

memòria '07

eap|sardenya

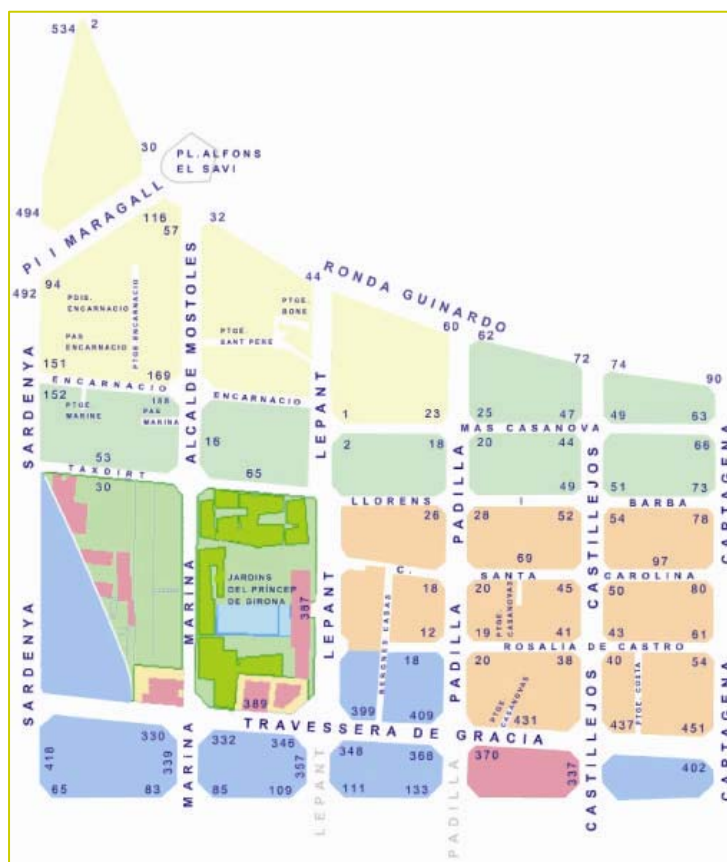
equip d'atenció primària barcelona sardenya, s.l.

www.eapsardenya.cat

índex

1. <u>Dades del Centre i Població Assignada.</u>	3
2. <u>Activitat Assistencial. Resum i Evolució.</u>	4
3. <u>Derivacions i Complementes Diagnòstics.</u>	5
4. <u>Dades de Prestació Econòmica i Objectius CatSalut.</u>	6
5. <u>Unitat de Recerca.</u>	10
6. <u>Unitat Docent.</u>	14
7. <u>Congrés XXVII SemFyc.</u>	15
8. <u>Activitats per a la Comunitat.</u>	16
9. <u>Actes Culturals</u>	17
10. <u>Medi ambient</u>	18
11. <u>Professionals</u>	19

1. Dades del centre i població assignada.



Entrada en funcionament: 22 de desembre de 2000

Població de referència 2007: 20.452 usuaris.

Administració Pública: Servei Català de la Salut

Temps mínim de visita 7 minuts.

Hospitals de referència:

- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Hospital Dos de Maig

Font: http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/poblacio_rca_2007.pdf

Registre central de persones assegurades (RCA), regulat pel Decret 29/1995,

de 10 de gener (DOGC núm. 2013, de 17.2.1995), i modificat per

l'Ordre SSS/250/2002, d'1 de juliol (DOGC núm. 3678, de 16.7.2002)

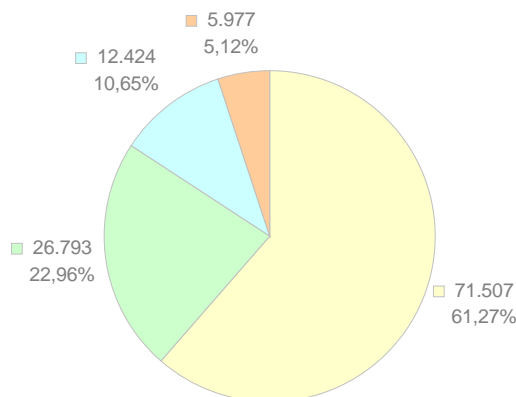
2. Activitat Assistencial. Resum i evolució.

Durant l'any 2007, s'han assignat un total de 116.701 visites; un 58 % pertanyen a consultes de metges de família, un 10 % a pediatria, un 26 % a infermeria i un 6 % a odontologia.

