

Memoria



20
15



PRESENTACIÓN **3**

LA ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE BARCELONA, EN PROCESO DE ADAPTACIÓN CONTINUA A LOS CAMBIOS DEL ENTORNO **4**

MÁXIMO NIVEL DE EXCELENCIA Y EFICIENCIA EN LA ATENCIÓN A LOS NIÑOS CON PATOLOGÍAS URGENTES **6**

EL HOSPITAL DE BARCELONA RENUEVA SU ÁREA MATERNO-INFANTIL **8**

OPTIMIZANDO LOS TIEMPOS DE ESPERA **12**

EL PROGRAMA NADÓ RESUELVE LAS DUDAS RELATIVAS AL HIJO RECIÉN NACIDO **14**

EL ÁREA QUIRÚRGICA, AL SERVICIO DE MÁS DE 1.000 CIRUJANOS Y 16.556 PACIENTES **16**

EL ÉXITO DE LA TRAZABILIDAD COMPLETA EN FARMACOTERAPIA ONCOLÓGICA **18**

SCIAS HOSPITAL DE BARCELONA PUBLICA SU PRIMERA MEMORIA DE SOSTENIBILIDAD **20**

CONCIENCIA MEDIOAMBIENTAL EN LA GESTIÓN DE RESIDUOS DEL HOSPITAL DE BARCELONA **22**

BREVES **24**

EL HOSPITAL EN CIFRAS 2015 **26**

PRESENTACIÓN

“

Después de más de 26 años de funcionamiento, el Hospital de Barcelona se encuentra en una etapa de renovación, tanto de las personas que a lo largo de tantos años han dejado lo mejor de sí mismas al servicio del enfermo, como de las instalaciones, la tecnología, el modo de atender a los pacientes, etc. Se trata de que el centro siga prestando en los próximos años el servicio a sus socios tan bien o incluso mejor de lo que lo ha hecho a lo largo de estos años.

En este sentido, hemos emprendido la remodelación de la unidad de hospitalización de obstetricia, de los quirófanos, de los boxes del servicio de Urgencias y está prevista la del Hospital de Día del Servicio de Oncología de Assistència Sanitària. De forma progresiva, se ha puesto al día la tecnología del área quirúrgica, del servicio de radiodiagnóstico, de los laboratorios y de todos los servicios técnicos en general, además de las instalaciones e infraestructura.

El Hospital se adapta a las nuevas necesidades de los pacientes. Se ha abordado la atención a la cronicidad mediante el programa PAPPa, la atención a la salud de las parejas jóvenes con instalaciones como Gravida, el programa NADÓ o las urgencias de pediatría. Se ha acogido en el Hospital de Barcelona el nuevo Servicio de Oncología de Assistència Sanitària, todo ello con el objetivo de actualizar y mejorar la atención a los socios de la cooperativa, a la vez que asegurados de la entidad.

Desde aquí quisiera manifestar mi agradecimiento a todos los socios por su contribución a hacer realidad este proyecto colectivo, especialmente a los socios de trabajo por su colaboración, y también recordar a los que de forma prematura nos han dejado. La contribución de todos es necesaria para conseguir la mejor atención posible a nuestros socios.

”

Sra. M. Teresa Basurte
Presidenta de SCIAS

El Hospital se adapta a las nuevas necesidades de los pacientes con el objetivo de actualizar y mejorar la atención a los socios de la cooperativa.



La enfermería del Hospital de Barcelona, en proceso de adaptación continua a los cambios del entorno

Las transformaciones sociales y demográficas, y la evolución en el modelo asistencial, con una creciente ambulatorización de los procesos y una disminución de las estancias, están imponiendo un cambio en la atención a los pacientes.

La enfermería del Hospital de Barcelona se está adaptando a los cambios producidos por estos factores, con el objetivo de garantizar una atención técnica y humana de la máxima calidad posible, y de proporcionar a los pacientes y a sus familias una buena información y el apoyo necesario para los cuidados y los autocuidados.

El envejecimiento de la población, el aumento de la esperanza de vida y la cronicidad de las enfermedades nos han hecho reorientar el modelo

de atención y se han desarrollado programas para llevar a cabo cuidados y apoyo de enfermería a domicilio, para acompañar a los pacientes en las grandes etapas de la vida, desde el nacimiento (Programa NADÓ) hasta la vejez (Programa PAPPÁ).

El nuevo Servicio de Oncología de Assistència Sanitària, ubicado en el Hospital de Barcelona, cuenta, como los dos programas mencionados anteriormente, con un servicio de atención telefónica gestionado por enfermeras del Hospital que atienden y solucionan problemas a pacientes y familiares, evitando desplazamientos o visitas innecesarias, y gestionan las urgencias cuando están indicadas.

En el Hospital, la especialización de enfermería es un hecho. Disponemos de planes de cuidados y guías de

práctica clínica ajustados a las características de los pacientes y a sus enfermedades, llevados a la práctica por un modelo de enfermería que potencia los cuidados integrales al paciente, en todas sus necesidades.

La especialización de las enfermeras va en paralelo a la Carrera Profesional de Enfermería, instaurada en el Hospital desde hace 24 años. SCIAS fomenta y facilita la formación interna y externa, así como la participación en grupos de trabajo y comisiones que velan por la revisión y mantenimiento de guías, protocolos, procedimientos y circuitos, que son las bases de la práctica diaria y que persiguen la mejora continua de la atención a los pacientes.

