

Memòria

RESPONSABILITAT SOCIAL CORPORATIVA



2012 - 2013

Consorci Sanitari de l'Anoia

Presentació



La Responsabilitat Social Corporativa uns valors que la nostra organització vol potenciar.

És evident que la Responsabilitat Social Corporativa (RSC) és un dels elements que es fan imprescindibles a l'hora d'elaborar la planificació estratègica de tota empresa.

El Consorci Sanitari de l'Anoia així ho entén i l'integra dins del Pla Estratègic pel 2013-2015 com un dels nostres valors, tot i que val a dir que fa anys que ja ve treballant en aquests aspectes tal com es demostra en les anteriors memòries publicades.

És veritat que les dificultats d'aquests darrers anys, fruit de les restriccions pressupostàries, fa que no s'hagi pogut desenvolupar tot el que hauríem volgut, però no hem escatimat esforços per fer accions dirigides a millorar aspectes relacionats amb el medi ambient, amb els nostres treballadors i treballadores, amb els nostres clients, amb la societat i amb la comunitat.

El nostre objectiu com a organització pública i compromesa amb la societat és apropar-se cada vegada més al compliment dels estàndards de qualitat més exigents i és per això que el nostre Pla Estratègic defineix com a objectiu 2013-2015 fer un Pla de Responsabilitat Social Corporativa propi incorporant i mesurant el compliment de tots els indicadors de la GRI-G3. Amb aquesta memòria volem donar a conèixer els resultats obtinguts en el període 2012-2013 de tots els aspectes relacionats amb la RSC. Lògicament, aquests resultats han estat possibles gràcies a la participació i la implicació de tots els nostres professionals que, malgrat els moments difícils que afrontem, no han perdut l'empenta ni la capacitat de treball per tal d'assolir els reptes plantejats.

Javier Niño i Núñez
President CSA



Foto: Igualada aèria

La responsabilitat social del CSA constitueix un compromís voluntari amb totes les persones, institucions i entitats de la societat i amb la gestió dels serveis, obligacions legals, reglamentàries i ètiques, en un marc de bones pràctiques. Tot això, amb l'objectiu de conciliar els interessos de l'entitat amb el desenvolupament social, la protecció del medi ambient i el respecte dels drets humans.

El CSA aposta per la Responsabilitat Social Corporativa. L'any 2008, el CSA publica un Diagnòstic de Sostenibilitat on s'analitzava la implantació sobre polítiques i pràctiques de responsabilitat social corporativa a la pròpia organització. L'informe abastava les activitats dels anys 2006 i 2007 a partir dels indicadors recomanats a la guia G3 del Global Reporting Initiative (GRI) per a les memòries de sostenibilitat al voltant dels principals grups d'interès de l'entitat.

A partir d'aquí, s'han anat elaborant memòries de forma bianual. Així, tenim les memòries dels anys 2008-2009, 2010-2011 i la present, 2012-2013. En aquesta memòria que presentem hem prioritzat, d'una banda, l'anàlisi més exhaustiva de totes i cadascun dels indicadors del GRI incorporant, al final del document, les taules on s'especifica la pàgina on fa referència l'indicador i/o, en el seu cas, en quina forma està implicada o com tenim resolt l'indicador. D'altra banda, una altra novetat ha estat incorporar el que és la política de comunicació, transparència i participació dels grups d'interès i situar-la en posicionament per poder reactivar actuacions en RSC.

Amb la voluntat d'impulsar aquestes polítiques de RSC, en el 2010 es va constituir la Comissió de Responsabilitat Social Corporativa del CSA que a més de recollir, avaluar i publicar les memòries, tracta d'impulsar noves accions que ens facin socialment més responsables. Una de les línies estratègiques definides en el nou **Pla Estratègic 2013-2015 del CSA** és "Millorar la capacitat de donar resposta a les necessitats dels nostres clients i professionals". Dins d'aquesta línia, com a objectiu estratègic, està l'elaboració d'un Pla de RSC.

Comissió de RSC

- Font, Olga. Responsable de Comunicació i de Responsabilitat Social Corporativa
- Aymerich, Montserrat. Responsable de Serveis Generals
- Casanellas, Josep M. Responsable d'Estratègia, Projectes i Qualitat
- González, Griselda. Epidemiòloga
- Puigoriol, Teresa. Directora de Recursos Humans
- Sardà, Adrià. Director Economicofinancer i de Serveis Generals
- Vidal, Montserrat. Responsable de la Unitat d'Atenció al Ciutadà

Contacte per a qüestions relatives a aquesta memòria:

Av. Catalunya, 11 - 08700 Igualada

Tel. 938075500

ofont@csa.cat - www.csa.cat

Índex

PERFIL I ESTRUCTURA DE GOVERN

- 01 Consell Rector
- 02 Codi de Bon Govern
- 03 Codi Ètic
- 04 Missió, Visió i Valors



RELACIONS AMB L'ENTORN

- 05 Implicació amb els diferents sectors
- 06 Comunicació, transparència i participació dels grups d'interès

RECURSOS

- 07 Recursos estructurals
- 08 Recursos humans
- 09 Organigrama
- 10 Cartera de Serveis



RESULTATS

- 11 Indicadors econòmics
- 12 Indicadors d'actuació ambiental
- 13 Indicadors de pràctiques laborals

NOTÍCIES

- 28 Premis
- 29 Destacats



15 TAULA DE CONTINGUTS DEL GRI

Perfil i estructura de govern

CONSELL RECTOR

Pel CatSalut

Fco. Javier Niño Núñez, president
Marta Álvarez Daroca
Lluís Esteve Balagué
Cristina Molina Parrilla
Josep M. Oller Berenguer

Per l'Ajuntament d'Igualada

Marc Castells Berzosa, vicepresident
Fermí Capdevila Navarro
Joan Torras Compte
Jordi Ferrer Riba

Pel Consell Comarcal de l'Anoia

Xavier Boquete Saiz
(En representació: M. Antònia Trullàs Povedano)

El Consorci Sanitari de l'Anoia (CSA) és una entitat pública creada al 2001 i la seva funció és proveir de serveis integrals a la població resident a la comarca de l'Anoia i la seva àrea d'influència.

El CSA està format pel Servei Català de la Salut (60%), l'Ajuntament d'Igualada (30%) i el Consell Comarcal de l'Anoia (10%)

COMITÈ DE DIRECCIÓ

Gerent

Ferran Garcia Cardona

Director Assistencial

Ramon Sellarès Ribera

Director Economicofinancer

Adrià Sardà Ventosa

Directora d'Infermeria

Janina Marsol Ferrer

Directora de Recursos Humans

Teresa Puigoriol Tomàs

Director de l'Àrea sociosanitària i d'Atenció a la Dependència

Ramon Sellarès Ribera

Responsable de Gestió assistencial

Carme Busqué Balsells

Director de Sistemes d'Informació

Albert Molas Barberà

Responsable de la Unitat d'Atenció al Ciutadà

Montserrat Vidal Valls

Responsable de Comunicació i RSC

Olga Font Parés

Codi de Bon Govern

Codi Ètic

El Codi Ètic, elaborat per la Comissió d'Ètica Assistencial, diversos directius i responsables del CSA, així com representants d'algunes comissions i serveis de l'entitat, va ser aprovat pel Consell Rector el desembre del 2009.

En la seva introducció descriu: El Codi Ètic del Consorci Sanitari de l'Anoia (CSA) és el referent, la idea marc d'actuació, el signe d'identitat de la institució. Aconseguir l'excel·lència és el màxim objectiu i requereix sobretot compromís personal i institucional.

Aquest document pretén expressar el caràcter i els valors del CSA amb la finalitat d'orientar les conductes en aquells aspectes que poden presentar dilemes i alhora, adaptar-les a l'evolució de l'organització i de la societat en general.

La qualitat/excel·lència no depèn únicament de la competència tècnica i científica dels professionals que hi intervenen, sinó també de la competència ètica, és a dir, trobar l'equilibri i l'harmonia entre els àmbits científic i tècnic, ètic i religiós, jurídic i polític.

Si la nostra pràctica habitual es basa en el respecte a la dignitat, l'autonomia, la intimitat, la confidencialitat i la defensa dels drets del pacient, podem estar ben segurs que augmentarem el seu benestar i, per tant, la seva qualitat de vida.

Les persones que hi treballen són l'ànima de l'organització, és a dir, els que han de fer seu aquest codi, el treball en equip, la competència i el desenvolupament professional continu, la formació, la llibertat de decisió, la comunicació amb els diferents nivells assistencials, la recerca i la docència, són els elements clau perquè així sigui.

L'organització també té un compromís amb la comunitat i la societat, sent una organització econòmicament sostenible, lleial, honesta i transparent.

Per tant, aquest codi ètic és una guia a l'hora d'interpretar qüestions ètiques relacionades amb la conducta de totes les persones de la institució i d'aquesta envers ells, ens vincula i alhora ens fa responsables del seu compliment.

Així, analitza en el document el compromís del CSA envers:

- Les persones que atenem
- Pel que fa a les persones que treballen a l'organització
- Pel que fa a la comunitat

Es pot consultar el Codi Ètic íntegre a la web: www.csa.cat.

El Codi del Bon Govern del CSA, aprovat pel seu Consell Rector el setembre 2008, diu, en el seu preàmbul:

El Consorci Sanitari de l'Anoia (CSA) es va constituir l'any 2001 (DOGC 3308 - 18/01/2001) com entitat jurídica pública, de caràcter associatiu participada pel Servei Català de la Salut, l'Ajuntament d'Igualada i el Consell Comarcal de l'Anoia, amb l'objectiu d'executar activitats d'assistència sanitària hospitalària en l'àmbit d'aguts o sociosanitari, d'assistència primària i d'activitats preventives, rehabilitadores, docents i d'investigació al servei, principalment, de la població resident en l'àmbit sanitari de la comarca de l'Anoia i la seva àrea sanitària d'influència.

La principal tasca del CSA en els seus inicis va ser la construcció del nou Hospital d'Igualada. Un cop l'Hospital ha estat finalitzat i funcionant des de fa un any, cal un esforç de claredat explícita en termes de governança, de relació amb la societat i el medi ambient i de millora planificada de la qualitat de les actuacions del CSA en tots els ordres.

La responsabilitat social del CSA constitueix un compromís d'integració voluntària en totes les relacions que manté la societat i en la seva gestió de les obligacions legals, reglamentàries i convencionals i ètiques, en un marc de bones pràctiques i de conciliació dels interessos de l'entitat amb el desenvolupament social, la protecció del medi ambient i el respecte dels drets humans.

El concepte de responsabilitat social ha de ser aplicat des del respecte al diàleg social i al principi d'igualtat de tracte, l'estabilitat en l'ocupació generada per l'activitat desenvolupada i el foment del desenvolupament dels seus professionals.

És un compromís voluntari de conducta més enllà de la rendibilitat econòmica immediata i els estàndards mínims que estableixi la legislació aplicable en cada moment.

El CSA és una entitat pública socialment responsable i, en conseqüència, ofereix uns serveis i realitza unes inversions socialment responsables, amb compromís de progrés, i consistents amb la millora contínua de les seves polítiques socials.

En la sessió del 22 d'abril de 2008, el Consell Rector va encarregar a la Gerència del CSA la redacció d'una proposta de Codi de Bon Govern. El present document dona resposta a aquest encàrrec.

Així, el document recull els següents capítols:

- Àmbit d'aplicació
- Vigència
- Missió del Consell Rector
- Funcionament del Consell Rector
- Deures dels consellers
- Responsabilitat dels consellers
- Drets dels consellers
- Informació al CSA

Es pot consultar el Codi de Bon Govern íntegre a la web: www.csa.cat.

Missió, Visió i Valors

Missió

La nostra raó de ser és **donar resposta** a les necessitats i expectatives de salut de les persones, mitjançant una **atenció sanitària integral i de qualitat**, de forma sostenible i socialment responsable.

El **desenvolupament personal i professional** del nostre equip humà, conjuntament amb la **docència i la innovació**, han de ser elements bàsics per a l'assoliment del nostre objectiu.



Visió

La nostra visió és ser el **REFERENT SANITARI** de la població, pol d'atracció per als professionals i per a l'activitat docent, amb un alt nivell tècnic i científic en la recerca permanent de la millora i l'eficiència, i reconeguda pel seu tracte humà.

Cercarem aliances i sinèrgies amb altres organitzacions i/o entitats per assolir-ho.

