

Memòria 2015

 fundació sant hospital



Així com el 2014 va ser l'any de l'estabilització, el 2015 ha estat l'inici de la recuperació, lenta, relativa, però l'inici d'una reversió de les dures condicions que havia imposat la crisi econòmica. A més de la recuperació de la 14a paga a finals de 2014, l'aplicació del 1r Conveni Laboral del SISCAT ha permès recuperar, entre altres millores, el 5% de la disminució dels salaris. Per poder finançar aquest increment de la despesa, el CatSalut va aprovar un augment de les tarifes, per primera vegada en els últims cinc anys, del 3,6% des del mes de maig. Per altra banda, la FSH també ha realitzat el màxim de l'activitat concertada. El conjunt d'aquestes mesures han aconseguit un increment total d'ingressos de més de 0,7 milions d'euros, assolint, després de set anys, un resultat econòmic lleugerament positiu.

Mirant cap al futur, s'ha proposat el Pla d'Empresa 2015-2025 que, conjuntament amb el Pla de Viabilitat de març de 2014, dona direcció i continuïtat a la Fundació Sant Hospital. El Pla s'estructura sobre tres grans eixos:

1. Adaptar els serveis de la FSH a la cronicitat i als canvis demogràfics que experimenta la població de l'Alt Urgell, mantenint l'activitat d'atenció als malalts aguts.
2. Reduir el deute global de la FSH.
3. Assegurar l'estabilitat del funcionament de manera que es pugui mantenir tot el període sense dèficit anual.

En definitiva, confirmar el paper de la FSH com la institució que proveeix a l'Alt Urgell de tot el ventall de serveis assistencials sanitaris i socials de la comarca, mantenint una estreta relació amb els serveis d'atenció primària de l'ICS i dels serveis socials del Consell d'Atenció a les Persones. Si s'aconsegueixen els objectius de la proposta del Pla d'Empresa, s'arribarà, al final del període, amb un sanejament complert de la FSH.

Pel que fa als objectius per al 2016, cal assenyalar alguns dels seus trets principals. En primer lloc, l'aplicació de la nova estructura del Model Assistencial que evoluciona dels serveis mèdics per especialitats a les noves àrees assistencials per tipus de pacients (mèdic, quirúrgic i materno-infantil).

En segon lloc, aquest nou any és l'inici de la implantació del Pla d'Empresa, que ve significat principalment per tres actuacions: la realització del projecte arquitectònic d'ampliació i reforma de la unitat sociosanitària, la consecució d'un resultat econòmic a final d'any en equilibri i l'acord amb el CatSalut de la proposta del Pla d'Empresa que comportarà la disminució del deute global de la FSH.

Per concloure, i per confirmar les bones perspectives d'aconseguir els objectius dibuixats, vull fer referència a la visita del MH President de la Generalitat de Catalunya i del Conseller de Salut el passat 4 de març, en la qual van confirmar el compromís de la Generalitat d'iniciar aquest mateix any les aportacions necessàries per a la millora del deute estructural i dels serveis de l'Hospital.

Una vegada més, no puc concloure aquesta presentació sense agrair profundament tot l'esforç i treball, així com el bon fer professional, de totes i cadascuna de les persones que van aportar la seva feina durant l'any passat, i desitjar uns resultats millors per aquest any i els que vinguin.

Dr. Mateu Huguet Recasens
Director-Gerent





Noves activitats assistencials:

- Inici Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte.
- Increment de l'ambularització, tant en cirurgia major ambulatoria com en tractaments en els hospitals de dia.
- Prova pilot del programa d'hospitalització domiciliària.

- Elaboració de la Ruta de la complexitat.
- Elaboració del Codi suïcidi
- PIAISS
- Premi a la Millor experiència en la 5a Jornada del Pla de Salut de Catalunya: *Les TICs com a eina de suport en l'atenció pediàtrica. Web de Pediatria dels Pirineus, amb consultori virtual i xarxes socials.*
- III Jornada dels Laboratoris clínics del Pirineu.

Noves accions organitzatives:

- Pla d'Empresa 2015-2025.
- Renovació de part de l'equip directiu d'infermeria.
- Unificació de circuits d'admissions i programació en un únic circuit

Millores:

- Projecte de reforma de la unita sociosanitària, amb el suport de la Diputació de Lleida.
- Adquisició de servidors informàtics per la millora de la seguretat de les dades.

Sostenibilitat econòmica:

- Resultat 2015 sense dèficit.
- Reducció del deute global.
- Augment de les tarifes de CatSalut.
- Recuperació del 5% de disminució dels salaris.