El principal reto de futuro son los avances tecnológicos e informáticos que nos deben facilitar los cuidados

En el Hospital, la especialización de enfermería es un hecho.

enfermeros, compartir los datos, gestionar los recursos y, en definitiva, nos deben permitir estar más tiempo en la cabecera del paciente para personalizar los cuidados dentro de un marco seguro, ético y humano.



Máximo nivel de excelencia y eficiencia en la atención a los niños con patologías urgentes

En otoño de 2011, se inauguró el nuevo servicio de Urgencias Pediátricas en la octava planta del Hospital de Barcelona, un espacio separado y diferenciado de las urgencias generales para atender exclusivamente a los pacientes en edad infantil, tanto para las patologías médicas como quirúrgicas.

Un equipo, formado por facultativos pediatras y enfermeras especializadas en pediatría, atiende durante las 24 horas del día a los niños que consultan, ya sea por iniciativa propia o bien derivados por su médico o por el Servicio de Urgencias Domiciliarias de Assistència Sanitària (SUD), con la posibilidad de realizar exploraciones complementarias cuando sean necesarias.

Desde su inauguración, el servicio ha ido alcanzando una dinámica de funcionamiento eficiente, con tiempos de espera relativamente cortos y con un buen nivel de asistencia, caracterizado por el trato personalizado en un ambiente muy

"familiar". Así lo corroboran las encuestas, que dan un alto grado de satisfacción por parte del usuario.

El número de niños atendidos en los últimos años ha ido en aumento, con alrededor de 8.200 visitas durante el año 2015, lo que representa un incremento del 7,6% en relación al año anterior. Un 6,5% de los niños visitados necesitó hospitalización por diversas patologías, principalmente respiratorias y gastrointestinales, a menudo de causa infecciosa.

El objetivo de los próximos años es seguir atendiendo con el máximo nivel de excelencia y eficiencia a los niños con patologías urgentes que necesitan una evaluación clínica y diagnóstica en el medio hospitalario e iniciar el tratamiento pertinente de acuerdo con su patología, manteniendo siempre un contacto estrecho con los diferentes profesionales pediatras en las situaciones que así lo requieran.

El número de niños atendidos en los últimos años ha ido en aumento, con alrededor de 8.200 visitas durante el año 2015, lo que representa un incremento del 7,6% en relación al año anterior.

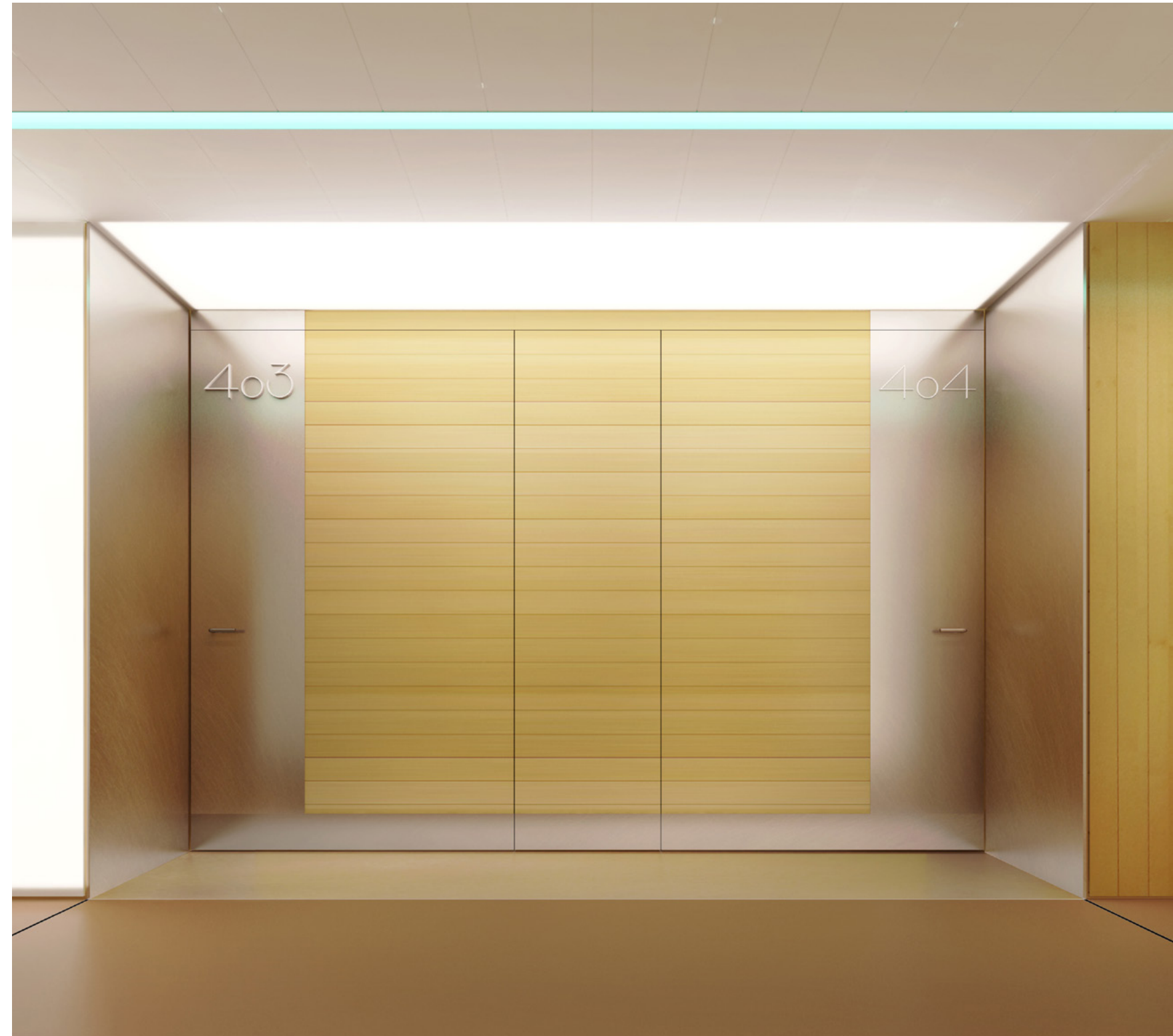
El Hospital de Barcelona renueva su área materno-infantil