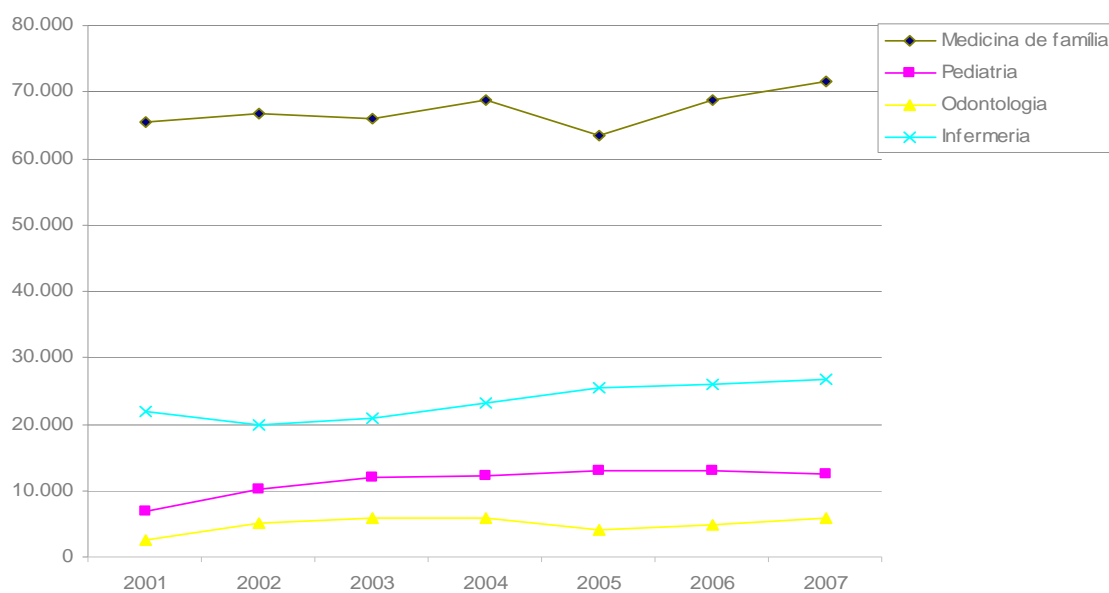
Medicina Familiar	71.507
Infermeria	26.793
Pediatría	12.424
Odontologia	5.977

2.1.1. Gràfic assistencial per àrea.

- Medicina Familiar
- Infermeria
- Pediatría
- Odontologia



2.1.2. Evolució assistencial per àrea.



	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Medicina de família	65.497	66.728	66.110	68.754	63.489	68.791	71.507
Pediatría	6.937	10.269	12.017	12.131	13.017	13.043	12.424
Infermeria	21.923	19.933	20.850	23.124	25.495	25.980	26.793
Odontologia	2.491	5.141	5.893	5.861	4.001	4.736	5.977
TOTAL	96.848	102.071	104.870	109.870	106.002	112.550	116.701

3. Derivacions a especialistes, anàlisis i proves diagnòstiques.

Durant el període 2007 s'han tramitat un total de 4.921 sol·licituds de derivacions a especialistes, 6.244 peticions d'analítiques i un total de 2.534 proves diagnòstiques.

Taula de derivacions per especialitat:

		2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	
Traumatologia	1.052	Traumatologia	819	1.018	1.024	1.046	1.158	1.013	1.052
Oftalmologia	1.066	Oftalmologia	956	969	1.070	985	1.257	1.047	1.066
Dermatologia	767	Dermatologia	628	752	678	790	872	744	767
Otorrinolaringologia	549	ORL	405	550	532	532	606	525	549
Cirurgia general	367	Cirurgia General	206	343	382	376	392	340	367
Urologia	216	Urologia	177	213	238	201	217	209	216
Neurologia	207	Neurologia	159	208	208	166	256	199	207
Rehabilitació	198	Rehabilitació	179	204	223	177	201	197	198
Psiquiatria	177	Psiquiatria	182	201	171	167	176	179	177
Cardiologia	191	Cardiologia	172	190	178	192	207	188	191
Digestiu	132	Digestiu	129	106	129	123	159	129	132

Taula de proves diagnòstiques:

		2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	
Radiologia	1.387	Radiologia	1551	1295	1507	1591	1220	1.284	1.387
Ecografies	470	Ecografies	225	317	311	359	367	394	470
Colonoscòpies	90	Colonoscòpies	132	79	51	52	66	85	90
TAC	133	TAC	71	104	118	95	114	132	133
EMG	126	EMG	67	71	76	67	83	113	126
Mamografies	40	Mamografies	27	32	54	41	30	34	40
Densitometries	171	Densitometries	24	133	128	100	143	148	171
Gastroscòpies	62	Gastroscòpies	18	66	66	43	57	58	62
Gammagrafies	14	Gammagrafies	12	18	15	14	13	20	14
RMN	41	RMN	9	12	9	12	31	37	41

4. Dades de prestació econòmica a càrrec del Servei Català de la Salut i objectius.

Part fixe (95%)	2.171.612,06
Part variable (5%)*	114.295,37
Consum tires reactives	58.292,92
Serveis diagnòstics i de suport	278.603,08
Farmàcia	3.885.398,00
Programa de docència d'especialistes en MFiC	64.162,95
Euros / Pacient / Any	189,98

* en funció dels objectius marcats pel CatSalut i el seu grau d'assoliment.

OBJECTIUS COMUNS CONTRACTES EAP 2007

EAP

codi UP

EP

	Contractació		Resultats	
	grau d'assoliment	ponderació econòmica	grau d'assoliment	ponderació econòmica
objectius part variable comuns				
AP01. Assolir un determinat percentatge mínim de pacients hipertensos atesos amb control acceptable de la pressió arterial	<input type="text" value="50"/>	%	<input type="text" value="8"/>	%
<i>prevalença mínima exigida:</i>	<input type="text" value="17"/>		<input type="text" value="19,51"/>	
AP02. Assolir un determinat percentatge mínim de pacients diabètics atesos amb control metabòlic	<input type="text" value="60"/>	%	<input type="text" value="8"/>	%
<i>prevalença mínima exigida:</i>	<input type="text" value="6"/>		<input type="text" value="7,68"/>	
AP03. Assolir un determinat percentatge mínim de pacients de 35 a 74 anys i amb colesterol total >200 mg/dl atesos amb càlcul del risc cardiovascular	<input type="text" value="70"/>	%	<input type="text" value="8"/>	%
AP04. Assolir un determinat percentatge mínim de població atesa i assignada d'entre 6 i 14 anys amb avaluació del sobrepès i l'obesitat	<input type="text" value="70"/>	%	<input type="text" value="7"/>	%
AP05. Assolir un determinat percentatge mínim de població atesa i assignada major de 14 anys amb cribatge sobre el consum d'alcohol	<input type="text" value="60"/>	%	<input type="text" value="7"/>	%
AP06. Realitzar al menys una aplicació de fluor tòpic en un determinat percentatge mínim de la població atesa i assignada de 7 anys amb alt risc de càries	<input type="text" value="90"/>	%	<input type="text" value="6"/>	%
<i>prevalença mínima exigida:</i>	<input type="text" value="10"/>		<input type="text" value="14,62"/>	
AP07. Assolir un determinat percentatge màxim d'hospitalitzacions evitables per ACSC	<input type="text" value="10"/>	%	<input type="text" value="4"/>	%
AP08. Consensuar i implantar conjuntament amb els serveis d'atenció especialitzada i d'atenció sociosanitària d'internament de referència el protocol PREALT i aconseguir que, com a mínim, un determinat percentatge dels pacients inclosos en el protocol tingui un contacte amb l'EAP dins les 48 hores posteriors a l'alta	<input type="text" value="90"/>	%	<input type="text" value="8"/>	%
AP09. Assolir un determinat percentatge mínim de prescripció d'especialitats farmacèutiques genèriques	<input type="text" value="28,58"/>	%	<input type="text" value="6"/>	%
AP10. Assolir un determinat percentatge màxim de prescripció d'envasos de nous medicaments que no aporten cap valor afegit	<input type="text" value="2,7"/>	%	<input type="text" value="6"/>	%
AP11. Dur a terme, com a mínim, una de les actuacions de millora proposades per al període 2007-2008 a partir de l'informe normalitzat d'avaluació, en relació amb la informació i la comunicació	<input type="text" value="Sí"/>		<input type="text" value="4"/>	%
AP12. Assolir un determinat percentatge mínim de reclamacions amb un temps de resposta inferior a 15 dies	<input type="text" value="85"/>	%	<input type="text" value="4"/>	%
AP13. Proporcionar al CatSalut de forma vàlida un mínim d'un 90% de les dades que figuren en l'annex "Requeriment de dades a l'entitat proveïdora", apartat 3.2 i completar el procés de transmissió de dades abans de l'1 de	<input type="text" value="90"/>	%	<input type="text" value="4"/>	%

