La necessitat de la continuïtat assistencial en l'atenció del pacient crònic

Lluïsa Garcia Garrido

Unitat de Continuïtat Assistencial (UCA)

Girona, octubre 2016

Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Institut Català de la Salut
Direcció d'Atenció Primària Girona

L'experiència de patir una malaltia crònica (I)

- El procés de l'experiència del patiment:
  - Manifestacions físiques i psicològiques provocades per la malaltia.
  - Els manifestacions, efectes o conseqüències ocasionades pel patiment sobre la vida de la persona:
    - la immobilitat (caràcter físic)
    - el desig de morir (emocional)

Encara més … L'experiència de patir una malaltia crònica (II)

- La reducció dels recursos (econòmic)
- Aïllament social
- Conflictes amb els demés a causa de la malaltia, tractament, etc. (familiar)

- La manera d'afrontar el patiment i els efectes sobre la quotidianitat i l'entorn social

(Mercado, Robles, Ramos, Moreno, y Alcántara, 1999).

Les malalties cròniques

- La malaltia crònica es caracteritzen per ser una dolença prolongada amb un pronòstic incert e incurables en la seva totalitat[1,2].

- Un dels principals reptes del sistema sanitari és donar resposta a les necessitats dels pacients amb una malaltia crònica i les seves comorbilitats.

1- Strauss, Al. (1999). Investigación sobre enfermedades crónicas y su manejo. En: de la Cuesta Benjumea C. –copiladora. Salud y Enfermedad. Lecturas básicas en sociología de la medicina (pp.279-300) Medellín: Universidad de Antioquia.
2- Dowrick, C., Dixon-Woods, M., Colman, H., & Weiman, J. (2005). What is chronic illness? Chronic Illness,1,1-6.

Què observem?

- Fragmentació de l'atenció;
- Manca de coordinació entre els diferents àmbits assistencials;
- Reducció de les estades hospitalàries;
- Reingressos evitables;
- Dubtes en el maneig de la malaltia;
- Baixa adherència als tractaments establerts;
- Increment dels problemes socials.

Algunes dades...

- El PCC y/o fràgil suposa el 5% de la població i consumeix el 65% de la totalitat dels recursos sanitaris.
- L'any 2020 les malalties cròniques seran la principal causa de discapacitat.
- Per l'any 2030 es doblarà la incidència de la malaltia crònica en majors de 65anys.

Miguélez-Chamorro A, Ferrer-Arnedo C. La enfermera familiar y comunitaria: referente del paciente crónico a la comunidad. Enfer Clin. 2014;24(1):5-11

1. Estratègia per l'atenció dels pacients crònics complexes

Atenció Clínica Integrada: Unitat de Continuïtat Assistencial social i sanitària

És una unitat funcional que té com funció principal coordinar i integrar l'AE, l'AP i els CSS entre els diferents professionals i serveis, per tal de millorar l'articulació del contínuum assistencial amb la finalitat de respondre a la complexitat dels problemes de salut, des de la vessant del diagnòstic, del tractament, de les cures i de l'educació, així com, dels problemes socials del pacient i la seva família.

Objectius

Millorar el control i seguiment dels pacients crònics.
Minimitzar l'impacte sobre el servei d'urgències.
Reduir el nombre d'ingressos per agudització.
Millorar la qualitat de vida i la supervivència dels pacients crònics.
Augmentar la satisfacció dels pacients i els seus cuidadors.
Augmentar l'autocura del pacient vers la seva patologia.
Incrementar la interrelació entre els professionals dels diferents àmbits assistencials i la seva satisfacció.

Inscrits en la UCA

- Unitat de Treball Social (UTS)
- Unitat Funcional Interdisciplinària Sociosanitària (UFISS)
- PADES (Programa d'Atenció Domiciliària i Equips de Suport)
- Programa de suport hospitari al tractament del pacient crònic a la comunitat (PHC).
- Estomateràpia
- Equip EAPS (Programa per a l'atenció integral a persones amb malaltia avançada)
- Psicòlogues Clíniques (Àrea materno Infantil i Unitat de Cures Intensives)