Amb l'elaboració del nou Pla Estratègic 2013-2015, es va revisar i actualitzar la Missió, Visió i Valors de la nostra institució.



Perfil i estructura de govern

Valors

Igualtat

Oferim les mateixes oportunitats a tots els nostres professionals.

Responsabilitat Social Corporativa

Som sensibles a la preservació de l'entorn i generem sinèrgies per a una sostenibilitat social.

Orientats als resultats

Fem valoració permanent dels nostres resultats com a base per a la millora contínua

Actitud innovadora

Promovem i encoratgem les propostes de canvi que aporten millores en l'organització i en els seus resultats.

Creixement i reconeixement professional

Generem pràctiques i polítiques orientades al creixement i reconeixement dels professionals.

Orientació al ciutadà

Som una organització compromesa i sensible amb les necessitats dels usuaris a través de la implicació de totes les persones.

Treball en equip

Tenim capacitat de generar sinèrgies comunes entre diferents àmbits i àrees de coneixement.

Implicació professional i institucional

Som una organització integrada per professionals compromesos i amb esperit corporatiu i compromís de la institució envers el professional.

Transparència

Fem públic el que fem i els nostres resultats.

Relacions amb l'entorn

El Consorci Sanitari de l'Anoia és una entitat associada al Consorci de Salut i Social de Catalunya i a la Unió Catalana d'Hospitals.



El Consorci Sanitari de l'Anoia és una entitat d'àmbit comarcal que treballa de forma coordinada amb altres organitzacions.

Tanmateix, té acords de col•laboració amb:

- Consell Comarcal de l'Anoia
- Consorci del Laboratori Intercomarcal
- Consorci Sociosanitari d'Igualada
- Escola Bonanova
- Escola Creu Roja de Terrassa
- Escola Joviat Manresa
- Escola Universitària de Bellvitge
- EUI Sant Joan de Déu (BCN)
- Facultat Ciències Salut Blanquerna
- Fund. Univ. del Bages FUB
- Fundació Univ. del Bages (FUB)
- Hospital Clínic de Barcelona
- Hospital Sant Joan de Déu
- Hospital Universitari de Bellvitge
- IES Castellarnau
- IES Joan Oro Martorell
- IES Milà i Fontanals
- IFP Cal•Ípolis
- IFP Ramon i Cajal
- IFP Roger de Llúria
- IgNova Ocupació
- Institut Català d'Oncologia
- Institut Català de la Salut
- Institut d'Estudis de la Salut
- Institut d'Estudis Mèdics
- Institut la Segarra
- Fundació Sanitària Sant Josep d'Igualada
- Plataforma Barcelona Hospitals
- Unió Empresarial de l'Anoia
- Universitat de Barcelona
- Universitat de Vic

*Igualment està adherit a:
Xarxa Catalana d'Hospitals sense fum, Codi TIPUS per a
la protecció de dades de la Unió Catalana d'Hospitals,
a la Mancomunitat Sanitària de Prevenció i
Igualada Inclusió
(Xarxa per a la inclusió i Cohesió Social d'Igualada)*

Implicació amb els diferents sectors

El CSA col·labora amb:
ALCER (Associació per la lluita contra les malalties del ronyó),
Aldees Infantils,
Associació Espanyola Contra el Càncer,
APROP (Asociación para promocionar y relacionar otros pueblos) - Bolívia,
el Banc de Queviures d'Igualada, Banc de Sang i Teixits, Creu Roja...

El CSA forma part del **Comitè d'Ètica assistencial de l'Anoia** i disposa de diverses comissions i equips de treball, de les quals destaquem les que tenen a veure amb els treballadors i treballadores com són: la **Comissió d'autoprotecció**, el **Comitè de Seguretat i Salut** i la **Comissió per a la prevenció de la violència laboral**.

El març del 2011 el CSA va signar l'adhesió al "**Manifiesto por la corresponsabilidad hacia una Responsabilidad Social Compartida**" demostrant el compromís per a la construcció d'un món més corresponsable.

Igualment, el CSA forma part del **Consell Municipal de Serveis Socials i Salut** que és un organisme de participació i consulta amb finalitat de promoure i canalitzar la reflexió conjunta de l'Ajuntament amb les entitats i ciutadans vinculats al sector dels serveis socials i la salut de les persones, de manera que es faci possible una major corresponsabilització d'aquestes entitats i ciutadans en els afers públics d'aquest sector d'activitat.

Tanmateix, també forma part de la **Xarxa per a la Inclusió Social d'Igualada**; un espai on les entitats que en formen part treballen amb la voluntat d'impulsar polítiques a favor de la **inclusió i cohesió social** per tal d'evitar que persones d'aquesta ciutat entrin en processos d'exclusió social.



Comunicació, transparència i participació dels grups d'interès

La identificació dels grups d'interès es va realitzar amb l'elaboració de la Diagnosi de la sostenibilitat 2006-2007 mitjançant una anàlisi interna, i amb l'ajuda d'una empresa externa, i que va permetre detectar com es comunica el CSA amb les diferents parts interessades i en quina mesura informa dels resultats. Van permetre analitzar si els canals de comunicació existents faciliten que la informació circuli tant en sentit ascendent com descendent, i si s'integra als grups d'interès fonamentals en els processos de presa de decisions.

En aquest sentit estem parlant, pel que fa a la comunicació interna: Consell i treballadors/ores, i pel que fa a la comunicació externa: Usuaris/àries, societat i institucions, proveïdors i públic en general.

Tots aquests grups es veuen afectats d'una manera directa o indirecta pel desenvolupament de la nostra activitat i per tant, amb capacitat d'impactar en el propi desenvolupament.

CANALS DE COMUNICACIÓ I DIÀLEG AMB ELS GRUPS D'INTERÈS

Comunicació interna

Consell Rector	Treballadors/ores
Reunions periòdiques (1/mes)	Web
Web (àrea restringida per al Consell Rector)	Correu electrònic
Correu electrònic	Memòries
Memòries	Reculls d'activitats de comunicació
Reculls d'activitats i presència als mitjans	reculls d'activitats científiques
	Reunions periòdiques serveis/unitats
	Plenaris
	Taulells d'informació
	Pla d'acollida

Comunicació externa

Usuaris/àries	Societat i institucions	Aliances / proveïdors
Web	Web	Web
Enquestes de satisfacció	Visites instal·lacions	Correu postal
Reclamacions / suggeriments	Memòries	Correu electrònic
Correu electrònic	Consell Municipal de Serveis Socials i Salut	Telèfon
SMS	Xarxa per a la Inclusió Social d'Igualada	Fax
Telèfon		Reunions

PROJECTE CSA+aProp

Amb l'objectiu de fer que el Consorci Sanitari de l'Anoia una organització amb un major compromís a favor de la societat i de la ciutadania, neix a l'octubre del 2003, el projecte CSA+aProp.

És un projecte impulsat per la pròpia presidència del CSA i coordinat per la responsable de la Unitat d'Atenció al Ciutadà i per la responsable de Comunicació i RSC.

En aquest sentit, es busca trobar un espai on el CSA es posi a disposició dels col·lectius representants de la societat com poden ser associacions, organitzacions o entitats socials, etc., siguin o no d'àmbit sanitari i explicar com som i com podem ser-los útils. Els oferim espais, professionals, suport en la difusió de les seves activitats, etc... d'una manera totalment desinteressada.

Ho abordem en dues vessants; la dirigida a entitats associatives i la que abordem per a les entitats educatives.

Amb les entitats associatives pensem escoltar quines necessitats tenen, com els podem ajudar i/o ser-los útils, oferir-los espais perquè exposin qui són i què fan, oferir-los espais per fer xerrades, ajudar-los en campanyes informatives, fer difusió a través de la nostra web, intranet, correus, cartelleria, etc.

Així, entre altres, hem ofert les nostres instal·lacions per acollir dues donacions de sang a l'any, amb el Banc de Sang i Teixits; l'exposició APROP, d'un projecte de Bolívia, taules informatives per a SOS Aldees Infantils; col·laboració i cessions de les instal·lacions a l'Associació Espanyola contra el càncer, ALCER (Associació per a la lluita contra les malalties del ronyó); recollida d'aliments per al Banc de Queviures d'Igualada, etc...



De cara a les entitats educatives oferim visites escolars. Amb educació primària l'objectiu és que els nens i nenes entenguin l'Hospital com un lloc que no és excepcional i que està present de manera positiva durant tota la seva vida. Amb l'educació secundària l'objectiu és contribuir en la detecció de vocacions professionals. Conscienciar els joves que un cop finalitzats els estudis, tenen al davant un ventall d'opcions.

L'any 2013 dues escoles d'educació primària han visitat l'Hospital. Un total de 48 nens i nenes de 10 i 11 anys han pogut conèixer el centre hospitalari: l'edifici, les àrees més importants, les tasques que s'hi realitzen, com accedir als diversos serveis (Urgències, Programació de visites...) i les diferents maneres de tractar els problemes de salut: hospitalització, consulta ambulatoria de metges especialistes, cirurgia sense ingrés, etc.

Així mateix, 25 nois i noies estudiants de primer de Batxillerat Científic han pogut conèixer de primera mà alguns serveis de l'Hospital en què els propis professionals els han explicat quina feina fan i com la desenvolupen. Els Serveis de Medicina Física i Rehabilitació, el Servei de Farmàcia i el Laboratori han estat els serveis visitats.

També 36 alumnes del cicle formatiu de grau mitjà del Curs d'Auxiliars d'Infermeria han conegut de la pròpia mà dels professionals del Servei d'Esterilització, quina feina fan i com la desenvolupen.

CONSELL MUNICIPAL DE SERVEIS SOCIALS I SALUT

El maig de 2011 neix a Igualada el Consell Municipal de Serveis Socials i Salut, un òrgan de comunicació i interrelació de l'Ajuntament i els diferents sectors que actuen o tenen incidència en el benestar social. Aquest, és un organisme de participació i consulta amb la finalitat de promoure i canalitzar la reflexió conjunta de l'Ajuntament amb les entitats i ciutadans vinculats al sector dels serveis socials i de la salut de les persones.

El CSA hi està representat. De les accions promogudes des del 2013, arran de l'impuls del projecte CSA+aProp, s'ha ampliat aquesta representació incorporant a les coordinadores d'aquest projecte. Les accions es començaran al 2014.

XARXA D'INCLUSIÓ SOCIAL

Una de les accions impulsades pel Consell Municipal de Serveis Socials i Salut va ser la creació del Pla per a la Inclusió i Cohesió Social d'Igualada i constitució de la Xarxa per a la Inclusió i Cohesió Social.

Aquest Pla neix amb l'objectiu d'evitar que persones de la ciutat entrin en processos d'exclusió social, facilitant espais de treball perquè els professionals tinguin l'oportunitat d'intercanviar, aprendre i intervenir de manera conjunta. Vetllar també per la creació d'espais de participació i per a la definició i codecisió de totes aquelles qüestions que afecten a accions socials. Un espai públic compartit amb el tercer sector, agents i moviments socials i la ciutadania en general.

En aquest sentit, el CSA, representat pel seu president, forma part de la Xarxa d'Inclusió social, adquirint els compromisos de coordinació, planificació i acció conjunta que cada fase exigeixi segons la disposició de l'agent social que representa, per tal de construir el Pla per a la Inclusió i Cohesió Social d'Igualada. Les accions es començaran al 2014.

VOLUNTARIAT I ACOMPANYAMENT

El CSA, a través de la seva Unitat d'Atenció al Ciutadà i juntament amb Creu Roja, compta amb alguns projectes de VOLUNTARIAT.

D'una banda, existeix un projecte d'acompanyament als malalts ingressats a l'Àrea Sociosanitària, amb l'objectiu de millorar la qualitat de vida dels pacients en les seves estades a l'Hospital i oferir un tracte més ric i humà en la tasca assistencial.

LA LECTURA MÉS A PROP

Amb l'inici del 2013, conjuntament amb la Creu Roja i la Biblioteca Central d'Igualada i coordinat per la UAC del CSA, vàrem engegar "La lectura + a prop".

Aquesta iniciativa consisteix a portar revistes, llibres i passatemps per als pacients i acompanyants de l'Hospital de Dia Mèdic amb la finalitat d'aconseguir un major benestar dels nostres usuaris tot alleugerint l'ambient medicalitzat. Aquest projecte va ser notícia al Telenotícies Comarques de TV3.