objectius part variable específics RS

APRSB1. Elaborar conjuntament amb l'AE un pla d'intervenció orientat a la integració de l'atenció i al maneig compartit en relació a dos processos dels proposats i nous respecte als plans ja elaborats a l'any 2006.	Sí	6 %	Sí	6 %
APRSB2. Assolir un mínim d'un ...% de pacients fumadors atesos que han deixat de fumar.	40 %	5 %	36,5 %	3,75 %
Per garantir la validesa de l'indicador, cal fixar un valor mínim de registre de l'hàbit tabàquic del 45% en la població de 15 anys o més atesa i un valor mínim de prevalença de fumadors del 15% en la població de 15 anys o més atesa.				
<i>registre mínim d'hàbit tabàquic en població de 15 anys o més atesa:</i>	45 %		89,23	
<i>prevalença mínima exigida de fumadors en població de 15 anys o més atesa:</i>	15 %		20,42	
APRSB3. Temps d'espera per a visita de cita prèvia als metges de família. Percentatge de sol·licituds en les quals s'obté una visita de cita prèvia del metges de família de l'EAP, en un temps inferior o igual a dos dies hàbils, en	85 %	5 %	94 %	5 %
APRSB4. Utilització de medicaments sotmesos a preus de referència. EL Cost mig DDD de les prescripcions de medicaments inclosos en els 5 grups següents ha de ser inferior als valors estàndards:				
Inhibidors Bomba de Protons	0,35 €	4 %	0,26 €	4 %
Estatines	0,46 €		0,38 €	
IECAARA II	0,32 €		0,26 €	
Antidepressius ISRSde nova generació	0,71 €		0,64 €	
Bifosfonats	1,17 €		1,06 €	
Total ponderació:	100 %	Total assolit:	88,75 %	

altres objectius comuns prioritzats

AP14. Oferir als usuaris la possibilitat de programació de visites a través d'internet	Sí		No	
AP15. Participar en un circuit de diagnòstic ràpid per als pacients amb sospita de càncer de pròstata i de bufeta urinària	Sí		Sí	
AP16. Assolir un mínim d'un ...% de població de 0 a 14 anys assignada i atesa correctament vacunada	90	%	88,3	%
AP17. Assolir un mínim d'un ...% de població de 15 anys o més assignada i atesa correctament vacunada contra el tètanus	40	%	50,3	%
AP18. Assolir un mínim d'un ...% de població de 60 anys o més assignada correctament vacunada contra la grip	55	%	53,8	%
AP19. Assolir un mínim d'un ...% de població de 60 anys o més assignada correctament vacunada contra la malaltia pneumocòccica	50	%	56,7	%
AP20. Assolir un mínim d'un ...% de pacients fumadors atesos que han deixat de fumar (Objectiu Regió: APRSB02)				
AP21. Assolir un determinat percentatge mínim de lactants de tres mesos amb alletament matern	60	%	46,8	%
AP22. Derivar al PASSIR un determinat percentatge mínim de pacients atesos de 25 a 64 anys en situació de cribatge inadequat del càncer de coll d'úter	90	%		%
AP23. Realitzar la valoració integral bàsica/valoració geriàtrica en un determinat percentatge mínim de pacients >74 anys atesos en el programa ATDOM.	80	%	100	%
AP24. Assolir un cost d'absorbents per a incontinència urinària per pacient incontinent inferior a una determinada quantitat d'euros	332	€	376	€

observacions

 Data signatura:

 No

Càrrec Regió Sanitària Barcelona

 Nom:

Càrrec entitat proveïdora:

5. Unitat de Recerca. Presentacions.

- Títol: *Estudio evaluativo del manejo del paciente con ictus en la atención primaria*. Finançat per: Fundació Marató TV3 (edició 2007). Import: 44.733€. Investigador principal: Carlos Brotons
- Fluixa C, Navarro J, Maiques A, Brotons C, Soriano N, Moral I. *Determinantes del control de los factores de riesgo en pacientes con enfermedad cardiovascular*. XX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Arterioesclerosis. Valencia, 26-29 de mayo de 2007.
- Brotons C, Soriano N, Moral I, Martínez M. *Gender differences in the management of risk factors in patients with cardiovascular disease*. EUROPREVENT 2007. 19-21 April 2007. Madrid (Comunicación oral).
- Brotons C. *Papel de la Atención Primaria en el manejo multidisciplinar de la enfermedad cardiovascular*. II Jornadas del CEIPC. Aplicación de las Guías de Prevención Cardiovascular en la Práctica Clínica. Madrid, 18 de abril 2007 (presentación oral).
- R. J. Padrós, J. Sellarès. *Global geriatric assessment in primary care: a randomised clinical trial*. VI European Congress. International Association of Gerontology and Geriatrics. Saint Petersburg, Russia, 5-8 July 2007.
- Ponente en la mesa: *“PREVENCIÓN CARDIO-VASCULAR, DE LA A A LA Z”*. II Congreso Andaluz de Médico de Atención Primaria (SEMERGEN=). Córdoba 10-12 mayo de 2007.
- Ponente en la SESIÓN PLENARIA sobre *“DETECCIÓN PRECOZ EN EL PACIENTE CON ELEVADO RIESGO CARDIOVASCULAR, UNA NECESIDAD CRECIENTE”*. 12ª Reunión Nacional de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial. Sevilla, 6 al 9 de marzo de 2007.

5. Unitat de Recerca. Projectes.

- C. Brotons, N. Soriano, I. Moral, M. Martínez on behalf of PREseAP investigators. *Gender differences in the management of risk factors in patients with cardiovascular disease*. European Journal of cardiovascular prevention and rehabilitation. 2007; 14 (S1). Prevention S73.
- Títol: *Evaluación de la eficacia de un Programa Integral de prevención secundaria de la enfermedad cardiovascular en atención primaria (Estudio PREseAP)*.
 Investigadores: Artigau Ramírez, Rosario; Baulies Pascual, Antoni; Diogène Fadini, Eduard; Gil Muñoz, Antonio; Iruela López, Antoni; Mertinez Gil, Mireia; Morató Serra, Antonio; Rayó Martin, Elisabet; Vidal Guitart, José Javier; Villar Alvarez, Fernando; Vila Duarte, Francesc.
 Agència Finançadora: Fondo de Investigación Sanitario (FIS).
 Data inici - final: 2004-2007. Pressupost: 231.219 € Total (Nodo Catalunya 109.825 €)
- Títol: *Determinantes del mal control de los factores de riesgo en los pacientes coronarios*. Investigadors: Casanovas Font, Jordi; Martínez Palli, Luis; Ballester Adell, Gina; Vila Duarte, Francesc; Serrarols Soldevila, Marta.
 Agència finançadora: Fundació / Societat Espanyola d'Arteriosclerosi per a la investigació clínic-epidemiològica. Dat d'inici-final: 2005-2007. Pressupost: 10.000 €. Expedient: Beca d'investigació clínic-epidemiològica de la Societat Espanyola d'Arteriosclerosi. (any 2005). Investigador principal: Dr. Carlos Brotons.

5. Unitat de Recerca. Publicacions.

- C. Brotons, N. Soriano, I. Moral, M. Martínez on behalf of PREseAP investigators. *Gender differences in the management of risk factors in patients with cardiovascular disease*. European Journal of cardiovascular prevention and rehabilitation. 2007; 14 (S1). Prevention S73.
- Ruilope LM, Brotons C. *Atención primaria e identificación precoz del riesgo cardiovascular elevado*. Med Clin 2007; 128 (4): 135-6.

5. Premis i beques

El *Diario Médico* atorga al centre un dels premis de gestió a les millors idees de l'any pel programa **sinAPsis**.

La filosofia del projecte es basa en el programari lliure; lliure tant del cost d'actualització de llicències com de lliure desenvolupament.