SCIAS ha destinado una ambiciosa partida de su plan de inversiones a la remodelación de la planta de obstetricia, que ha mejorado la dotación de equipos y renovado espacios, ya que todas las habitaciones y zonas comunes han sido objeto de una transformación integral para actualizar la arquitectura de interiores. Iniciados en las últimas semanas de 2015, y con un plazo de ejecución de tan solo 6 meses, los trabajos de reforma se han llevado a cabo con precisión y causando el mínimo de molestias a

los usuarios durante su estancia en el centro. El resultado, no obstante, ha sido una transformación a fondo que refuerza el compromiso de proveer atención médica de la máxima calidad en el área materno-infantil.

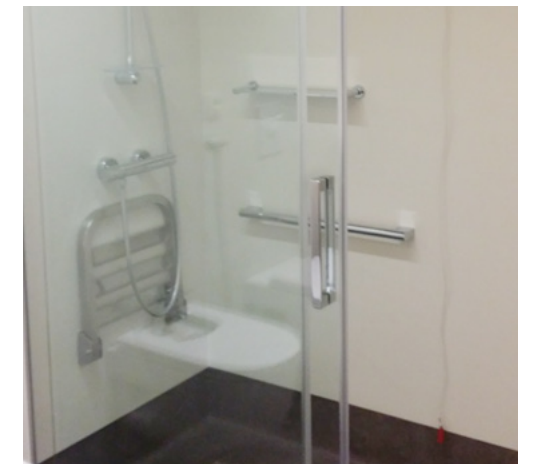
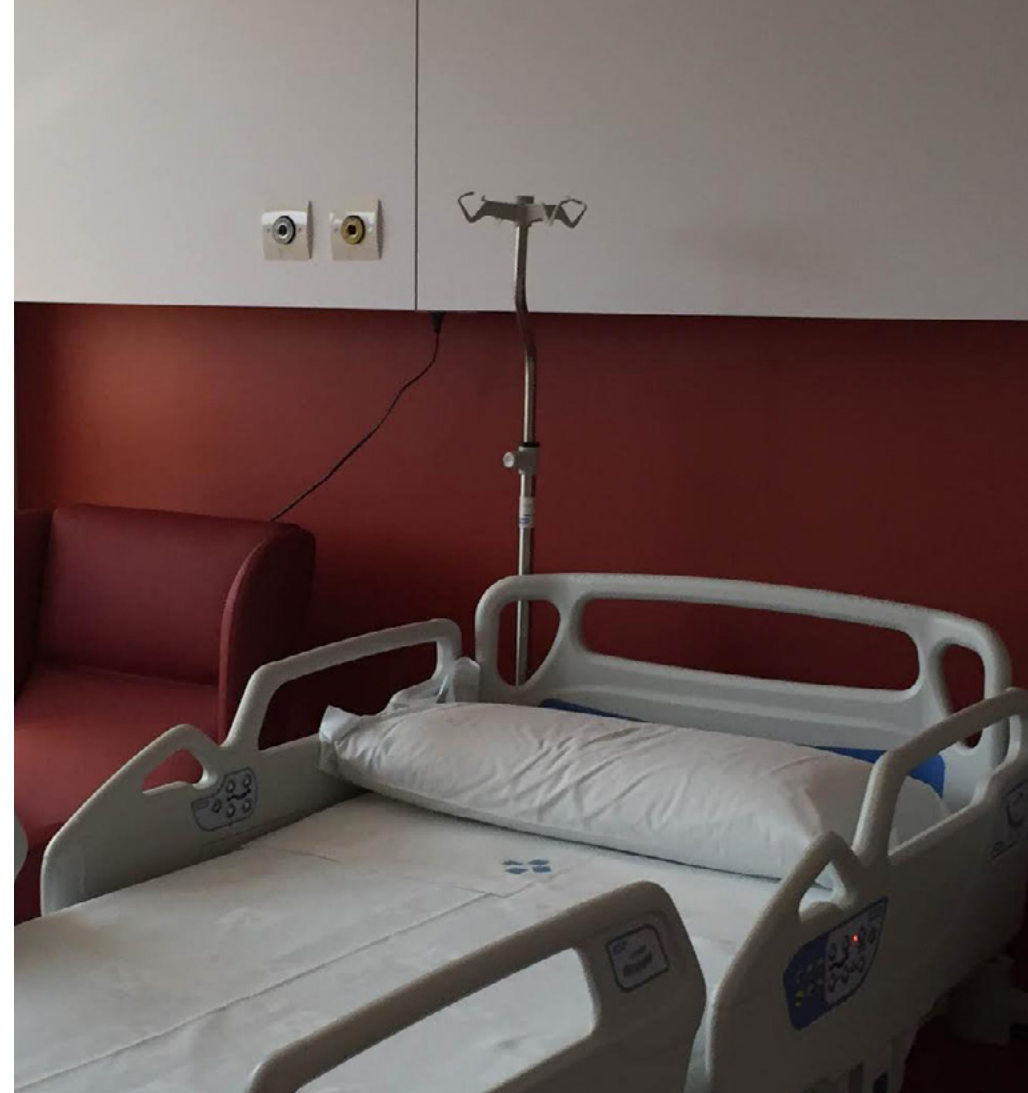
Alrededor de 250 ginecólogos trabajan en el Hospital de Barcelona y, desde su apertura, se ha consolidado un equipo profesional altamente especializado en la atención de todos los aspectos relacionados con el ámbito de la perinatología; anualmente, el centro

