



Memòria 2016

Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès



CSSV
consorci
sociosanitari
de vilafranca.

Presentació



Junta Govern

Ramon Novell i Vivó
Ramon Zaballa i Serra
José Augusto García i Navarro
Manel Ferré i Montañés
Joan Farré i Calpe
Joaquim Monllau i Bayerrí
Aureli Ruiz i Mila
Silvia Almirall i Campamà
Xavier Navarro i Domènech
Montserrat Romagosa i Massana
Adelina Muñoz Heredia

Equip directiu

Gerència

Direcció Econòmica i Serveis

Elisabeth Rutllant i Vallvé

Directora Assistencial

Lourdes Martínez i Fillola

Direcció Mèdica

Xavier Forés i García

Direcció de Recursos Humans

Imma García i Pursals

No puc deixar de sentir-me satisfet de veure com el Ricard Fortuny, any rere any, i malgrat el controvertit context econòmic dels darrers anys, segueix sent un centre de referència en el territori, tant com a hospital d'atenció intermèdia, la nostra raó de ser, dinàmic i sostenible, com a Residència assistida d'atenció a usuaris d'alta dependència, orientada en l'atenció centrada en la persona a través dels seus professionals. I així ho evidencien les dades d'activitat del centre més rellevants que presentem en aquesta memòria. Com a fets destacats d'aquest 2016, que han contribuït positivament en el creixement de la nostra entitat, voldria recalcar:

- Hem aprovat en Junta de Govern la modificació dels actuals estatuts del Consorci amb l'objectiu d'adscriure'l a l'Ajuntament de Vilafranca, per tal de donar compliment a la Llei 27/2013 de desembre, de racionalització i sostenibilitat de l'Administració local.
- Hem creat, consensuat i aprovat amb èxit, un nou model d'organització assistencial de la línia sociosanitària acompanyat d'un pla de reestructuració de personal per donar resposta al canvi progressiu del perfil del usuari que ingressa al nostre centre i a les exigències del nostre entorn a nivell territorial i de l'Administració, i amb l'objectiu de donar una atenció personalitzada i de qualitat als usuaris. Aquest model l'hem implantat al 2017.
- Hem desenvolupat iniciatives per millorar la gestió transversal del territori, amb la implantació interna de les rutes assistencials de complexitat i hem incrementat la nostra activitat en la línia de mitja estada, adaptant-la a les necessitats del territori i reforçant la imatge del nostre centre com un recurs necessari de continuïtat assistencial.
- Hem desenvolupat diferents estratègies encaminades a potenciar la seguretat del pacient al llarg del seu ingrés, reforçant l'àrea de Farmàcia, amb mesures com la implementació de la unidosi, millores informàtiques i documentals d'accés a la informació farmacèutica a peu de llit i increment de les mesures higièniques sanitàries a les plantes.
- Hem culminat la celebració dels deu anys de la inauguració del Centre Ricard Fortuny, amb un acte de celebració al nostre centre per els treballadors i els seus familiars, un acte familiar, ple d'actuacions, dinar de germanor i comptant amb la presència del nostre alcalde. I aprofitant el benentès, vàrem obrir les portes del nostre centre a tots els que ens volguessin visitar i conèixer les nostres instal·lacions.

Vull fer una menció especial a la nostra gerent des del 2011 fins mitjans del 2016, Roser Aguilar i Vidal, que va saber adaptar-se i fer créixer el nostre centre en uns anys difícils pel context econòmic general, i donar la benvinguda a l'Elisabeth Rutllant que s'ha incorporat en aquest càrrec i felicitar-la pel seu treball, destacant la seva actuació en la reorganització del personal de centre que s'acaba traduint en una millor atenció als usuaris.

I és que tot això no seria possible sense la professionalitat dels nostres treballadors. Felicitar-los per la feina ben feta, i per l'entusiasme i responsabilitat que ens ajuda a seguir cercant el camí de l'excel·lència, revertint-se en benefici dels nostres usuaris.

Ramon Novell i Vivó

President del Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès



RECURSOS ESTRUCTURALS

Línies d'actuació assistencials

DISPOSITIU	CAPACITAT	GERIATRIA	ATENCIÓ AL FINAL DE LA VIDA	MALALTIES D'ALZHEIMER I ALTRES DEMÈNCIES	MALALTIES NEUROLÒGIQUES QUE CURSEN AMB DISCAPACITAT
Hospitalització					
Mitja estada (conv. i c. pal·liatives)	45 llits	●	●		●
Larga estada	146 llits	●		●	●
Ambulatoria					
Hospital de dia	40 places			●	●
UDAP Geriatria		●			
UDAP Demències				●	●
PADES	1 equip		●		
Atenció social					
Residència Assistida R. Fortuny	107 llits	●		●	●
Centre de dia R. Fortuny	30 places	●		●	●
Centre de dia Masquefa	15 places	●		●	●

RECURSOS HUMANS

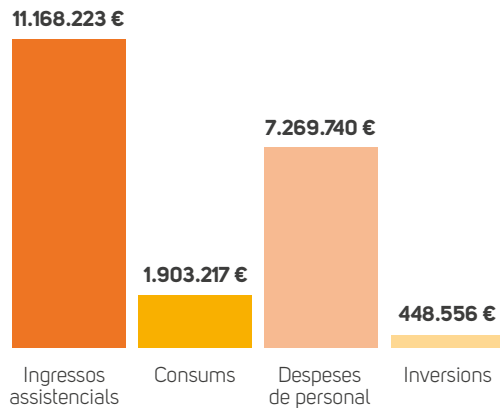
DISTRIBUCIÓ PER GRUPS PROFESSIONALS	2015	2016
Assistencial titulat grau superior Metge/essa, psicòleg/a, neuropsicòleg/a, farmacèutic/a,...	9,30	9,16
Assistencial titulat grau mitjà Infermer/a, fisioterapeuta, treballador/a social, terapeuta ocupacional...	38,91	42,75
Assistencial titulat formació professional tècnica Auxiliar de clínica, gerocultor/a...	114,88	119,13
Paraassistencial grau mitjà i titulació formació professional tècnica Administratiu/va, recepcionista...	8,18	8,15
Assistencial i paraassistencial sense titulació Bugader/a, neteja	31,55	29,59
Comandaments intermitjos Supervisor/a, cap de comptabilitat, cap de nòmina	6,00	6,00
Directius Director/a assistencial, mèdic, econòmic, recursos humans	4,50	2,50
Total plantilla global (fixos-suplents)	213,32	217,28

*Plantilla equivalent a jornada completa



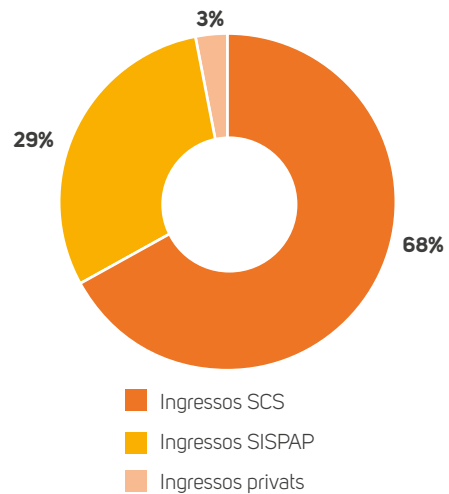
RECURSOS ECONÒMICS I HUMANS

Principals magnituds econòmiques 2016



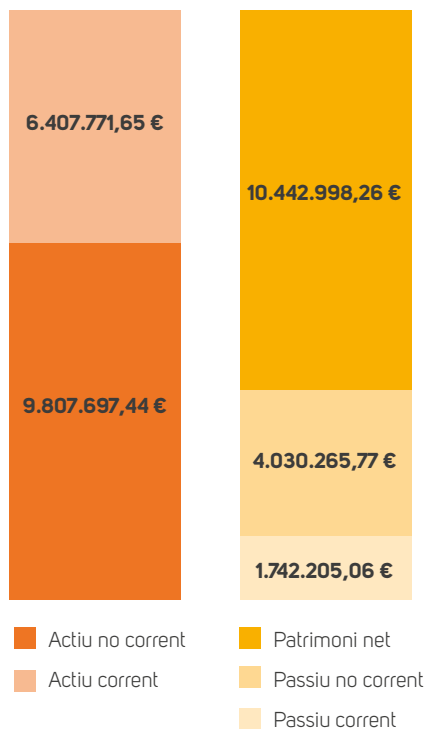
Al 2016 hem incrementat les inversions en un 87% respecte al 2015.