Alguns dels avantatges d'aquest nou programa són:

1. Treballa per episodis de manera que totes les dades clíniques, les derivacions i els tractaments que depenen d'una patologia en concret quedin agrupats sota la mateixa i es poden consultar des de diversos apartats, agilitant així la consulta de la història prèvia del pacient.
2. Utilitza un llenguatge més natural i és més intuïtiu a l'hora d'enregistrar les dades del pacient, fent així que aquesta tasca sigui més ràpida. Genera recordatoris automàtics que faciliten el seguiment dels problemes de salut crònics i la realització de les activitats preventives.
3. Al tenir un format de pàgina web, està més integrat a internet cosa que permet beneficiar-se de tots els recursos existents en aquest àmbit.

Permet tenir un accés més directe a recursos externs, com són:

1. La base de dades general del Servei Català de la Salut per a la seva actualització.
2. Donar agilitat a tràmits com la petició de la targeta sanitària, l'accés al laboratori o al centre de radiologia de referència, cosa que millora el procés de sol·licitud de peticions i recepció de resultats.

En un futur permetrà una interrelació més directa amb els especialistes de referència ja que podran consultar la història clínica del pacient.



6. Unitat Docent

Comissions de la Unitat Docent

Formen la Comissió d'Avaluació i Acreditació de la Unitat Docent Aceba:

- Dr. Josep M da Pena, coordinador de la Unitat Docent Aceba.
- Dr. Carlos Brotons, tècnic en salut.
- Dr. Jaume Sellarès, director EAP Sardènia
- Dr. Albert Casasa, coordinador docent EAP Sardènia.
- Dr. Jordi Casanovas, coordinador docent EAP El Remei.
- Dra. Montserrat Barceló, tutora Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
- Dra. Maria Viñolas, tutora Hospital General de Vic.

Formen la Comissió Assessoradora de la Unitat Docent Aceba:

- Dr. Josep M da Pena, Coordinador de la Unitat Docent ACEBA.
- Dra. Montserrat Barceló, tutora Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
- Dra. Maria Viñolas, tutora Hospital General de Vic.
- Dr. Jaume Sellarès, Director EAP Sardènia.
- Dr. Albert Casasa, coordinador docent EAP Sardènia.
- Dr. Jordi Casanovas, coordinador docent EAP El Remei
- Dr. Carlos Brotons, tècnic en salut.
- Sra. Sílvia Arpal, secretària de la Unitat Docent.
- Representants R1, R2, R3, R4.

Residents de Medicina de Família i Promoció

Marta Coderch	2006-2010
Khammi Ibrahim	2006-2010
Rubén Fuentes	2006-2010
Nariné Garibyán	2006-2010
Ninoska Flores	2007-2011
Cristina Reyes	2007-2011

Més informació: www.udaceba.net

7. XXVII Congrés semFYC



Per primera vegada un Congrés de la semFYC va oferir l'oportunitat a un Centre de Salut de donar-se a conèixer a la resta de la professió, de presentar-se i de compartir experiències i resultats.

Es van presentar les possibilitats de l'autogestió i vam compartir amb les nostres experiències, la nostra aposta per la innovació i per desenvolupar els valors del professionalisme.

El Congrés va tenir lloc a Valladolid, del 7 al 10 de novembre 2007.

8. Activitats per a la Comunitat

Aules de Salut

Els centres del Districte d'Horta-Guinardó organitzen, amb el suport del Consell de Salut del Districte, les Aules de salut. Dins aquest marc durant aquest any s'han realitzat al centre diverses sessions d'una durada d' hora i mitja per als usuaris interessats i a càrrec de la unitat d'infermeria.

- Prevenció i Tractament de la Grip.
- L'Onada de calor.
- Els Accidents a la Llar.

Programa pilot “CAP AL MERCAT A FER SALUT”

L'eap sardenya comparteix amb l'IMMB l'interès pel desenvolupament de programes socials que afavoreixin la millora de la salut comunitària. La xarxa de Mercats de Barcelona i el Cap, hem creat un programa destinat a millorar la salut a través de l'alimentació.

Activitats realitzades:

Estudi sobre els hàbits alimentaris i de compra dels pacients del CAP Sardenya.
 Elaboració de programes de dieta personalitzats des del CAP.
 Realització de les “**Rutes Saludables**” als mercats de Gràcia.
 Formació destinada als botiguers.

La Ruta del Pes. Per prevenir o reduir el sobrepès o l'obesitat.

La Ruta de la Diabetes. Per aprendre a triar el que hem de menjar si som diabètics i les proporcions adequades de cada producte.

La Ruta de l'Alimentació Mediterrània, per mantenir-nos forts, ben alimentats i amb bona salut a partir d'una alimentació variada, equilibrada i nutritiva.