En un dia

Població de referència:
20.878



Malalts aguts ingressats 20

Altes d'atenció d'aguts (26 llits) 5

Intervencions 6

Visites de consultes 89

Urgències 41

Sessions de Rehabilitació 92



Sessions d'Hospital de Dia (aguts) 5

Visites de Salut Mental 12

Sessions de Centre de Dia de Salut mental 13

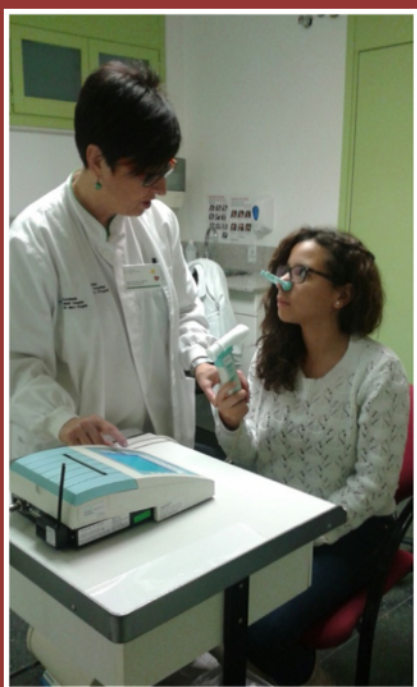
Estades a Llarga Estada (23 llits) 22

Estades a Mitja Estada Polivalent (5 llits) 5

Sessions Hospital de Dia sociosanitari 9

Estades a Residència Assistida 14

Sessions de Centre de Dia residencial 19



TOTAL PACIENTS ATEOS 352





Composició de la Junta de Patronat

President

Albert Batalla Siscart

Vice-president

Xavier Parés Saltor

Secretari

Josep M Mauri Prior

Vocals

Felip Benavent Viladegut

Lluís Clotet Fernández

Pau Gracia Carrera

Josep Pifarré Paredero

Josep Sanvicens Ribot

Francesc Viaplana Manresa

Anna Vives Tarrés

Director-Gerent

Dr. Mateu Huguet Recasens

Director Assistencial

Dr. Jordi Fabrega Sabaté

Directora economico-financera

Directora de Recursos Humans

Sra. Sandra Montanyà Lòpez

Directora d'Infermeria

Sra. Cristina Aguar Peñalver

Directora de la unitat sociosanitària

Dra. Neus Albanell Tortades

Responsable Qualitat i Documentació

Dra. Assumpció Boniquet Torrent

Cap d'Admissions

Sra. Marian Lamolla Miret

Responsable de Facturació

Sra. Mireia Capdevila Solà

Recursos Humans

Directius	4,00
Facultatius	34,39
Infermeres	42,21
Auxiliars d'infermeria	51,10
Tècnics	10,77
Administratius	22,50
Serveis Generals	10,82
FTE Complementaris	13,37
TOTAL (FTE: jornades completes equivalents)	189,16

TOTAL persones contractades **226,00**
(jornades completes i parcials)

Resultat econòmic

	2015 <i>provisional</i>	2014 <i>auditat</i>
Ingressos explotació	15.346.671,59	14.654.306,86
Despeses explotació	14.982.878,45	14.320.572,47
Resultat	363.793,14	333.734,39
Resultat financer	-327.113,05	-470.823,65
RESULTAT	36.680,09	-137.089,26



ACTIVITAT

Altes
1.981

Intervencions
1.411

Consultes
22.111

Urgències
14.965

activitat assistencial

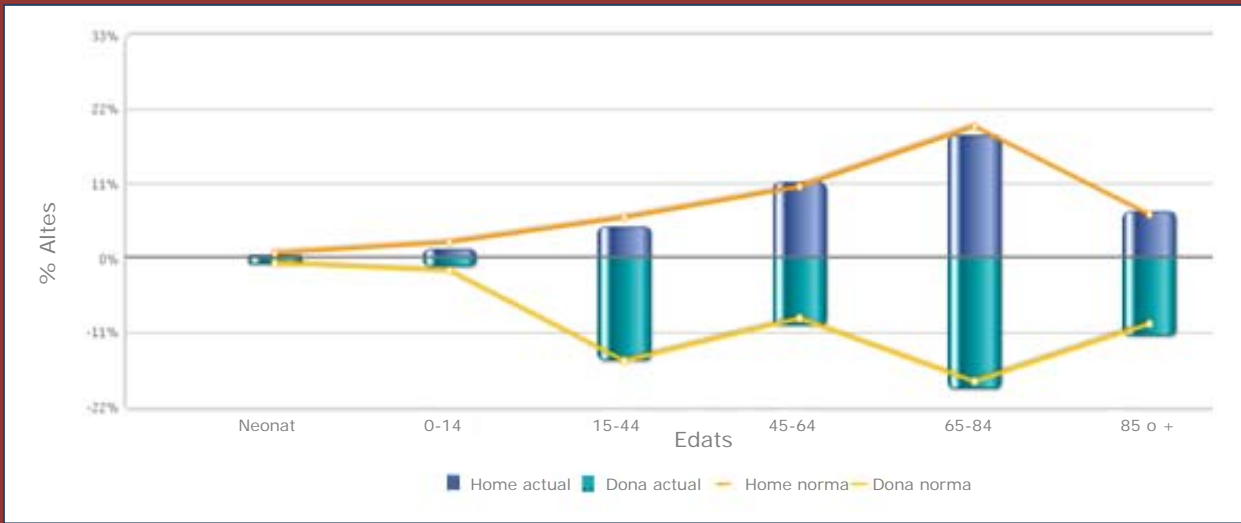
Activitat àrea d'hospitalització (aguts)	2015	2014
Altes hospitalàries convencionals	1.455	1.418
Altes de cirurgia major ambulatoria (CMA)	526	562
Total altes	1.981	1.980
Índex d'ocupació	74,64%	72,52%

Activitat àrea quirúrgica	2015	2014
Intervencions amb hospitalització convencional	332	357
Cirurgia major ambulatoria (CMA)	526	562
Cirurgia menor ambulatoria	553	632
Total intervencions	1.411	1.551

Activitat àrea ambulatoria (aguts)	2015	2014
Primeres visites	10.033	10.282
Visites successives	12.078	10.816
Total visites (aguts)	22.111	21.098
Índex de reiteració	1,20	1,05
Hospital de dia	1.295	1.364

Activitat àrea d'urgències	2015	2014
Total urgències ateses	14.965	14.402
- Ingressos d'urgències	7,48%	7,08%
- Traslats d'urgències	2,03%	1,84%
- Defuncions a urgències	0,06%	0,03%
Pressió d'urgències sobre hospitalització	75,16%	73,63%
Sortides dels serveis d'emergències Base SEM	476	409