Procedència ingressos assistencials



El 97% dels ingressos pels serveis prestats, provenen de la contractació pública.

Balanç de situació 31/12/2016

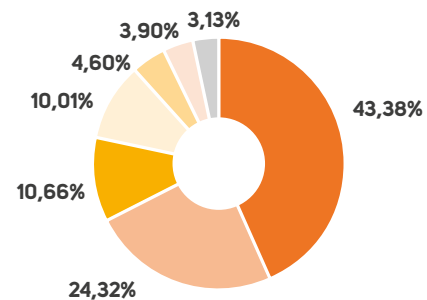


Un any més, el balanç de situació reflecteix la bona situació patrimonial del CSSV.

Massa salarial i distribució

Assistencial titulat grau superior	771.693
Assistencial titulat grau mitjà	1.760.012
Assistencial titulat formació professional tècnica	3.139.903
Paraassistencial grau mitjà i titulació formació professional tècnica	282.013
Assistencial i paraassistencial sense titulació	724.701
Comandaments intermitjts	332.835
Direcció	226.393
Total	7.237.550

Massa salarial: conjunt de retribucions, incloses les DPO. No coincideix amb l'import de les despeses de personal comptable per les provisions.



Forquilla salarial

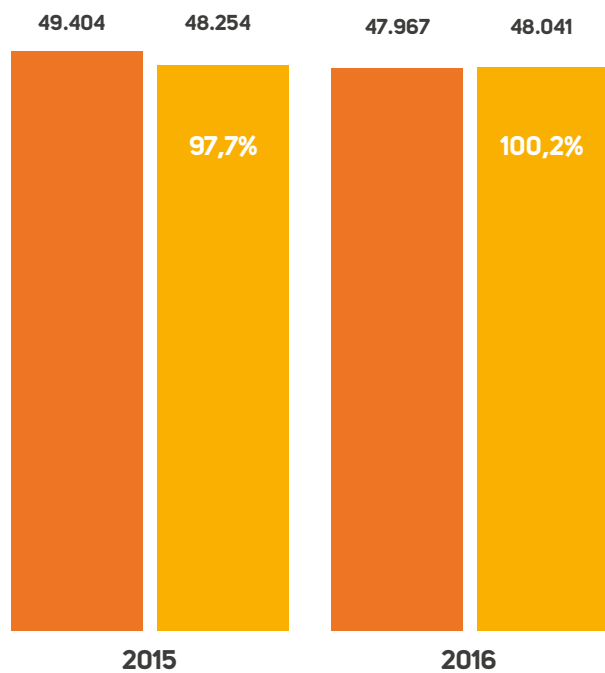
El coeficient del salari més alt i el salari més baix del CSSV és de 1:5'10.



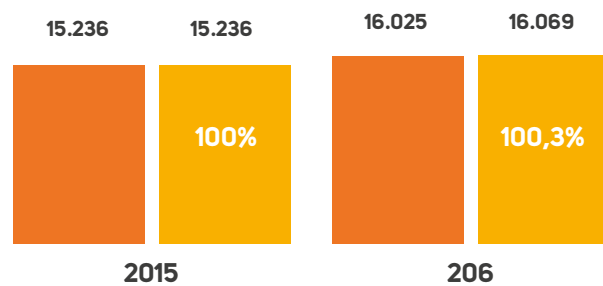
ACTIVITAT ASSISTENCIAL - CONTRACTACIÓ I ACTIVITAT

ACTIVITAT SOCIOSANITÀRIA

Llarga Estada



Mitja Estada P.

