitat del

malalt geriàtric amb patologies cròniques i les activitats de convalescència o d'assistència a patologies subagudes en malalts d'edat avançada.

En un altre ordre de coses i mitjançant la captació de talent i plans de formació especialitzada hem anat promovent la incorporació de nous serveis i procediments per tal que malalts que abans havien de ser derivats a fora del país puguin ara ser tractats al SAAS amb seguretat i qualitat. A tall d'exemple són diferents procediments i tècniques en l'àmbit de la traumatologia i l'ortopèdia, la cirurgia pediàtrica, o la cirurgia vascular.

També s'ha posat en marxa el servei de suport al tractament radioteràpic del càncer que ens ha permès potenciar els Comitès de Tumors, millorar les indicacions i seguiment dels tractaments, potenciar alguna de les línies d'abordatge oncològic i implementar un registre nacional de tumors.

Des del punt de vista de les infraestructures, a més de continuar avançant en el pla quinquennal de renovació d'equipaments i estructures, s'han desplaçat una part important dels serveis corporatius a un edifici extern al SAAS, la qual cosa ens ha permès renovar i ampliar els espais de la Clínica Meritxell per diversos serveis assistencials.

Dintre de l'apartat de projectes estratègics cal esmentar els avenços del programa Aptitude amb la realització de dues proves pilot a Canillo i a Sant Julià de Lòria amb la finalitat d'avaluar les capacitats intrínseques de les persones grans i oferir plans d'intervenció amb l'objectiu de retardar la inevitable fragilitat.

També en l'àmbit estratègic s'ha donat un fort impuls a la digitalització de la salut. En primer lloc, agrupant tots els repositoris d'informació generats arran de la pandèmia i establint la seva comunicació amb la història clínica electrònica compartida d'Andorra. I, en segon lloc, i més transcendent, creant i llençant l'App Andorra Salut, un instrument que neix amb la vocació de ser a futur la Història Personal de Salut dels ciutadans andorrans.

Aquesta eina s'organitzarà per processos de salut, però ara ha començat el seu recorregut concentrant tota la informació al voltant de proves i vacunes COVID, però també oferint informació sobre els informes d'alta hospitalària o d'urgències i de les properes cites amb el sistema sanitari. És la intenció que molts dispositius digitals que s'aniran desplegant pròximament al voltant de la salut i el benestar de les persones es puguin vehicular a través d'aquesta App.

Al voltant de la digitalització i l'explotació de dades, a finals del 2021 s'ha començat a treballar en un projecte de reenginyeria de processos que té com a objectiu implementar una metodologia avançada en la transformació de serveis i dispositius i en la recollida i anàlisi de dades que permeti incrementar l'eficiència de l'organització.

Finalment, i també com a projecte estratègic, el Govern d'Andorra ha creat el Laboratori Nacional d'Epidemiologia, quina gestió l'ha encomanat al SAAS. Aquest Laboratori té com a objectius principals potenciar totes les iniciatives al voltant de la recerca i la innovació relacionades amb la salut pública i la salut ambiental, dotar al país de recursos en biologia molecular, genètica i epigenètica, i contribuir a la creació d'un gran repositori de dades de salut a partir del qual es puguin portar a terme anàlisis computacionals i explotació d'aplicacions d'intel·ligència artificial. Tot això per contribuir a millorar la salut de la ciutadania d'Andorra, però també com a font de coneixement que pugui generar un valor econòmic pel país.

Per acabar, voldríem mencionar que durant aquest any 2021 el Comitè d'Empresa ha continuat treballant de forma coordinada amb l'Àrea de Persones per avançar en el primer Conveni Col·lectiu del SAAS. Aquest projecte estratègic, que està previst estigui enllestit al llarg de l'any 2022, ha de garantir una normativa actualitzada i un millor marc de desenvolupament professional, destacant la recuperació íntegra i revisada d'un nou pla de carrera professional, així com un reconeixement explícit per tots aquells treballadors que dediquen tot el seu esforç per aconseguir una millor salut per les persones.

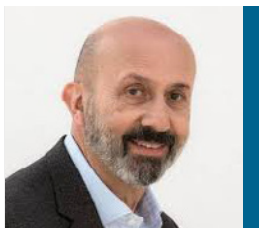
Seguim amb el compromís de treballar intensament per millorar la salut i les expectatives de vida de les persones que viuen a Andorra, per fer que el SAAS sigui percebut pels malalts com una institució propera, amable i resolutiva, i que els professionals trobin una organització i un clima propici pel millor desenvolupament de la seva tasca laboral.

Josep M. Piqué Badia
Director general



CONSELL DIRECTIU

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



President

M.I. Joan MARTÍNEZ BENAZET
MINISTRE DE SALUT

Vocals



Sra. Helena MAS SANTURÉ
SECRETÀRIA D'ESTAT DE SALUT



Sra. Joaquina SOL ORDIS
REPRESENTANT DE LA CAIXA
ANDORRANA DE SEURETAT SOCIAL

Secretari

Dr. Josep M. PIQUÉ BADIA
DIRECTOR GENERAL

CONSELL DE GESTIÓ



Director General

Dr. Josep M. PIQUÉ BADIA



Director Assistencial

Dr. Marcel PRATS VILALLONGA



Director Econòmic i de Recursos Generals

Sr. Luis BUENDÍA HONTAÑÓN



Directora d'Infermeria

Sra. Laura BERNADA LÓPEZ

ÒRGAN CONSULTIU

Junta facultativa

Assessora la direcció Assistencial sobre l'organització de l'atenció al Centre Hospitalari Andorrà i està formada pels adjunts a la direcció Assistencial, els caps de Servei i dos representants del Consell de Metges.

