



Hospital de Sant Celoni Fundació Privada. **Memòria 2005**

HOSPITAL DE
Sant Celoni
FUNDACIÓ PRIVADA



Ens hem fet grans!

Junta del Patronat

President

Joan Castaño Augé

Vicopresident

Joan Josep Recasens Juárez

Secretari

Joaquim Desolfeu Aymar

Tresorer

Xavier Alfrans Panareda

Vocals

Jordi Arenas Vila

Ferran Catorriou Prat

Felip Cornas Doria

Maria Teresa Mora Ventura

Marià Pesapoch Valló

Joaquim Prat Mora

Raimon Puchol Cuevas

Equip directiu

Director general

Xavier Mate Garcia

Directora de Recursos Humans

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

Pilar Ró Miquel

L'any 2005 ha estat un any molt important per al futur de la Fundació.

Ens hem reafirmat a la comarca

La conjuntura del tancament d'un dispositiu de la comarca ha generat una oportunitat de plantejament comarcal, fet que ha permès resoldre situacions personals dels treballadors i necessitats assistencials d'un nombre considerable d'usuaris. Podem dir amb satisfacció que hem contribuït, en un percentatge significatiu, en la solució del problema.

Hem definit la nostra població de referència

Com ja sabem, la nostra institució sempre ha tingut una clara indefinició sobre l'àrea de referència assignada. Aquest any, finalment, definim una àrea de referència clara, situació que es confirma amb la signatura del Pacte per a la salut al Baix Montseny, el dia 2 de novembre.

Hem concretat el futur

Igualment, en el nostre desenvolupament i plantejament de futur hem fet un gran pas; s'ha acceptat un pla funcional consensuat amb la nostra regió sanitària i hi ha un compromís de la reforma-ampliació de l'Hospital, explicitat per la consellera de Salut amb la signatura del Conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Sant Celoni per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Sant Celoni, que també té el compromís de la construcció d'un nou centre d'atenció primària per a la població de Sant Celoni.

Hem estat innovadors

Tot i que ja vàrem iniciar-ho a final de 2003, durant aquest any hem potenciat el model d'aliances estratègiques com a mecanisme per establitzar les plantilles de professionals, i incrementar la seva formació i atractiu professional per oferir atenció estable i de qualitat als usuaris. Concretament, hem signat cinc acords estratègics amb l'Hospital Clínic de Barcelona, l'Hospital de Granollers i l'Hospital de Mollet. Hem posat en marxa amb èxit dos models d'equip multidisciplinari en els serveis de Traumatologia i Cirurgia, amb satisfacció d'usuaris i professionals, i un projecte informàtic molt ambiciós juntament amb altres hospitals i el Consorci Hospitalari de Catalunya.

Hem estat àgils i eficients

Hem continuat amb les mesures d'eficiència: reducció de l'estada mitjana, increment de la cirurgia major ambulatoria, increment significatiu del temps quirúrgic. Aquestes mesures ens han permès afrontar un repte d'activitat molt important.

Per què ho hem aconseguit

Perquè hem aprofitat les oportunitats de l'entorn, perquè hem treballat molt i, sobretot, perquè els nostres treballadors hi estan majoritàriament implicats i tenen capacitat per assumir reptes.

Però

Hi ha moltes coses que no han sortit prou bé i hem de demanar excuses: Canviem massa les programacions als usuaris, hem prioritzat l'oferta d'activitat per sobre de tot i a vegades es generen conflictes, especialment d'espai amb personal afectat. Hem desenvolupat projectes en poc temps i això tensiona la nostra estructura; no som encara prou flexibles per adaptar-nos als canvis sobtats d'activitat.

Per a aquests temes millorables i per poder afrontar aquest creixement sostenible i de qualitat estem treballant intensament. No serà fàcil, i per això és necessària la implicació i la comprensió del projecte per part de tots. Però tot això serà per al 2006.