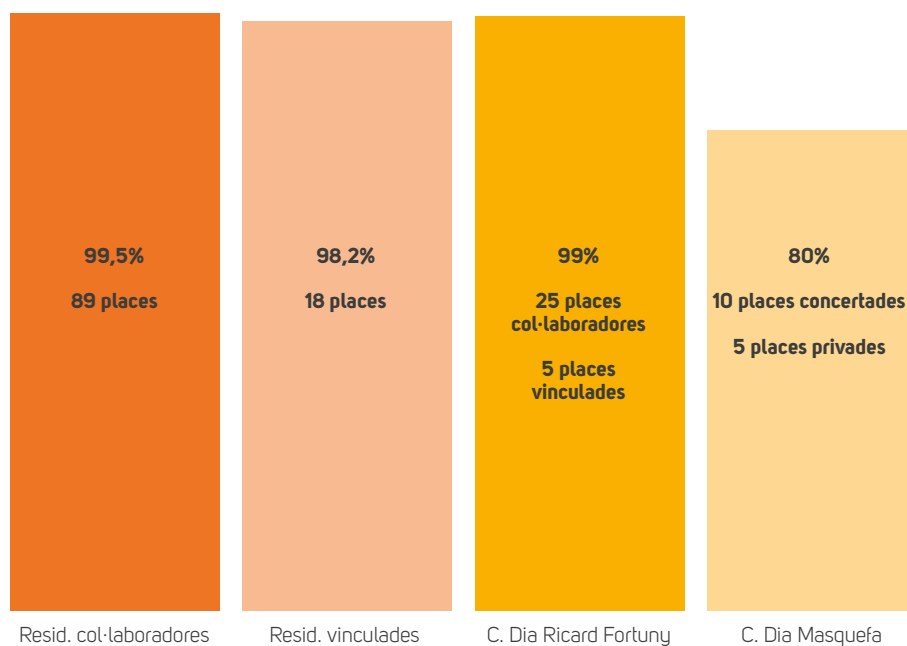


■ Activitat contractada
■ Activitat realitzada

■ Activitat contractada
■ Activitat realitzada

ACTIVITAT SOCIAL

Percentatge d'ocupació 2016





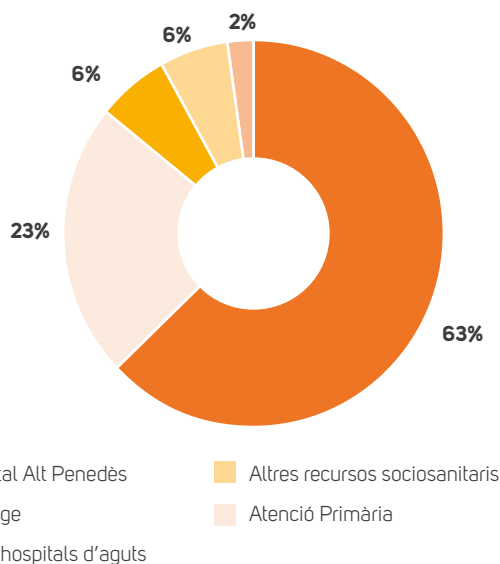
ACTIVITAT ASSISTENCIAL - HOSPITALITZACIÓ

CONVALESCÈNCIA

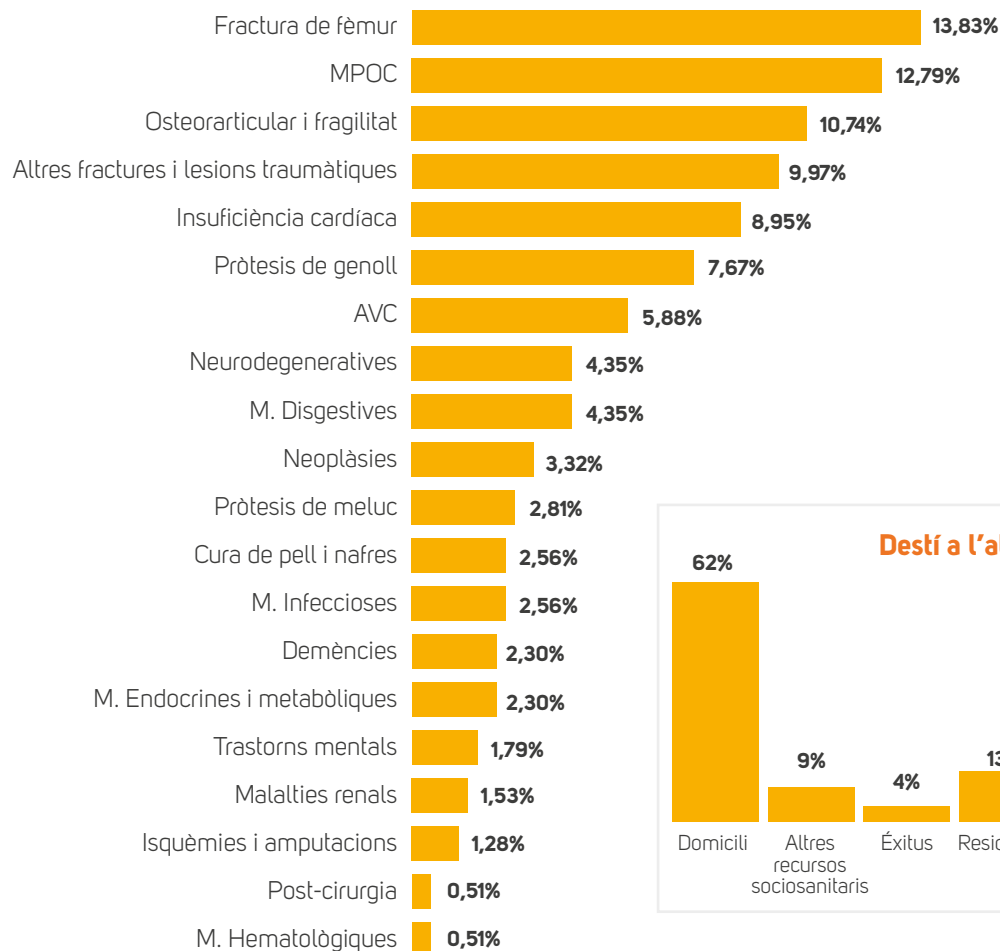
El 73,26% dels pacients amb rehabilitació han millorat el seu estat funcional.

Llits	Ingressos	Altes	Atesos	Estades a l'alta	Estada mitjana (dies)	Mitjana d'edat
40	391	397	432	14.629	37	81

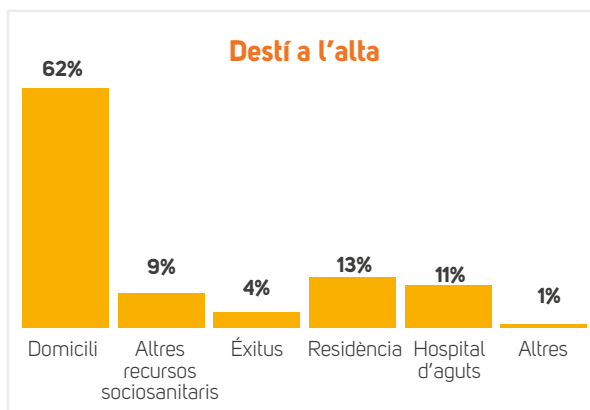
Procedència del ingressos



Perfil dels pacients ingressats



Destí a l'alta





ACTIVITAT ASSISTENCIAL - HOSPITALITZACIÓ

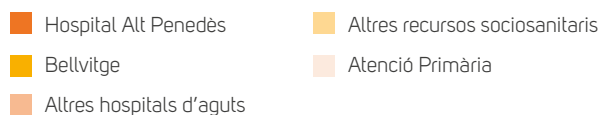
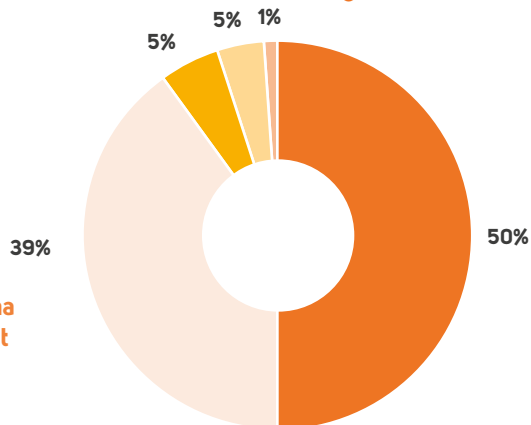
LLARGA ESTADA

El 84,26% dels pacients atesos presenten millora de l'estat funcional.

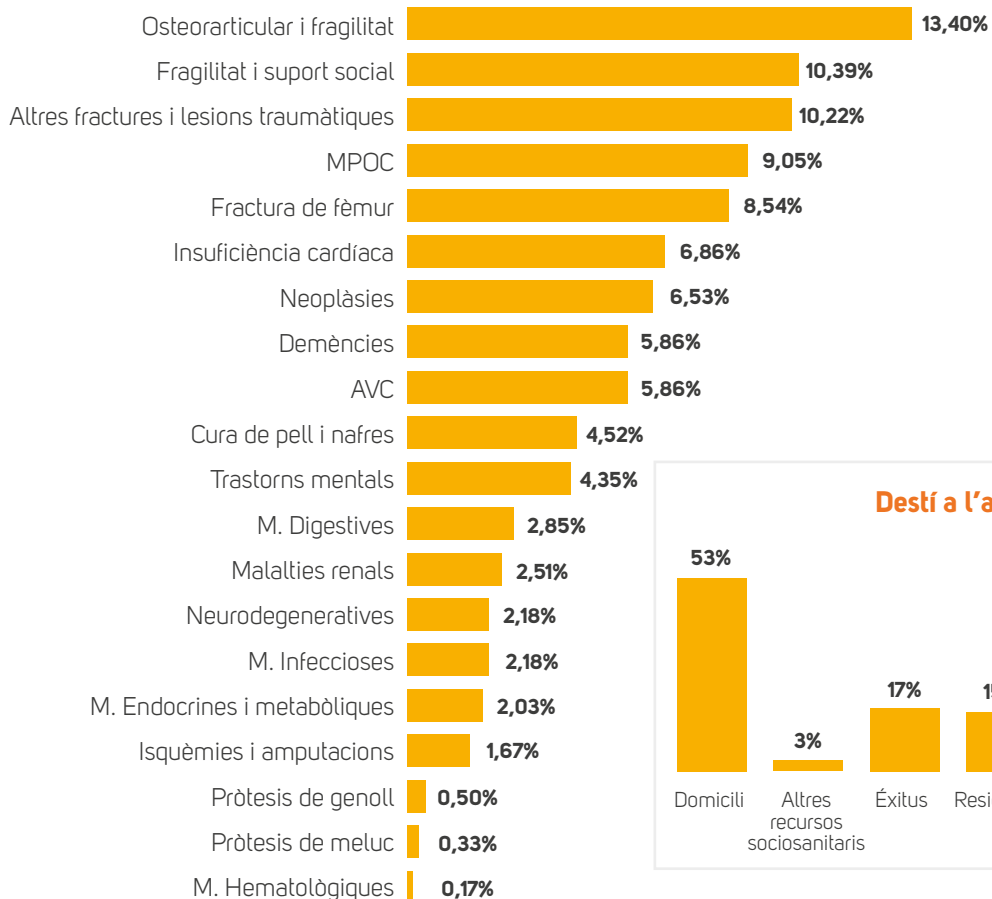
El 98% dels pacients atesos correspon a pacients complexos i fràgils.