Altes per edat i sexe



ALTES

Convencionals
1.455

CMA
526

Totals
1.981

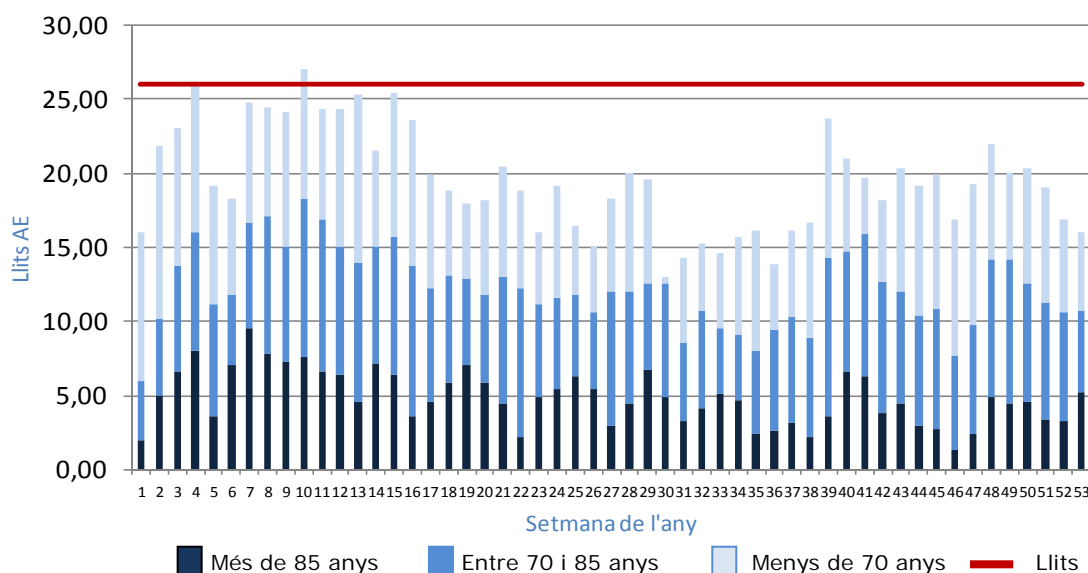
Hospitalització d'aguts

	Servei	2015 Altes			2014 Altes		
		Convencional	CMA	Totals	Convencional	CMA	Totals
Especialitats quirúrgiques	Cirurgia general	269	70	339	297	97	394
	Urologia	1	0	1	0	13	13
	Otorinolaringologia	2	42	44	6	40	46
	Oftalmologia	0	231	231	0	210	210
	Traumatologia i O.	306	148	454	336	167	503
	Tocoginecologia	171	35	206	199	35	234
Especialitats mèdiques	Medicina interna	660	0	660	519	0	519
	Pediatría	46	0	46	61	0	61
Altes totals		1.455	526	1.981	1.418	562	1.980

En l'estudi de qualitat de servei i satisfacció amb la línia d'atenció hospitalària amb internament realitzat durant el 2015, els usuaris de la FSH han concedit una puntuació de 8,21 davant del 7,74 que ens van atorgar fa 3 anys. La millora també es tradueix en el grau de fidelització dels usuaris, que ha passat de 83,3% a 83,8%.

Amb aquests resultats, la FSH ha aconseguit **millorar 16 posicions dins l'ordenament global dels hospitals del SISCAT.**

Promig d'ocupació d'hospitalització



	2015	2014
Taxa reingressos a 30 dies	3,02%	5,80%
Taxa ambulatorització bruta	68,94%	67,22 %
Estada mitjana	5,13	4,85
Índex d'ocupació	74,64%	72,52 %



INTERVENCIONS

Programades

237

Urgents

95

CMA

526

C. MENOR

553

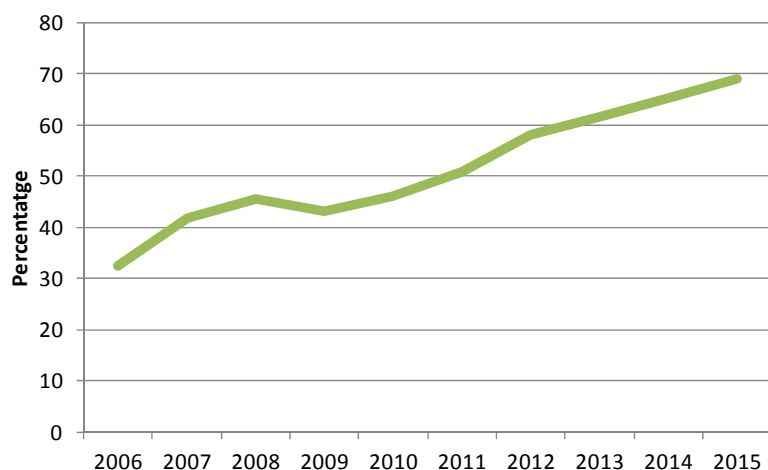
Parts

127

Àrea quirúrgica

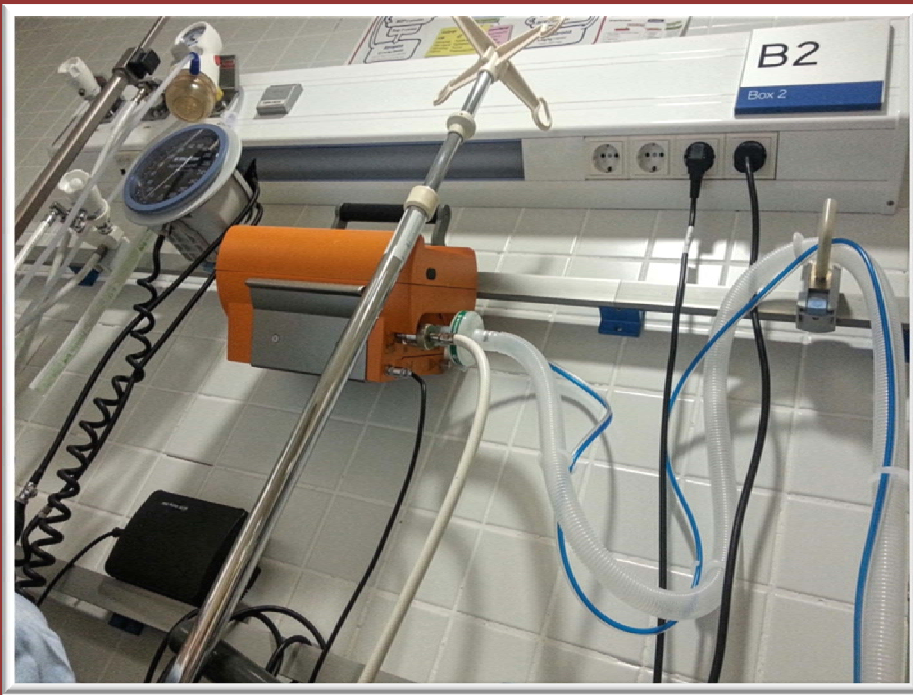
Servei	2015			2014		
	Convencionals	CMA	c. menor	Convencionals	CMA	c. menor
Cirurgia general	109	70	296	105	97	311
Urologia	1	0	23	0	13	17
Otorinolaringologia	2	42	55	6	40	41
Oftalmologia	0	231	0	0	210	4
Traumatologia i O.	194	148	52	205	167	210
Tocoginecologia	26	35	112	41	35	49
Pediatría	0	0	15	0	0	0
TOTAL	332	526	553	357	562	632

Cirurgia Major Ambulatòria (CatSalut)



Parts	2015	2014
Total	127	128
Taxa de cesàries	18,11%	11,72%
Donacions de sang de cordó umbilical	14	41

El percentatge de cirurgia major atesa sense ingrés del pacient segueix millorant cada any, no només la taxa bruta general de substitució sinó que també augmenta quan ajustem l'indicador als procediments quirúrgics tributaris de ser atesos ambulatoriament (l'índex de cirurgia sense ingrés ajustat millora d' 1,1395 a 1,1411).