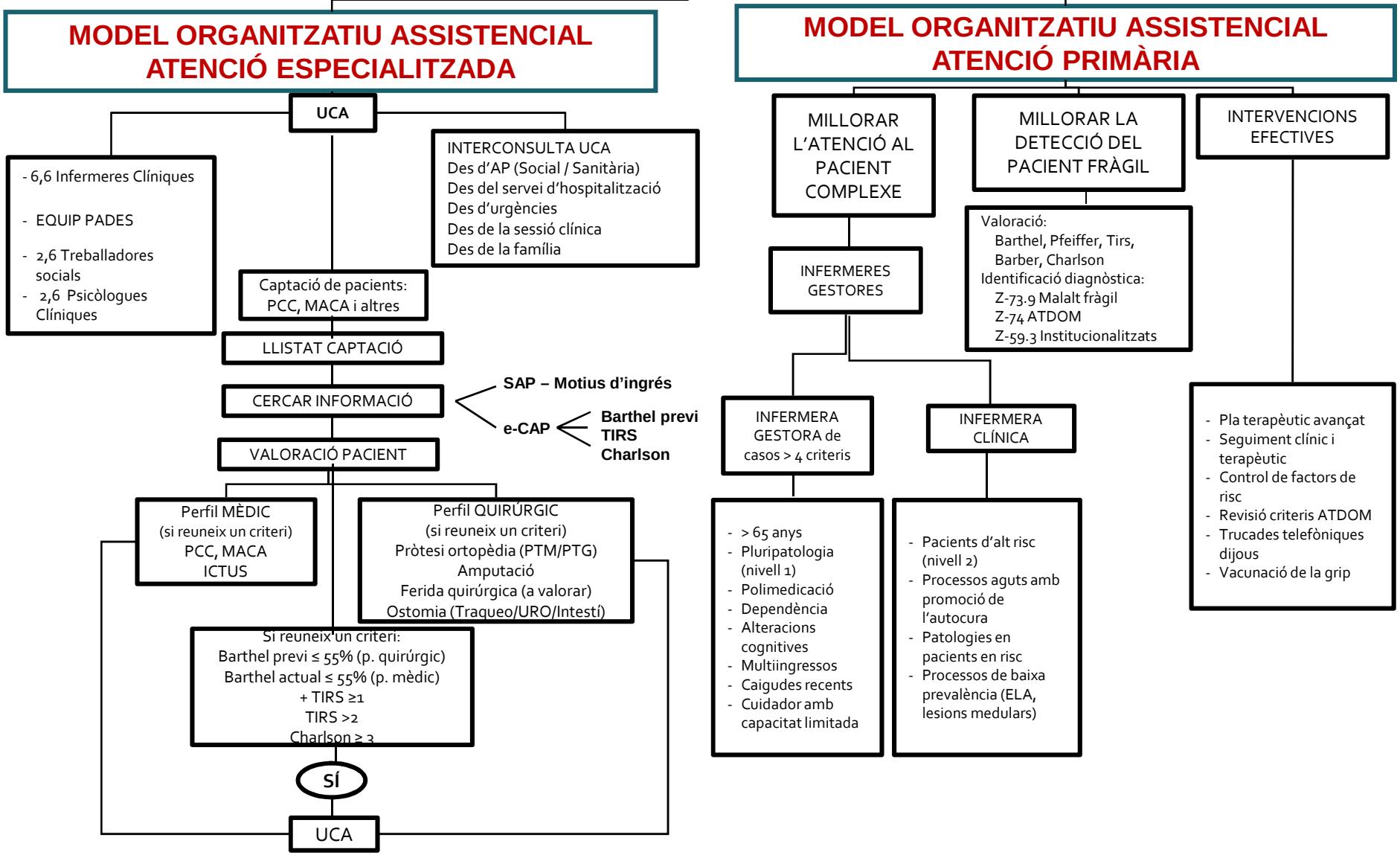
Població Diana

- **Pacients crònics (PCC/MACA).**
- **Pacients neurològics.**
- **Pacients d'alta fragilitat geriàtrica.**
- **Pacients amb continuïtat de cures complexes.**
- **Pacients dependents per manca de suport i dèficit de capacitats.**
- **Pacients amb problemàtica social del pacient i del seu entorn familiar.**

Com ens arriben els pacients?

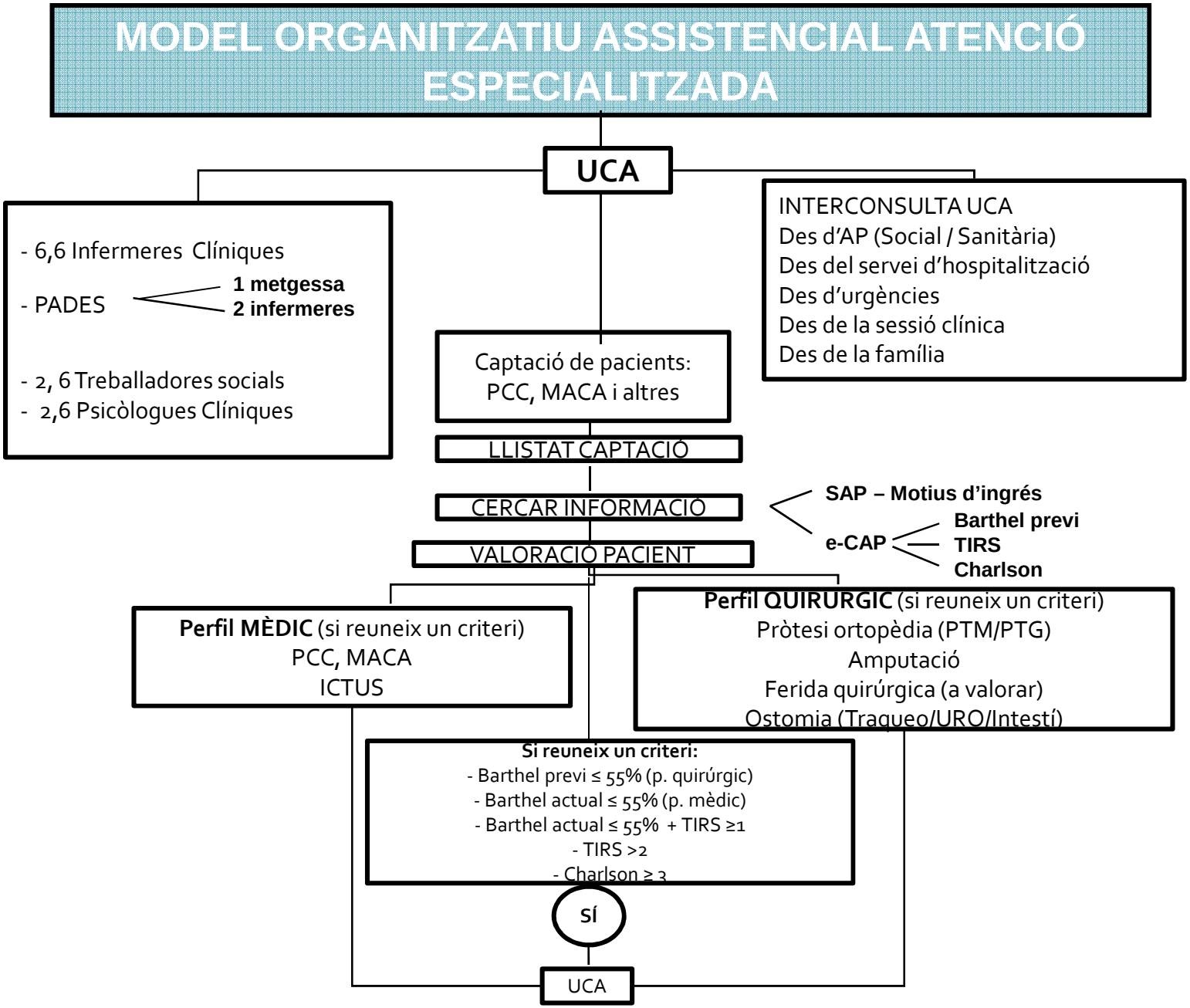
- Captació proactiva (7 EAP de l'hospital de referència).
- Captació PCC/MACA (tot el territori).
- Interconsultes dels professionals dels serveis AE (territorial).
- Demanda dels familiars, EAP, ETS, etc (territorial).
- Reunions infermeres UCA amb els diferents serveis (territorial).
- Revisió de llistats de ingressos superior a 15 dies (territorial).