ÒRGANS DE REPRESENTACIÓ

Comitè d'empresa

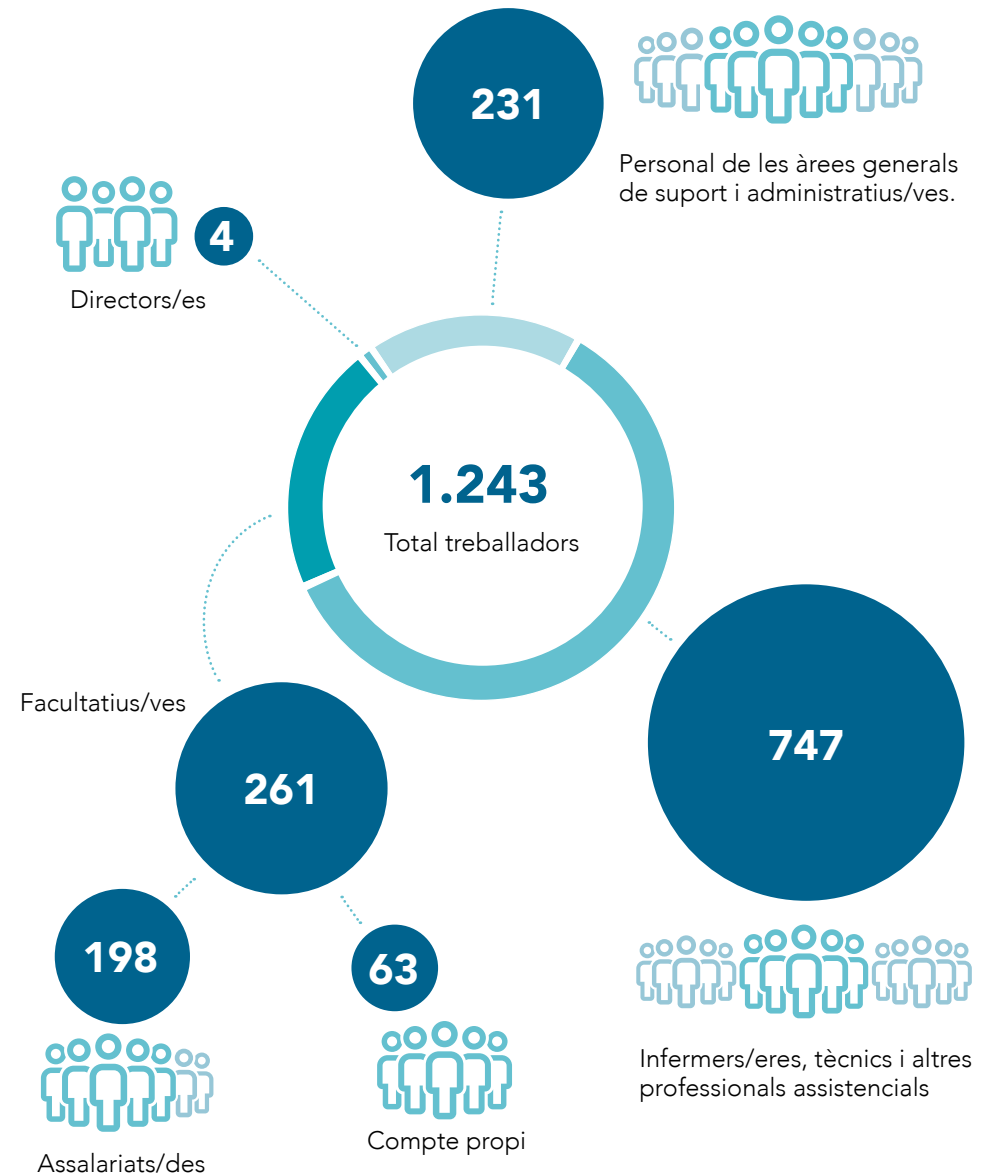
El Comitè d'Empresa està integrat per onze professionals assalariats escollits per sufragi lliure, personal, secret i directe i representen els treballadors de l'entitat.

Enguany i, arran de la reunió mantinguda a finals del 2020 amb cap de Govern i ministre de Salut, el Comitè d'Empresa es van reunir amb el director General i el director Econòmic i de Recursos Generals, convenint l'inici de diversos grups de treball integrats pel Cap d'Àrea de Persones i el Comitè d'Empresa que durant tot el 2021 han estat treballant intensament en aspectes d'interès per a tot els professionals com; la planificació, la descripció dels llocs de treball, el pla de carrera, la formació, el procés de selecció i les millores socials.

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, és el representant del Consell de Metges en l'exercici de les seves funcions i manté una relació contínua i estable amb la Direcció.