Llits	Ingressos	Altes	Atesos	Estades a l'alta	Estada mitjana (dies)	Mitjana d'edat
146	597	617	738	51.349	80	83

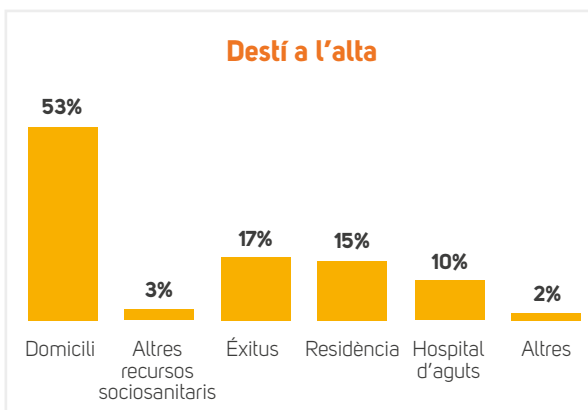
Procedència del ingressos



Perfil dels pacients ingressats



Destí a l'alta



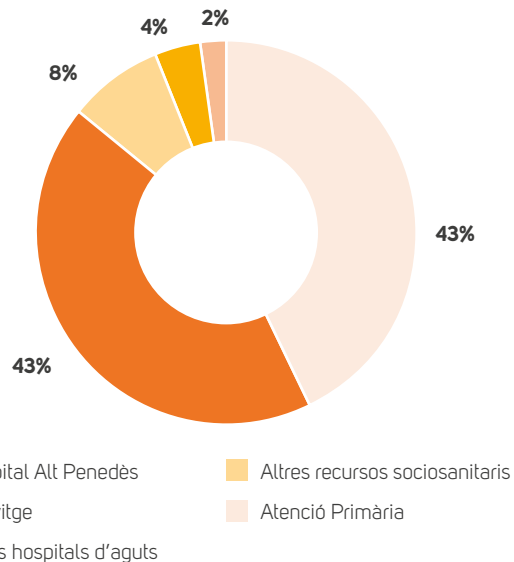


ACTIVITAT ASSISTENCIAL - HOSPITALITZACIÓ

CURES PAL·LIATIVES

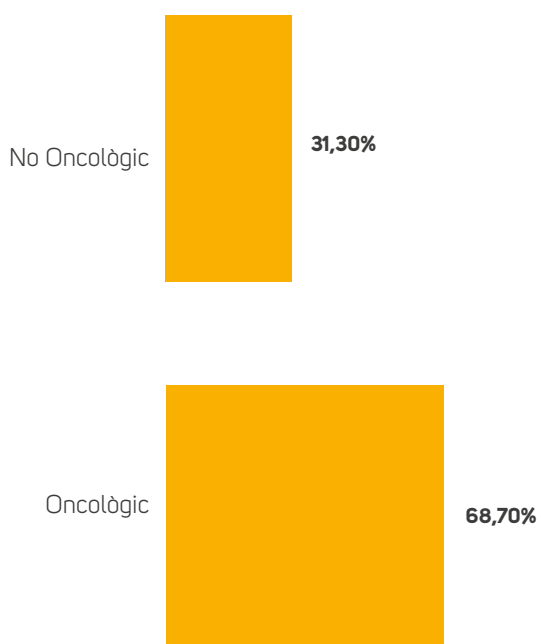
Llits	Ingressos	Altes	Atesos	Estades a l'alta	Estada mitjana (dies)	Mitjana d'edat
5	131	129	137	1.749	14	79

Procedència del ingressos

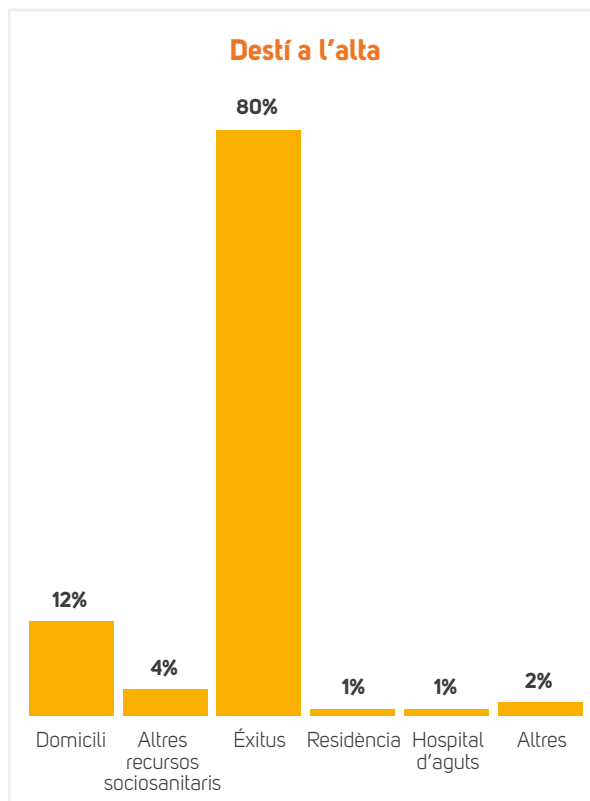


El 77% dels pacients són alta abans dels 20 dies.

Perfil dels pacients ingressats



Destí a l'alta



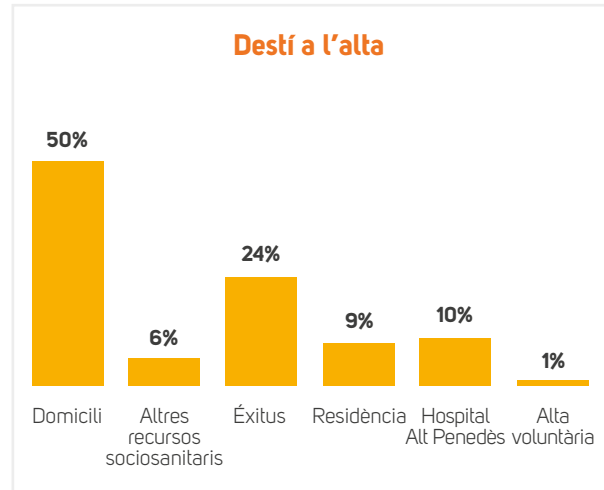


ACTIVITAT ASSISTENCIAL - HOSPITALITZACIÓ

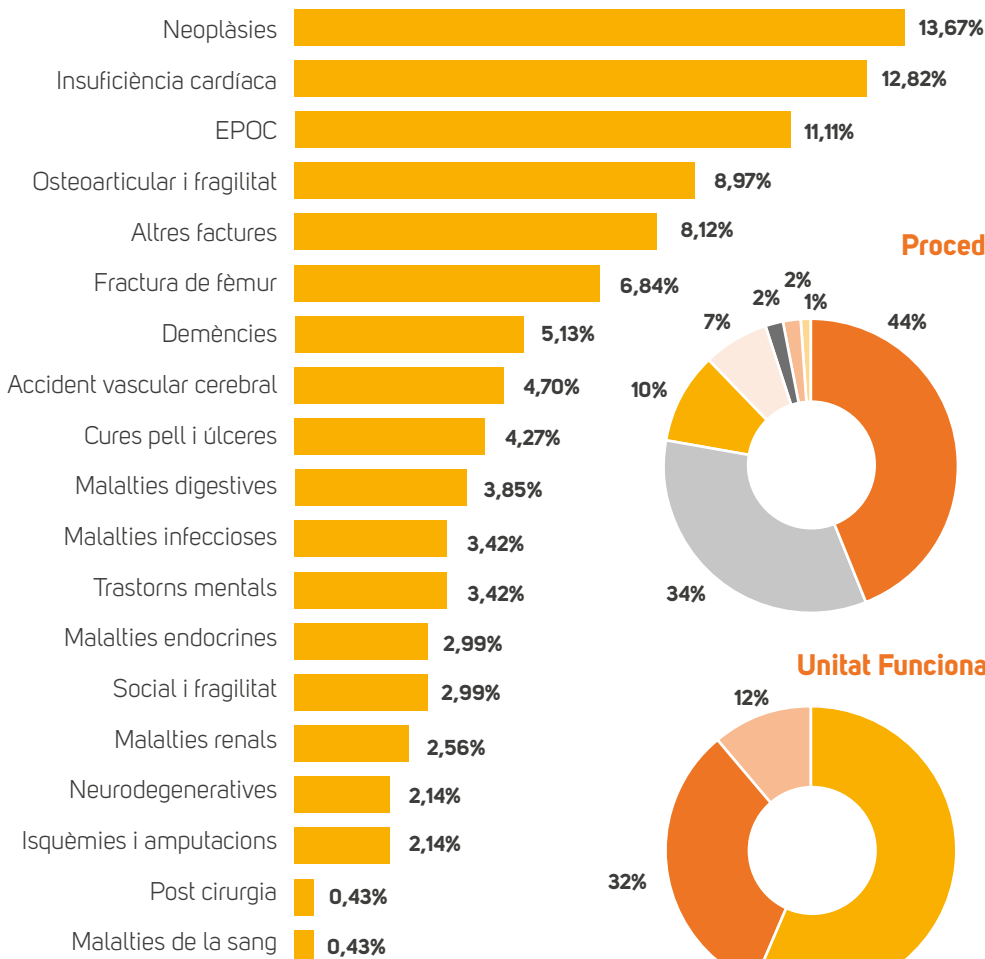
PROGRAMA PACIENT CRÒNIC

El 59% dels pacients atesos retornen al domicili i/o residència.