URGÈNCIES PER NIVELL

Reanimació

Nivell I

0,22%

Emergència

Nivell II

6,25%

Urgència

Nivell III

29,99%

Menys urgent

Nivell IV

50,25%

No urgent

Nivell V

11,79%

**Sense
assignar
1,51%**

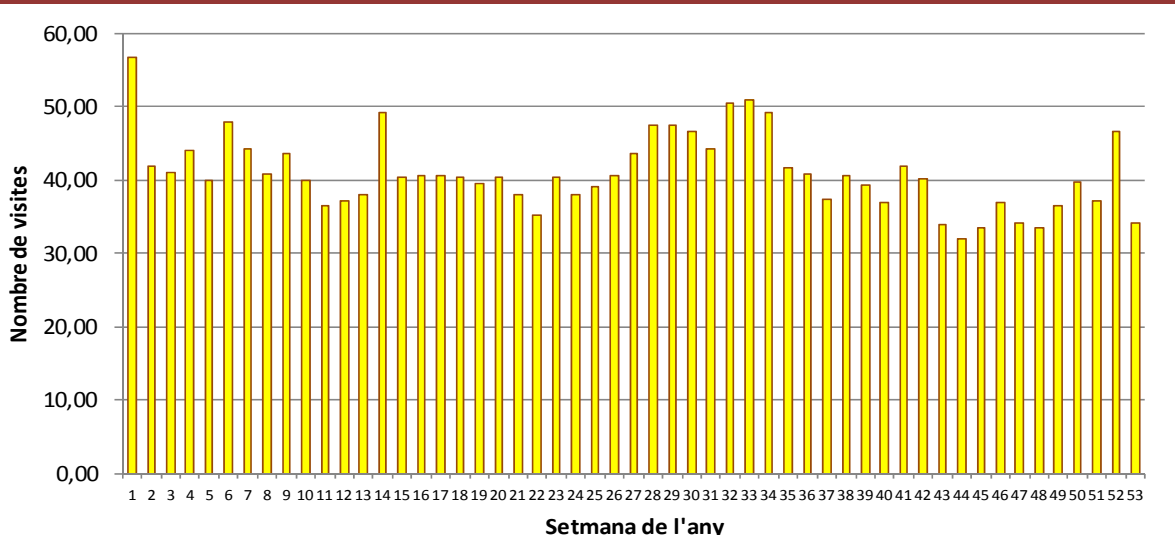
Àrea d'urgències

	2.015	2.014
Visites urgències	14.965	14.402
Destí a l'alta		
Ingressos d'Urgències	1.120	1.019
Alta a domicili	12.243	11.511
Traslats	304	266
Marxa sense avisar	37	53
Alta voluntària	48	42
Mortalitat	10	5
Atenció Primària	822	1.050
Derivació a Consultes Externes	381	456

Urgències / dia:	
2015	41,00
2014	39,46

La FSH ha entrat a formar part de la Xarxa Teleictus per a millorar l'assistència i el tractament de la malaltia vascular cerebral. Gràcies a aquest sistema de telemedicina i a compartir la mateixa història electrònica, l'especialista en neurologia de l'Hospital Arnau de Vilanova atén remotament a les persones que pateixen un episodi d'íctus, o es sospita que el puguin estar patint, des del moment que aquestes arriben al nostre servei d'Urgències.

Activitat per setmanes



	2015	2014
Taxa reingressos <72h.	5,58%	6,06 %
Temps entrada / triatge	09:09 min	10:03 min.
Temps triatge / assistència	25:18 min	21:30 min.



VISITES

Primeres

10.033

Segones

12.078

Total aguts

22.111

Total
Rehabilitació

1.820

Àrea ambulatòria (aguts)

Servei	2015		2014		
	1s visites	Reiteració	1s visites	Reiteració	
Especialitats quirúrgiques	Cirurgia general	775	1,09	824	0,98
	Urologia	214	1,49	196	1,31
	Otorinolaringologia	511	1,07	436	1,15
	Oftalmologia	2.248	1,11	2.325	0,73
	Traumatologia i O.	1.903	2,03	1.964	1,88
	Tocoginecologia	1.621	0,88	1.756	0,81
	Anestèsia i C. dolor	1.227	0,07	1.137	0,12
Especialitats mèdiques	Medicina interna	1.004	1,17	1.023	1,08
	Cardiologia	90	0,98	82	1,12
	Neurologia	103	0,86	124	0,83
	Oncologia mèdica	58	7,72	72	4,40
	Reumatologia	97	3,81	153	2,13
	Pediatría	182	1,85	190	1,92
Total consultes	10.033	1,20	10.282	1,05	

	2015	2014
Índex de reiteració	1,20	1,05
Taxa d'anul·lacions	7,27%	9,32%

L'àrea maternoinfantil, formada per la Cooperativa de Pediatria dels Pirineus i el servei d'Obstetrícia i llevadores de la FSH, ha rebut el **Certificat de Bones Pràctiques** del *Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad* com a reconeixement per l'atenció del procés d'embaràs-part-puerperi.