Al 2012 hi van haver 8 voluntaris amb un total de 288 hores de voluntariat, mentre que al 2013 n'hi va haver 9 amb 316 hores.

ATENCIÓ AL CLIENT / CIUTADÀ

La filosofia del CSA d'atenció al ciutadà/client, parteix d'un marc de respecte i promoció als drets del ciutadà. Aquest criteri és el que orienta i guia l'actuació de la nostra organització i dels professionals en el procés d'atenció que hem de donar al conjunt i cadascun dels nostres clients. Un exemple són les sessions formatives per a professionals sobre el Document de Voluntats Anticipades (DVA) i el nombre de tramitacions d'aquest document. Entre el 2012 i el 2013 s'han tramitat un total de 86.

PRÉSTEC D'AJUDES TÈCNIQUES

L'any 2009 es va posar en marxa el servei de préstec d'ajudes tècniques amb l'objectiu de donar resposta immediata i gratuïta a les persones que necessitin un aparell ortopèdic de forma temporal.

Els aparells provenen de donacions particulars i tant les donacions com els préstecs augmenten cada any.

Préstecs	2012	2013
Cadira de rodes	43	48
Caminadors	15	21
Crosses	3	4
Altres aparells	13	15
TOTAL	74	88

	2012	2013
Tramitació sol·licituds documentació clínica	3.694	3.650
Segona opinió mèdica	8	6

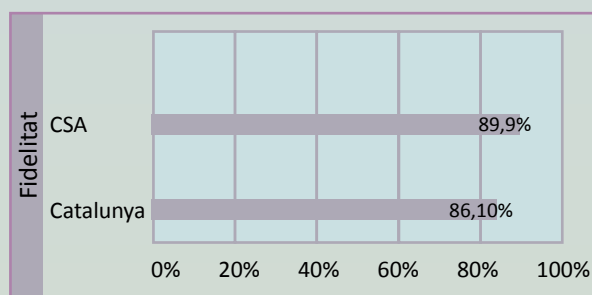
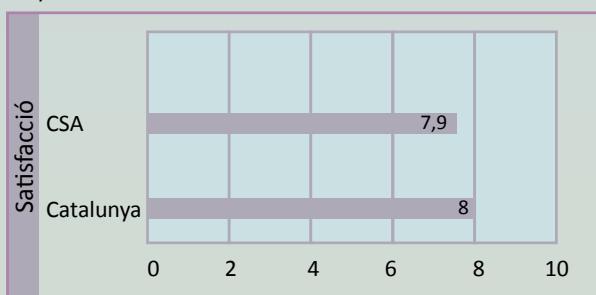
Amb l'objectiu d'avançar en l'adequació dels serveis que oferim a les necessitats dels nostres usuaris, utilitzem les dades obtingudes de les enquestes, així com de les reclamacions rebudes per conèixer la satisfacció i la percepció de la qualitat dels serveis i treballar per millorar aquells aspectes susceptibles de millora. En aquest sentit, les reclamacions que hem rebut aquests dos anys han estat de 108 el 2012 i de 141 el 2013. Hi ha alguna reclamació que l'hem desagregat per més d'un motiu, per això és possible que el total per motius no coincideixi amb el núm. total de reclamacions.

Motius reclamacions	2012	2013
Assistencials	40	34
Documentació	2	6
Hoteleria/Habitabilitat/Confort	1	3
Informació	3	8
Organització i tràmits	45	78
Tracte	14	17
Altres	3	
TOTAL	108	146

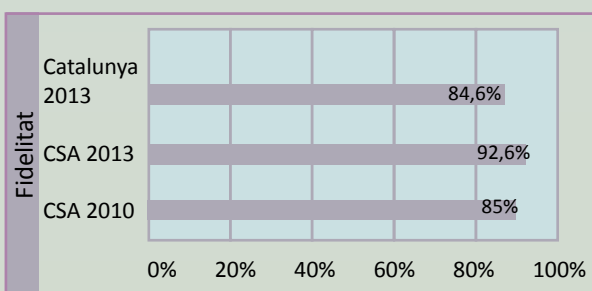
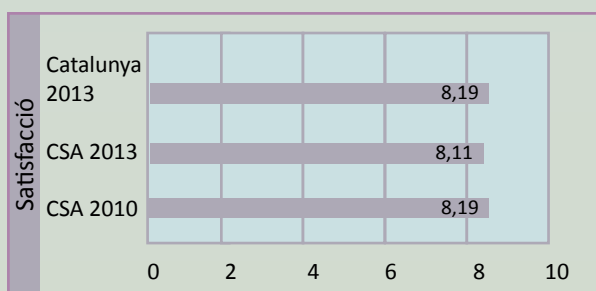
En el marc del Pla d'enquestes del CatSalut, l'any 2012 es duu a terme sobre les línies del servei d'Atenció Primària, Atenció Hospitalària i Atenció Psiquiàtrica i Salut Mental ambulatoria. En Atenció Primària, la valoració global en relació al nostre centre va ser d'un 7,7 i un 87,3 % en relació a la fidelitat. En Atenció Hospitalària la valoració va ser d'un 8,08 i d'un 90,2 % de fidelitat I, finalment, en Atenció Psiquiàtrica i Salut Mental ambulatoria la satisfacció va ser d'un 7,63 i d'un 75,6 % de fidelitat.

Al 2013 el CatSalut ha analitzat els serveis de Rehabilitació ambulatoria, Embaràs, part i puerperi i Atenció Sociosanitària. Els resultats d'aquest any els podem veure en els gràfics següents.

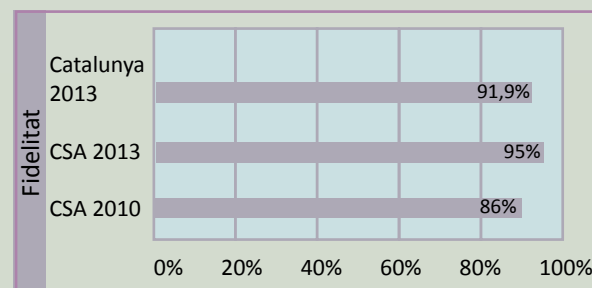
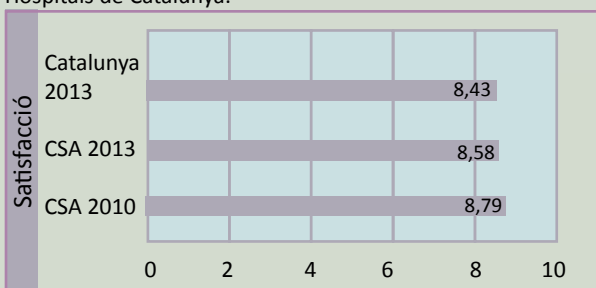
En la **Rehabilitació ambulatoria** el nivell de fidelitat dels nostres pacients està per sobre de la mitjana global dels Hospitals de Catalunya.



En l'**Embaràs, part i puerperi**, pel que fa a la fidelitat hem millorat en relació a l'any 2010, així com també superem la mitjana global dels Hospitals de Catalunya.



En l'**Atenció Sociosanitària** també destaca la fidelitat, hem millorat en relació al 2010, així com també superem la mitjana global dels Hospitals de Catalunya.



“LA PÍNDOLA” - PROMOCIÓ CIUTADANIA

El CSA aposta per fer promoció de la salut, fomentant hàbits saludables i oferint consells de salut. En aquest sentit, a més d'utilitzar les xarxes socials com a eina de comunicació per promoure la salut donant consells, informació, etc., utilitza un espai anomenat “la Píndola”. La Píndola és un programa de salut que s'emet tots els divendres al matí a la ràdio local amb la finalitat de promoure estils de vida saludables i difondre activitats d'interès a la comunitat. Els programes també es poden escoltar des de la web del CSA. En aquests dos anys s'han emès un total de 58 programes:

A la nostra web també hi ha un apartat de Consells de Salut, tant dels propis professionals com els que marca el Departament. A la TV de la sala d'espera d'Urgències s'emeten, en vídeo, alguns d'aquests consells.

Programes La Píndola emesos al 2012

14/12/12. Sra. Esther Castillo. Deshabitució tabàquica.
30/11/12. Sr. Miguel Ángel De Luís. Dia Mundial del SIDA.
16/11/12. Dra. Griselda González i Sra. Maite Raga. La grip.
09/11/12. Dra. Mireia Falguera. Dia Mundial de la Diabetis.
26/10/12. Sra. Margarita Sánchez. La farmaciola a casa.
19/10/12. Dr. Josep M. Abad i Sra. Olga Font. Dia Internacional del Càncer de Mama.
05/10/12. Sra. Lluïsa Saez. La salut emocional.
22/06/12. Dra. Griselda González i Sra. Elisabet Medina. Consells per celebrar la revetlla amb moderació.
15/06/12. Dra. Griselda González i Sra. Judith Chaparro. El mosquit tigre.
08/06/12. Dr. Pere Brescó i Dra. Laura Cusiné. Ginecologia oncològica.
01/06/12. Dra. Griselda González i Sra. Teresa Sellarès. La infermera d'adults.
25/05/12. Dr. Jordi Zapater. Els efectes del tabac.
18/05/12. Dra. Griselda González i Sra. Maite Raga. El tabac i el fumador passiu.
11/05/12. Dr. Hussein Berjaoui. El mal als genolls en les diferents edats.
04/05/12. Sr. Miguel Ángel De Luís. L'activitat d'infermeria en la consulta del tractament anticoagulant.
27/04/12. Dr. Pere Brescó. Escola Internacional d'Endoscòpia Ginecològica.
20/04/12. Dra. Cristina Escardó i Sr. Adolf Castro. L'activitat física.
13/04/12. Dra. Jennifer Rovira i Dr. Daniel Ferrández. Formació del metge resident.
30/03/12. Dra. Aurora Garriga. El metge i la infermera de família.
23/03/12. Dr. Joaquim Fernández Bayón. El mal d'esquena.
16/03/12. Dra. Griselda González i Sra. Arantxa Alonso. Els polls.
02/03/12. Dra. Mabel Cabello i Sra. Xènia Bertran. Prevenció durant l'embaràs.
24/02/12. Sra. Teresa González i Sra. Anna Tarrida. Treballadores Socials.
17/02/12. Dra. Griselda González i Sra. Gisel·la Solé. Què fer amb la grip?
10/02/12. Sra. Montserrat Vidal. Segona opinió mèdica.
03/02/12. Dra. Griselda González i Sra. Vanesa Cortí. Dia Mundial Contra el Càncer.
27/01/12. Dr. Josep M. Bausili. La visita preanestèsica.
20/01/12. Dra. Griselda González i Sra. Esther Castillo. Deshabitució tabàquica.
13/01/12. Sra. Montserrat Vidal. El voluntariat

Programes La Píndola emesos al 2013

20/12/13 Dra. Griselda González i Sra. Neus Riera. L'alcohol.
13/12/13 Dra. Teresa Bernal. Malalties neurodegeneratives.
29/11/13 Dr. José Laguarda. Les plantes medicinals a la consulta de preanestèsia.
22/11/13 Dr. Josep M. Bausili i Dr. Eshan Faraidon. Les donacions d'òrgans.
15/11/13 Dr. Daniel Fernández. La farmàcia hospitalària.
08/11/13 Dra. Griselda González i Sra. Marta Bertran. La diabetis.
25/10/13 Sra. Teresa Pelegrí. Virus de la grip – les vacunes.
18/10/13 Sra. Marta Hermida. Les demències.
27/09/13 Sra. Gisel·la Solé i Sra. Sílvia Vivas. Evitar caigudes de la gent gran.
20/09/13 Dra. Griselda González i Sra. Sílvia Vivas. Cuidadors no professionals de persones depenents.
21/06/13 Sra. Teresa Sellarès. Consells per a la revetlla.
14/06/13 Dra. Griselda González. La calor.
31/05/13 Dr. Zapater. Dia Mundial sense fum.
24/05/13 Sra. Maribel Amatllé. Les cervicals.
17/05/13 Sr. Adolf Castro i Dra. Griselda González. Curs per a pacients amb artrosi de genoll.
10/05/13 Sr. Marc López. Els peus.
03/05/13 Dra. Marta Cucurell. Consells dermatològics per a l'estiu.
26/04/13 Dra. Marcia Da Costa i Fina Bové. Al·lèrgies estacionals.
12/04/13 Sra. Teresa Pelegrí. Dieta saludable.
05/04/13 Sra. Olga Font i Dra. Carmina Bascompte. Dia Mundial de l'Activitat Física.
22/03/13 Dra. Rosa Ferraz i Dra. Griselda González. Preparar les vacances: consells per als viatgers.
01/03/13 Sra. Xènia Bertran. Incontinència.
22/02/13 Dra. Claudia Colavita. Febre en nens, quan consultar i autocura.
15/02/13 Sr. Jordi Cruz. Malalties rares.
08/02/13 Sra. Neus Riera. Infermeria i adolescents.
01/02/13 Dr. Fermí Capdevila. Dia Mundial del Càncer.
25/01/13 Sra. Lucía Moya i Sra. Rat Vidal. Document de voluntats anticipades.
18/01/13 Sra. Anabel Villa. Odontologia.
11/01/13 Dr. Xavier Estopinyà. Medicina de l'esport.