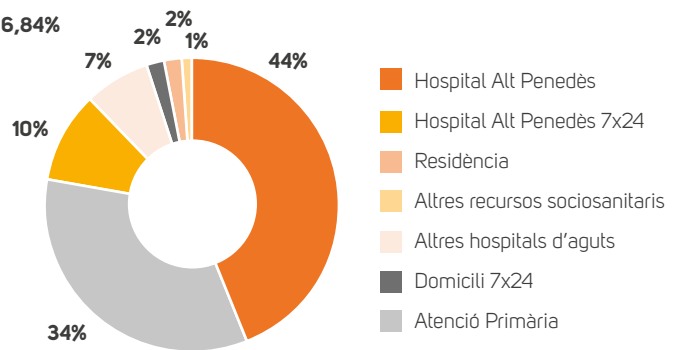
Ingressos	Altes	Atesos	PCC	MACA
234	265	283	167	67



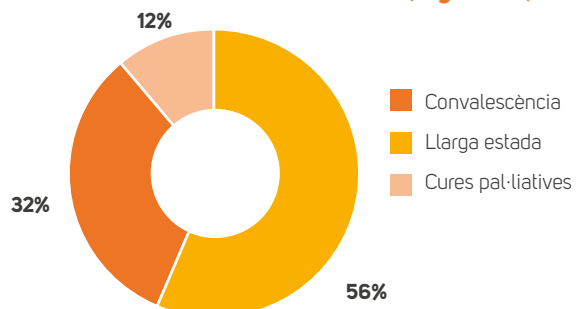
Perfil dels pacients ingressats



Procedència del ingressos



Unitat Funcional (ingressos)





ATENCIÓ AMBULATÒRIA

HOSPITAL DE DIA

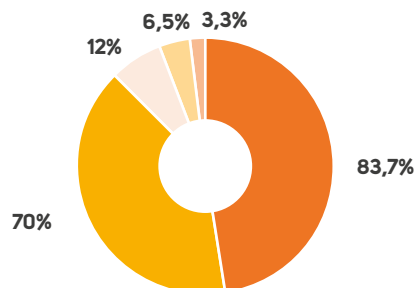
Hospital dia perfil geriàtric

El percentatge de reingrés a hospital de dia és inferior al 5%.

Places H. dia	Ingressos	Altes	Atesos	Estades atesos	Estades a l'alta	Estada mitjana (dies)	Mitjana d'edat
25	79	68	92	2.330	1.992	70	75

Grup	Total Grup	%
HOMES		
0-64 anys	11	26,19
65-74 anys	9	21,43
> 74 anys	22	52,38
TOTAL HOMES	42	45,65
DONES		
0-64 anys	7	14,00
65-74 anys	7	14,00
> 74 anys	36	72,00
TOTAL HOMES	50	54,35
TOTAL ATEOSOS	92	100,00

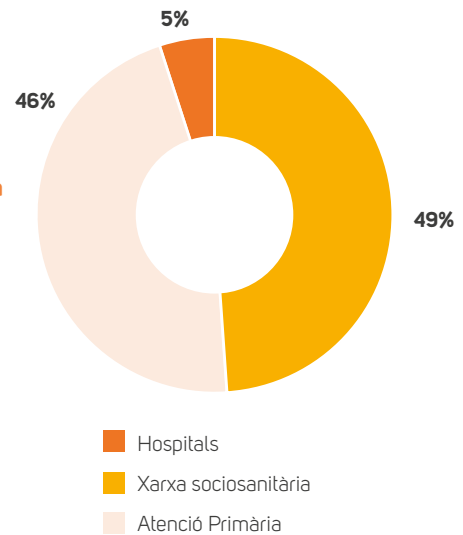
Participació dels pacients a cada tipus de programa



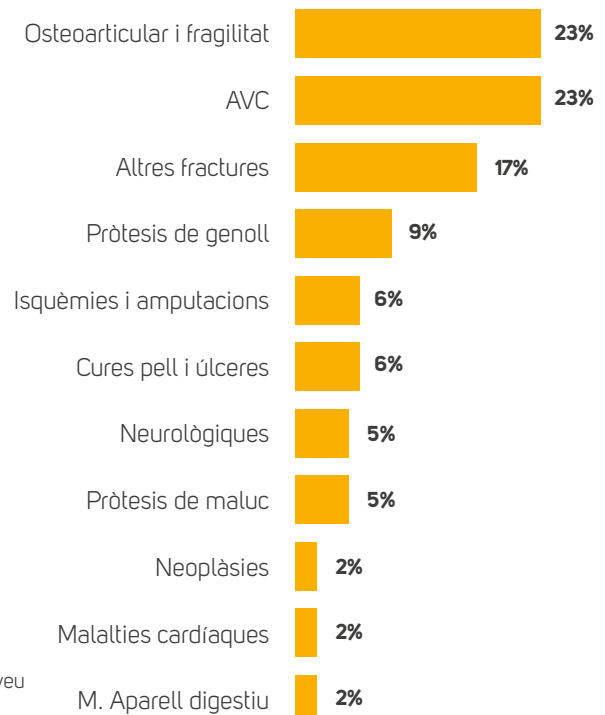
- Programa de rehabilitació física i funcional
- Educació sanitària del pacient i família
- Programa específic de cures complexes d'infermeria
- Programa específic de millora/recuperació de llenguatge, la parla i la veu
- Avaluació i tractament malaltia crònica

* Hi ha pacients que han fet més d'un programa

Procedència del ingressos



Tipologia dels pacients geriàtrics





ATENCIÓ AMBULATÒRIA

HOSPITAL DE DIA

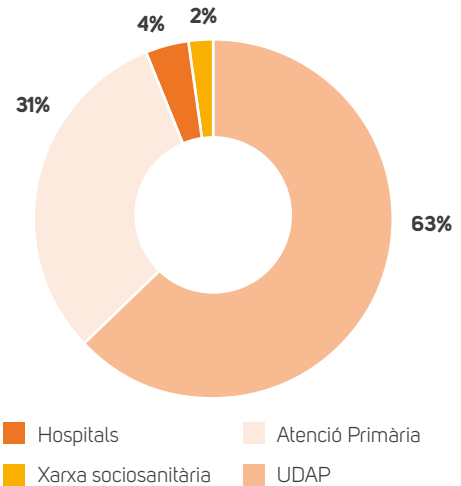
Hospital dia perfil psicogeriàtric

El 88% dels usuaris pateixen malaltia d'Alzheimer

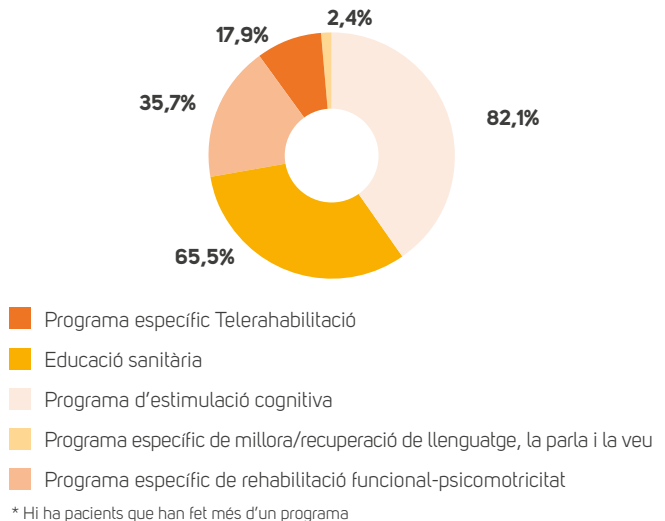
Places H. dia	Ingressos	Altes	Atesos	Estades atesos	Estades a l'alta	Estada mitjana (dies)	Mitjana d'edat
25	68	63	84	3.472	2.682	137	74

Grup	Total Grup	%
HOMES		
0-64 anys	6	15,79
65-74 anys	17	44,74
> 74 anys	15	39,47
TOTAL HOMES	38	45,24
DONES		
0-64 anys	8	17,39
65-74 anys	8	17,39
> 74 anys	30	65,22
TOTAL DONES	46	54,76
TOTAL ATEOS	84	100,00