registra más de 1.000 nacimientos. Además de la remodelación de la planta sexta del edificio, el plan de impulso en el área materno-infantil se complementa con iniciativas recientes como la puesta en marcha de la Consulta del Embarazo de Riesgo, la creación del centro de reproducción asistida Gravida, la implantación de las urgencias pediátricas, la mejora tecnológica en la asistencia neonatal y la celebración anual de la jornada sobre patología del embarazo. Además del Programa NADÓ, puesto en marcha el mismo año 2015.





El resultado ha sido una transformación a fondo que refuerza el compromiso de proveer atención médica de la máxima calidad en el área materno-infantil.





Optimizando los tiempos de espera

En el Servicio de Urgencias del Hospital de Barcelona somos especialmente sensibles al hecho de poder atender a todos los pacientes que nos consultan en el menor tiempo posible. Para adecuar las necesidades de atención de cada paciente a la estructura de que disponemos, se estableció un sistema de triaje que hemos ido actualizando hasta conseguir una sensibilidad cercana al 97% y una especificidad del 76%. Esto significa que tenemos tendencia a clasificar a los pacientes con un grado de complejidad más alto de lo que en realidad tienen y asignar una prioridad más alta para ser atendidos en menos tiempo. De esta manera, garantizamos que ningún paciente grave sufra una demora en su atención.

La evolución de nuestro servicio de triaje nos ha permitido aumentar la seguridad del Servicio de Urgencias y garantizar que ningún paciente que necesite realmente atención urgente se quede esperando.

En el año 2015, con un aumento de 1.200 admisiones al año respecto a 2014, conseguimos visitar al 88,44% de los pacientes en la primera hora de espera, que son más pacientes que el año pasado; de hecho, en los primeros 20 minutos visitamos a 2.231 pacientes más que en el año 2014. Entre 60 y 120 minutos se visitaron 4.456 pacientes, que representan el 8,88% de todas las admisiones. Finalmente, 1.340 pacientes (2,6% de todas las admisiones) tuvieron que esperar más de 120 minutos para poder ser visitados.

Una vez analizadas las cifras, podemos observar que ningún paciente clasificado con prioridad alta por parte de la enfermera de triaje esperó más de 20 minutos para ser visitado, y que el 87,36% de los pacientes que esperaron más de 120 minutos podía haber sido visitado de forma programada en las consultas de los diferentes especialistas, sin que ello comportase ningún cambio de pronóstico en la evolución de su patología.

En conclusión, podemos afirmar que la evolución de nuestro servicio de triaje nos ha permitido aumentar la seguridad del Servicio de Urgencias y garantizar que ningún paciente que necesite realmente atención urgente se quede esperando en la sala de espera.

Por otra parte, seguiremos trabajando para minimizar las incomodidades de la espera también en pacientes que no necesitan atención urgente.

	2014			2015		
	Admisiones	Tiempo medio en sala de espera	Tiempo medio de atención en box	Admisiones	Tiempo medio en sala de espera	Tiempo medio de atención en box
	48960	30,47	77,74	50160	30,05	76,64
	Pac/tiempo	Acumulado	Acumulado (%)	Pac/tiempo	Acumulado	Acumulado (%)
0-20 min	28101	28101	57,40 %	30332	30332	60,47 %
21-40 min	10111	38212	78,05 %	9694	40026	79,80 %
41-60 min	4881	43093	88,02 %	4338	44364	88,44 %
61-80 min	2701	45794	93,53 %	2348	46712	93,13 %
81-100 min	1320	47114	96,23 %	1335	48047	95,79 %
101-120 min	861	47975	97,99 %	773	48820	97,33 %
121-140 min	455	48430	98,92 %	512	49332	98,35 %
141-160 min	232	48662	99,39 %	282	49614	98,91 %
161-180 min	151	48813	99,70 %	177	49791	99,26 %
181-200 min	67	48880	99,84 %	146	49937	99,56 %
201-220 min	33	48913	99,90 %	69	50006	99,69 %
221-240 min	26	48939	99,96 %	58	50064	99,81 %
241-260 min	12	48951	99,98 %	39	50103	99,89 %
> 260 min	9	48960	100,00 %	57	50160	100,00 %



El Programa NADÓ resuelve las dudas relativas al hijo recién nacido

Assistència Sanitària y el Hospital de Barcelona pusieron en marcha en junio de 2015 un programa de asistencia domiciliaria al bebé (Programa NADÓ) para todos los asegurados de Assistència Sanitària y que se ofrece sin ningún coste añadido.

La idea surgió a partir de las inquietudes de dos enfermeras de la Unidad de Neonatología, al constatar una serie de necesidades que tienen los padres al llegar a su domicilio después del nacimiento de su hijo.

Este servicio tiene como objetivo apoyar a las madres y padres a partir del momento en el que vuelven a casa con su hijo recién nacido, para ayudar a resolver las dudas que surgen en relación con la alimentación, los cuidados del cordón, los hábitos de higiene y consejos de puericultura en general. Es un servicio complementario

que en ningún caso sustituye las visitas que el bebé hará con su pediatra. Lo realizan enfermeras especializadas en la atención del recién nacido, bajo la coordinación de la supervisora de la Unidad de Neonatología.