Recursos



RECURSOS ESTRUCTURALS

ABS Igualada Nord (núm. consultoris)

ASSIR	1
Atenció familiar i comunitària	12
Atenció pediàtrica	6
Box demanda aguda	5
Odontologia	2
Sala educació	1
Sala polivalent	1
Salut pública i epidemiologia	

Atenció socio sanitària i dependència

Convalescència (places)	32
Cures pal·liatives (places)	8

Centre de Dia

Despatxos	2
Sales polivalents	3

Atenció especialitzada

Boxos d'Urgències	36
Llits hospitalització aguts	200
Quiròfans	6
Sales de consulta externa	38
Sales de control i atenció al part	7

Salut Mental

Consultes	10
Sales per grups	1

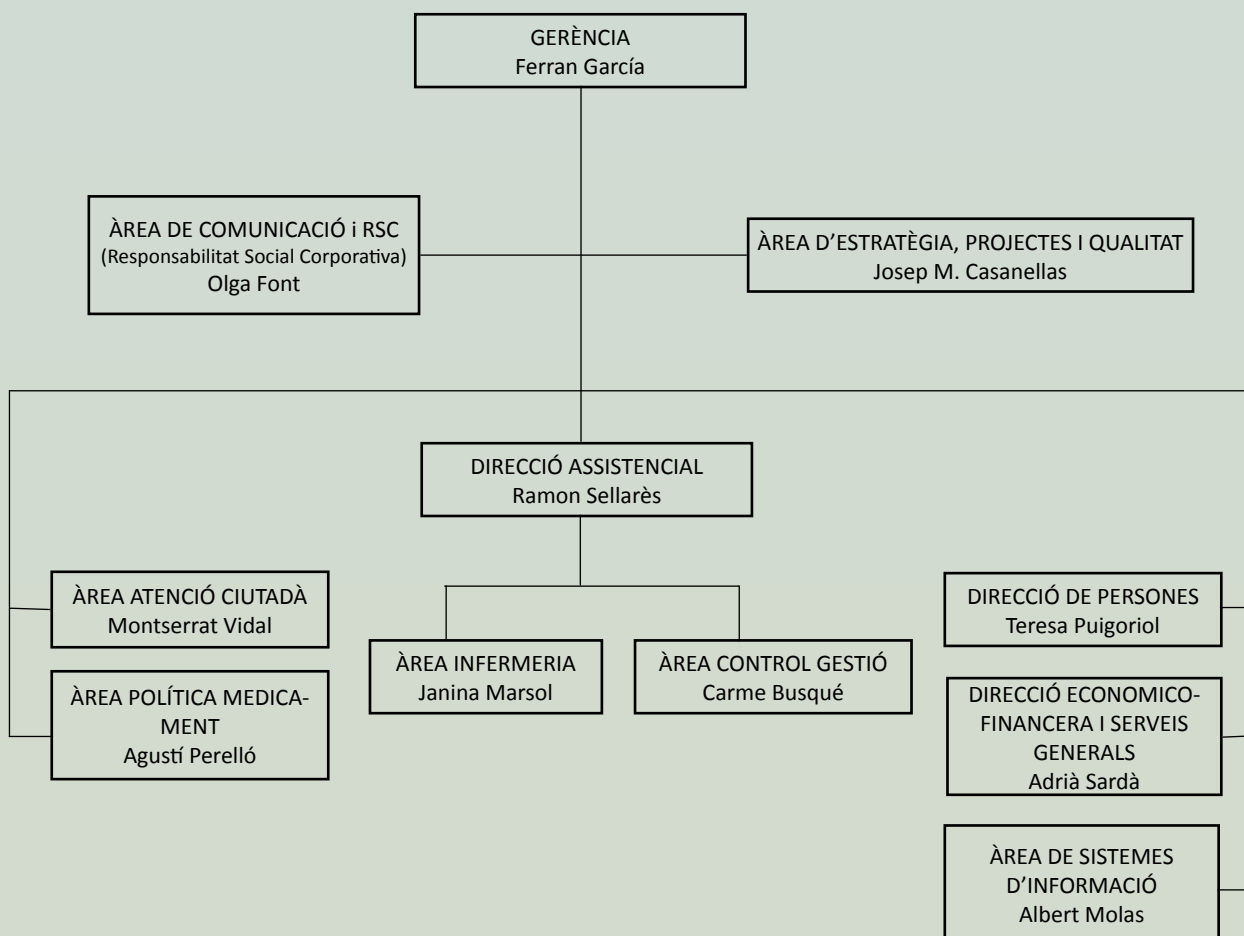
Centre d'atenció i seguiment a les addiccions

Consultes	4
Consulta dispensació metadona	1
Sales per a grups	1

RECURSOS HUMANS

2012		2013	
Personal equivalent a jornada completa		Personal equivalent a jornada completa	
Personal mèdic	210,8	Personal mèdic	209,2
Personal d'infermeria	453,4	Personal d'infermeria	442,7
Personal de gestió i administració	98,5	Personal de gestió i administració	95,1
Personal de serveis	42,7	Personal de serveis	41,1
TOTAL	805,4	TOTAL	788,1

ORGANIGRAMA



CARTERA DE SERVEIS

La nostra entitat reuneix quatre línies assistencials en dos centres situats a la part nord d'Igualada (Barcelona). A l'edifici de l'Hospital (seu social): l'Atenció Especialitzada i l'Atenció Sociosanitària; i a l'edifici CAP Igualada Nord: l'Atenció Primària i l'Atenció a la Salut Mental i Addiccions.

Atenció especialitzada

- Medicina interna i especialitats
 - Al•lèrgologia
 - Cardiologia
 - Dermatologia
 - Digestiu
 - Endocrinologia
 - Hematologia
 - Nefrologia i hemodiàlisi
 - Pneumologia
 - Neurofisiologia
 - Neurologia
 - Oncologia mèdica
- Cirurgia i especialitats
 - Cirurgia general i digestiva
 - Cirurgia maxil•lofacial
 - Cirurgia plàstica
 - Cirurgia vascular
 - Oftalmologia
 - Otorinolaringologia
 - Urologia
- Cirurgia ortopèdica i traumatologia
 - Reumatologia
 - Unitat de columna
 - Escola d'Esquena
- Obstetrícia i ginecologia
 - Atenció al part
 - Esterilitat
 - Sol pelvià
 - Diabetis gestacional
- Pediatria i neonatologia
 - Gastroenterologia pediàtrica
 - Endocrinologia pediàtrica
 - Nefrourologia pediàtrica
 - Immunoal•lèrgia pediàtrica
 - Neuropediatria
- Urgències i emergències
- Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM)
- Medicina física i Rehabilitació
- Anestesiologia i Clínica del dolor
- Medicina crítica (Unitat de Medicina Intensiva)
- Farmàcia
- Laboratori (gestionat pel Consorci del Laboratori Intercomarcal Alt Penedès, Anoia i Garraf)



Atenció Sociosanitària

- Convalescència
- Cures Pal•liatives
- Unitat Geriàtrica d'Aguts
- UFISS
- PADES



Atenció Primària

- Medicina / infermeria de família
- Pediatria / infermeria pediàtrica
- Odontologia
- Atenció a la salut sexual i reproductiva
- Prevenció i promoció de la salut
- Atenció social
- Atenció comunitària
- Atenció domiciliària i centres residencials
- Proves diagnòstiques i procediments

Atenció a la Salut Mental i Addiccions

- Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA)
- Centre de Dia de Salut Mental (CDSM)
- Centre d'Atenció a les Addiccions (CASD)
- Centre de Salut Mental Infantojuvenil (CSMIJ)
(Gestionat per les Germanes Hospitalàries del Sagrat Cor de Jesús de Martorell)



Indicadors econòmics

COMPTES D'EXPLOTACIÓ

INGRESSOS	2012	2013
Venda de serveis	58.526.365,70	57.070.526,17
Altres ingressos de gestió	443.104,79	440.404,67
TOTAL €	58.969.470,49	57.510.930,84

DESPESES	2012	2013
Funcionament	22.317.793,54	22.364.198,17
Compres	10.369.865,74	10.550.679,01
Treballs realitzats per altres empreses	7.375.563,08	7.004.219,10
Subministrament d'electricita	649.285,83	616.440,79
Subministrament aigua	69.354,56	69.491,70
Subministrament gas	236.493,56	220.891,56
Dietes i desplaçaments	33.829,11	35.359,33
Lloguers i cànos	120.502,15	127.564,34
Reparació i conservació	105.296,62	107.378,03
Serveis bancaris	1.707,75	3.205,72
Assegurances	115.674,43	109.095,84
Publicitat y relacions públiques	8.157,73	12.285,17
Missageria i correu	39.472,12	45.585,26
Despeses financeres	2.159.618,27	1.757.868,65
Altres despeses	1.032.972,59	1.704.133,67
Salaris i prestacions als treballadors/ores	36.575.874,07	34.582.933,02
Sous i Salaris	28.850.053,63	27.243.890,88
Indemnitzacions	0,00	0,00
Assegurances socials	7.676.476,19	7.300.925,27
Retribucions òrgans de govern	0,00	0,00
Altres despeses de personal	49.344,25	38.116,87
Pagaments al Govern	3.922,58	4.730,90
Taxes, IVA i altres impostos	3.922,58	4.730,90
TOTAL €	58.897.590,19	56.951.862,09



Durant aquests dos anys el CSA aconsegueix equilibrar els comptes



PROCEDÈNCIA DELS PROVEÏDORS

Regió	2012	2013	TOTAL
Barcelona	377	378	755
Resta de Catalunya	16	14	30
Resta d'Espanya	153	161	314
TOTAL	546	553	1.099

PERCENTATGE

Regió	2012	2013	TOTAL
Barcelona	69.05 %	68.35 %	68.70 %
Resta de Catalunya	2.93 %	2.53 %	2.72 %
Resta d'Espanya	28.02 %	29.11 %	28.58 %

NOMBRE DE PROVEÏDORS

Regió	2012	2013	TOTAL
Barcelona	13.305.048	12.437.417	25.742.465
Resta de Catalunya	330.455	325.780	656.235
Resta de Espanya	7.335.355	7.714.384	15.049.739
TOTAL	20.970.858	20.477.581	41.448.439

Indicadors d'actuació ambiental

CONSUM DE RECURSOS I EMISSIONS

Energia

La distribució del consum energètic a l'Hospital d'Igualada es reparteix entre electricitat (56%) i gas natural (44%). El consum de gasoil es limita a un generador elèctric d'emergència que només es posa en marxa en cas de tall elèctric de la companyia.

El consum total d'energia a l'any 2013 ha experimentat un descens del 95% (789.897 KWh) respecte l'any anterior. Aquest descens s'ha repartit de forma uniforme per a cada tipus d'energia, concretament el consum elèctric ha disminuït un 8.5% (390.256 KWh) i el de gas natural un 10.9% (399.641 KWh).



Amb l'estalvi elèctric aconseguit, es pot il·luminar tota la primera planta de l'Hospital durant un any.