Procedència del ingressos

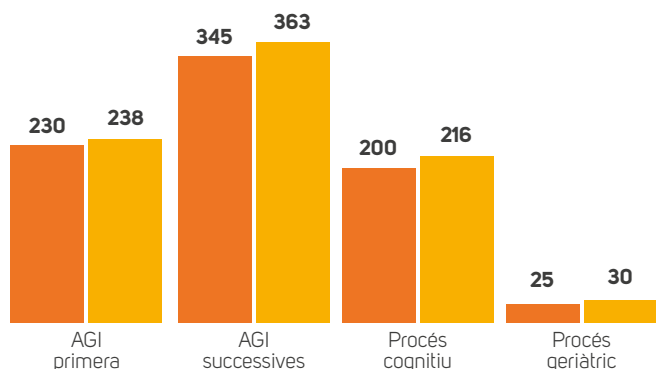


Participació dels pacients a cada tipus de programa



Unitat de demències de l'Alt Penedès (UDAP)

- Activitats contractades
- Activitats realitzades





ATENCIÓ DOMICILIÀRIA

PROGRAMA ATENCIÓ AL DOMICILI EQUIPS DE SUPORT (PADES)

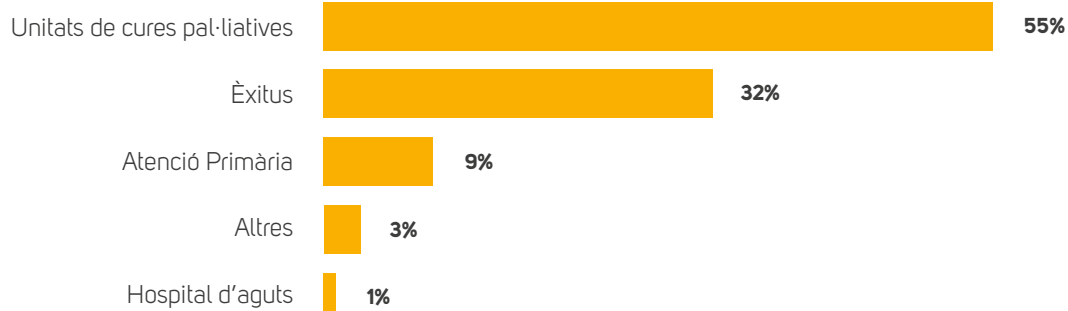
La interdisciplinarietat, la comunicació i el consens són els pilars essencials de l'equip PADES.

El 86,62% dels pacients atesos tenen el codi V66.7 com a diagnòstic secundari.

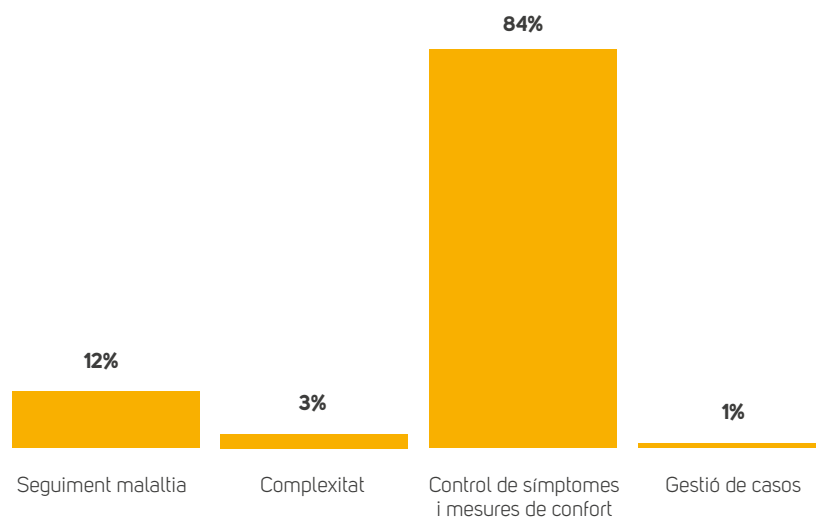
Equips Ingressos Altes Atesos

Equips	Ingressos	Altes	Atesos
1	120	118	142

Destí a l'alta



Motiu sol·licitud servei



El 96% dels pacients atesos tenen una malaltia oncològica com a diagnòstic principal.



ATENCIÓ SOCIAL

El 97% de les persones ateses tenen un grau II o III reconegut de dependència.

Residència Assistida

Ingressos	Baixes	Usuaris atesos	Estades
34	31	140	38.977
Grau de dependència dels usuaris atesos			
Sense grau	Grau I	Grau II	Grau III
-	3%	47%	50%

Centre de Dia Ricard Fortuny

Ingressos	Baixes	Usuaris atesos	Estades
15	19	61	7.678
Grau de dependència dels usuaris atesos			
Sense grau	Grau I	Grau II	Grau III
15%	4,5%	30%	50,5%

Centre de Dia Masquefa

Ingressos	Baixes	Usuaris atesos	Estades
4	5	18	3.099
Grau de dependència dels usuaris atesos			
Sense grau	Grau I	Grau II	Grau III
5%	22%	50%	23%



ATENCIÓ SOCIOCULTURAL

Activitats sociocultural

Gràcies a la tasca de l'animadora sociocultural i la col·laboració dels voluntaris de la Creu Roja, els usuaris han pogut gaudir d'una sèrie d'activitats adaptades a les seves necessitats i preferències.

Número de serveis realitzats per voluntariat

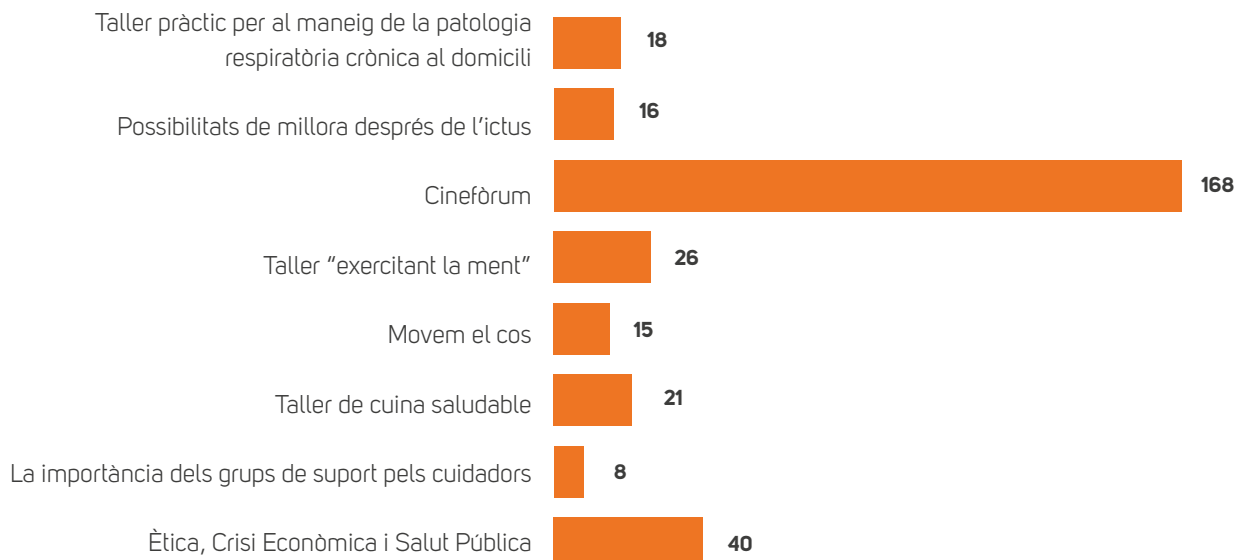


Número de voluntaris participants a les activitats



L'escola de famílies continua millorant la qualitat de vida de familiars i usuaris, mitjançant un programa anual de xerrades i tallers de tot tipus de temàtica.