RECURSOS PROFESSIONALS



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 Ambulatoria (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 part



1 Sala de litotrícia



11 Places Hospital de Dia



20 Box d'Urgències



14 Places Servei de Diàlisi



1 Heliport



9 CMA

RECURSOS ESTRUCTURALS

Distribució llits

Actius	178
Cirurgia	20
COT	11
Cures intensives	12
Cures intensives COVID	10
Curta Estada	17
Estudi de la son	2
HD Oncològic/Mèdic	13
Hospitalització COVID	10
Llarga estada	1
Medicina	23
Medicina/Pal·liatiu	20
Neonatologia	6
Obstetrícia/Pediatría	14
Obstetrícia/Pediatría (COVID)	1
Salut mental adult	12
Salut mental infanto-juvenil	6
Inhabilitats	3
Medicina/Pal·liatiu	1
Seguretat	2
Inactius	18
Total general	199

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

HOSPITALITZACIÓ	
Ingressos	7.393
Ocupació llits convencionals	82,8 %
Estada mitjana	5,6 dies
UCI	
Total ingressos	436
Índex ocupació	52,38%
Estada mitjana	8,2 dies
URGÈNCIES	
Pacients visitats HNSM	32.396
Pacients Pas de la Casa	1.582
ACTIVITAT QUIRÚRGICA	
Intervencions amb ingrés	2.033
Cirurgia Major Ambulatoria	2.265
ACTIVITAT OBSTÈTRICA	
Parts	451
DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE	
Exploracions	55.594
LABORATORI CLÍNIC	
Peticions	278.549
ANATOMIA PATOLÒGICA	
Estudis	12.803
REHABILITACIÓ	
Sessions	17.377
FARMÀCIA	
Unitats d'alt cost dispensades	190.933
CONSULTES EXTERNES	
Visites	59.816



RECURSOS ESTRUCTURALS

El SAAS disposa d'onze Centres d'Atenció Primària (CAP) distribuïts per les set parròquies.



ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Visites al CAP	103.196
Visites a domicili	8.238
Visites telefòniques	3.869
Visites metge CAP Pas de la casa	2.661
Visites telefòniques metge CAP Pas de la Casa	3.667
Programa maternoinfantil	4.280
Visites a domicili maternoinfantil	671



SERVEI DE SALUT ESCOLAR

ACTIVITAT ASSISTENCIAL CURS 2020- 2021

	Nombre d'alumnes
Alumnes explorats (entre 4 i 12 anys)	1.413
Seguiment estat vacunal (fins a 7 anys)	2.186
Campanyes vacunació VPH i dTpa+IPV (entre 12 i 15 anys)	1.955



RECURSOS ESTRUCTURALS

El Cedre ofereix tres plantes de servei residencial i dues plantes d'hospitalització geriàtrica.

A causa de la pandèmia del coronavirus, la unitat de convalsència geriàtrica s'ha convertit en alguns períodes en hospitalització per a malalts COVID-19 geriàtrics.

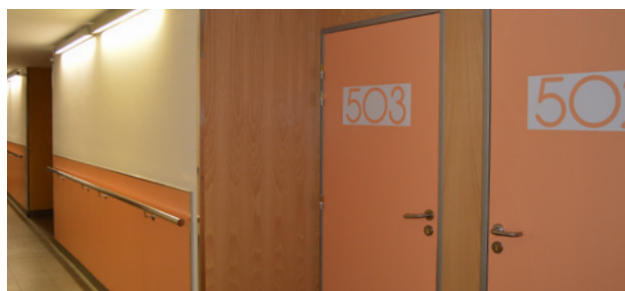
Planta 1	Residència d'usuaris i usuàries amb diferents graus de dependència
Planta 2	
Planta 3	
Planta 4	Hospitalització geriàtrica de subaguts i de psicogeriatria (12 llits)
Planta 5	Unitat geriàtrica de convalsència (12 llits)

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Subaguts	195
Convalsència	125
Psicogeriatria aguts	38
Orto geriatria	72

ACTIVITAT RESIDENCIAL

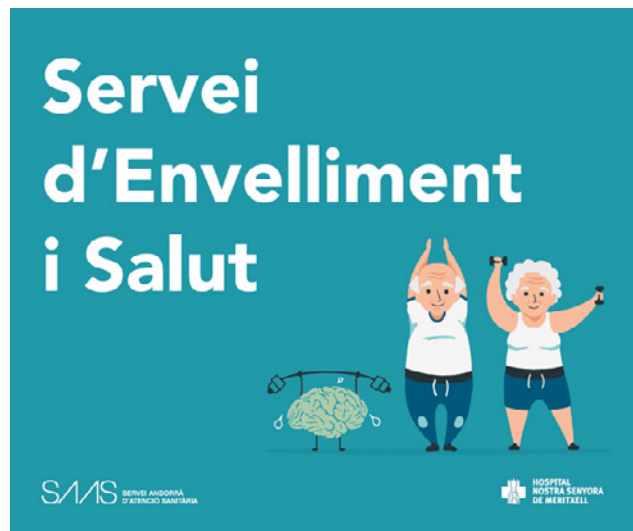
Nombre de residents	90
---------------------	----



Servei Envel·liment i Salut

El servei d'Envel·liment i Salut neix a principis del 2021 amb la missió de gestionar les activitats relacionades amb l'assistència geriàtrica per tal de proveir serveis de salut a les persones ancianes d'Andorra en l'àmbit hospitalari, domicili, atenció primària, i sociosanitari.