Rehabilitació

	2015	2014
Primeres visites metge rehabilitador	52	46
Primeres visites fisioterapeuta	1.294	1.223
Visites successives metge rehabilitador	78	46
Visites successives fisioterapeuta	396	464
Sessions fisioteràpia	21.233	24.267
Processos F. ambulatoria	1.351	1.204
Processos F. domiciliària	92	77
Processos logopèdia	38	45



PLACES

Hospital
de Dia

15

Llarga estada

23

Mitja
Estada
Polivalent

5

PADES

Pacients

112

Residència
assistida

14

Centre
de Dia

30

Atenció socio sanitària

Avaluació ambulatoria geriàtrica

	2015	2014
Primeres visites	224	208
Visites successives	321	335
Total visites	545	543
Procés d'avaluació multidisciplinar	51	64

Treball social	2015	2014
1s visites	193	145
Visites successives	115	65

PADES	2015	2014
Pacients atesos	112	80

	2015	2014
Sessions Hospital de Dia socio sanitari	2.270	2.512

Activitat hospitalització socio sanitària

	2015	2014
Estades Llarga Estada	8.024	8.518
Estades Mitja Estada Polivalent	1.830	1.911

	2015	2014
Estades Residència Assistida	5.024	4.964
Estades Centre de Dia	4.752	4.801

Durant el 2015 s'ha dut a terme la redacció del projecte tècnic i direcció d'obra i arquitectura de la reforma de les plantes 2a i 3a de la FSH per a usos socio sanitaris i residencials i del centre de dia social a la 2a planta de l'edifici del Centre Cívic.



Serveis Centrals

Farmàcia	2015	2014
Reenvasatge de medicació oral sòlida (unitats)	39.324	40.131
Reenvasatge de medicació oral líquida (unitats)	4.775	5.470
Fòrmules magistrals	78	74

Preparació de citostàtics	2015	2014
Pacients	43	42
Preparacions	380	373

Dispensació ambulatoria	2015	2014
Pacients	224	211
Dispensacions	1.188	1.167
Receptes validades	336	140
Dosis diàries de metadona	15	15

Radiologia	2015	2014
Mamografies	1.195	1.402
Ecografies	2.892	2.866
Proves contrastades	67	74
Biòpsies	75	65
TC	1.831	1.952
Radiografies	14.794	14.805
Quiròfan	31	33
Activitat d'Oliana	191	288

Enguany s'ha implantat el **Programa de detecció precoç del càncer colorectal a l'Alt Urgell**. Aquest programa està coordinat per la Unitat de Cribratge de Càncer de l'Alt Urgell que assumeix la FSH, requereix la cooperació de l'Hospital amb els centres d'Atenció Primària i les oficines de farmàcia de la comarca i compta amb el finançament de la Diputació de Lleida.

Laboratori	2015	2014
Peticions analítiques (pacients)		
Institut Català de la Salut (ICS)	14.799	13.807
Ingressats	2.347	2.111
Consulta Externa	2.648	2.531
Urgències	5.588	5.499
Altres	1.044	1.265
Total peticions analítiques	26.426	25.213

Determinacions analítiques	2015	2014
Determinacions d'hematologia i banc de sang	40.145	38.021
Determinacions de bioquímica	323.575	297.301
Determinacions d'immunologia	24.883	27.488
Determinacions de microbiologia	5.049	5.211
Determinacions especials	4.793	4.203
Total determinacions analítiques	398.445	372.224



VISITES

Primeres

420

Successives

2.898

CENTRE DE DIA

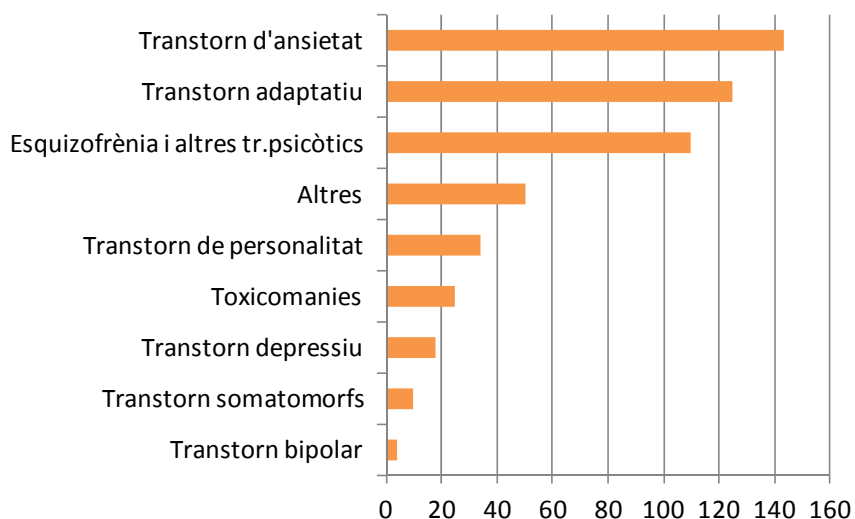
Sessions

3.193

Salut Mental

	2.015	2.014
Primera visita	420	358
Visita successiva	2.898	2.989
Primera visita d'infermeria	1	2
Visita successiva d'infermeria	14	17
Visita a distància (amb malalt)	9	28
Interconsulta clínica (sense pacient)	79	31
Consulta telefònica de l'usuari	20	28
Elaboració d'informe	119	164
Entrevista familiar	18	1
Psicometria, prova d'estudi	29	18
Valoració proves d'altres centres	-	2