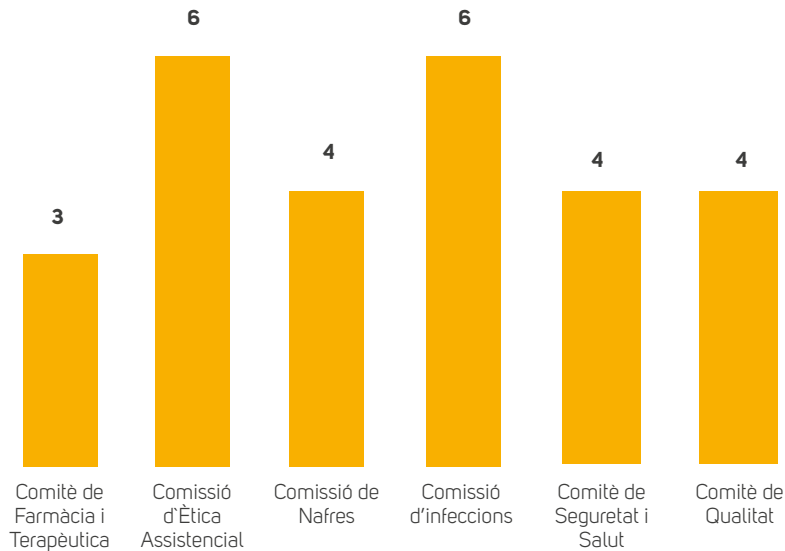
Assistència a les jornades





QUALITAT

Comitès i grups de treball



Protocols elaborats i/o revisats a l'any 2016

- Normes generals d'administració de la medicació
- Protocol d'actuació d'infermeria en demències
- Protocol de la unitat funcional en demències
- Protocol d'actuació davant la grip
- Protocol d'atenció a les úlceres vasculars-peu diabètic
- Objectius 2016, Sistema de gestió PRL
- Circuit de tancament i apertura de portes exteriors durant la nit
- Protocol d'higiene d'usuaris
- Control de diüresis
- Procediment i col·locació i manteniment del col·lector
- Protocol de risc de broncoaspiració
- Cura diària del sondatge vesical
- Atenció d'infermeria en l'ICTUS
- Procediment de notificació d'errors de medicació
- Col·locació i manteniment del catèter subcutani
- Ventilació mecànica
- Cura de sonda PEG
- Cura ostomies gàstriques i urològiques
- Cura de traqueostomia
- Administració de medicació per via subcutània
- Administració de medicació per via nasal
- Procediment de preparació, utilització i neteja del carro de cures
- Cures post-mortem
- Pla de vigilància de la salut 2016-2020
- Control del restrenyiment
- Protocol de nutrició
- Protocol de recuperació en la fractura vertebral
- Pla d'avaluació i planificació de riscos ergonòmics 2016-2020
- Coordinació amb els serveis odontològics
- Instruccions per la coordinació amb el transport sanitari
- Programa d'activitats en el centre de dia Ricard Fortuny
- Cura sonda PEG
- Protocol de vacunacions
- Protocol de caigudes al sociosanitari i residència
- Pla d'autoprotecció del centre de dia de Masquefa
- Maneig dels errants
- Suport espiritual
- Protocol d'actuació de la Treballadora social en la residència
- Protocol d'actuació de la Terapeuta Ocupacional en la residència
- Procediment d'higiene bucal a la residència
- Procediment per l'ús del wifi públic
- Equips de protecció individual
- Escola de columna. Fem salut
- Pla de vigilància de la salut
- Pla d'avaluació i planificació de riscos higiènics 2016-2020
- Pla d'avaluació de riscos psicosocials 2016-2020
- Pla de prevenció de riscos laborals 2016-2020
- Vigilància de la salut. Treballs amb pantalles de visualització de dades
- Gaudiment de vacances, dies de lliure disposició, permutes, criteris organitzatius, any 2017
- Procediment de processos de selecció: concurs de mèrits interns
- Sistema per la incentivació, promoció i desenvolupament professional grup 1
- Sistema per la incentivació, promoció i desenvolupament professional grup 2

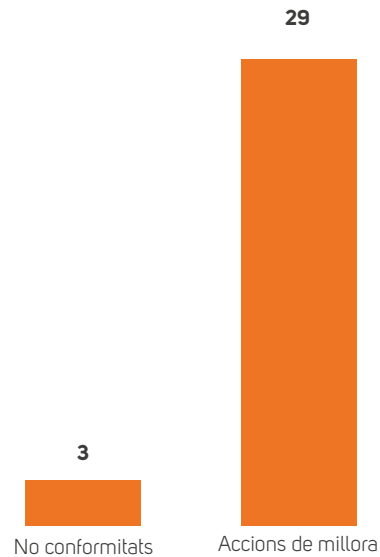


QUALITAT

Millora contínua

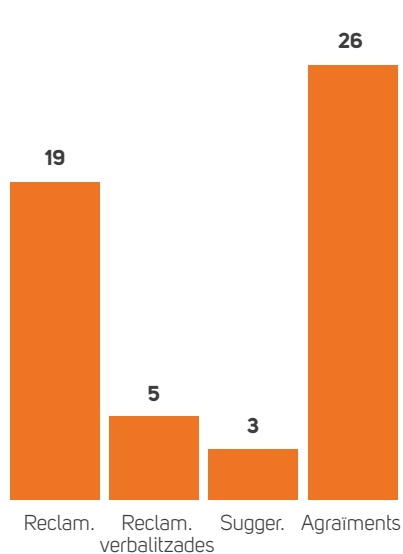
Els treballador un cop més, han demostrat el seu compromís per la millora contínua dels processos de l'organització amb la presentació de No conformitats i Accions de Millora.

Durant l'any 2016 s'han presentat el següent número de propostes:

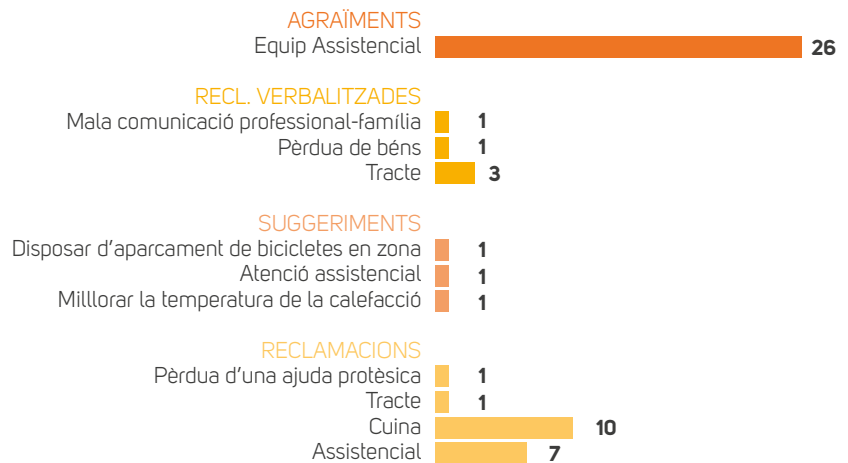


Reclamacions, suggeriments i agraiments

A l'any 2016 s'ha produït un augment important d'agraïments rebuts, respecte a l'any anterior. Per altra banda, seguint la mateixa tendència que l'any anterior, la majoria de les reclamacions han estat motivades pel servei de cuina i en el cas dels agraiments, han estat dirigits a la tasca de l'equip assistencial.



Reclamacions, sugeriments i agraiments en funció dels motius

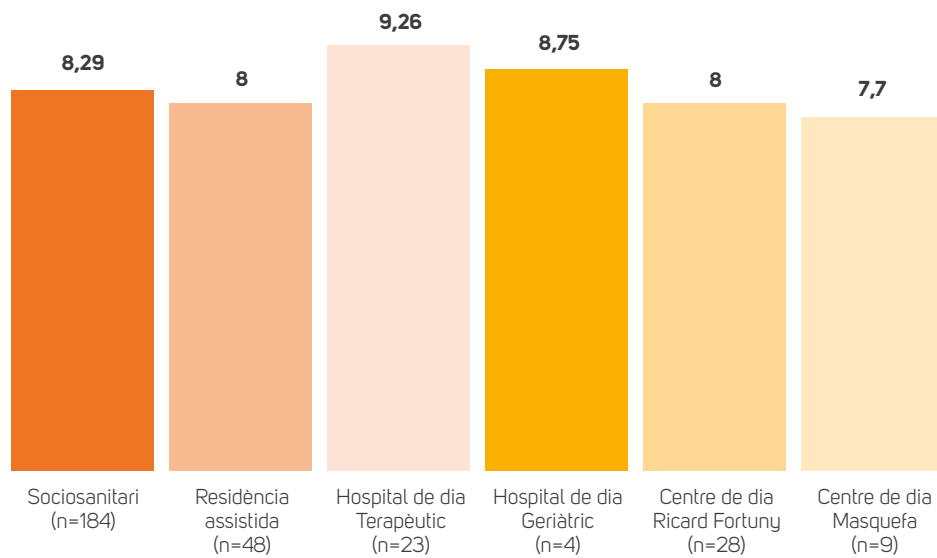


Classificació dels agraiments, suggeriments i reclamacions



QUALITAT

Grau de satisfacció en les diferents línies de servei (sobre 10)



El grau de satisfacció obtingut en totes les línies és elevat.