Desde su inicio y hasta diciembre de 2015, se han realizado 300 visitas a domicilio, en su mayoría en la ciudad de Barcelona, pero también en las diferentes localidades del ámbito de la geografía catalana donde tienen su domicilio nuestros asegurados.

El Programa NADÓ ha sido acogido con un alto grado de satisfacción por parte de los usuarios. En la mayoría de las ocasiones, ha sido suficiente con una única visita domiciliaria pero, siempre que ha sido necesario, se ha hecho una segunda visita para reforzar diferentes aspectos en los cuidados del bebé.

El Programa NADÓ
ha sido acogido con
un alto grado de
satisfacción por parte
de los usuarios.

El área quirúrgica, al servicio de más de 1.000 cirujanos y 16.556 pacientes

En 2015 se han realizado 16.556 intervenciones quirúrgicas y partos en el área quirúrgica del Hospital de Barcelona y, siguiendo la tendencia de crecimiento de los últimos años, la cirugía ambulatoria ha alcanzado un 68% de la cirugía programada. De promedio, se realizan unas 60 intervenciones diarias, de las que entre 4 y 5 son cirugía urgente. Una tipología concreta como la cirugía del cáncer se resuelve en la semana, mientras que la programada lo hace con una demora promedio en 2015 de 16 días, cifra óptima que permite trabajar con seguridad minimizando los riesgos. Un 15% de la actividad quirúrgica puede considerarse de hospital terciario.

La calidad asistencial y la seguridad clínica forman parte de las preocupaciones principales de los profesionales del área quirúrgica. En este sentido, se ha consolidado la utilización sistemática del *check list* o sistema de comprobación previo a la intervención, se ha completado el programa de trazabilidad del material quirúrgico –lo que permite un seguimiento riguroso y preciso del material estéril–, se ha racionalizado el circuito del material implantable que permite trabajar con mayor seguridad, se han introducido los campos quirúrgicos desechables y continúan los diferentes programas de control y prevención de la infección quirúrgica en cirugía de colon y recto, cesárea, prótesis de cadera y prótesis de rodilla.

Por otro lado, se ha emprendido la renovación estructural de los quirófanos y se mantiene la inversión en la sustitución y mejora de los equipos. La nueva tecnología permite la incorporación de las técnicas quirúrgicas de eficacia demostrada, en todas y cada una de las especialidades que se atienden.

Como datos más destacados, cabe mencionar que el área quirúrgica da servicio a más de 1.000 médicos de 15 especialidades diferentes. La costosa tecnología de la que está dotada permite, a los cirujanos del cuadro facultativo de Assistència Sanitària, ofrecer el mejor servicio posible a los pacientes que, mediante el sistema de libre elección, les han confiado sus problemas de salud.



Médicos por especialidad 2015

Especialidades quirúrgicas	Médicos	Casos
Cirugía vascular	26	422
Cirugía cardíaca	8	191
Cirugía general y digestiva	134	2.188
Cirugía maxilofacial	17	123
Traumatología y Cirugía ortopédica	229	4.178
Cirugía pediátrica	20	300
Cirugía plástica y reparadora	37	447
Cirugía torácica	7	159
Ginecología y Obstetricia	225	1.930
Neurocirugía	19	378
Oftalmología	170	3.600
Otorrinolaringología	60	533
Urología	37	934
Anestesiología	38	1.141
Dermatología	5	32
Subtotal	1.032	16.556

La nueva tecnología permite la incorporación de las técnicas quirúrgicas de eficacia demostrada, en todas y cada una de las especialidades que se atienden.



El éxito de la trazabilidad completa en farmacoterapia oncológica

En 2015 se ha hecho el primer balance general de la aplicación, en el Hospital de Barcelona, del nuevo programa que mejora la seguridad de los pacientes en la preparación y la administración de los medicamentos para el cáncer, tanto en su identificación como en la comprobación de las dosis que se les van a administrar. La revisión ha sido positiva y los resultados avalan su implantación, que es uno de los pilares del nuevo Servicio de Oncología de Assistència Sanitària.

Es un hecho conocido que los medicamentos para el tratamiento del cáncer, específicamente los antineoplásicos clásicos, eliminan tanto las células cancerosas como las normales y, por tanto, su grado de toxicidad es elevado: la dosis terapéutica y la dosis tóxica son cercanas y, como consecuencia, el control de calidad de su preparación en los hospitales debe de ser muy estricto. Los accidentes (errores de medicación) que pueden ocurrir con este tipo de fármacos son especialmente peligrosos, de ahí que sea de la mayor importancia avanzar en el control de calidad estricto de las preparaciones.

En el año 2008, el Hospital de Barcelona informatizó los 236 protocolos de quimioterapia y puso en marcha el Hospital de Día. Desde entonces, todos los pacientes oncológicos han sido atendidos con los mismos criterios y en manos de los oncólogos del cuadro facultativo de Assistència Sanitària. En 2013 se quiso mejorar la preparación y

administración de los medicamentos citostáticos mediante ISISH, un nuevo programa informático de control de calidad y de trazabilidad completa. El programa de trazabilidad de fármacos y control del paciente incide en dos partes (preparación e identificación) que son factores clave en los esfuerzos por asegurar una correcta administración.

Por un lado, se lleva a cabo el control de la preparación de las soluciones intravenosas de los citostáticos con la identificación por código de barras del lote y caducidad del medicamento, el cálculo de las dosis en balanza de alta precisión y el etiquetaje de la preparación. Todo el proceso se desarrolla en cabina de aire estéril con un software que reconoce la voz y siguiendo las instrucciones del protocolo oncológico.