CONSUM D'ENERGIA

	KWh	2012 % respecte el total	Kwh/m ² construïts	KWh	2013 % respecte el total	Kwh/m ² construïts
Electricitat	4.610.366	56 %	265	4.220.110	56 %	141
Gas natural	3.680.538	44 %	123	3.280.897	44 %	110
TOTAL	8.290.904		277	7.501.007		251

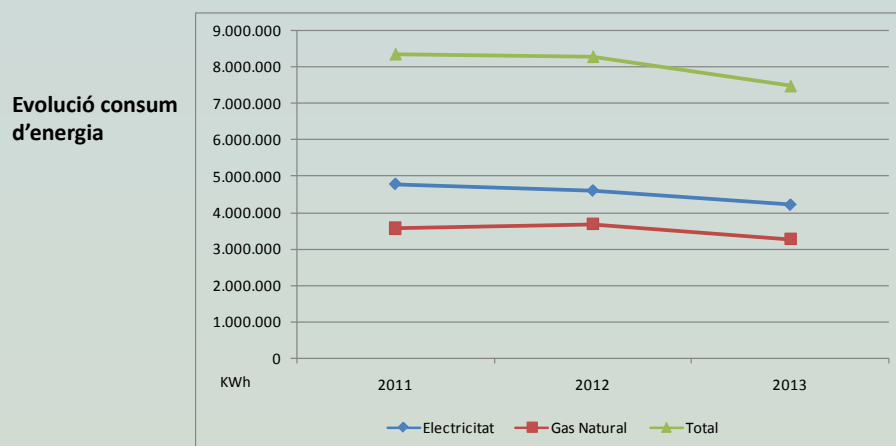
L'evolució del consum ha estat de -0.8 al 2012 (respecte al 2011) i de -9.5% al 2013 (respecte al 2012).

La reducció del consum elèctric l'any 2013 ha estat conseqüència de dos factors fonamentalment:

- Instal·lació de comptadors energètics i elèctrics en la producció de fred, que ens ha permès maximitzar el rendiment dels equips
- Temperatures registrades a l'època estival més suaus que l'any anterior

Pel que fa referència al consum de gas natural, la principal causa de la disminució l'any 2013 ha estat la reforma realitzada en la producció de calor, consistent en:

- Separació dels circuits de producció d'aigua calenta sanitària i de calefacció, per poder adequar el consum a la demanda de forma independent en cada circuit
- Instal·lació de comptadors energètics i gas en la producció de calor per poder analitzar el rendiment dels equips



Energies renovables (Fotovoltaica i Tèrmica)	2012	2013
KWh d'energia generada	164.682	158.612
% d'energia generada respecte al total del consum	1,99 %	2,11 %

La producció d'energia renovable incrementa una mica el seu pes (2,11%) respecte al total d'energia acumulada, degut a la baixada en el consum experimentat al 2013.

Emissions de gasos d'efecte hivernacle

L'emissió global de CO₂ al 2013 ha disminuït un 19,6 % (417 Tn) respecte a l'any anterior. Aquesta considerable disminució ha estat deguda a l'important descens experimentat en el consum, tant elèctric com de gas natural, així com a una baixada del factor d'emissió de l'energia elèctrica segons dades proporcionades per l'Oficina Catalana de Canvi Climàtic.

En la següent taula es detallen les emissions de CO₂ derivades del consum d'energia:

Emissions de gasos d'efecte hivernacle	2012	2013
Tones de CO ₂	2.125	1.708
Tones de CO ₂ per cada 100m ² construïts	7,10	5,71

Indicadors d'actuació ambiental

CONSUM DE RECURSOS I EMISSIONS

Consum d'aigua

L'any 2013 s'ha produït un descens en el consum d'AFCH (Aigua Freda per al Consum Humà) (-15,9%) i d'ACS (Aigua Calenta Sanitària (-17,8%), mentre que en el de fluxors s'ha registrat un increment (+6,8%). En conjunt, l'Hospital d'Igualada ha disminuït el consum d'aigua un 6,2 % respecte a l'any anterior, més de 2.000 m³.

CONSUM D'AIGUA

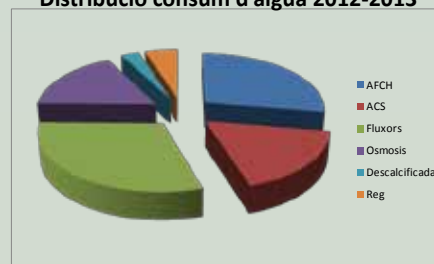
	2012			2013		
	m ³	% respecte el total	m ³ /m ² construïts	m ³	% respecte el total	m ³ /m ² construïts
AFCH	9.606	29 %	0.32	8.080	26%	0.27
ACS	6.169	19 %	0.21	5.072	16 %	0.17
Fluxors	9.337	28 %	0.31	9.971	32 %	0.33
Osmosis	5.485	17 %	0.18	5.398	17 %	0.18
Descalcificada	891	3 %	0.03	869	3 %	0.03
Reg	1.619	5 %		1.574	5 %	
TOTAL	33.107		1.05	30.964		0.98

L'evolució del consum ha estat de -8.9 al 2012 (respecte al 2011) i de -6,5% al 2013 (respecte al 2012).

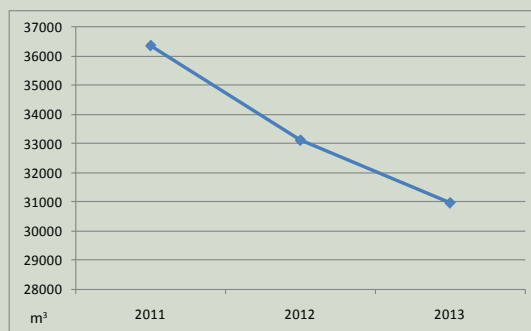
La disminució del consum experimentada al 2013, reforça l'evolució que s'ha anat produint en el consum d'aigua en els últims anys.

Tota l'aigua consumida a l'Hospital d'Igualada prové de la xarxa pública de subministrament. L'únic aprofitament és la recuperació de l'aigua de rebuig dels processos de producció d'hemodiàlisi, que es reutilitza per als fluxors dels WC. Anualment es recuperen aproximadament uns 4.000 m³ d'aigua d'aquests processos, més d'un 12 % del total d'aigua consumida a l'Hospital.

Distribució consum d'aigua 2012-2013



Evolució consum d'aigua



Val a dir que la informació sobre el consum de recursos i emissions són de l'Hospital d'Igualada. Pel que fa al CAP Igualada Nord només tenim informació de juny a desembre 2013.

RESIDUS

Recollida selectiva de residus sanitaris	2012	2013	TOTAL
Grup III (litres)	68.200	72.236	4.036
Grup IV (litres)	16.110	15.270	- 840
TOTAL LITRES	84.310	87.506	3.196
COST €	45.143	48.248	3.105

Recollida selectiva de residus generats	2012	2013	TOTAL
Rebuig (Kg)	289.080	289.080	-
Orgànic (litres)	642.400	803.000	160.600
Envasos (litres)	982.800	572.000	-410.800
Vidre (litres)	52.000	14.300	-37.700
Cartró (Kg)	45.800	42.580	-3.220
Piles (Kg)	220	410	190
Toners (cartutxos)	420	422	2
Filtres i filtrines	1.503	1.276	-227
Material d'Informàtica (Kg)	751	473	-278
Varis (plàstic contaminant) (Kg)	335	68	-267
Paper confidencial (Kg)	4.232	4.200	-32

El Consorci Sanitari de l'Anoia té externalitzada la recollida i gestió dels residus. Per a aquesta activitat es fa contractació pública de serveis on s'exigeix, com a base per poder-se presentar al concurs, que les empreses estiguin homologades per l'Agència de Residus de Catalunya (com a transportista de residus i com a gestor de residus). Tanmateix han de presentar acreditació, tant per part del Ministerio de Industria y Energía com de la Direcció General de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya, de tots els productes o envasos per a la recollida de residus.

D'aquesta manera, el CSA s'assegura que es compleixin tots els procediments necessaris per a la correcta manipulació, transport i destrucció dels residus originats.

Indicadors de pràctiques laborals

TOTAL PLANTILLA PER SEXE

Persones	Homes	Dones	TOTAL
2012	254	713	967
2013	254	736	990

El CSA ofereix als seus treballadors i treballadores diferents beneficis socials como són: descomptes en la compra de bolquers, ajuda als fills en edat escolar, pàrquing gratuït, habitació individual en caso d'ingrés hospitalari o la bonificació del preu en serveis assistencials privats (cartera no pública). S'apliquen els beneficis sense diferència del tipus de contracte.

TOTAL PLANTILLA PER GRUPS

Persones	GP0	GP1.1	GP1.2	GP2	GP1/2.2	GP3	GP4	GP5	GP6.1	GP6.2	GP7
2012	11	19	223	319	9	211	1	7	98	24	45
2013	9	20	238	323	9	214	1	9	97	23	47

%	GP0	GP1.1	GP1.2	GP2	GP1/2.2	GP3	GP4	GP5	GP6.1	GP6.2	GP7
2012	1.1	2.0	23.1	33.0	0.9	21.8	0.1	0.7	10.1	2.5	4.7
2013	0.9	2.0	24.0	32.6	0.9	21.6	0.1	0.9	9.8	2.3	4.7

GP0	<i>Direcció</i>	GP4	<i>Llicenciats/ades no assistencials</i>
GP1.1	<i>Metge/essa Intern/a Resident (MIR)</i>	GP5	<i>Diplomats/ades no assistencials</i>
GP1.2	<i>Facultatiu/iva</i>	GP6.1	<i>Administratius/ives</i>
GP2	<i>Diplomat/ada d'Infermeria (DI)</i>	GP6.2	<i>Oficis</i>
GP2.1/2.2	<i>Llevador/a Intern/a Resident (LLIR)</i>	GP7	<i>No Qualificats</i>
GP3	<i>Tècnics/iques assistencials</i>		

TOTAL PLANTILLA PER RESIDÈNCIA / COMARCA

Comarca (Núm.)	2012	2013	Comarca (%)	2012	2013
Anoia	708	716	Anoia	73.2	72.3
Barcelonès	61	70	Barcelonès	6.3	7.1
Baix Llobregat	51	53	Baix Llobregat	5.3	5.4
Vallès Occidental	26	23	Vallès Occidental	2.7	2.3
Segarra	23	23	Segarra	2.4	2.3
Bages	22	23	Bages	2.3	2.3
Alt Penedès	22	22	Alt Penedès	2.3	2.2
Segrià	13	17	Segrià	1.3	1.7
Altres (18)	41	43	Altres (18)	4.2	4.3
TOTAL	967	990	TOTAL	100	100

La proporció d'alts directius procedents de la comarca de l'Anoia al llarg del 2012 i 2013, és del 38 %.

Resultats

“El concepte de responsabilitat social ha de ser aplicat des del respecte al diàleg social i al principi d'igualtat de tracte, estabilitat en l'ocupació generada per l'activitat desenvolupada i el foment del desenvolupament dels seus professionals.”

Codi de Bon Govern del CSA.

Des del 2010, el CSA te implantat el **PLA D'IGUALTAT D'OPORTUNITATS** - on s'especifica el diagnòstic, les mesures d'aplicació per a mantenir les mateixes oportunitats retributives, laborals, formatives, etc. entre homes i dones. Es va nomenar també la figura de l'“Agent d'Igualtat”.

ROTACIÓ	Trams d'edat				
	2012	0-35	35-50	+50	TOTAL
Homes	2.1 %	2.9 %	2.6 %	2.6 %	
Dones	0.7 %	0.4 %	2.7 %	1.2 %	
TOTAL	0.9 %	0.9 %	2.6 %	1.6 %	

*S'ha calculat només amb personal fix
Fórmula de rotació: ((altes + baixes)/2)/total empleats*

AVALUACIONS ACOMPLIMENT I DESENVOLUPAMENT PROFESSIONAL

	Homes	Dones	GLOBAL
2012	65 %	57.5 %	59.5 %
2013	63 %	58.7 %	59.8 %

TIPUS CONTRACTE

	2012			2013		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Fixe	210	575	785	200	547	747
Temporal	44	138	182	54	189	243
TOTAL	254	713	967	254	736	990

TAXA D'ABSENTISME

	2012	2013	GLOBAL
Homes	7.2 %	7.3 %	8.6 %
Dones	9.1 %	9.4 %	8.8 %

ROTACIÓ	Trams d'edat				
	2013	0-35	35-50	+50	TOTAL
Homes	2.5 %	0.0 %	2.6 %	1.8 %	
Dones	0.9 %	1.0 %	0.9 %	0.9 %	
TOTAL	1.1 %	0.8 %	1.5 %	1.1 %	

La mitjana d'hores de formació a l'any per empleat/ada va ser de 18,5 hores al 2012 i 18,2 hores al 2013.

S'han realitzat un total de 51 programes de gestió d'habilitats i formació contínua al 2012 i 60 al 2013. A més d'aquests programes, cada servei organitza sessions periòdiques.