La Ruta de l'Alimentació dels Infants, per garantir una alimentació variada i nutritiva des de petits, quan descobreixen nous gustos, nous sabors i noves textures.

Podeu consultar els següents documents relacionats a la web www.eapsardenya.cat

[Estudi Hàbits Alimentaris](#)

[Programa "Cap al Mercat"](#)

[Balanç Programa 2007](#)



9. Actes Culturals

Recital d'Art: Piano, violí, acordió, guitarra, cant i poesia.



Recital a càrrec de les deixebles de Pepita Llunell: Sandra Casamitjana, Rosa M^a Tomàs, Isabel Gorina, M^a Dolors Bastida i M^a Rosa Murcia, la col.laboració del Doctor Eduardo Tizzano i la col.laboració especial de la jove violinista Clara Brotons acompanyada al piano pel mestre compositor Salvador Brotons. Presentació del Recital per Ricardo Navarridas.

El Rei Melcior i el Patge Reial recullen les cartes.



Dies 3 i 4 de gener de 2007.



Medijocs 2007

2007

3rs Jocs Col·legials Esportius
 Per transmetre des del col·legi amb els
 els valors essencials de la pràctica de l'esport



Raül Castelló i el Dr. Ignacio Sáenz varen participar el passat dissabte dia 5/5/07 a la cursa ciclista BBT organitzada pel col·legi de Metges de Barcelona: [Medijocs 2007](#). El Sr. Raül Castelló va quedar 4rt a la cursa i el Dr. Ignacio Sáenz va quedar a la 87a posició d'un total de 140 participants.

10. Medi ambient

Durant el 2007 la Fundació Humanitària Dr. Trueta va recollir al centre un total de 285,9 kgs. kgs. de medicaments. Els medicaments es transporten a un dipòsit central a Galícia per destruir-los ecològicament.

Més informació: <http://www.trueta.cat/>

A través de l'empresa Pilagest, centre de tractament i reciclatge de piles i làmpades fluorescents, col·laborem en el seu reciclatge.

Aquesta empresa està integrada en el sistema de gestió medioambiental de l'ISO 14001:1996 núm. 0077/01.

Durant el 2007 s'han recollit un total de 77 Kgs. de piles i 23,5 kgs. de làmpades.

Més informació: <http://www.pilagest.es>

L'empresa Columbia Cintas de Impresión del Grupo Fundosa amb certificació ISO 9002 i ASTM (American Society for Testing and Materials) són els proveïdors de toners compatibles reciclats. Els cartutxos de tinta utilitzats es guarden en unes capsos especials que l'empresa recull i recicla posteriorment.

Més informació: <http://www.grupocolumbia.com/>

Aquest any s'han comprat 15 destructores de paper que faciliten tant la confidencialitat com el reciclatge posterior.



11. Professionals



Medicina de Família

Dr. Carles Brotons
 Dr. Albert Casasa
 Dra. Maria Lluïsa Galán
 Dra. Rosa Monteserín
 Dr. Aser Muñoz
 Dr. Josep M. da Pena
 Dra. Elisabet Rayó
 Dr. Juan Ignacio Sáenz
 Dr. Jaume Sellarès

Pediatría

Dra. Enriqueta Balagué
 Dra. Carme Palasí
 Dra. Maria Amor Peix

Odontologia

Dra. Berta Agustí
 Marcos Benítez
 Silvia Galbarro
 Antonio Miras
 Héctor Mochales
 Beatriz Subirà
 Libia Valverde
 Raquel Yebra

Unitat de Recerca

Dr. Carles Brotons
 Dra. Núria Soriano
 D.I. Mireia Martínez
 D.E. Irene Moral

Infermeria

D.I. Antoni Baulies
 D.I. Anna Soteras
 D.I. Begoña Ichazo
 D.I. Raúl Sancho
 D.I. Judith Vila
 D.I. Mireia Martínez

Treball Social

Laia Menero

Direcció

Jaume Sellarès

Atenció a l'Usuari

Ricardo Asensio
 Araceli Bergillos
 Salvador Camarasa
 Raúl Castelló
 Martí Galindo
 Lidia Orselli
 Cristina Quirós
 Ana del Pozo

Informàtica

Marc Sibina

Àrea Administrativa

Silvia Arpal
 Anna Cladera
 Marc Pitarch