Por otro lado, en el Hospital de Día se realiza el control de la identificación del paciente mediante código de barras. Esta es la última etapa que controla que el medicamento y la dosis correcta van a ser administrados al paciente correcto, con lo que se cierra el ciclo de la trazabilidad completa. En la historia clínica quedan registrados todos los datos: medicamentos administrados, dosis, lote, estabilidad, caducidad, controles de calidad, etc. Lo más importante es que, llegados a este punto, los pacientes y los profesionales sanitarios pueden estar tranquilos respecto a la seguridad de los tratamientos.

El programa de trazabilidad de fármacos y control del paciente incide en preparación e identificación, factores clave en los esfuerzos por asegurar una correcta administración.





SCIAS decidió confeccionar su primera Memoria de Sostenibilidad con la intención de recoger y poner en valor todas las actuaciones de la cooperativa en este ámbito.

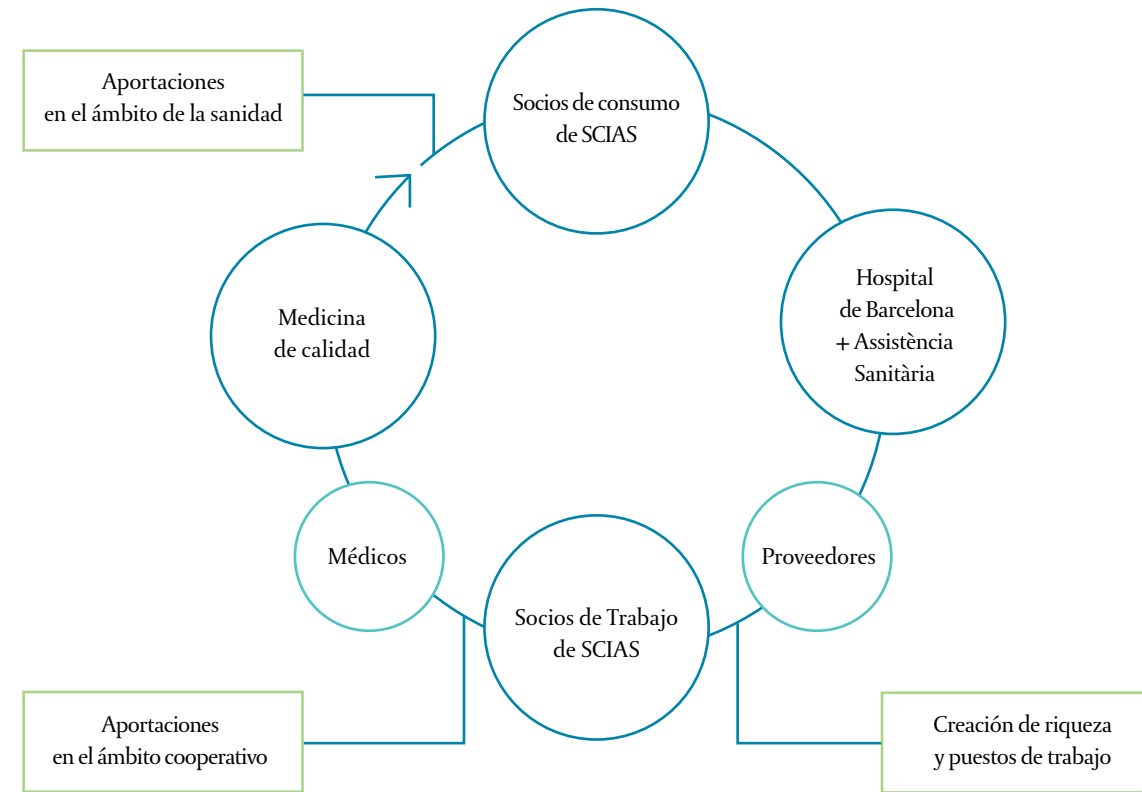
SCIAS Hospital de Barcelona publica su primera Memoria de Sostenibilidad

A principios de 2015, SCIAS decidió confeccionar su primera Memoria de Sostenibilidad con la intención de recoger y poner en valor todas las actuaciones de la cooperativa en este ámbito.

La memoria ha sido realizada siguiendo la Guía G4 del Global Reporting Initiative (GRI), entidad dedicada al fomento y la estandarización internacional de la divulgación sobre el desempeño de los tres aspectos de la sostenibilidad. Aunque estamos acostumbrados a asociar la sostenibilidad sólo con el

medio ambiente, hay dos áreas más en las que también hay que ser sostenible: el ámbito social –con una relación adecuada y una comunicación fluida con las personas que tienen relación con la entidad– y el ámbito económico –con una gestión transparente y una distribución correcta de la riqueza que se genera–. Para realizar la memoria, SCIAS ha contado con el apoyo de una línea de asesoramiento del programa AraCoop, del Departamento de Trabajo de la Generalitat de Cataluña.

Uno de los requerimientos de la guía G4 es el diseño de la cadena de valor



de la empresa, es decir, la secuencia completa de actividades o partes que proporcionan o reciben valor en forma de productos o servicios. La cadena de valor diseñada por SCIAS, que fue objeto de una presentación específica dentro del programa AraCoop, se concibió como un círculo que empieza y termina en el socio de consumo de SCIAS.