Xavier Mate Garcia

Director general de l'Hospital de Sant Celoni Fundació Privada

L'Hospital en xifres

Recursos humans

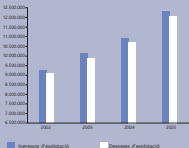
(personal equivalent a jornada completa)

Directius	5,0
Personal assistencial amb titulació superior	44,5
Personal assistencial amb titulació de grau mitjà	53,4
Tècnics assistencials	69,4
Subalterns assistencials	6,0
Personal d'oficis	17,2
Personal d'administració	23,1
Personal d'empreses externes	15,0
Total	233,6

El Pla de reducció de la contractació temporal ha permès disminuir els contractes temporals en un 63,5%, de manera que s'ha passat de 1.195 contractes l'any 2004 a 436 contractes el 2005.

Recursos econòmics d'explotació

Ingressos	12.297.201 €
Despeses	12.095.699 €



Resultats del Pla de reducció de la contractació temporal



Contractes temporals

2004	1.195
2005	436
Reducció	63,5%

Recursos estructurals

Llits	
Llits d'aguts	46
Llits de cirurgia major ambulatòria	6
Llits de convalescència	12
Llits de llarga estada Hospital de Sant Celoni	28
Llits de llarga estada Centre Sociosanitari Verge del Puig	42
Places d'hospital de dia (Centre Sociosanitari Verge del Puig)	10
Places Unitat de Demències (Centre Sociosanitari Verge del Puig)	10
Quiròfans	2
Quiròfan de locals	1
Consultoris	13
Sala d'ecografia	1
Sales de radiologia	2



Simulacre del PLASEQTOR

El 10 de març es va realitzar un simulacre del PLASEQTOR (Pla d'emergències del sector químic de la Tordera), en què van intervenir Protecció Civil, Bombers, Creu Roja, el 061, diversos voluntaris i l'Hospital. Es simulava un accident químic en una coneguda indústria de Sant Celoni que ocasionava un nivell tòxic que afectava els treballadors d'aquesta empresa i els veïns de la zona, amb danys de diversa consideració. El simulacre va resultar una experiència molt interessant i profitosa a tots els efectes.

ATENCIÓ HOSPITALÀRIA

■ Hospitalització (altes)

	2004	2005
Cirurgia	681	681
Ginecologia	185	172
Traumatologia	906	1.047
Medicina Interna	1.118	1.184
Oftalmologia	–	227
Altres serveis	–	14

■ Activitat quirúrgica

	2004	2005
Intervencions amb ingrés	956	727
Cirurgia major ambulatoria (CMA)	595	1.081
Cirurgia menor (locals)	905	894

■ Consultes externes

	2004	2005
Primeres visites	10.287	12.180
Visites successives	18.294	19.066
Índex de reiteració	1,7	1,6

■ Urgències

	2004	2005
Total urgències ateses	31.913	32.785
Urgències ingressades	1.542	1.506
Urgències traslladades	992	1.042
Mitjana diària	87,4	89,8

■ Proves diagnòstiques i tractaments

Radiologia simple	35.148
Radiologia especial	236
Ecografia general	2.380
Ecografia ginecològica i obstètrica	1.504
Ecocardiograma	353
Ecografia Doppler	139
Ecografia endoanal	42
Ecografia mamària	239
Ecografia Chivas	121
Audiometria	77
Espirometria	219
Ecobiometria	251
Colonoscòpia	157
Colonoscòpia amb sedació	30
Gastroscòpia	244
Gastroscòpia amb sedació	26
Polipectomia endoscòpica	12
Polipectomia amb sedació	52
Fluorimetria	134
Histeroscòpia diagnòstica	69
Urodinàmia	182



Els serveis d'Urgències de l'Hospital de Sant Celoni i l'Hospital General de Granollers comparteixen cap de servei.