Cada cop vivim més anys i envellim en millors condicions de salut, però la vellesa, com les altres etapes de la vida, té la seva problemàtica mèdica i social i requereix uns serveis d'atenció especialitzats.



El servei d'Envel·liment i Salut és fruit del context actual, on l'especialitat de Geriatria per coneixement, capacitat i experiència pot i ha d'exercir un paper fonamental en aquest canvi organitzatiu per donar resposta a les necessitats derivades de l'envelliment poblacional. La finalitat de la Geriatria és intentar restaurar la salut, i mantenir o millorar el grau més gran d'independència física i mental per limitar el deteriorament funcional, determinant bàsic de la qualitat de vida i principal predictor de dependència, mortalitat, institucionalització i consum de recursos sanitaris i socials en l'ancià.

ÀREES D'ATENCIÓ ASSISTENCIAL

Unitat d'Ortogeriatría

Equip Consultor d'Atenció Geriàtrica

Unitat de Convalescència

Unitat de Subaguts

Unitat de Psicogeriatría d'aguts

Hospitalització a domicili

Atenció pacient pal·liatiu geriàtric a domicili

Consultes externes

Aquest any ha posat en pràctica una segona prova pilot del Programa Aptitude a Sant Julià de Lòria per detectar la fragilitat de la gent gran d'aquesta parròquia.

Especialització en cirurgia vascular

Després d'un primer inici amb la incorporació de l'Angiologia i la Cirurgia Vascular a l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, aquest any 2021 s'ha consolidat aquesta especialitat gràcies a la participació d'un segon especialista.

Buscant el màxim benefici pel pacient, aquesta col·laboració ha permès ampliar la disponibilitat de l'atenció especialitzada, la participació en equips multidisciplinaris (Unitat del Peu Diabètic, Comissió Neurovascular, etc) i sobrepassar la quinzena de noves tècniques quirúrgiques realitzades al país per primer cop, amb resultats clínics (en el tractament de la malaltia arterial perifèrica millors que els estàndards esperables: taxa de recuperació d'extremitats del 96,6% enfront a la referència d'un interval del 62-90% en registres poblacionals d'EEUU).



NOVES ESTRUCTURES

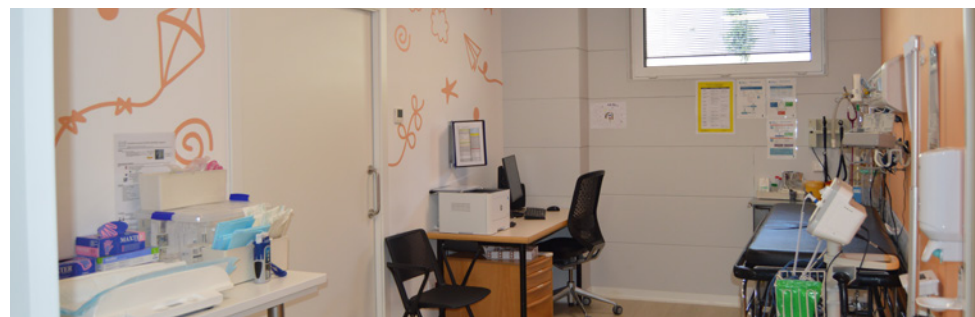
Nova unitat de Cirurgia Major Ambulatòria

La remodelació del bloc quirúrgic i la creació de la unitat de Cirurgia Major Ambulatòria ha requerit una inversió de més d'1,1 milions d'euros per a l'adequació de part dels espais existents, així com la ubicació de nous espais que han de millorar els circuits interns. Les noves instal·lacions estan equipades amb la tecnologia necessària per transformar 6 boxs en UCI.



Ampliació del servei d'Urgències

El servei d'Urgències s'ha dividit en dues zones i disposa d'un accés independent al de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell. El servei compta amb una segona sala d'espera i 5 boxs més, el que permet separar els pacients amb patologies greus (Nivell I, II i III) dels de patologies menys greus (Nivell IV i V, que aniran a la zona de nova creació). Dos dels nous boxs són per a pacients pediàtrics. En cas de necessitat també permet separar pacients COVID de pacients no COVID.



Nova recepció general

Fruit de l'ampliació del servei d'Urgències la recepció general de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell s'ha desplaçat i tots els seus serveis s'han instal·lat en un nou espai que s'ha unit a la plaça a través d'un nou pòrtic.



Nova ubicació dels serveis corporatius

Els serveis corporatius s'han ubicat en un edifici annex situat enfront de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell a l'avinguda Fiter i Rossell.

Les àrees de finances, sistemes d'informació, gestió de persones, assessoria jurídica i contractació s'han traslladat a la nova ubicació on ocupen uns 800 metres quadrats.