ATENCIÓ AL PACIENT CRÒNIC: MODEL D'ATENCIÓ INTEGRADA HOSPITAL - ATENCIÓ PRIMÀRIA



UCA, 2011, 2012, 2014

MODEL ORGANITZATIU ASSISTENCIAL ATENCIÓ ESPECIALITZADA



MODEL ORGANITZATIU ASSISTENCIAL ATENCIÓ PRIMÀRIA

MILLORAR L'ATENCIÓ AL PACIENT COMPLEXE

INFERMERES GESTORES

INFERMERA GESTORA de casos≥4 criteris

- > 65 anys
- Pluripatologia (nivell 1)
- Polimedicació
- Dependència
- Alteracions cognitives
- Multiingressos
- Caigudes recents
- Cuidador amb capacitat limitada

INFERMERA CLÍNICA

- Pacients que no compleixen els 4 criteris de complexitat.
- Processos aguts amb continuïtat de cures
- Patologies crònics descompensats amb una patologia prevalent.

MILLORAR LA DETECCIÓ DEL PACIENT FRÀGIL

- Valoració: Barthel, Pfeiffer, Tirs, Barber, Charlson
- Identificació diagnòstica:
  Z-73.9 Malalt fràgil
  Z-74 ATDOM
  Z-59.3 Institucionalitzats

INTERVENCIONS EFECTIVES

- Pla terapèutic avançat
- Seguiment clínic i terapèutic
- Control de factors de risc
- Revisió criteris ATDOM
- Trucades telefòniques dijous
- Vacunació de la grip

FORMACIÓ 32 INFERMERES GESTORES:

-4 ABS < 30.000 HABITANS:
- 4 INFERMERES GESTORES CASOS

-12 ABS > 30.000 HABITANS:
- 12 INFERMERES GESTORES CASOS
- 12 INFERMERES GESTORES CLÍNIQUES

2. Estratègia per l'atenció dels pacients crònics complexes

Estratificació de la població:

- Model d'atenció a les persones amb visió global social i sanitària.
- Definició e identificació dels pacients complexes (PCC/MACA).
- Determinar el risc per assignar els serveis i recursos.

3. Estratègia per l'atenció dels pacients crònics complexes

Intervenció:

- Detecció de la població de risc.
- Seguiment proactiu estructurat.
- Coordinació de l'atenció en situacions amb altres proïvidors o especialistes garantint la CA.
- Consultes amb especialistes
- Seguiment de les GPC.
- Desenvolupament, disseny e implementació de rutes assistencials, protocols etc.

3. Estratègia per l'atenció dels pacients crònics complexes

Intervenció:

- Visita domiciliaria precoç.
- Valoració multidimensional.
- Atenció al pacient simptomàtic i d'alt risc (Seguiment proactiu i domiciliari).
- Actuació davant les descompensaciones.
- Educació per l'auto-cura. Atenció especial al compliment del tractament i comportament de l'auto-gestió de la malaltia.
- Suport a la família i cuidadors.

4. Estratègia per l'atenció dels pacients crònics complexes

Història Clínica Única:

- Utilització del sistema informàtic ECAP.
- Visualització Història Clínica Compartida Catalunya (HCC).