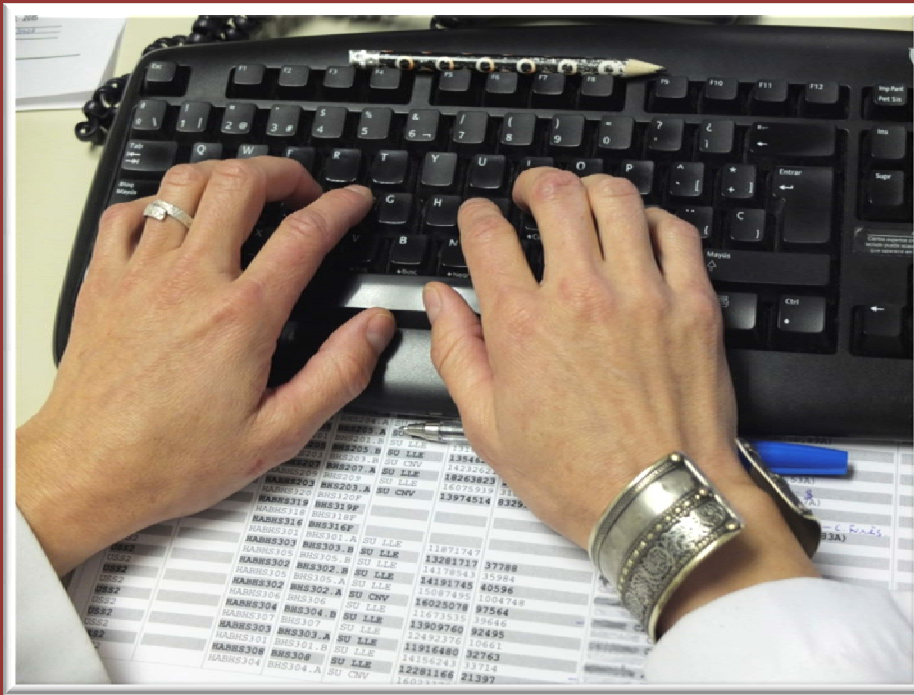
Casuística de diagnòstics



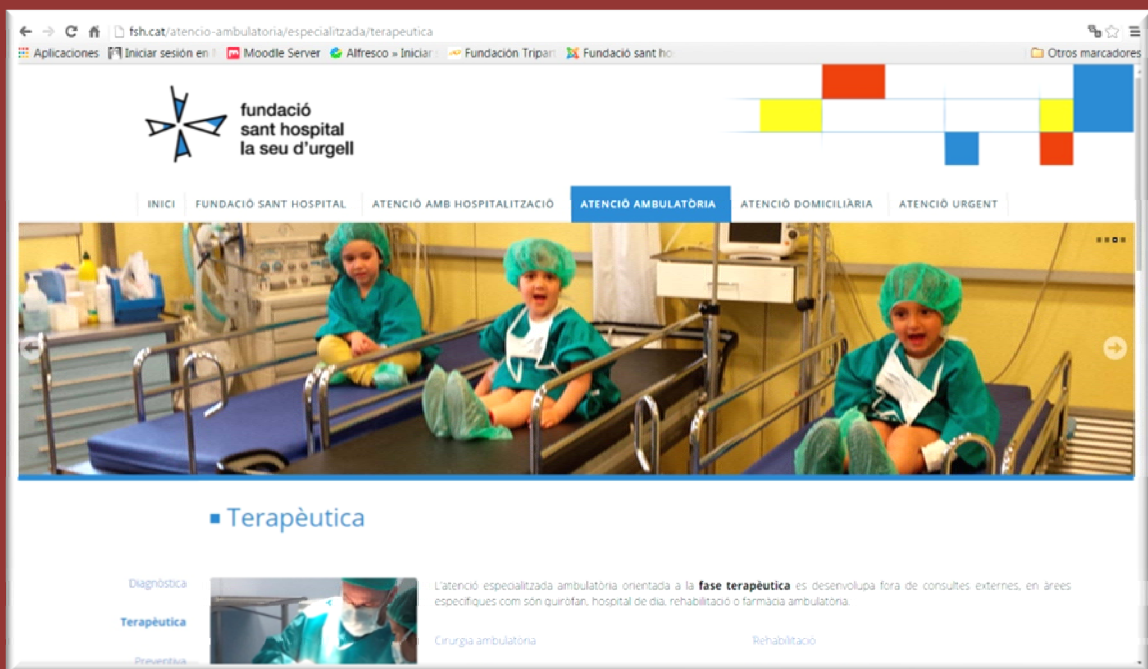
Sessions Centre de Dia

	2015	2014
Primer trimestre	786	774
Segon trimestre	791	793
Tercer trimestre	748	744
Quart trimestre	868	736

Al Centre de Dia, durant aquest any, s'ha iniciat una activitat física matinal durant el taller d'acollida. Es realitzen estiraments quatre dies a la setmana i un dia es fa relaxació.



www.fsh.cat



Durant el 2015 s'ha dissenyat el web de la FSH www.fsh.cat i, a partir de 2016, tothom que hi estigui interessat hi podrà consultar els resultats mensuals de la nostra activitat.



<https://twitter.com/fshseu/>



<https://www.instagram.com/fshseu/>



Quan analitzem qualitativament el resultat de l'assistència hospitalària, a banda de conèixer quina és la taxa bruta d'aparició d'un fet rellevant, és molt útil saber si aquests valors es troben dins del que s'espera pel tipus de patologia atesa o bé si està per sobre o per sota del que seria d'esperar.

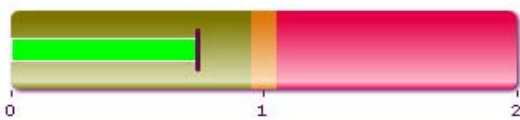
Aquesta informació més afinada l'obtenim a partir d'indicadors estadístics que ajusten els resultats a la probabilitat o risc d'aparició del fet estudiat, basant-se en les circumstàncies vitals del pacient, en les patologies presents i en els recursos hospitalaris disponibles.

Gràficament, el resultat de l'Hospital per a aquests indicadors es representa per una línia horitzontal que indica, mitjançant els colors d'un semàfor, si el resultat és favorable o no: línia groga quan el resultat és l'esperat per la patologia atesa, línia vermella quan el resultat és major de l'esperat i, per tant, és qualitativament desfavorable, i línia verda quan el resultat és favorable.

1

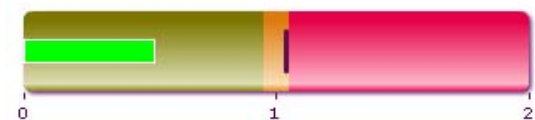
Gestió Estades (IEAR)

Impacte (dies): -2.364,3



Complicacions (ICAR)

Contribució: -19,8

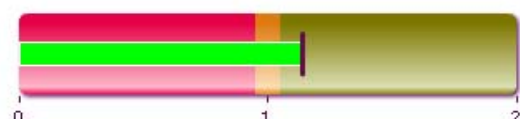


3

2

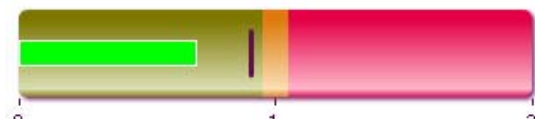
Cirurgia sense ingrés (ICSIA)

Impacte (dies): 70



Readmissions (IRAR)