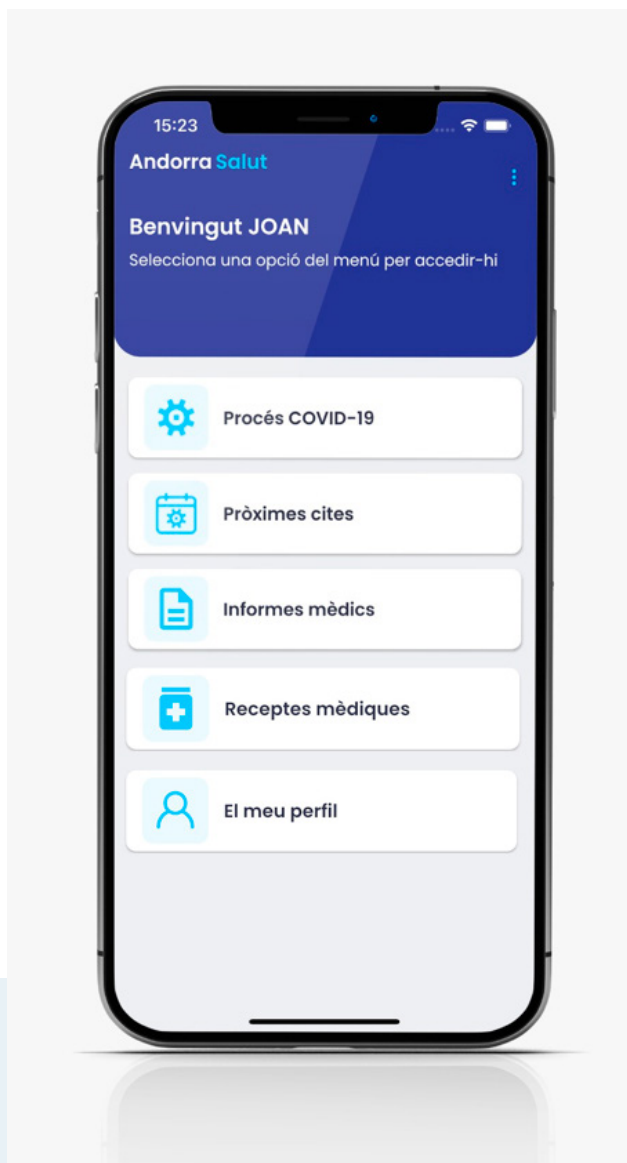
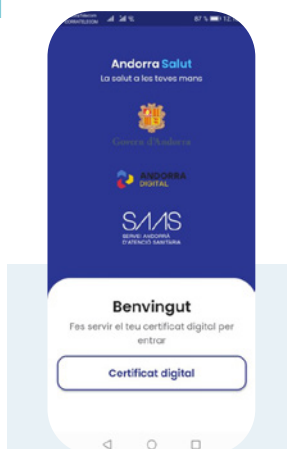
El trasllat d'aquests serveis ha permès alliberar espais de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell i de la Clínica Verge de Meritxell que seran ocupats per serveis assistencials.



APP Andorra Salut

L'App AndorraSalut, disponible des de juliol del 2021, conté informació sobre el procés COVID-19 incloent les proves diagnòstiques practicades, informació sobre haver passat o no la malaltia, dades sobre la vacunació en forma de tipus de vacuna, dosi, i data de l'administració, i el certificat QR validat per la Unió Europea per acreditar la immunització. A més, s'hi poden trobar les properes cites sanitàries i els informes mèdics d'urgències i d'hospitalització així com les receptes mèdiques, si existeixen. També disposa d'un e-mail i un telèfon de contacte per comunicar o demanar informació sobre qualsevol incidència. AndorraSalut es pot descarregar des d'Apple Store o Google Play Store. La informació sobre la signatura electrònica, que permet autenticar i signar documents i imprescindible per obtenir l'App, es pot obtenir a l'adreça:

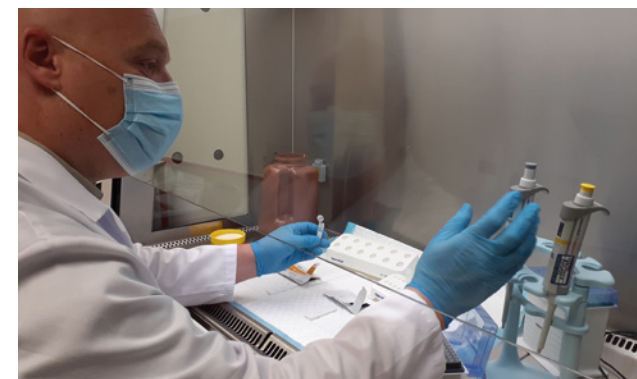
www.signaturaelectronica.ad



Laboratori Nacional d'Epidemiologia

El Govern va aprovar amb data 11 de novembre la creació del Laboratori Nacional d'Epidemiologia (LNE) mitjançant Decret. El Ministeri de Salut ha encomanat al SAAS l'organització i la gestió d'aquest recurs públic i l'elaboració de propostes sobre la seva evolució de futur, tant en l'aspecte d'infraestructures i recursos professionals, com en els aspectes de potencials col·laboracions publicoprivades.

Els objectius d'aquest Laboratori són generar coneixement en l'àmbit de la salut global i molt concretament en els aspectes de la sobrevinguda pandèmia COVID i potencials noves pandèmies de futur, promoure i desenvolupar recerca i innovació en àmbits relacionats amb la biologia molecular i la genòmica, i contribuir a la creació d'un laboratori de dades sanitàries i la implementació d'eines que permetin la realització d'anàlisis computacionals i l'explotació d'instruments d'intel·ligència artificial. Tot això amb la voluntat d'incrementar el capital de coneixement a Andorra i convertir-lo en un valor social i econòmic pel país, molt especialment en els àmbits estratègics de l'esport i la salut i de l'envelliment saludable amb un alt component de digitalització i amb una clara orientació cap a la predicció i la prevenció.