Aliances estratègiques

L'Hospital Clínic de Barcelona, la Fundació Hospital de Mollet i la Fundació Hospital de Sant Celoni han signat un conveni de col·laboració –aliança estratègica– en matèria d'assistència ginecològica i obstètrica. Aquest acord té per objectiu crear unes condicions que afavoreixin la formació i el desenvolupament professional del personal sanitari que s'hi adscriu, l'estabilitat dels serveis implicats i el prestigi dels professionals i les institucions, la qual cosa repercutirà igualment en una elevació del nivell de qualitat assistencial a la població.

■ Consultes externes per especialitat

Servei	Primeres visites	Visites successives	Índex de reiteració
Anestèsia	970	137	0,14
Aparell Digestiu	239	785	3,28
Aparell Respiratori	218	823	3,77
Cardiologia	192	740	3,85
Cirurgia General	1.080	2.186	2,02
Endocrinologia	121	842	6,96
Ginecologia	3.305	2.455	0,74
Medicina Interna	237	278	1,17
Traumatologia	4.633	9.721	2,10
Oftalmologia	1.025	1.018	1,00
Otorinolaringologia	159	81	0,50



Les intervencions de cataractes i el servei d'ORL amplien l'oferta assistencial.

■ Indicadors assistencials

	2004	2005
Estada mitjana hospitalització d'aguts (dies)	4,5	4,1
Pes mitjà alta	0,964	0,990
Urgències ingressades (%)	4,8	4,8
Prevalença de pacients amb infecció nosocomial (%)	3,7	4,0
Taxa de mortalitat (%)	3,6	3,2
Reingressos < 30 dies en malalts amb MPOC (%)	–	1,9
Reingressos < 30 dies en malalts amb ICC (%)	–	6,2

■ Laboratori

Determinacions d'hematologia	207.836
Determinacions de microbiologia-serologia	100.639
Determinacions de bioquímica i especials	96.290
Determinacions per a transfusions	3.153
Total	407.918

■ Anatomia patològica

Mostres	3.652
---------	-------

■ Fisioteràpia

Tractaments a pacients ambulatoris	24.889
Tractaments a pacients hospitalitzats	1.493

■ Farmàcia

Dispensació ambulatoria	
Pacients	35
Dispensacions	135
Reembasatge de formes sòlides	29.940
Fórmules magistrals	92
Receptes validades	75



Donacions

L'Hospital ha adquirit 49 superfícies alternants d'aire per a la prevenció i el tractament de nafres de pressió, que posicionen el nostre centre com una institució capdavantera en aquesta matèria i que permetran realitzar un programa específic de prevenció a un determinat grup de pacients de risc.

També l'equipament de l'àrea quirúrgica s'ha vist afavorit amb l'adquisició de 4 monitors d'última generació que suposen una millora important per als quiròfans i reanimació. Aquestes adquisicions han estat possibles gràcies a les importants donacions rebudes per la Fundació.

■ Grups relacionats amb el diagnòstic (GRD)

5 primers GRD mèdics

GRD	CDM	Descripció	Nombre	%
087	4	Edema pulmonar i insuficiència respiratòria	222	6,7
127	5	Insuficiència cardíaca/oc	65	1,9
088	4	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	54	1,6
014	1	Trastorns específics cerebrovasculars, excepte ictus transitori	54	1,6
183	6	Esofagitis, gastroenteritis i miscel·lània de trastorns digestius, majors de 17 anys	39	1,2

5 primers GRD quirúrgics

GRD	CDM	Descripció	Nombre	%
209	8	Pròtesis articulars i reinserció de membre inferior	151	4,5
162	6	Intervencions per hèrnia inguinal/femorals, majors de 17 anys, sense comorbiditats i/o complicacions	54	1,6
503	8	Intervencions de genoll sense diagnòstic principal d'infecció	54	1,6
219	8	Intervencions d'extremitat inferior i húmer, excepte maluc, peu i genoll, majors de 17 anys, sense comorbiditats i/o complicacions	43	1,3
231	8	Excisió i retirada de fixació interna, excepte maluc i fèmur	37	1,1