5. Estrategia para la atención de los pacientes crónicos complejos

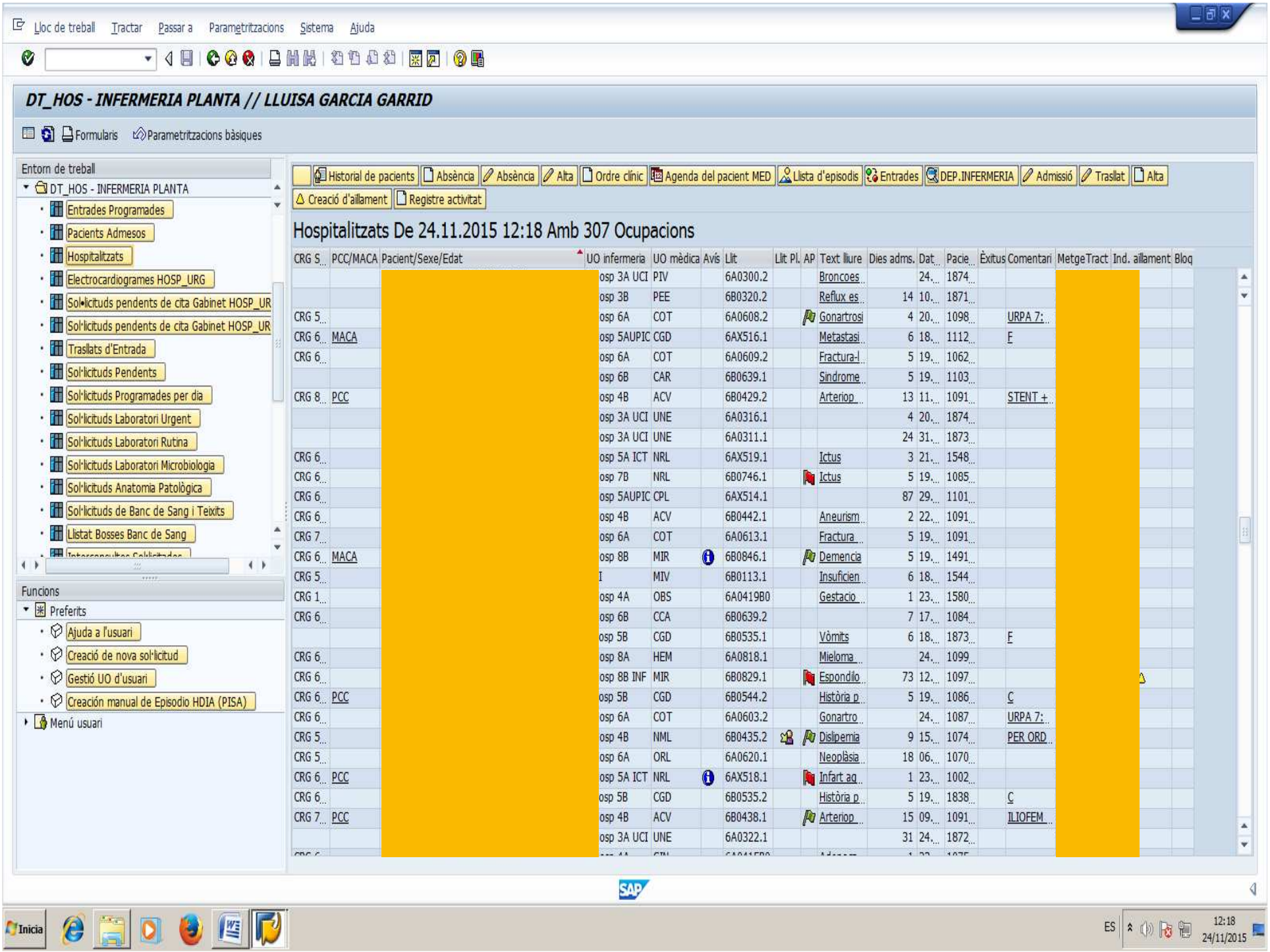
Competències

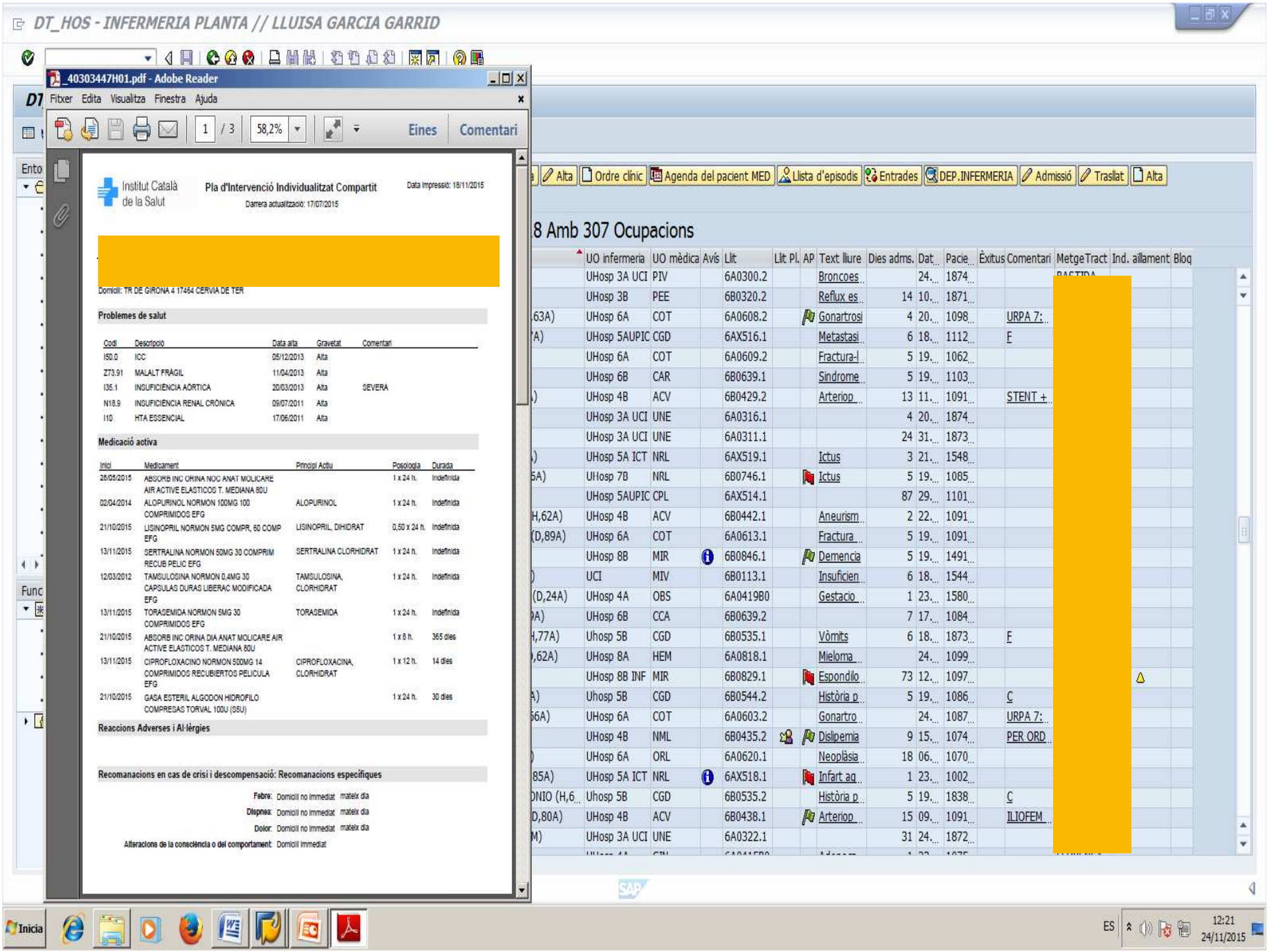
- Disseny e identificació de les noves infermeres gestores, integrades en l'EAP i traballen conjuntament amb els EAE i EAP.