En una cooperativa de consumidores, éstos son los impulsores de la actividad comercial y al mismo tiempo son sus beneficiarios. El caso de SCIAS, sin embargo, no se puede entender sin tener en cuenta los médicos de

Assistència Sanitària, que, junto con los profesionales del Hospital de Barcelona, proveen la medicina de calidad que se buscaba con la creación de ambas entidades. A lo largo de este ciclo se producen otros beneficios para nuestras organizaciones y para la sociedad en general: la creación de riqueza y puestos de trabajo, la colaboración en el mundo cooperativo a través de las diversas entidades de las que formamos parte y las aportaciones en el ámbito de la sanidad en forma de publicaciones científicas, pertenencia a sociedades y realización de trabajos y proyectos en colaboración con otros

centros. Todo ello, con el objetivo de cumplir la misión para la que SCIAS fue fundada:

- Proporcionar a sus socios instalaciones y servicios clínicos donde puedan ser atendidos por los médicos de Assistència Sanitària, promover una medicina colectiva, con valores de carácter social, en un entorno privado de estructura cooperativa y aportar la representación, opinión y participación de los usuarios al Grup Assistència y al Cooperativismo Sanitario.

Para la publicación de la Memoria de Sostenibilidad 2014 se optó por un formato electrónico, en forma de sitio navegable, para hacerla ágil y comprensible, huir de las presentaciones convencionales, a menudo demasiado pesadas, y minimizar el uso de recursos materiales. Ha sido ubicada en la web de SCIAS (www.scias.cat) y se accede a ella a través de un destacado que se encuentra en la página de inicio.

Conciencia medioambiental en la gestión de residuos del Hospital de Barcelona

La gestión de residuos adquiere, en el ámbito hospitalario, una dimensión de importancia superior que en el resto de sectores. Si bien es cierto que está altamente legislada y regulada, el hecho de producir residuos biológicamente peligrosos provoca que se extremen las precauciones, con la intención de garantizar la seguridad del personal que manipula los residuos, de los propios pacientes y de los gestores externos de estos residuos, a la vez que se intenta minimizar el impacto ambiental.

El personal del Hospital de Barcelona recibe formación continuada en este aspecto. Periódicamente, se imparten reciclajes sobre la gestión y el tratamiento de residuos clínicos y la forma de retirarlos, con toda la seguridad para los trabajadores y con los máximos confort y confidencialidad para el paciente.

La Comisión de Residuos y Medio Ambiente y el Servicio de Protección de Riesgos Laborales velan continuamente por la protección del personal, proveyéndolo de todo el material de protección necesario y realizando auditorías transversales anuales para evaluar la correcta actuación de las personas implicadas a lo largo de todo el proceso de gestión de los residuos. El Hospital de Barcelona elige cuidadosamente a los gestores de todos sus residuos, ya que deben cumplir todos los requisitos legales, ser gestores autorizados y adaptarse a las necesidades del centro.

Finalmente, la máxima preservación del medio ambiente completa el proceso. Huelga decir que desde el Departamento de Residuos se monitoriza toda esta actividad y se hace un seguimiento de lo que se genera, de los gestores que intervienen



en el proceso y del tratamiento que recibe cada tipo de residuo. Este control riguroso tiene como finalidad asegurar que cada tipo de residuo que sale del Hospital de Barcelona sea tratado correctamente, según su naturaleza y cantidad.

Actualmente, el Hospital de Barcelona tiene en cuenta 17 fracciones de separación. En el grupo de residuos clínicos, encontramos cuatro grupos diferenciados (GI, GII, GIII y GIV). Los dos primeros, considerados residuos clínicos no peligrosos, no requieren un tratamiento específico, y se desechan en vertedero controlado. El grupo III se tiene que esterilizar a alta temperatura antes de llevarlo al vertedero y el grupo IV (citotóxicos) debe ser incinerado.

En el conjunto de fracciones no clínicas tenemos los envases, papel, cartón, fluorescentes, baterías, pilas, aceites minerales, aceites vegetales, restos de construcción, chatarra, aparatos eléctricos, placas radiográficas, tóner y tintas. Cada uno de estos grupos es tratado por separado y recibe el tratamiento específico que le corresponde, según la normativa vigente. Últimamente, se ha conseguido una reducción de la fracción de residuos de desecho gracias a una segregación más precisa de la fracción orgánica.

Otro de los aspectos importantes en el tratamiento de los residuos es la valorización de los materiales que pueden ser reciclados o reutilizados. Gestores especializados los retiran y se encargan de darles una nueva vida útil.

Este control riguroso tiene como finalidad asegurar que cada tipo de residuo que sale del Hospital de Barcelona sea tratado correctamente, según su naturaleza y cantidad.

4ª Jornada sobre Patología del Embarazo

El 15 de abril de 2015, por cuarto año consecutivo, se celebró la Jornada sobre Patología del Embarazo en el Hospital de Barcelona. En esta edición los temas elegidos fueron el crecimiento intrauterino restringido y el diagnóstico genético preimplantacional, con la participación de ponentes de renombre internacional, además de los especialistas de Assistència Sanitària. Más de 130 personas asistieron a la cita.



Novedades del bloque quirúrgico y el área de exploraciones

En el último trimestre de 2015, se llevaron a cabo varias actuaciones en el bloque quirúrgico del Hospital de Barcelona destinadas a dotarlo de los últimos avances en materiales y tecnología, con especial atención en la seguridad del paciente. Además de la mejora de la iluminación, con luces más potentes y eficientes, de los nuevos equipos para oftalmología y de los nuevos revestimientos especiales para ambientes estériles, se adquirió un microscopio con sistema de tres fluorescencias para impulsar los resultados en neurocirugía y cirugía vascular. El área de exploraciones también recibió parte de las inversiones, con el objetivo de mantener un alto nivel tecnológico. Por esta razón se sustituyeron el TAC y el ecógrafo y se adquirió un nuevo sistema visor de exploraciones radiológicas. Con prestaciones ampliadas, la tecnología de fusión-navegación permite sincronizar las imágenes obtenidas para conseguir un diagnóstico más preciso.