*Les hores de formació dels empleats/ades sobre polítiques i procediments relacionats amb aspectes de drets humans rellevants per a les seves activitats han estat de 222 hores l'any 2012 i 138 hores l'any 2013. Estan relacionades amb la formació sobre **Aspectes Bioètics Assistencials**.*

Notícies

Premis

Dos anys consecutius, tant al 2012 com al 2013, el Consorci Sanitari de l'Anoia ha estat guardonat amb el **TOP 20** en la categoria de millor gestió hospitalària global. Han estat també TOP 20 l'Àrea de Cirurgia digestiva i l'Àrea de la dona.

El Projecte d'atenció integrada al pacient amb patologia de l'aparell locomotor en una àrea bàsica de salut va resultar finalista als premis de la **Unió a la Innovació en gestió de l'any 2012**.

Dos projectes del **Servei d'Atenció Primària de l'Anoia** van ser finalistes també a la Jornada del Pla de Salut de Catalunya en la convocatòria 2012. Aquests projectes van ser: "Atenció primària i atenció hospitalària: cap a una dermatologia sostenible" i "Projecte de cooperació per a una millor atenció al pacient crònic".

La Societat Catalana de Cirurgia va premiar, al 2012, els cirurgians de l'Hospital d'Igualada pel treball "Evolució de la cirurgia de l'hèrnia inguinal als nostres hospitals" i va ser premiat també el treball "Explantació de pròtesi mamària PIB amb trencament capsular" al XI Congrés Català de sinologia i patologia mamària.

L'Àrea Bàsica Igualada Nord va ser finalista al millor Servei d'Atenció Primària en els premis nacionals **Best in Class 2013**.





Destacats

Periòdicament el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya verifica la vigència dels Certificats d'Accreditació dels Centres Hospitalaris Aguts a Catalunya, per tal de garantir que reuneixen les condicions de qualitat necessàries per desenvolupar la seva activitat assistencial. Seguint aquest procés, al 2013, l'Hospital d'Igualada va ser **Accreditat amb una puntuació del 94.57%**.

L'informe de la Central de resultats del Departament de Salut atorga un **notable** a l'Hospital d'Igualada. El 92.8 % dels usuaris aprova el funcionament de l'hospital igualadí i el 90.2% és fidel al centre i no té intenció de canviar d'entitat assistencial.

Com a conseqüència de la finalització de la ultraactivitat del "VIIè Conveni col·lectiu dels hospitals de la XHUP i dels Centres d'Atenció Primària concertats" i davant del buit legal en què quedaven les condicions laborals i retributives del personal, en data 27/3/13 es va signar amb la totalitat de les representacions sindicals del CSA, un **ACORD** que té vigència fins el 31 de desembre del 2014 i que dona estabilitat a les relacions laborals en el CSA.

Mitjançant l'elaboració del **PLA ESTRATÈGIC DEL 2013-2015** el CSA ha volgut transmetre tot allò que s'ha proposat fer durant aquest període, però tenint sempre molt present qui som i els valors que volem fer prevaldre per sobre de tots. Aquest procés d'elaboració del document ha estat llarg, marcat per una gran participació dels propis professionals i de tots els nivells. Igualment, i d'una forma més específica, es va treballar en grups específics (uns 80 professionals), on hi havia representants de totes les entitats sanitàries referents de la zona. Entre altres objectius està el de "**desenvolupar un Pla de Responsabilitat Social Corporativa**".

Pla d'Igualtat: "Fer efectiu el principi d'igualtat de tracte i d'oportunitats entre homes i dones, en particular mitjançant l'eliminació de la discriminació de la dona en qualsevol àmbit de la vida i singularment en les esferes polítiques, civil i laboral", és el projecte de la Llei d'Igualtat.

L'any 2010 els professionals del CSA van declarar el seu compromís amb l'establiment de polítiques d'igualtat amb l'elaboració, creació i aprovació del primer Pla d'Igualtat. Amb la intenció de continuar avançant amb els continguts i l'esperit del Primer Pla d'Igualtat s'han elaborat les Mesures per a la Igualtat 2013-2015 que intenten incidir principalment en la conscienciació i fomentació de la igualtat, així com impulsar accions de RSC orientades a promoure la igualtat de gènere.

L'Hospital va estrenar un novedós sistema de dispensadors de **pijames quirúrgics d'un sol ús** per tal d'optimitzar la gestió i el consum d'aquests materials, alhora que augmenta la seguretat pel que fa a la higiene i roba quirúrgica.

Taula de continguts del GRI - G3

1. Estratègia i anàlisi

	Descripció	Pàgines/Observacions
1.1	Declaració del màxim responsable de la presa de decisions de l'organització sobre la rellevància de la sostenibilitat per a l'organització i la seva estratègia.	3.
1.2	Descripció dels principals impactes, riscos i oportunitats.	3.

2. Perfil de l'organització

	Descripció	Pàgines/Observacions
2.1	Nom de l'organització.	4.
2.2	Principals línies d'activitat de l'organització.	18.
2.3	Estructura operativa de l'organització, incloent-hi les oficines nacionals, seccions, sucursals, oficines en el terreny de camp, les principals divisions, entitats.	El CSA opera en dues estructures a la ciutat d'Igualada (Anoia). Pàg. 18. No opera ni té estructura fora d'aquesta comarca.
2.4	Localització de la seu principal de l'organització.	18.
2.5	Nombre de països en els quals opera l'organització i nom dels països en els quals desenvolupa activitats significatives o els que siguin rellevants específicament respecte als aspectes de sostenibilitat tractats en la Memòria.	El CSA opera dins de la seva àrea d'influència. Pàg. 40.
2.6	Naturalesa de la propietat i forma jurídica. Detalls i estat actual del registre sense ànim de lucre.	4.
2.7	Públic objectiu i grups d'interès afectats. Mercats servits (incloent-hi el desglossament geogràfic, els sectors que abasta i els grups d'interès afectats, clients/beneficiaris).	4, 5, 40.
2.8	Dimensions de l'organització informadora, incloent-hi: nombre d'empleats; ingressos nets; capitalització total/total d'actius nets, desglossada en termes de deute i patrimoni net, o en termes d'actius i passius (per a organitzacions del sector privat); i abast i escala de les activitats, o quantitat de productes o serveis prestats.	16, 17, 20-26.
2.9	Canvis significatius durant el període cobert per la Memòria en la mida, l'estructura i la propietat de l'organització, incloent-hi: la localització de les activitats o canvis que s'hi hagin produït, obertures, tancaments i ampliació d'instal·lacions; i canvis en l'estructura del capital social i d'altres tipus de capital, el seu manteniment i operacions de modificació del capital (per a organitzacions del sector privat).	No s'han produït canvis significatius de l'organització durant el període cobert per la Memòria.
2.10	Premis i distincions rebuts durant el període informatiu.	28.

3. Paràmetres de la memòria

	Descripció	Pàgines/Observacions
3.1	Període cobert per la informació continguda en la Memòria (per exemple, exercici fiscal, any natural).	2.
3.2	Data de la memòria anterior més recent (si n'hi hagués).	2.
3.3	Cicle de presentació de memòries (anual, biennal, etc).	2.
3.4	Punt de contacte per a qüestions relatives amb la Memòria o el seu contingut.	2.
3.5	Procés de definició del contingut de la Memòria, incloent-hi: la determinació de la materialitat, la prioritat dels aspectes inclosos en la Memòria i la identificació dels grups d'interès que es preveu que utilitzarà la Memòria.	2, 10-16.
3.6	Cobertura de la Memòria (per exemple, països, divisions, filials, instal·lacions arrendades, negocis conjunts, proveïdors).	La cobertura de la Memòria engloba tot el CSA.
3.7	Indicar l'existència de limitacions de l'abast o cobertura de la Memòria.	No existeixen limitacions.
3.8	La base per incloure informació en el cas de negocis conjunts, filials, instal·lacions arrendades, activitats subcontractades i altres entitats que puguin afectar significativament la comparabilitat entre períodes i/o entre organitzacions.	La Memòria inclou les dades relatives al CSA. No hi ha altres activitats de negoci que puguin afectar la comparança entre períodes i/o entre organitzacions.
3.9	Tècniques de mesurament de dades i bases per realitzar els càlculs, incloent-hi les hipòtesis i tècniques subjacents a les estimacions aplicades en la recopilació d'indicadors i la resta d'informació de la Memòria.	S'ha utilitzat la versió 3.1 de la "Guia para la elaboracion de Memorias de Sostenibilidad". Si ha estat necessari utilitzar alguna tècnica de mesurament de dades específiques s'indica al llarg de la Memòria.
3.10	Descripció de l'efecte que pugui tenir la reformulació d'informació pertanyent a memòries anteriors, juntament amb les raons que han motivat aquesta reformulació (per exemple, fusions i adquisicions, canvi en els períodes informatius, naturalesa del negoci o mètodes de valoració).	La reformulació ha estat l'anàlisi més exhaustiu i inclou aquestes taules dels indicadors. Veure el punt 3.11
3.11	Canvis significatius relatius a períodes anteriors en l'abast, la cobertura o els mètodes de valoració aplicats en la Memòria.	El canvi més significatiu ha estat l'anàlisi més exhaustiu de tots i cadascun dels indicadors del GRI i la pròpia incorporació d'aquesta Taula de continguts de la Memòria.
3.12	Taula que indica la localització dels continguts bàsics en la Memòria.	Pàg. 30 a 39.
3.13	Política i pràctica actual en relació amb la sol·licitud de verificació externa de la Memòria. Si no s'inclou en l'informe de verificació en la Memòria de sostenibilitat, cal explicar l'abast i la base de qualsevol altra verificació externa existent. També s'ha d'aclarir la relació entre l'organització informadora i el proveïdor o proveïdors de la verificació.	Aquesta memòria està en procés de verificació per una empresa externa.

Taula de continguts del GRI - G3

4. Govern, compromisos i participació dels grups d'interès

	Descripció	Pàgines/Observacions
4.1	L'estructura de govern de l'organització, incloent els comitès del màxim òrgan de govern responsable de tasques com la definició de l'estratègia o la supervisió de l'organització.	17.
4.2	Cal indicar si el president del màxim òrgan de govern ocupa també un càrrec executiu (i, de ser així, la seva funció dintre de la direcció de l'organització i les raons que la justifiquen).	El president no ocupa cap càrrec executiu.
4.3	En aquelles organitzacions que tinguin estructura directiva unitària, s'indicarà el nombre de membres del màxim òrgan de govern que siguin independents i no executius.	Els membres dels òrgans de govern no ocupen càrrecs en l'estructura directiva.
4.4	Mecanismes dels accionistes i empleats per comunicar recomanacions o indicacions al màxim òrgan de govern.	Els mecanismes de comunicació interna/externa queden descrits en el Pla de Comunicació corporatiu. Pàg. 4 i 17.
4.5	Vincle entre la retribució dels membres del màxim òrgan de govern, alts directius i executius (incloent els acords d'abonament del càrrec) i l'exercici de l'organització (incloent l'exercici social i ambiental).	Els membres del màxim òrgan de govern no reben retribucions amb motiu del seu càrrec. Totes les retribucions percebudes per alts càrrecs estan publicades a la web del CSA dins del portal de transparència.
4.6	Procediments implantats per evitar conflictes d'interès en el màxim òrgan de govern.	4, 5.
4.7	Procediment de determinació de la composició, capacitació i experiència exigible als membres del màxim òrgan de govern i als seus comitès incloent qualsevol consideració de gènere i altres indicadors de diversitat.	4, 5.
4.8	Declaracions de missió i valors desenvolupades internament, codis de conducta i principis rellevants per a l'exercici econòmic, ambiental i social, i l'estat de la seva implementació.	6, 7.
4.9	Procediments del màxim òrgan de govern per supervisar la identificació i gestió, per part de l'organització, de l'exercici econòmic, ambiental i social, incloent riscos i oportunitats relacionades, així com l'adherència o compliment dels estàndards acordats d'àmbit internacional, codis de conducta i principis.	4, 5, 10.
4.10	Procediments per avaluar l'exercici propi del màxim òrgan de govern, en especial respecte a l'exercici econòmic, ambiental i social.	10. El CSA segueix els procediments que estableix la Generalitat de Catalunya en relació al seguiment econòmic, etc. que marca per a les empreses públiques. Es poden consultar les auditories i informes de la Central de Balanços, etc. a la web del CSA.
4.11	Descripció de com l'organització ha adoptat un plantejament o principi de precaució.	L'activitat assistencial del CSA ja comporta en sí mateixa un principi de precaució. En qualsevol nou projecte de l'organització comporta una planificació operativa en matèria de gestió de riscos i problemes de seguretat que poguessin afectar als pacients i usuaris.
4.12	Principis o programes socials, ambientals i econòmics desenvolupats externament, així com qualsevol altra iniciativa que l'organització subscriu o aprovi.	8-15.
4.13	Principals associacions a què pertany (com associacions sectorials) i/o ens nacionals i internacionals als quals l'organització recolza i estigui present en els òrgans de govern, participi en projectes o comitès, proporcioni un finançament important que excedeixi les obligacions dels socis, tingui consideracions estratègiques.	7-9.
4.14	Relació de grups d'interès que l'organització ha inclòs.	8-15.
4.15	Base per a la identificació i selecció de grups d'interès amb què l'organització es compromet.	10-15.
4.16	Enfocaments adaptats per la inclusió dels grups d'interès, incloses la freqüència de la seva participació per tipus i categories de grups d'interès.	10-15.
4.17	Principals preocupacions i aspectes d'interès que hagin sorgit a través de la participació dels grups d'interès i la forma en què l'organització ha respost als mateixos en l'elaboració de la Memòria.	10-15.