COM HEM CONTINUAT GESTIONANT LA COVID-19?

3a, 4a, 5a i 6a onada COVID

El 2021 va continuar marcat, malauradament, per la pandèmia de la COVID-19. El primer semestre de l'any van arribar dues onades més de contagis que van obligar a continuar aplicant les línies marcades pels plans de contingència.

El 10 de juny del 2021 l'Hospital Nostra Senyora de Meri-txell per primera vegada no va tenir cap pacient ingres-sat per COVID-19 des de l'inici de la pandèmia.

La cinquena onada va començar a pujar a finals d'estiu i al novembre va arribar la sisena onada de la COVID-19 al país, que va provocar un número de contagis més elevat però amb menys necessitat de llits hospitalaris i d'UCI. Aquesta onada va portar casos de contagis de la variant Òmicron majoritàriament.



Durant el 2021 es van inocular les diferents dosis de la vacuna contra la COVID-19 a tots els professionals del SAAS.



Activitat assistencial COVID-19

NOMBRE D'HOSPITALITZACIONS	
Ingressos totals	524
Planta hospitalització	488
El Cedre	36
ALTES UCI	
Altes UCI	77
Taxa mortalitat a la UCI	23,38%
ADMINISTRACIÓ DE VACUNES PER ATENCIÓ PRIMÀRIA	
Vacunes	135.550
Seguiment domicili pacients Covid-19	204
CENTRE INTERMEDI DE CONTROL (CIC)	
Visites	676

Gestions realitzades per la Direcció i el Comitè d'Empresa del SAAS durant l'època d'afectació de la pandèmia:

Cobertura 100% baixes, casos d'embarassades durant la pandèmia: la Direcció del SAAS es va fer càrrec de la diferència fins al 100% de la retribució que no abonava la CASS, de les professionals embarassades que van causar baixa a l'inici de la pandèmia. En total 14 persones.

Paga Covid-19 per import de 470 euros i de la qual es van beneficiar 1.079 professionals: a la nòmina del mes de gener, es va abonar a tots els empleats (a excepció dels 4 membres del Consell de Gestió) una paga per import de 470 euros, per l'esforç i dedicació durant els primers mesos de la pandèmia, suposant una despesa pel SAAS per import agregat de 508.678 euros.

Cobrament 100% retribució personal con inat. Tot el personal que a l'inici de la pandèmia per motius organitzatius durant el confinament va haver de quedar-se a casa a disposició de l'empresa, va cobrar la nòmina íntegrament.

Cobrament 100% retribució baixa COVID – Inici pandèmia i ins a mitjans de 2021. Cobertura per part de la CASS del 100% del personal contagiats. A l'inici de la pandèmia Covid-19 la CASS ho considerava malaltia comuna, pocs dies després malaltia professional i finalment accident de treball pel personal sanitari.

Cobrament 100% retribució baixes COVID – 6a onada: al desembre 2021 s'instà a la Direcció que demani al Govern per la situació actual de la baixa per Covid-19 del personal sanitari. Recordem que aquesta baixa es considerava com accident de treball amb tot el que això suposa. Segons la CASS això ja no era vigent i les darreres baixes les va considerar malaltia comuna amb les repercussions econòmiques que suposa. Actualment aquesta qüestió s'està gestionant per part de Govern donat que requereix modificacions legislatives.

Reunions periòdiques quinzenals amb la direcció Assistencial, la direcció d'Infermeria i el cap d'Àrea Persones, per ser informats del seguiment de la pandèmia.

Suport psicològic en el decurs de tota la pandèmia. La Direcció ha posat a disposició dels seus treballadors/es, el suport psicològic per part dels professionals del servei de Salut Mental.

Durant el mes de setembre s'arriba a un **preacord per avançar l'aplicació efectiva del desbloqueig dels nivells previstos al Pla de Carrera ja durant l'exercici 2022.**

SATISFACCIÓ DELS PACIENTS

Sobre un total de 288 enquestes de pacients ingressats a l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, el grau de satisfacció pel que fa a la seva estada hospitalària o a la d'un familiar s'ha situat en un 9,14 sobre 10.

INDICADORS DE SEGURETAT DELS PACIENTS

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 del de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell. Els indicadors de seguretat de pacients s'avaluen en comparació amb diferents estàndards internacionals.

Prevalença d'úlceres per pressió 13,98 %

7,8 % 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).

Taxa de caigudes 1,74 per mil estades

Inferior a 2,5 per mil estades segons el protocol de prevenció de caigudes de l'Aliança per la seguretat dels pacients de Catalunya.