Visita del consejero Boi Ruiz

El 6 de febrero de 2015, el consejero de Salud, Dr. Boi Ruiz, recibió la insignia de oro de SCIAS de manos de la presidenta de la cooperativa, Sra. M. Teresa Basurte, y del Dr. Ignacio Orce, presidente de Assistència Sanitària. El acto de entrega tuvo lugar durante la visita con motivo del 25º aniversario del centro, que se completó con un recorrido por distintos servicios –incluido el bloque quirúrgico– y un almuerzo en la cafetería de personal. En su parlamento, el consejero destacó la contribución del Hospital de Barcelona a la calidad de la salud de la población catalana.



12 años del CEO



El Comité de Enlace de Oncología (CEO), que inició su trayectoria en 2004, es un órgano multidisciplinar que analiza los nuevos casos de cáncer que se diagnostican en el ámbito de Assistència Sanitària para ayudar a los oncólogos responsables de los pacientes a decidir la acción terapéutica más adecuada. Todos los casos se incorporan a un registro de tumores que a finales de 2015 contenía 10.296. Los resultados avalan una labor donde el acierto de la primera opción terapéutica tiene una incidencia muy importante en el desarrollo y pronóstico de la enfermedad.

Nueva web de SCIAS

La nueva web de SCIAS Hospital de Barcelona es consultable desde finales de 2015. Pensada para proporcionar a los usuarios toda la información relacionada con la entidad, ha sido diseñada con una imagen innovadora y criterios de usabilidad que demuestran un salto cualitativo respecto a la versión anterior. Dispone de un apartado restringido para los profesionales que contiene las informaciones prácticas sobre el funcionamiento del centro y protocolos de actuación.



Personas que se han jubilado

SCIAS ya tiene más de 40 años y el Hospital de Barcelona, 26. En este espacio queremos rendir homenaje a todas las personas que, desde el inicio de SCIAS, han finalizado su etapa laboral en la institución y han contribuido al nivel de calidad asistencial propio del Hospital de Barcelona. En la relación siguiente los presentamos por grupos profesionales y servicios. A todos ellos, muchas gracias!

Médicos:

Cardiología

Jordi Paniagua, Josep M. Soler

Cirugía

Enrique Díez-Cascón

Pediatría y neonatología

Xavier Demestre

Radiodiagnóstico

Carles Solduga, jefe de servicio

SUD (Servicio de Urgencias Domiciliarias)

José Francisco Arizaga, Manuel Draxl, Pilar Gómez, Rosa Llitjós, M. Elena López, José Antonio Meneses, Marta Montagut, Josep Prat, Pere Tarés

Enfermeras:

Quirófano

Anna Llastari, Carmen Conejero, Montserrat Méndez

Hospitalización

Teresa Balsalobre, Regine Gauthronet, Aurelia Lunar, Montserrat Ortín

Exploraciones y Diagnóstico por la Imagen

Montserrat de Casacuberta

Auxiliares de clínica

Carmen Azorín, Josefina Chicharro

Administración

Santos Hernández, auditor interno

Ramon Rius, exdirector

Joan Gabarró, jefe de la participación de los socios de consumo

Dolors Margalef, secretaria de presidencia y dirección

M. Pilar Aguilera, Jordi Vila, Anna M. Ciurana, Trinidad

Mateos, Ramon Villaronga

Personal de cocina

Federico Ribas, chef

Maria Maymó, Isabel Rodà

Personal de lavandería y limpieza

Leónides Alba, Mercedes Asensio, Francisca Díaz, Carmen Fernández, M. Teresa Pedra, Carmen Peláez, Rosa Ticó

Personal de mantenimiento

Fermín Gavín, jefe técnico

Cándido Marzo

El Hospital en cifras 2015

Total casos atendidos	152.983
Hospitalización y ambulatorios	31.737

Ambulatorios	17.789
Hospital de día	8.251
Exploraciones complementarias	562
Quirúrgicos	9.538

Hospitalización	13.948
Ingresos programados	6.929
Ingresos urgentes	7.019
Estancias producidas	78.148
Media diaria de camas ocupadas	214
Estancia media	5,51

Actividad quirúrgica y partos	16.556
Quirúrgicas	15.580
Programadas	13.983
Urgentes	1.597
Ambulatorias	9.538
Con hospitalización	4.445
Tasa de sustitución	68%
Número de cirujanos	1.032
Número de ginecólogos	225

Urgencias	50.032
Ingresos sobre total visitas	14,0%
Enfermos en el área de observación	5.159
Altas desde el área de observación	74,3%
Visitas Centro Médico FCB-AS	8.148
No adecuación del ingreso (AEP)	2,8% - 3,1%
Readmisiones < 72 horas	3,92%

Servicio de Urgencias Domiciliarias (SUD)	71.214
Visitas SUD Barcelona	43.336
Visitas SUD comarcas	27.878

Programa PAPP	
Enfermos incorporados	272
Enfermos en el Programa a 31/12/15	250
Media de días en el Programa	288

Convalecencia	
Pacientes convalecencia	395
Estancia media (días)	13,0

Programa Paliaclic	
Enfermos tratados	152
Media de edad	77,6
Media de días en el Programa	47,7

www.scias.cat
www.asc.cat