Contribució: -21,4



4

Gestió d'estades

	2015	2014
Índex d'estades ajustat a risc (IEAR)	0,74	0,74
Estada mitja	5,08	4,85

Evolució de la complexitat

	2015	2014
Pes relatiu (s/CDM 14)	1,0467	0,9428
Pes mig hospitalització (s/CDM 14)	1,16133	1,3755

Ambulatorització de l'activitat quirúrgica

	2015	2014
Índex ajustat de cirurgia sense ingrés (ICSIA)	1,1411	1,1395
Taxa bruta de substitució	76,30%	67,22%

Complicacions

	2015	2014
Índex complicacions ajustat per risc (ICAR)	0,5147	1,037
Taxa bruta de complicacions	1,70%	2,50%

Readmissions

	2015	2014
Índex de reingressos ajustat a risc (IRAR)	0,6913	0,9105
Taxa bruta de readmissions ≤30 dies	6,10%	5,80%

- Tot i que l'**estada** mitja de 2015 ha augmentat, el resultat de l'índex d'estades ajustades a risc (IEAR) ens informa que l'Hospital ha atès els ingressos amb una estada inferior a l'esperada per les patologies que presentaven els pacients.
El pes mitjà i el pes relatiu són mesures descriptives de la **complexitat** atesa a les unitats d'hospitalització i dels recursos necessaris per atendre els pacients ingressats. L'augment significatiu de la complexitat global de la casuística atesa durant el 2015 explica que considerem molt positius els resultats obtinguts en la gestió de les estades.
- L'índex de cirurgia sense ingrés (ICSIA) analitza el percentatge de casos que, per tipus d'intervenció i pels recursos de l'Hospital, poden ser atesos **ambulatoriament** i disminuir el risc d'infeccions postoperatòries.
- L'índex de **complicacions** ajustat a risc (ICAR) es troba dins de valors favorables (21 complicacions observades davant les 41 esperades per la complexitat atesa) i en cap cas han estat complicacions greus ni s'ha donat cap cas sentinella. Si analitzem el tipus de complicació, la majoria corresponen a nafres per pressió, de baix grau, en pacients crònics o d'edat avançada que gairebé sempre estan allitats.
- L'índex de **readmissions** ajustat a risc segueix essent inferior a que estadísticament és d'esperar per la complexitat atesa i, per tant, es confirma que la gestió de les estades que s'ha aplicat no ha generat cap augment de reingressos.

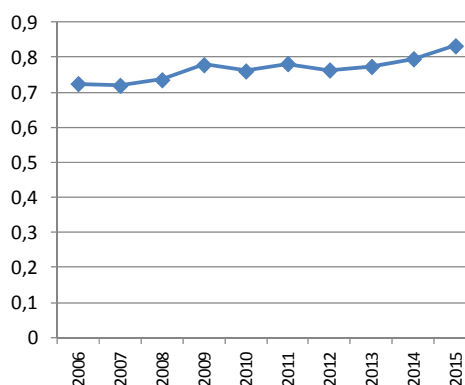


Atenció amb hospitalització

El **Pes mitjà** DRG APR30 és una mesura descriptiva de la complexitat atesa a les unitats d'hospitalització.

Durant l'any 2015, la FSH consolida la millora progressiva d'aquest indicador i, tot i que les diferències entre els centres del Pirineu són petites, la FSH és l'hospital del grup que ha ingressat pacients assegurats del CatSalut amb el pes mitjà més alt (**0,833**).

Pes mitjà GRD APR



Font: MSIQ. CatSalut. Desembre 2015

Malgrat aquest augment significatiu de la complexitat dels ingressos hospitalaris respecte de 2014, la taxa global de resolució només ha disminuït del 69,2% al 69,1% i, en el cas de l'activitat d'adults (97% dels ingressos de la FSH) seguim essent l'hospital del Pirineu amb la taxa de resolució més alta pels assegurats del CatSalut (el **73,4% dels ingressos hospitalaris d'adults de l'Alt Urgell es resolen a la FSH**).

Indicadors de Qualitat

La complexitat dels episodis quirúrgics atesos durant el 2015 ha augmentat, a l'hora que les estades hospitalàries corresponents i les readmissions han disminuït.

Indicadors complexitat	2015	Anterior
Pes relatiu	0,9988	0,9675
Pes mitjà	1,8046	1,748

Indicadors gestió estada	2015	Anterior
Índex d'Estades Ajustade per Risc (IEAR)	0,66	0,82
EM observada	4,14	4,51
EM esperada	6,3	5,49
Episodis analitzats	345	374

Readmissions ajustades per risc	2015	Anterior
Índex de Readmissions ajustades per risc	0,6372	0,7983
Readmissions observades	5	7
Readmissions esperades	7,8	8,8
Episodis avaluats	319	372
Readmission no avaluades	4	2



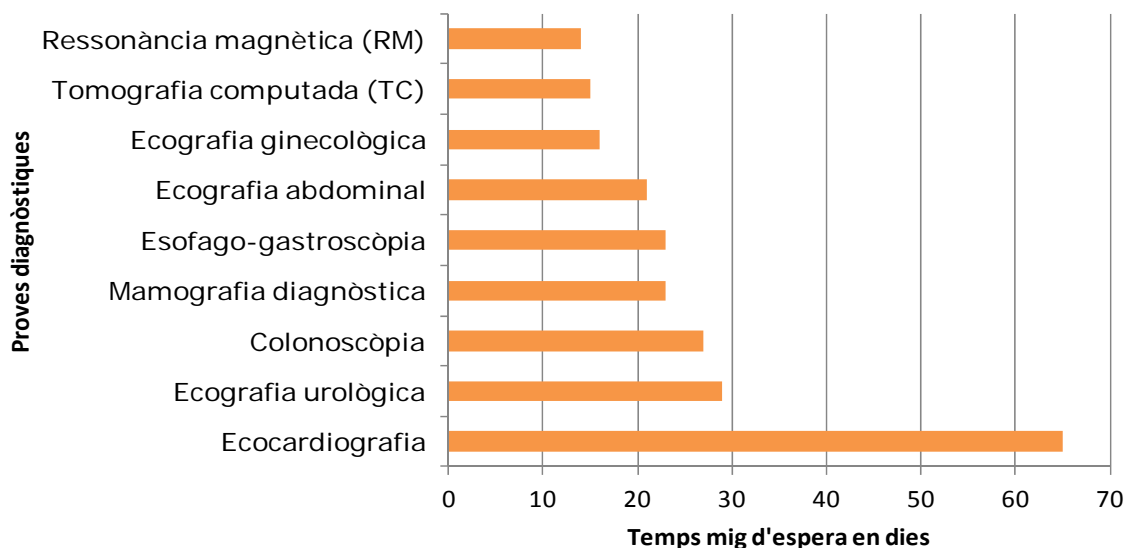


Serveis Centrals

Una prova diagnòstica és una exploració complementària sol·licitada per un metge de qualsevol nivell assistencial amb l'objectiu d'ajudar a establir el diagnòstic definitiu o per instaurar un nou tractament.