5 primers GRD de cirurgia major ambulatoria

GRD	CDM	Descripció	Nombre	%
039	2	Intervencions de cristal·li amb o sense vitrectomia	226	6,8
006	1	Alliberament del canal carpià	80	2,4
364	13	Legrat i conització, excepte neoplàsia maligna	64	1,9
503	8	Intervencions de genoll, sense diagnòstic principal d'infecció	52	1,6
225	8	Intervencions de peu	47	1,4

Percentatges calculats sobre el total d'altres.

ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA

■ Estadis

	2004	2005
Convalescència	3.697	4.356
Llargia estada		
Hospital	10.960	10.876
Centre Sociosanitari Verge del Puig	14.410	14.603
Hospital de dia	2.411	2.470
Unitat de Demències	2.722	2.750



L'estudi realitzat per les auxiliars d'infermeria de l'àrea sociosanitària sobre la síndrome de burnout en un centre sociosanitari obté el 1r premi en les I Jornades d'Auxiliars d'Infermeria.

La consellera de Salut visita Sant Celoni

El 2 de novembre la consellera Marina Celi va signar dos convenis per millorar la qualitat sanitària del municipi i de les poblacions del Baix Montseny. Un d'ells preveu l'ampliació i la remodelació de l'Hospital i la construcció d'un nou CAP a Sant Celoni. L'altre és el Pacte de salut del Baix Montseny, en el qual s'aprova la creació d'un ens per a la planificació, ordenació, avaluació i coordinació dels centres i serveis de protecció de la salut i d'atenció sanitària.

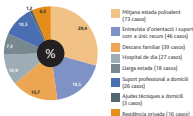


TREBALL SOCIAL

■ Procedència dels pacients atesos

Hospital d'aguts	125
PADES	41
Domicili/familiar	30
ABS/primària sector	24
Urgències hospital	3
Hospitals de referència	4
Altres hospitals	13
Altres	8
Total pacients atesos	248

■ Recursos més utilitzats

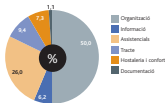


ATENCIÓ AL CLIENT

■ Activitat

Reclamacions	96
Suggeriments i queixes	95
Agraiments	18
Mitjana de resposta (dies)	18,7

Reclamacions



La Unitat d'Atenció al Client ha realitzat una consultoria a Guatemala, d'un mes de durada, per a la implantació d'aquest servei a set hospitals pilots. Aquesta col·laboració forma part del projecte PROHOSPITAL, que estan desenvolupant CHC Consultoria i Gestió, SA i el Ministerio de Salud Pública de Guatemala per a la millora de la gestió i l'organització dels serveis sanitaris d'aquell país.

Població dels municipis

Arbúcies	6.002
Breda	3.625
Campins	354
Clavos i Samalús	2.375
Cardedeu	15.018
Fogars de Montclús	417
Gualba	988

Hostalric	3.459
Llíners del Vallès	8.166
Massanes	624
Montseny	306
Riells i Viabrea	3.035
Sant Antoni de Vilamajor	4.627
Sant Celoni	15.081

Sant Esteve de Palautordera	1.961
Sant Feliu de Buixaltes	789
Sant Pere de Vilamajor	3.444
Santa Maria de Palautordera	7.762
Villeguina	1.881
Vilalba Sasserra	564

Font: Institut d'Estadística de Catalunya. Padró municipal d'habitants 2005.



Hospital de Sant Celoni
Avinguda de l'Hospital, 19
08470 Sant Celoni
Tel. 93 867 03 17
Fax 93 867 23 11
secretaria@hsceloni.es

**Centre Socioasistencial
Verge del Puig**
Campins, 37
08470 Sant Celoni
Tel. 93 867 03 17
Fax 93 867 23 11
secretaria@hsceloni.es