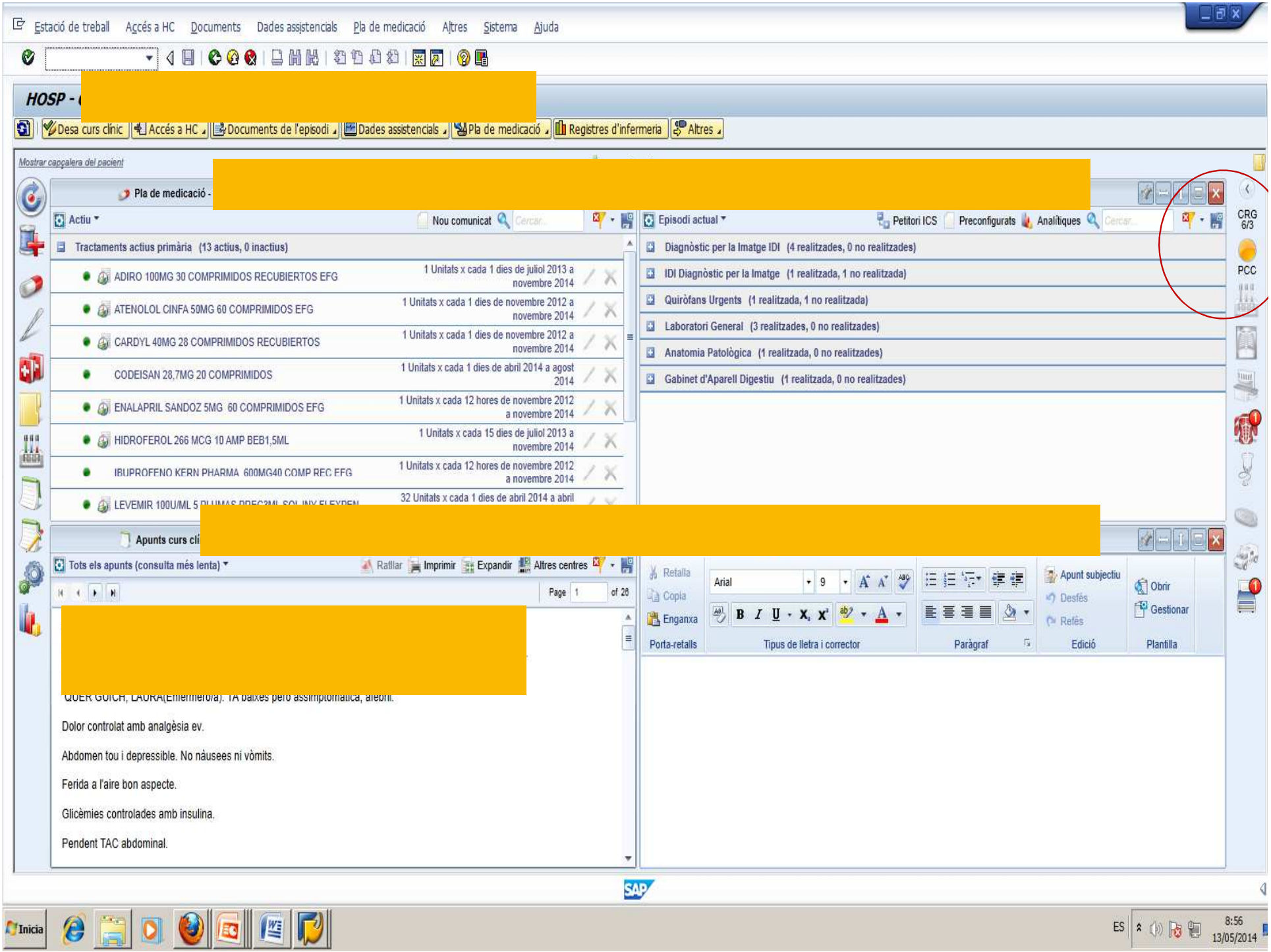
Interrelació entre disciplines diferents però complementàries

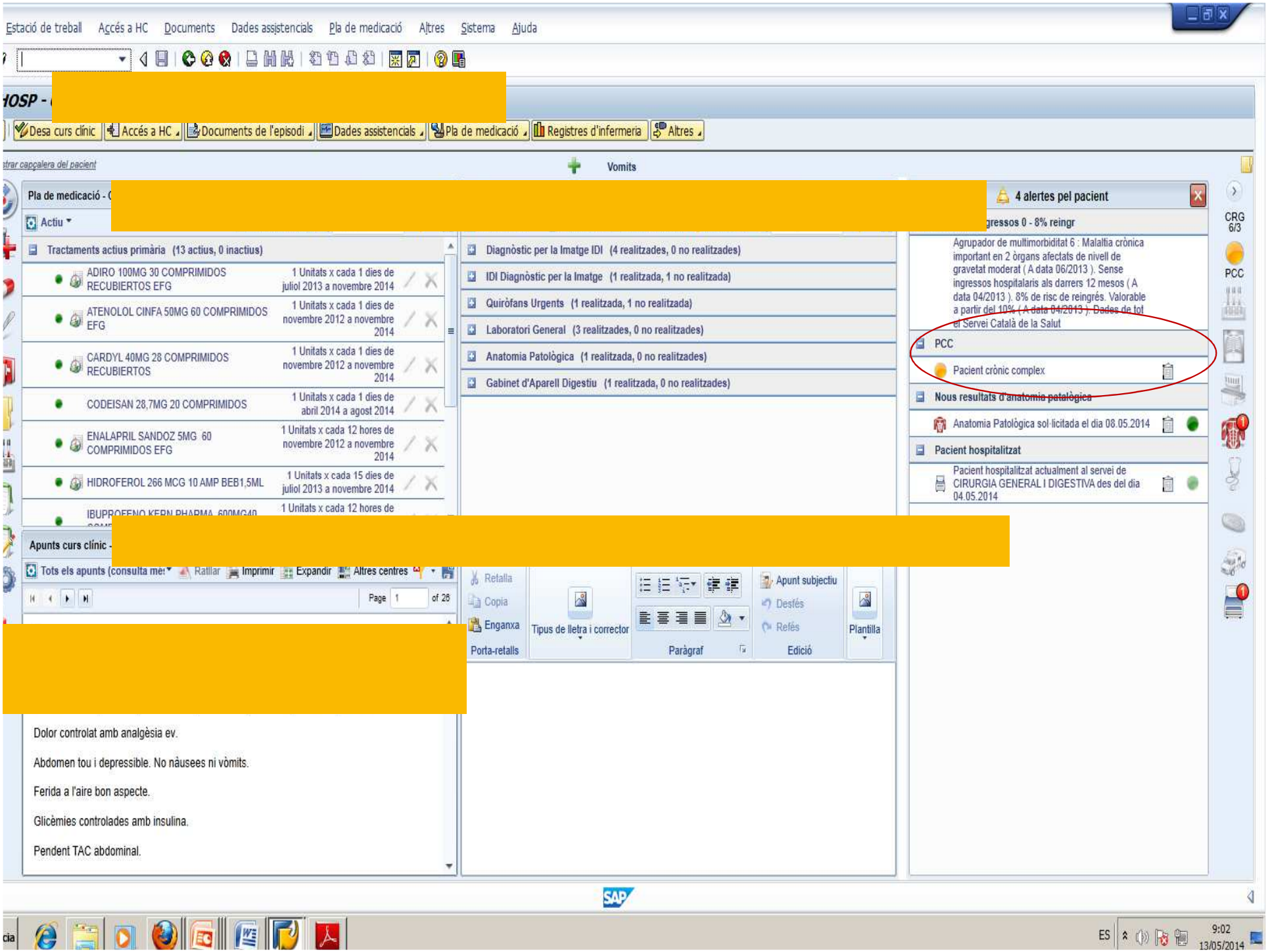
- Treball interdiciplinar;
- Metodologia de treball;
- Espai físic, etc.