Per a les proves diagnòstiques, els terminis de referència que fixa el CatSalut depenen de la situació clínica i social del pacient:

- Prioritat preferent: 30 dies
- Diagnòstic ràpid de càncer: 30 dies
- Prioritat ordinària: 90 dies



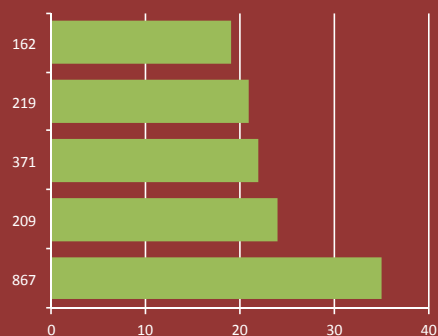
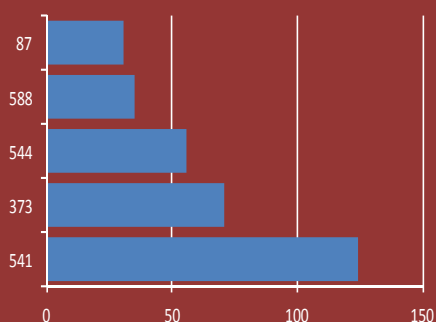
Diagnòstics atesos més freqüents

5 primers GRD mèdics

GRD	Descripció	Nombre	%
541	Pneumonia simple i altres trastorns respiratoris excepte bronquitis, asma amb cc major	124	8,60%
373	Part vaginal sense diagnòstic complicat	71	4,90%
544	Insuficiència cardíaca crònica i arítmia amb cc	56	3,90%
588	Bronquitis i asma edat >17 anys amb cc major	35	2,40%
87	Edema pulmonar i insuficiència respiratòria	31	2,10%

5 primers GRD quirúrgics

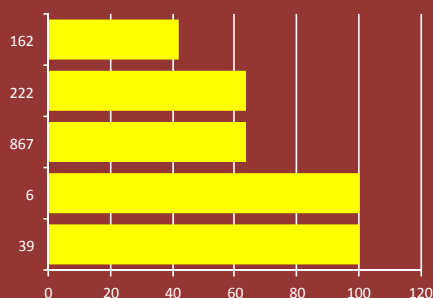
GRD	Descripció	Nombre	%
867	Excisió local i retirada de fixació interna excepte maluc/fèmur sense cc	35	2,40%
209	Intervenció articular major o reemplaçament membres d'EI excepte maluc sense cc	24	1,70%
371	Cesària sense cc	22	1,50%
219	Intervenció extremitat inferior i húmer, excepta maluc, peu i fèmur, edat >17 anys sense cc	21	1,40%
162	Intervencions per hèrnia inguinal i femral, edat >17 anys sense cc	19	1,30%



Taxa bruta de substitució

5 primers GRD CMA

GRD	Descripció	Nombre	%
39	Extracció de cristal·lí	201	100,00%
6	Alliberament de la canal carpiana	22	100,00%
867	Excisió local de lesió de genoll, turmell, peus i dits del peu i extracció de fixació	21	63,64%
222	Meniscectomia	26	63,41%
162	Reparació d'hèrnia inguinal	16	42,11%





Compromís amb la societat

Organització i celebració de la III Jornada de Laboratoris clínics del Pirineu.

Participació en la Marató de TV3 (recaptació de 7.819,98 €).

Participació dels nostres professionals en l'Escola de Pares.

Edició de la revista Parlem.

Col·laboració amb el club social El Picot i l'escola Albert Vives en l'Hort terapèutic per als usuaris del Centre de Dia de Salut Mental.

Celebració del dia Mundial d'Higiene de Mans.

Participació en el Mural de pintura col·lectiva (usuaris de Salut Mental i usuaris del centre sociosanitari).

Participació en el projecte de l'Escola La Salle: *Tots som grans, tots som joves.*

Projecte de l'escola Pau Claris: *Mans que es mouen, ments que comparteixen* (aprenentatge dels usuaris de la unitat sociosanitària de l'ús d'IPAD's amb l'ajuda dels infants).

Exposició de dibuixos per a la revista Parlem dels nens de l'escola Albert Vives en el passadís de Radiologia.

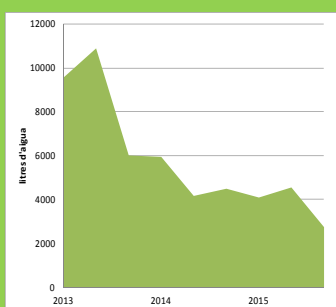
Recollida de Taps Solidaris.

Intervenció a Ràdio Seu dels usuaris de la unitat sociosanitària.

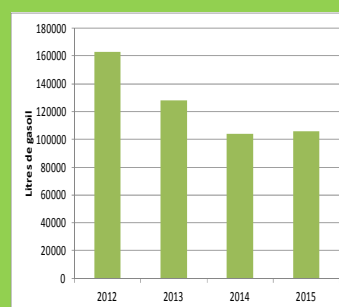
Estalvi energètic



Consum d'electricidad



Consum d'aigua



Consum de gasoil

Accions de voluntariat dels usuaris del Centre de Dia de Salut Mental a la gosserra municipal.

Celebració del Dia Mundial sense Tabac.

Participació dels nostres usuaris de la unitat sociosanitària en la 14a Trobada esportiva de residències.

fundació sant hospital



Passeig Joan Brudieu, 8 – 25700 La Seu d’Urgell – 973 35 00 50 – hospital@fsh.cat

www.fsh.cat