Índex d'indicadors GRI Específics

ECONÒMICS

Indicador	Descripció	Pàgines/Observacions
EC1	Valor econòmic directe generat i distribuït, incloent-hi ingressos, despeses d'explotació, retribució a empleats, donacions i altres inversions en la comunitat, beneficis no distribuïts i pagaments a proveïdors de capital i a governs.	20.
EC2	Conseqüències financeres i altres riscos i oportunitats per a les activitats de l'organització a causa del canvi climàtic.	No hi ha conseqüències directes en l'activitat.
EC3	Cobertura de les obligacions de l'organització degudes a programes de beneficis socials.	No s'ofereixen plans de pensions o similars a la plantilla.
EC4	Ajudes financeres significatives rebudes de governs.	El CSA no ha rebut ajudes financeres de govern, ni al 2012 i al 2013.
EC5	Rang de les relacions entre el salari inicial estàndard desglossat per sexe i el salari mínim local en llocs on es desenvolupin operacions significatives.	Els salaris es regeixen pel conveni col·lectiu que és d'aplicació. No existeixen diferències entre el salari base entre homes i dones en cap de les categories.
EC6	Política, pràctiques i proporció de despesa corresponent a proveïdors locals en llocs on es desenvolupin operacions significatives.	20, 21.
EC7	Procediments per a la contractació local i proporció d'alts directius procedents de la comunitat local en llocs on es desenvolupin operacions significatives.	26.
EC8	Desenvolupament i impacte de les inversions en infraestructures i els serveis prestats principalment per al benefici públic mitjançant compromisos comercials, pro bo o en espècie.	L'activitat del CSA és de benefici públic. No s'han fet altres inversions per al benefici públic que no hagi estat per la pròpia activitat assistencial.
EC9	Comprensió i descripció dels impactes econòmics indirectes significatius, incloent-hi l'abast d'aquests impactes.	Els impactes econòmics venen determinats per la nostra activitat.

Índex d'indicadors GRI Específics

MEDIAMBIENTALS

Indicador	Descripció	Pàgines/Observacions
EN1	Materials utilitzats, per pes o volum.	20-25.
EN2	Percentatge dels materials utilitzats que són materials valoritzats.	20-25.
EN3	Consum directe d'energia desglossat per fonts primàries.	20-25.
EN4	Consum indirecte d'energia desglossat per fonts primàries.	20-25.
EN5	Estalvi d'energia a causa de la conservació i de millores en l'eficiència.	20-25.
EN6	Iniciatives per proporcionar productes i serveis eficients en el consum d'energia o basats en energies renovables, i les reduccions en el consum d'energia com a resultat d'aquestes iniciatives.	20-25.
EN7	Iniciatives per reduir el consum indirecte d'energia i les reduccions aconseguides amb aquestes iniciatives.	20-25.
EN8	Captació total d'aigua per fonts.	20-25.
EN9	Fonts d'aigua que han estat afectades significativament per la captació d'aigua.	20-25.
EN10	Percentatge i volum total d'aigua reciclada i reutilitzada.	20-25.
EN11	Descripció de terrenys adjacents o ubicats dins d'espais naturals protegits o d'àrees d'alta biodiversitat no protegides. Indiqueu la localització i la mida de terrenys en propietat, arrendats o que són gestionats, d'alt valor en biodiversitat en zones alienes a àrees protegides.	El CSA no té instal·lacions en espais protegits o àrees d'alta biodiversitat no protegides.
EN12	Descripció dels impactes més significatius en la biodiversitat en espais naturals protegits o en àrees d'alta biodiversitat no protegides, derivats de les activitats, productes i serveis en àrees protegides i en àrees d'alt valor en biodiversitat en zones alienes a les àrees protegides.	El CSA no causa impactes en la biodiversitat en espais naturals protegits. Desenvolupa la seva activitat en una àrea urbana on la incidència en la biodiversitat no és rellevant.
EN13	Hàbitats protegits o restaurats.	Tot i no tenir una estratègia dirigida a la prevenció, gestió i restauració de danys en hàbitats protegits o restaurats, integrem en la nostra política aplicar iniciatives que minimitzi l'impacte ambiental.
EN14	Estratègies i accions implantades i planificades per a la gestió d'impactes sobre la biodiversitat.	És el mateix cas que en l'indicador anterior. (EN 13)
EN15	Nombre d'espècies desglosades en funció del seu perill d'extinció, incloses en la Llista Vermella de la IUCN i en llistes nacionals i els hàbitats dels quals es trobin en àrees afectades per les operacions segons el grau d'amenaça de l'espècie.	L'activitat del CSA no impacta sobre cap tipus d'espècies.
EN16	Emissions totals, directes i indirectes, de gasos d'efecte d'hivernacles, en pes.	20-25.
EN17	Altres emissions indirectes de gasos d'efecte d'hivernacles, en pes.	20-25.
EN18	Iniciatives per reduir les emissions de gasos d'efecte d'hivernacles i les reduccions aconseguides.	20-25.
EN19	Emissions de substàncies destructores de la capa d'ozó, en pes.	El CSA no emet substàncies destructores de la capa d'ozó.
EN20	NO, SO i altres emissions significatives a l'aire per tipus i pes.	El CSA no emet aquest tipus de substàncies.
EN21	Abocaments totals d'aigües residuals, segons la seva naturalesa i destinació.	20-25.
EN22	Pes total de residus gestionats, segons tipus i mètode de tractament.	20-25.
EN23	Nombre total i volum dels vessaments accidentals més significatius.	Ni al 2012 ni al 2013 s'ha produït cap vessament accidental.

Índex d'indicadors GRI Específics

MEDIAMBIENTALS

Indicador	Descripció	Pàgines/Observacions
EN24	Pes dels residus transportats, importats, exportats o tractats que es consideren perillosos segons la classificació del Conveni de Basilea, annexos I, II, III i VIII, i percentatge de residus transportats internacionalment.	25-25. El CSA no transporta internacionalment.
EN25	Identificació, mida, estat de protecció i valor de biodiversitat de recursos hídrics i hàbitats relacionats, afectats significativament per abocaments d'aigua i aigües d'escorrentia de l'organització informadora.	El CSA no té instal·lacions en espais protegits o àrees d'alta biodiversitat no protegides.
EN26	Iniciatives per mitigar els impactes ambientals de les activitats, productes i serveis, i el grau de reducció d'aquest impacte.	20-25.
EN27	Percentatge de productes venuts, i els seus materials d'embalatge, que són recuperats al final de la seva vida útil, per categories de productes.	El CSA no genera materials d'embalatge donada la seva activitat de prestació de serveis sanitaris.
EN28	Cost de les multes significatives i nombre de sancions no monetàries per incompliment de la normativa ambiental.	El CSA no ha tingut cap sanció ni multa per incompliment de la normativa ambiental.
EN29	Impactes ambientals significatius del transport de productes i altres béns i materials utilitzats per a les activitats de l'organització, així com del transport de personal.	L'activitat del CSA no impacta sobre transport de productes ni altres béns ni materials.
EN30	Desglossament per tipus del total de despeses i inversions ambientals.	El CSA té un hospital inaugurat al març 2007 dotat d'unes instal·lacions amb els darrers avenços d'eficiència ambiental; és per aquest motiu que de moment no realitza inversions en aquest capítol.

Índex d'indicadors GRI Específics

PRÀCTIQUES LABORALS

Indicador	Descripció	Pàgines/Observacions
LA1	Desglossament del col·lectiu de treballadors i voluntaris per tipus d'ocupació, per contracte, per regió i per sexe.	26, 27.
LA2	Nombre total d'empleats i taxa de noves contractacions i rotació mitjana d'empleats, desglossats per grup d'edat, sexe i regió.	26, 27.
LA3	Beneficis socials per als empleats amb jornada completa, que no s'ofereixen als empleats temporals o de mitja jornada, desglossat per ubicacions significatives d'activitat.	26. El CSA no fa diferència alhora d'aplicar aquests beneficis segons el tipus de contractació.
LA4	Percentatge d'empleats coberts per un conveni col·lectiu.	El 100% de la plantilla està coberta pel conveni col·lectiu.
LA5	Període(s) mínim(s) de preavis relatiu(s) a canvis organitzatius, incloent-hi si aquestes notificacions són específiques en els convenis col·lectius.	Es compleixen tots els períodes mínims de preavis requerits per la normativa laboral d'aplicació.
LA6	Percentatge del total de treballadors que està representat en comitès de salut i seguretat conjunts de direcció-empleats, establerts per ajudar a controlar i assessorar sobre programes de salut i seguretat a la feina.	El nombre de membres dels comitès de Salut i Seguretat i els coordinadors de seguretat és de l'1,1 % del nombre total de treballadors/ores. Aquests comitès i coordinadors actuen en representació de la totalitat de treballadors del CSA.
LA7	Taxes d'absentisme, malalties professionals, dies perduts i nombre de víctimes mortals relacionades amb la feina per regió i per sexe.	Pàg. 27. Als anys 2012 i 2013 no hem tingut cap cas de malaltia professional.
LA8	Programes d'educació, formació, assessorament, prevenció i control de riscos que s'apliquin als treballadors, a les seves famílies, als voluntaris o als membres de la comunitat pel que fa a malalties greus.	En matèria de prevenció de malalties greus, es realitza un Curs de Deshabitació Tabàquica i la possibilitat de consultar individualment amb un especialista en aquest àmbit. Tots els nostres treballadors/ores poden demanar assessorament al Cap de Prevenció de Riscos Laborals en cas de malaltia.
LA9	Temes de salut i seguretat coberts en acords formals amb sindicats.	Els temes de salut i seguretat es regeixen pels convenis que són d'aplicació i la normativa vigent.
LA10	Mitjana d'hores de formació a l'any per empleat, desglossat per sexe i per categoria d'empleat.	27.
LA11	Programes de gestió d'habilitats i de formació contínua que fomentin l'ocupabilitat dels treballadors i que els donin suport en la gestió del final de les seves carreres professionals.	El CSA promou i facilita la formació continuada d'habilitats als seus treballadors i treballadores. Aquesta formació es contempla com un ítem de progressió dins els diferents nivells laborals i està integrat en el procediment intern de carrera professional del CSA.
LA12	Percentatge d'empleats que reben avaluacions regulars de l'acompliment i de desenvolupament professional, desglossat per sexe.	27.
LA13	Composició dels Òrgans de Govern Corporatiu i plantilla, desglossat per categoria d'empleat, sexe, grup d'edat, pertinença a minories i altres indicadors de diversitat.	26.
LA14	Relació entre salari base dels homes respecte al de les dones, desglossat per categoria professional.	El salari base dels homes és estrictament igual al salari base de les dones per a totes les categories professionals.