PCC / MACA


Lloc de treball
Tractar
Passar a
Parametritzacions
Sistema
Ajuda
DT_HOS - INFERMERIA PLANTA // LLUISA GARCIA GARRID
Formularis
Parametritzacions bàsiques
Entorn de treball
DT_HOS - INFERMERIA PLANTA
Entrades Programades
Pacients Admesos
Hospitalitzats
Electrocardiogrames HOSP_URG
Sol·licituds pendents de cita Gabinet HOSP_UR
Sol·licituds pendents de cita Gabinet HOSP_UR
Trasllats d'Entrada
Sol·licituds Pendents
Sol·licituds Programades per dia
Sol·licituds Laboratori Urgent
Sol·licituds Laboratori Rutina
Sol·licituds Laboratori Microbiologia
Sol·licituds Anatomia Patològica
Sol·licituds de Banc de Sang i Teixits
Llistat Bosses Banc de Sang
Funcions
Preferits
Ajuda a l'usuari
Creació de nova sol·licitud
Gestió UO d'usuari
Creación manual de Episodio HDIA (PISA)
Menú usuari
Historial de pacients
Absència
Absència
Alta
Ordre clínic
Agenda del pacient MED
Llista d'episodis
Entrades
DEP.INFERMERIA
Admissió
Trasllat
Alta
Creació d'aïllament
Registre activitat
Hospitalitzats De 24.11.2015 12:18 Amb 307 Ocupacions
CRG S... PCC/MACA Pacient/Sexe/Edat UO infermeria UO mèdica Avís Llit Llit Pl. AP Text lliure Dies adms. Dat... Pacie... Èxitus Comentari MetgeTract Ind. aïllament Bloq
osp 3A UCI PIV 6A0300.2 Broncoes 24,... 1874...
osp 3B PEE 6B0320.2 Reflux es 14 10,... 1871...
CRG 5... osp 6A COT 6A0608.2 Gonartrosi 4 20,... 1098... URPA 7:...
CRG 6... MACA osp 5AUPIC CGD 6AX516.1 Metastasi 6 18,... 1112... F
CRG 6... osp 6A COT 6A0609.2 Fractura-l 5 19,... 1062...
osp 6B CAR 6B0639.1 Síndrome 5 19,... 1103...
CRG 8... PCC osp 4B ACV 6B0429.2 Arteriop 13 11,... 1091... STENT +...
osp 3A UCI UNE 6A0316.1 4 20,... 1874...
osp 3A UCI UNE 6A0311.1 24 31,... 1873...
CRG 6... osp 5A ICT NRL 6AX519.1 Ictus 3 21,... 1548...
CRG 6... osp 7B NRL 6B0746.1 Ictus 5 19,... 1085...
CRG 6... osp 5AUPIC CPL 6AX514.1 87 29,... 1101...
CRG 6... osp 4B ACV 6B0442.1 Aneurism 2 22,... 1091...
CRG 7... osp 6A COT 6A0613.1 Fractura 5 19,... 1091...
CRG 6... MACA osp 8B MIR 6B0846.1 Demencia 5 19,... 1491...
CRG 5... I MIV 6B0113.1 Insuficien 6 18,... 1544...
CRG 1... osp 4A OBS 6A0419B0 Gestacio 1 23,... 1580...
CRG 6... osp 6B CCA 6B0639.2 7 17,... 1084...
osp 5B CGD 6B0535.1 Vòmits 6 18,... 1873... F
CRG 6... osp 8A HEM 6A0818.1 Mieloma 24,... 1099...
CRG 6... osp 8B INF MIR 6B0829.1 Espondilo 73 12,... 1097...
CRG 6... PCC osp 5B CGD 6B0544.2 Història p 5 19,... 1086... C
CRG 6... osp 6A COT 6A0603.2 Gonartro 24,... 1087... URPA 7:...
CRG 5... osp 4B NML 6B0435.2 Dislipemia 9 15,... 1074... PER ORD...
CRG 5... osp 6A ORL 6A0620.1 Neoplàsia 18 06,... 1070...
CRG 6... PCC osp 5A ICT NRL 6AX518.1 Infart ag 1 23,... 1002...
CRG 6... osp 5B CGD 6B0535.2 Història p 5 19,... 1838... C
CRG 7... PCC osp 4B ACV 6B0438.1 Arteriop 15 09,... 1091... ILIOFEM...
osp 3A UCI UNE 6A0322.1 31 24,... 1872...
Inicia
ES
12:18
24/11/2015