INDICADORS DE QUALITAT

INDICADORS DE QUALITAT DEL SAAS	2021	2020
MORTALITAT		
Taxa bruta de mortalitat	3,4%	4,60%
Índex de mortalitat ajustat per risc (IMAR)	0,89	1,24
READMISSIONS		
Taxa de readmissions	6,3%	5,80%
Índex de readmissions ajustat per risc (IRAR)	0,80	0,88
COMPLICACIONS		
Taxa bruta de complicacions	3,5%	3,20%
Índex de complicacions ajustat per risc (ICAR)	0,80	0,84
COMPLEXITAT		
Pes mig GRD (totes les altes)	0,94	0,82
Pes relatiu	1,06	1,01
GESTIÓ D'ESTADES*		
EM observada	6,94	6,89
Índex d'estades ajustat per risc	1,07	1,19
*exclou episodis de menys de 24h d'estada		
GESTIÓ ESTADES PREOPERATÒRIES		
Índex de cirurgia sense ingrés ajustada a risc (ICSIA)	0,63	0,94
EFICIÈNCIA I COMPLEXITAT		
Taxa de substitució (CMA)	79,5%	71%

Grups relacionats per diagnòstics més freqüents	Número casos	Complexitat pes Mig per cada GRD
Quirúrgics		
Procediments sobre ull i òrbita	659	0,72
Procediments en genoll i part inferior de la cama excepte peu	283	1,07
Procediments sobre hèrnia engonal, femoral i umbilical	208	0,76
Altres procediments sobre sistema circulatori	187	1,10
Procediments sobre espatlla, colze i avantbraç	181	0,96
Altres procediments sobre oïda, nas, boca i coll	169	0,75
Cesària	166	0,55
Altres procediments del sistema nerviós i relacionats	150	1,28
Procediments sobre ma i canell	139	0,79
Altres procediments vasculars	123	2,12
Mèdics		
Infeccions e inflamacions pulmonars majors	449	1,06
Parts	266	0,31
Infeccions de ronyó i tracte urinari	101	0,58
Insuficiència cardíaca	95	0,85
Càlculs urinaris i obstrucció tracte urinari superior adquirit	90	0,47
Malalties i ferides orals i dentals	82	0,42
Altres diagnòstics menors, signes i símptomes de l'aparell respiratori	73	0,62
Altra neumonia	63	0,73
Rehabilitació	62	1,20
Acva i oclusions precerebrals amb infart	60	0,95

DADES ECONÒMIQUES 2021

	2021 Milions de €	2020 Milions de €
PRESSUPOST	93,3	87
INGRESSOS	83,5	81,8
Finançament públic	69,4	67,8
Finançament privat	14,1	14
DESPESES	83,2	81,8
Personal	46	44
General	34,1	33,8
Inversió	3,1	4

I MÉS ENLLÀ DE L'ASSISTÈNCIA ALS MALALTS?

Curs en bioètica

Curs en Bioètica organitzat pel SAAS amb la col·laboració de l'Observatori de Bioètica i Dret Universitat de Barcelona i la Universitat d'Andorra. El treball assistencial comporta haver de fer front a situacions conflictives o generadores d'incertesa on diferents sensibilitats i sistemes de valors poden fer dubtar sobre la manera de procedir. La bioètica és una disciplina que ens pot ajudar a resoldre aquestes realitats.

L'objectiu és proveir d'eines de reflexió ètica als professionals en la seva pràctica.



Projecte One Team Eurocup

El servei de la Unitat de Conductes Addictives de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell juntament amb el Bàsquet Club Andorra, han représ el projecte One Team Eurocup. Una iniciativa que aporta molts beneficis als pacients de la UCA.



MEMÒRIA ENERGÈTICA

Ateses les activitats a les quals es dedica l'entitat, aquesta no té responsabilitats, despeses, actius ni provisions o contingències de naturalesa mediambiental que puguin ser significatius en relació amb el patrimoni, la situació financera i els resultats de l'Entitat.

Si bé el SAAS ha obtingut les certificacions ISO 9001 de qualitat, l'ISO 15189 Sistemes de Gestió de la Qualitat en Laboratoris Clínics. Aquests reconeixements ens posicionen com una societat pública compromesa amb la qualitat i la gestió mediambiental en les activitats que desenvolupem.

Aquestes certificacions reconeixen l'esforç fet per establir un Sistema de Gestió Integrat de Qualitat i Medi Ambient. Un sistema de gestió normalitzat, auditat i certificable com a eina de gestió per assegurar que la política de qualitat i medi ambient sigui un referent en la prestació dels seus serveis.

L'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, el Centre Socio-sanitari el Cedre i la Clínica Verge Meritxell, són un grup d'edificis particularment intensius en el consum d'energia, amb un gran impacte local i tenint un àmbit d'influència molt important: pacients, visitants, professionals sanitaris, proveïdors etc.

Per tant, tenir cura del medi ambient és una missió íntimament lligada a la funció primordial d'un centre sanitari consistent en tenir cura de la salut; és per aquest motiu, que aquests edificis han de convertir-se en elements dinamitzadors en la transmissió d'una cultura de respecte al medi ambient i de sostenibilitat.

La problemàtica ambiental del sector sanitari engloba la gestió de residus, el compliment de la legislació, el control d'abocaments, les emissions generades en condicions normals i extraordinàries, el control de fluxos d'aire, els consums d'electricitat, aigua i combustibles fòssils i els riscos ambientals en general.

Les actuacions executades en aquests edificis durant l'any 2021, han estat condicionades i considerablement reduïdes a causa de les circumstàncies pandèmiques i excepcionals que han tingut lloc durant aquest període. La Covid ha comportat la limitació d'algunes pràctiques mediambientals molt eficients com la recirculació de l'aire, l'acotament dels temps de ventilació natural, la racionalització del consum d'aigua calenta, entre altres.