Índex d'indicadors GRI Específics

DRETS HUMANS

Indicador	Descripció	Pàgines/Observacions
HR1	Percentatge i nombre total de contactes i acords d'inversió significatius que incloguin clàusules que incorporen preocupacions en matèria de drets humans o que hagin estat objecte d'anàlisi en matèria de drets humans.	L'àmbit d'actuació del CSA és Catalunya on el respecte als drets humans està legalment garantit. A més, la seva actuació es regeix pel Codi Ètic del CSA on es contempla, entre altres, el respecte als drets humans.
HR2	Percentatge dels proveïdors, contractistes i altres socis comercials significatius que han estat objecte d'anàlisi en matèria de drets humans, i mesures adoptades com a conseqüència.	El CSA no té relació amb proveïdors, contractistes o altres socis que hagin estat objecte d'anàlisi en matèria de drets humans.
HR3	Total d'hores de formació dels empleats sobre polítiques i procediments relacionats amb aquells aspectes dels drets humans rellevants per a les seves activitats, incloent-hi el percentatge d'empleats formats.	Tots els professionals estan subjectes a legislació o codis deontològics respectius.
HR4	Nombre total d'incidents de discriminació i mesures correctives adoptades.	No s'ha produït cap incident de discriminació.
HR5	Activitats, operacions i proveïdors significatius identificats de l'organització en els quals el dret a la llibertat d'associació i el d'acollir-se a convenis col·lectius puguin ser violats o puguin córrer importants riscos, i mesures adoptades per donar suport a aquests drets.	No hi ha hagut activitats en el que el dret a la llibertat d'associacions o el d'acollir-se a convenis col·lectius hagin estat violats o poguessin córrer riscos.
HR6	Activitats, operacions i proveïdors significatius que comporten un risc potencial d'incidents d'explotació infantil, i mesures adoptades per contribuir a l'abolició efectiva de l'explotació infantil.	No hi ha hagut aquest tipus d'activitats i tots els treballadors/ores del CSA són majors de 18 anys.
HR7	Operacions i proveïdors significatius identificats com de risc significatiu de ser origen d'episodis de treball forçat o obligatori, i les mesures adoptades per contribuir a l'eliminació de totes les formes de treball forçat obligatori.	No hi ha hagut operacions ni proveïdors de risc significatiu de ser origen d'episodis de treball forçat o obligatori.
HR8	Percentatge del personal de seguretat que ha estat format en les polítiques o procediments de l'organització en aspectes de drets humans rellevants per a les activitats.	El personal de seguretat és d'empresa externalitzada.
HR9	Nombre total d'incidents relacionats amb violacions dels drets dels indígenes i mesures adoptades.	No s'ha produït cap incident d'aquests tipus.
HR10	Percentatge i nombre total d'operacions que han estat objecte de revisions o avaluacions d'impactes en matèria de drets humans.	No hi ha hagut cap operació objecte de revisió o avaluació d'impactes en matèria de drets humans.
HR11	Nombre de queixes relacionades amb els drets humans que han estat presentades, tractades i resoltes mitjançant mecanismes conciliadors formals.	No hi ha hagut cap reclamació o queixa relacionada amb els drets humans.

Índex d'indicadors GRI Específics

SOCIETAT

Indicador	Descripció	Pàgines/Observacions
SO1	Naturalesa, abast i efectivitat de programes i pràctiques per avaluar i gestionar els impactes de les operacions en les comunitats, incloent-hi entrada, operació i sortida de l'empresa.	8-15.
SO2	Percentatge i nombre total de programes/unitats de negoci analitzades respecte a riscos relacionats amb la corrupció.	El CSA disposa d'un Codi de Bon Govern i d'un Codi Ètic i no disposa de programes o unitats de negoci relacionades amb la corrupció.
SO3	Percentatge d'empleats formats en les polítiques i procediments anticorrupció de l'organització.	No s'ha format al personal en matèria d'anticorrupció, però tota la plantilla coneix i disposa del Codi Ètic que regeix l'organització.
SO4	Mesures preses en resposta a incidents de corrupció.	No s'ha produït cap incident de corrupció.
SO5	Posició en les polítiques públiques i participació en el seu desenvolupament i en el d'activitats de lobbying.	El CSA no es posiciona en polítiques públiques ni participa en activitats de lobbying.
SO6	Valor total de les aportacions financeres i en espècie a partits polítics o a institucions relacionades per països.	El CSA no participa en aportacions financeres ni en espècie a partits polítics o institucions relacionades.
SO7	Nombre total d'accions per causes relacionades amb pràctiques monopolístiques i contra la lliure competència, i els seus resultats.	El CSA no participa en aquest tipus de pràctiques.
SO8	Valor monetari de sancions i multes significatives i nombre total de sancions no monetàries derivades de l'incompliment de les lleis i regulacions.	El CSA no ha rebut cap sanció o multa derivades de l'incompliment de les lleis i regulacions.
SO9	Operacions amb impactes negatius significatius possibles o reals en les comunitats locals.	8-15.
SO10	Mesures de prevenció i mitigació implantades en operacions amb impactes negatius significatius possibles o reals en les comunitats locals.	8-15. El CSA té protocolitzats els circuits de les pràctiques assistencials perquè siguin el màxim segures i evitar incidents com puguin ser infeccions, errors en la medicació, ulceració, mortalitat, caigudes, seguretat del pacient, etc.

Índex d'indicadors GRI Específics

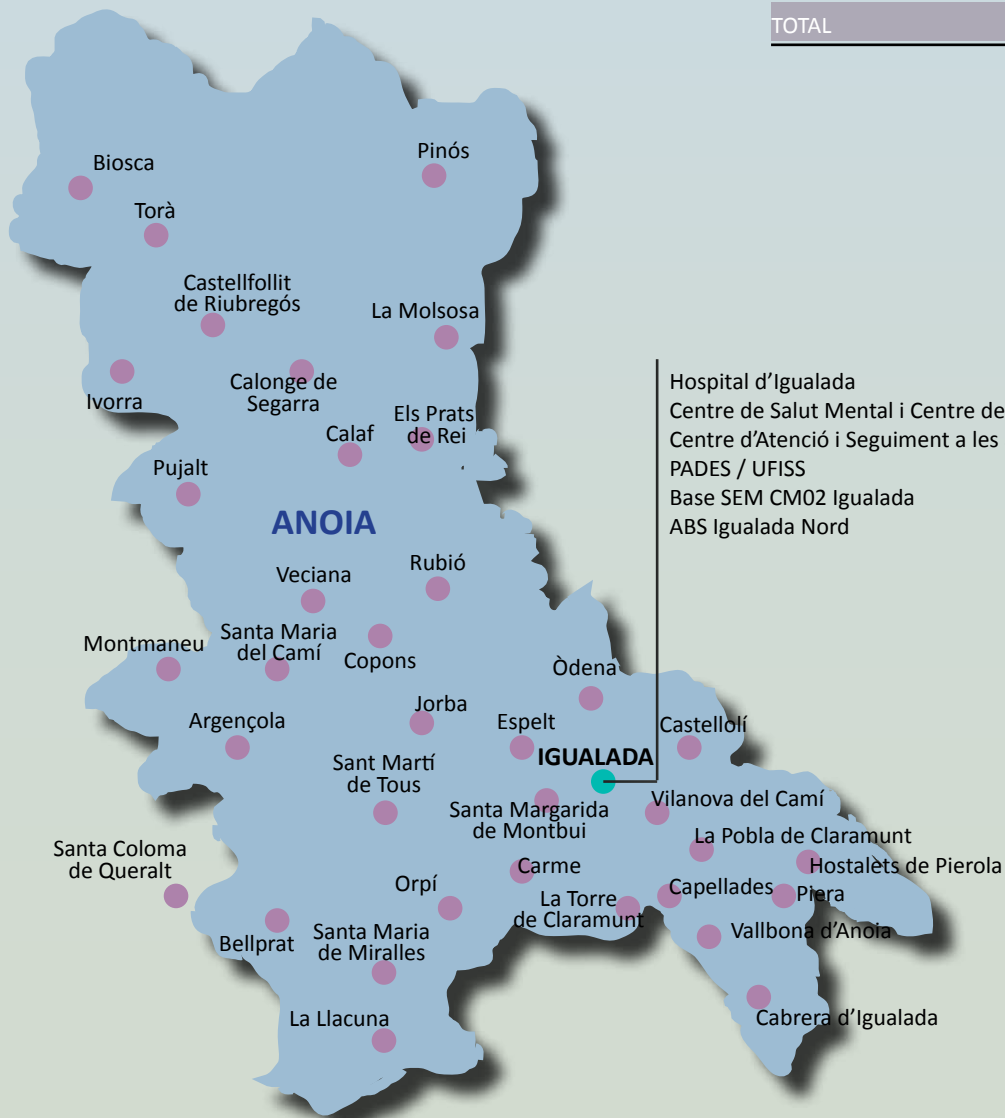
RESPONSABILITAT DEL PRODUCTE

Indicador	Descripció	Pàgines/Observacions
PR1	Fases del cicle de vida dels productes i serveis en les quals s'avaluen per ser millorats, si escau, els seus impactes en la salut i seguretat dels clients, i percentatge de categories de productes i serveis significatius subjectes a aquests procediments d'avaluació.	El CSA té implementat els mecanismes i protocols per tal de mantenir els cicles de vida dels productes utilitzats. En el cas dels controls de medicament termolàbils i seguiment de caducitats s'emmarca en la norma UNE-EN-ISO 9001 i del que es va obtenir el certificat de qualitat, mantenir-lo anualment des del 2008.
PR2	Nombre total d'incidents derivats de l'incompliment de la regulació legal o dels codis voluntaris relatius als impactes dels productes i serveis en la salut i la seguretat durant el seu cicle de vida, distribuïts en funció del tipus de resultat d'aquests incidents.	Al CSA no hi ha hagut incidents d'aquest tipus.
PR3	Tipus d'informació sobre els productes i serveis que són requerits pels procediments en vigor i la normativa, i percentatge de productes i serveis subjectes a aquests requeriments informatius.	En el cas de serveis assistencials el tipus d'informació que s'ofereix varia segons el cas i sempre seguint els protocols vigents formalment establerts.
PR4	Nombre total d'incompliments de la regulació i dels codis voluntaris, relatius a la informació i a l'etiquetatge dels productes i serveis, distribuïts en funció del tipus de resultat d'aquests incidents.	No hi ha hagut incompliments.
PR5	Pràctiques respecte a la satisfacció del client, incloent-hi els resultats dels estudis de satisfacció del client.	10-15.
PR6	Programes de compliment de les lleis o adhesió a estàndards i codis voluntaris vinculats a l'obtenció de finançament i esmentats en comunicacions de màrqueting, incloent-hi la publicitat, altres activitats promocionals i els patrocinis.	El CSA no té cap tipus de programes en relació a aquestes activitats.
PR7	Nombre total d'incidents fruit de l'incompliment de les regulacions relatives a les comunicacions de màrqueting, incloent-hi la publicitat, la promoció i el patrocini, distribuïts en funció del tipus de resultats d'aquests incidents.	El CSA no té cap tipus de programes en relació a aquestes activitats.
PR8	Nombre total de reclamacions degudament fonamentades en relació amb el respecte a la privacitat i la fuga de dades personals de clients.	El CSA no ha rebut cap tipus de reclamació en relació a la privacitat o fuga de dades.
PR9	Cost d'aquelles multes significatives fruit de l'incompliment de la normativa en la relació amb el subministrament i l'ús de productes i serveis de l'organització.	El CSA no ha rebut cap multa fruit de l'incompliment de la normativa en relació a aquest indicador.

POBLACIÓ PER MUNICIPIS

Anoia Rural	10.765
Calaf	6.770
Capellades	10.627
Igualada Urbà	40.336
Piera	17.038
Santa Coloma de Queralt	3.558
Santa Margarida de Montbui	9.911
Vilanova del Camí	12.712

TOTAL 111.717



Hospital d'Igualada
 Centre de Salut Mental i Centre de Dia
 Centre d'Atenció i Seguiment a les addiccions (CASD)
 PADES / UFISS
 Base SEM CM02 Igualada
 ABS Igualada Nord

Hospital d'Igualada
 Av. Catalunya, 11
 08700 Igualada
 Tel. 938 075 500
 Fax. 938 075 537

ABS Igualada Nord
 C/ Bèlgica, 5
 08700 Igualada
 Tel. 938 075 800
 Fax. 938 068 828

CASD
 C/ Bèlgica, 5
 08700 Igualada
 Tel. 938 075 702
 Fax. 938 017 728

C. Salut Mental i Centre de Dia
 C/ Bèlgica, 5
 08700 Igualada
 Tel. 938 075 700
 Fax. 938 075 706

Consorci Sanitari de l'Anoia
 Av. Catalunya, 11
 08700 Igualada
 www.csa.cat