DT_HOS - INFERMERIA PLANTA // LLUISA GARCIA GARRID
_40303447H01.pdf - Adobe Reader
Fitxer Edita Visualitza Finestra Ajuda
1 / 3
58,2%
Eines
Comentari
Institut Català de la Salut
Pla d'Intervenció Individualitzat Compartit
Data impressió: 18/11/2015
Darrera actualització: 17/07/2015
Domicili: TR DE GIRONA 4 17464 CERVIA DE TER
Problemes de salut
Codi Descripció Data alta Gravetat Comentari
I50.0 ICC 05/12/2013 Alta
Z73.91 MALALT FRÀGIL 11/04/2013 Alta
I35.1 INSUFICIÈNCIA AÒRTICA 20/03/2013 Alta SEVERA
N18.9 INSUFICIÈNCIA RENAL CRÒNICA 09/07/2011 Alta
I10 HTA ESSENCIAL 17/06/2011 Alta
Medicació activa
Inici Medicament Principi Actiu Posologia Durada
28/05/2015 ABSORB INC ORINA NOC ANAT MOLICARE AIR ACTIVE ELASTICOS T. MEDIANA 80U 1 x 24 h. Indefinida
02/04/2014 ALOPURINOL NORMON 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG ALOPURINOL 1 x 24 h. Indefinida
21/10/2015 LISINOPRIL NORMON 5MG COMPR, 60 COMP EFG LISINOPRIL, DIHIDRAT 0,50 x 24 h. Indefinida
13/11/2015 SERTRALINA NORMON 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG SERTRALINA CLORHIDRAT 1 x 24 h. Indefinida
12/03/2012 TAMSULOSINA NORMON 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC MODIFICADA EFG TAMSULOSINA, CLORHIDRAT 1 x 24 h. Indefinida
13/11/2015 TORASEMIDA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG TORASEMIDA 1 x 24 h. Indefinida
21/10/2015 ABSORB INC ORINA DIA ANAT MOLICARE AIR ACTIVE ELASTICOS T. MEDIANA 80U 1 x 8 h. 365 dies
13/11/2015 CIPROFLOXACINO NORMON 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG CIPROFLOXACINA, CLORHIDRAT 1 x 12 h. 14 dies
21/10/2015 GASA ESTERIL ALGODON HIDROFILO COMPRESAS TORVAL 100U (S5U) 1 x 24 h. 30 dies
Reaccions Adverses i Al·lèrgies
Recomanacions en cas de crisi i descompensació: Recomanacions específiques
Febre: Domicili no immediat matelx dia
Dispnea: Domicili no immediat matelx dia
Dolor: Domicili no immediat matelx dia
Alteracions de la consciència o del comportament: Domicili immediat
Alta
Ordre clínic
Agenda del pacient MED
Llista d'episodis
Entrades
DEP.INFERMERIA
Admissió
Trasllat
Alta
8 Amb 307 Ocupacions
UO infermeria UO mèdica Avís Llit Llit Pl. AP Text lliure Dies adms. Dat... Pacie... Èxitus Comentari MetgeTract Ind. aïllament Bloq
UHosp 3A UCI PIV 6A0300.2 Broncoes 24... 1874...
UHosp 3B PEE 6B0320.2 Reflux es 14 10... 1871...
UHosp 6A COT 6A0608.2 Gonartrosi 4 20... 1098... URPA 7:
UHosp 5AUPIC CGD 6AX516.1 Metastasi 6 18... 1112... F
UHosp 6A COT 6A0609.2 Fractura-l 5 19... 1062...
UHosp 6B CAR 6B0639.1 Síndrome 5 19... 1103...
UHosp 4B ACV 6B0429.2 Arteriop 13 11... 1091... STENT +
UHosp 3A UCI UNE 6A0316.1 4 20... 1874...
UHosp 3A UCI UNE 6A0311.1 24 31... 1873...
UHosp 5A ICT NRL 6AX519.1 Ictus 3 21... 1548...
UHosp 7B NRL 6B0746.1 Ictus 5 19... 1085...
UHosp 5AUPIC CPL 6AX514.1 87 29... 1101...
UHosp 4B ACV 6B0442.1 Aneurism 2 22... 1091...
UHosp 6A COT 6A0613.1 Fractura 5 19... 1091...
UHosp 8B MIR 6B0846.1 Demencia 5 19... 1491...
UCI MIV 6B0113.1 Insuficien 6 18... 1544...
UHosp 4A OBS 6A0419B0 Gestacio 1 23... 1580...
UHosp 6B CCA 6B0639.2 7 17... 1084...
Uhosp 5B CGD 6B0535.1 Vòmits 6 18... 1873... F
UHosp 8A HEM 6A0818.1 Mieloma 24... 1099...
UHosp 8B INF MIR 6B0829.1 Espondilo 73 12... 1097...
Uhosp 5B CGD 6B0544.2 Història p 5 19... 1086... C
UHosp 6A COT 6A0603.2 Gonartro 24... 1087... URPA 7:
UHosp 4B NML 6B0435.2 Dislipemia 9 15... 1074... PER ORD
UHosp 6A ORL 6A0620.1 Neoplàsia 18 06... 1070...
UHosp 5A ICT NRL 6AX518.1 Infart ag 1 23... 1002...
Uhosp 5B CGD 6B0535.2 Història p 5 19... 1838... C
UHosp 4B ACV 6B0438.1 Arteriop 15 09... 1091... ILIOFEM
UHosp 3A UCI UNE 6A0322.1 31 24... 1872...
Inicia
ES
12:21
24/11/2015