Aquestes accions formen part del pla de renovació de les instal·lacions i equips dels edificis del SAAS 2018-2023, que té per objectiu disminuir la criticitat, la longevitat, i el nombre d'avaries d'aquests, en funció d'uns d'indicadors estratègics, on s'inclouen criteris d'eficiència i de repercussió mediambiental.

D'altra banda, les mesures que s'han pogut portar a terme estan en total consonància amb la missió de tenir cura del medi ambient i la sostenibilitat energètica han estat:

- Continuitat en la **implantació de sistemes de gestió integral centralitzada** per: les instal·lacions, els equips, la minimització dels impactes ambientals derivats de la mateixa prestació assistencial, la utilització de sistemes intel·ligents d'estalvi d'energia, i l'ús d'energies netes; contribuint a la millora considerable dels rendiments d'assoliment i de l'estalvi energètic.
- Continuitat del **pla de renovació lumínica** dels diferents serveis i zones dels edificis del SAAS, amb la instal·lació de **noves tecnologies d'il·luminació de baix consum**: lluminària eficient, circuits elèctrics segregats, elements de control crepusculars, de moviment, de presència, de temporització, etc.
- Continuitat del **pla de renovació integral dels climatitzadors/fancoils crítics i la seva regulació**, incorporant elements de recuperació de calor, motors CC amb control de velocitat, etc. i donant compliment a la normativa ERP.
- **Diagnosi de les dades de consum d'energia** proporcionades pels comptadors elèctrics dels diferents serveis dels edificis, afavorint la presa de decisions per l'optimització racional de l'energia i la disminució de la petjada de carboni.
- **Substitució de la calandra de bugaderia**, amb millor rendiment i menys temps requerit per realitzar l'asseccament, planxat i plegat de la roba. Suposant menys consum energètic.



GENER

La Dra. Eva Heras, cap del servei d'Envel·liment i Salut, va ser la primera a rebre la vacuna contra la COVID-19. El mateix dia es va començar a administrar les vacunes als residents dels centres socio-sanitaris i residències de tot el país.



FEBRER

3a edició del Curs de Transport Pediàtric. Tallers pràctics i simulacions per millorar les actuacions amb la col·laboració de l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona i Heliand.



MARÇ

S'inicia la campanya de vacunació poblacional contra la COVID-19 a la plaça de braus d'Andorra la Vella on el SAAS hi participa activament.



ABRIL

El Servei Urgent Mèdic (SUM) va desplegar un dispositiu mèdic amb motiu de la XXVII Cimera Iberoamericana celebrada a Soldeu. Es va instal·lar un hospital mòbil cedit per l'Hospital Universitari de Tolosa d'una superfície de 120 m² i una capacitat per a 18 pacients; 10 urgents i 8 crítics.



MAIG

El laboratori 3D del servei de Diagnòstic per la Imatge del SAAS ha col·laborat en les planificacions de les intervencions quirúrgiques i en els tractaments de 60 pacients en el seu primer any de creació. La incorporació de noves tecnologies com la impressora 3D ajuda a dirigir les actuacions mèdiques a la planificació exhaustiva, personalitzada i multidisciplinària dels diagnòstics i tractaments.



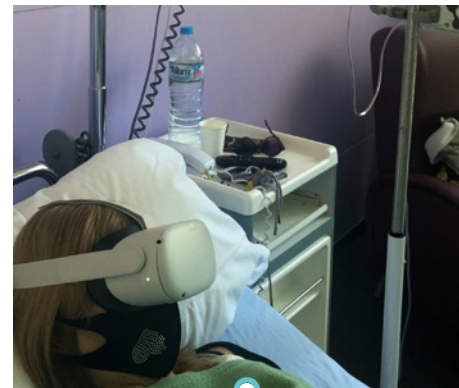
JUNY

Aprofitant la campanya de donació de sang que el SAAS organitza conjuntament amb el Govern d'Andorra i la Creu Roja, es va dur a terme per primera vegada la campanya de donació de medul·la òssia, a la Sala Àgora del Comú d'Andorra la Vella.



JULIOL

Inauguració de l'ampliació del servei d'Urgències i la nova Unitat de Cirurgia Major Ambulatoria amb la presència de les màximes autoritats del país.



AGOST

Inici del projecte mindfulness amb dispositius de realitat virtual durant el tractament adjuvant dels pacients oncològics.



SETEMBRE

Donació de l'escultura en ferro "Gràcies" per part de Javi Raventós en reconeixement de la tasca feta pels professionals sanitaris durant la pandèmia. Està ubicada a la plaça de la planta -3 de l'HNSM.



OCTUBRE

Dins el projecte d'Humanització de la UCI de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell es va fer la primera sortida terapèutica a l'exterior d'una pacient ingressada a cures intensives. Aquestes sortides ajuden a disminuir els efectes que provoquen les llargues estades en aquesta unitat.



NOVEMBRE

S'inicia el projecte d'hospitalització a domicili, oferint una atenció individualitzada a les persones grans. És una atenció hospitalària sense treure'ls del seu entorn i així prioritant el seu confort.



DESEMBRE

Homenatge als i les professionals que porten 25 anys treballant al SAAS amb la presència del Cap de Govern, Xavier Espot, i de la secretària d'Estat de Salut, Helena Mas.