Estació de treball
Accés a HC
Documents
Dades assistencials
Pla de medicació
Altres
Sistema
Ajuda
Desa curs clínic
Accés a HC
Documents de l'episodi
Dades assistencials
Pla de medicació
Registres d'infermeria
Altres
Mostrar capçalera del pacient
Pla de medicació -
Actiu
Nou comunicat
Tractaments actius primària (13 actius, 0 inactius)
ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG
1 Unitats x cada 1 dies de juliol 2013 a novembre 2014
ATENOLOL CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG
1 Unitats x cada 1 dies de novembre 2012 a novembre 2014
CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
1 Unitats x cada 1 dies de novembre 2012 a novembre 2014
CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS
1 Unitats x cada 1 dies de abril 2014 a agost 2014
ENALAPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG
1 Unitats x cada 12 hores de novembre 2012 a novembre 2014
HIDROFEROL 266 MCG 10 AMP BEB1,5ML
1 Unitats x cada 15 dies de juliol 2013 a novembre 2014
IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG40 COMP REC EFG
1 Unitats x cada 12 hores de novembre 2012 a novembre 2014
LEVEMIR 100U/ML 5
32 Unitats x cada 1 dies de abril 2014 a abril
Episodi actual
Petitori ICS
Preconfigurats
Analítiques
Diagnòstic per la Imatge IDI (4 realitzades, 0 no realitzades)
IDI Diagnòstic per la Imatge (1 realitzada, 1 no realitzada)
Quiròfans Urgents (1 realitzada, 1 no realitzada)
Laboratori General (3 realitzades, 0 no realitzades)
Anatomia Patològica (1 realitzada, 0 no realitzades)
Gabinet d'Aparell Digestiu (1 realitzada, 0 no realitzades)
CRG 6/3
PCC
Apunts curs cli
Tots els apunts (consulta més lenta)
Ratllar
Imprimir
Expandir
Altres centres
Page 1 of 28
QUER GUICH, LAURA(Efermera/o): TA baixes però assimptomàtica, afebril.
Dolor controlat amb analgèsia ev.
Abdomen tou i depressible. No nàusees ni vòmits.
Ferida a l'aire bon aspecte.
Glicèmies controlades amb insulina.
Pendent TAC abdominal.
Retalla
Copia
Enganxa
Porta-retalls
Arial
9
Tipus de lletra i corrector
Paràgraf
Apunt subjectiu
Desfés
Refés
Edició
Obrir
Gestionar
Plantilla
Inicia
ES
8:56
13/05/2014


Estació de treball
Accés a HC
Documents
Dades assistencials
Pla de medicació
Altres
Sistema
Ajuda
Desa curs clínic
Accés a HC
Documents de l'episodi
Dades assistencials
Pla de medicació
Registres d'infermeria
Altres
Vomits
Pla de medicació -
Actiu
Tractaments actius primària (13 actius, 0 inactius)
ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG
1 Unitats x cada 1 dies de juliol 2013 a novembre 2014
ATENOLOL CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG
1 Unitats x cada 1 dies de novembre 2012 a novembre 2014
CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
1 Unitats x cada 1 dies de novembre 2012 a novembre 2014
CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS
1 Unitats x cada 1 dies de abril 2014 a agost 2014
ENALAPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG
1 Unitats x cada 12 hores de novembre 2012 a novembre 2014
HIDROFEROL 266 MCG 10 AMP BEB1,5ML
1 Unitats x cada 15 dies de juliol 2013 a novembre 2014
Diagnòstic per la Imatge IDI (4 realitzades, 0 no realitzades)
IDI Diagnòstic per la Imatge (1 realitzada, 1 no realitzada)
Quiròfans Urgents (1 realitzada, 1 no realitzada)
Laboratori General (3 realitzades, 0 no realitzades)
Anatomia Patològica (1 realitzada, 0 no realitzades)
Gabinet d'Aparell Digestiu (1 realitzada, 0 no realitzades)
4 alertes pel pacient
Agrupador de multimorbiditat 6 : Malaltia crònica important en 2 òrgans afectats de nivell de gravetat moderat (A data 06/2013). Sense ingressos hospitalaris als darrers 12 mesos (A data 04/2013). 8% de risc de reingrés. Valorable a partir del 10% (A data 04/2013). Dades de tot el Servei Català de la Salut
PCC
Pacient crònic complex
Nous resultats d'anatomia patològica
Anatomia Patològica sol·licitada el dia 08.05.2014
Pacient hospitalitzat
Pacient hospitalitzat actualment al servei de CIRURGIA GENERAL I DIGESTIVA des del dia 04.05.2014
CRG 6/3
PCC
Apunts curs clínic -
Tots els apunts (consulta mé
Ratllar
Imprimir
Expandir
Altres centres
Page 1 of 26
Retalla
Copia
Enganxa
Porta-retalls
Tipus de lletra i corrector
Paràgraf
Apunt subjectiu
Desfés
Refés
Edició
Plantilla
Dolor controlat amb analgèsia ev.
Abdomen tou i depressible. No nàusees ni vòmits.
Ferida a l'aire bon aspecte.
Glicèmies controlades amb insulina.
Pendent TAC abdominal.
ES
9:02
13/05/2014

Resultats

2015	Total PCC	PC C 7 ABS	PCC altres ABS	PCC ONC Total	PCC ONC 7 ABS	TOTAL MACA	M ACA 7ABS	MACA ALTRES ABS	MACA ONC TOTAL	MACA ONC 7ABS	Total
Gener	91	54	37	11	7	24	15	9	9	6	115
Febr	77	50	27	1	0	12	5	7	3	0	89
Març	136	84	52	7	3	24	13	11	7	2	160
Abril	92	47	45	6	1	30	15	15	11	3	122
Maig	94	52	42	2	1	25	12	13	11	3	119
Juny	96	60	36	5	2	21	11	10	3	0	117
Juliol	105	56	49	8	2	35	15	20	10	2	140
Agost	96	54	42	10	3	14	7	7	9	3	110
Setm	90	49	41	7	1	31	12	19	11	3	121
Octu	79	56	23	5	3	21	6	15	7	1	100
Nov	97	53	44	4	1	30	15	15	10	7	127
Desm	104	71	33	5	2	12	6	6	0	0	116
Total	1157	686	471	71	26	279	132	147	91	30	1436