DOCÈNCIA

En el 2016 el CSSV ha incrementat notablement el nombre d'alumnes que han escollit el Centre per poder posar en pràctica els coneixements teòrics adquirits en la seva formació.

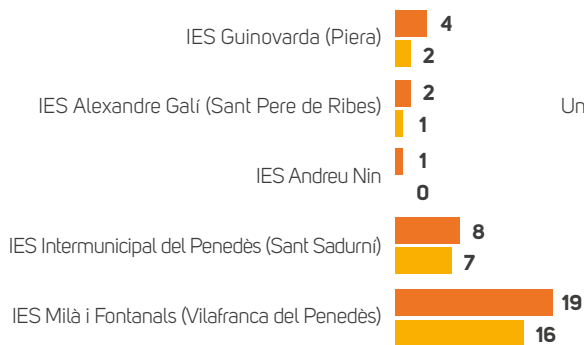
Aquest fet reforça el prestigi de la nostra organització i dels nostres professionals.

Activitat docent

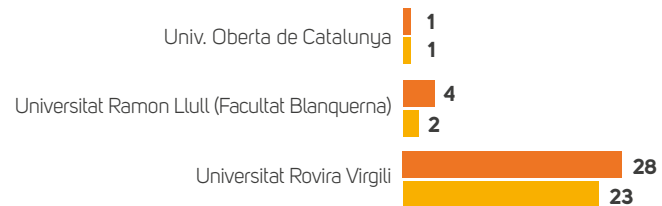
	2015	2016
Estades docents	65	71
Hores	13.807	18.112

Convenis de col·laboració - Procedència de l'alumnat

Instituts d'Estudis Secundaris



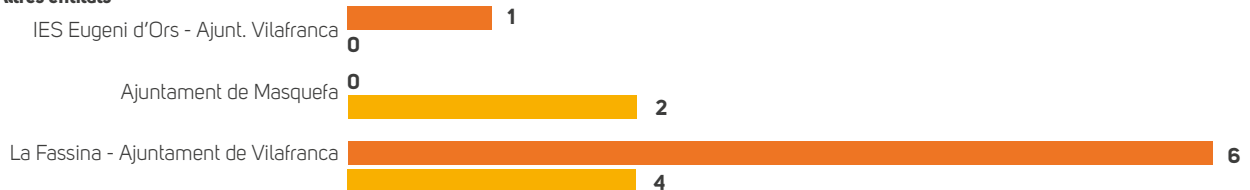
Universitats



IES: cures auxiliar infermeria, atenció socio sanitària, administració i finances...

Universitat: grau d'infermeria, fisioteràpia, treball social, psicologia...

Altres entitats



Altres: Màster en pal·liatius, certificat de professionalitat d'atenció socio sanitària...

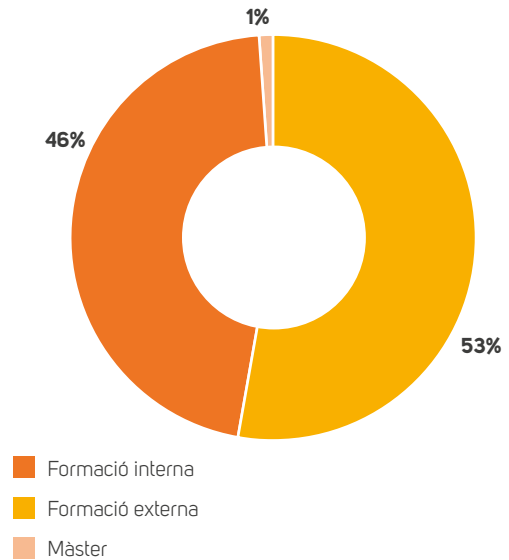


FORMACIÓ

El Pla de formació de l'any 2016 s'ha enfocat en dotar els nostres professionals de les competències claus per el desenvolupament de les seves funcions al CSSV.

L'any 2016 hem incrementat les hores dedicades a la formació i hem doblat el nombre de participacions.

Accions formatives



Tipus de formació

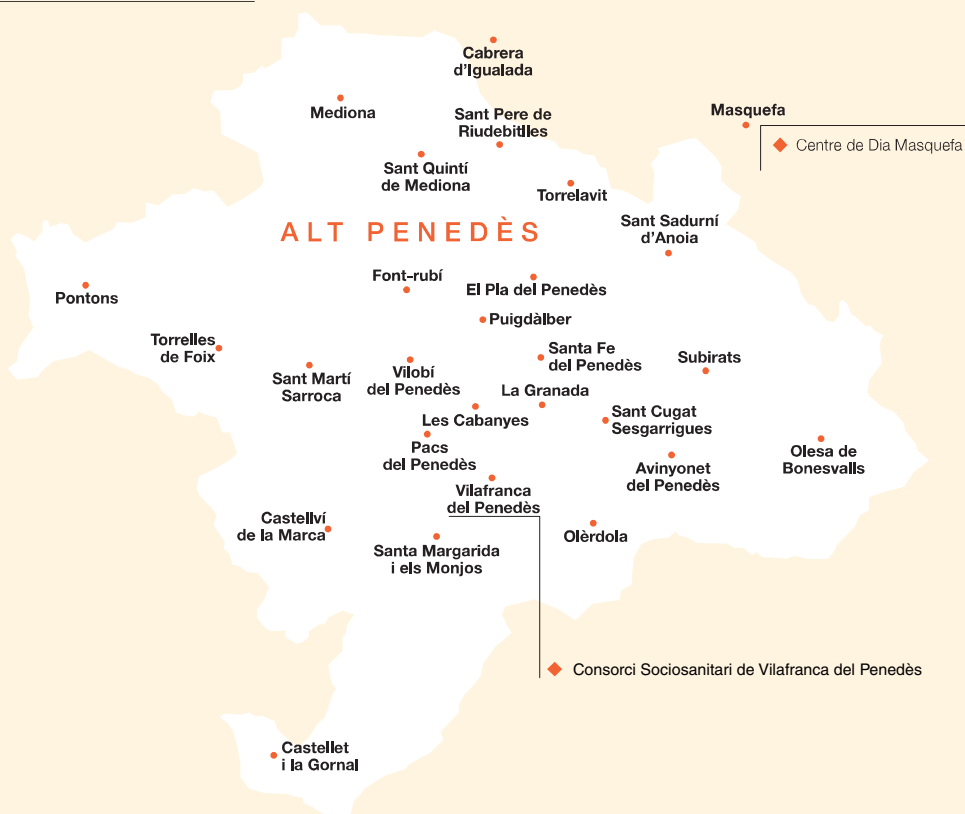
	Accions	Hores
Jornada	57	439,08
Curs	61	729,25
Taller	8	21,5
Màster	1	500
Sessió	39	39,41
Conferència	3	21,45
Congrés	8	136,5
Total	177	1.887,19

	2015	2016
Hores totals	3.867,25	4.010,25
Professionals formats	232	263
Participacions	523	1.051

* RCA 2016 per municipi

Avinyonet del Penedès	1.550	Cabrera d'Anoia ³	864	Vilafranca del Penedès	41.030
Cabanyes, Les	836	Mediona	2.044	ABS Vilafranca del Pdès	41.030
Castellet i la Gornal ¹	373	Sant Pere de Riudebitlles	2.315	Total sector Alt Penedès	95.682
Castellví de la Marca	1.442	Sant Quintí de Mediona	2.091		
Font-rubí	1.313	Sant Sadurní d'Anoia	12.978		
Granada, La	1.952	Torrelavit	1.308		
Olèrdola	3.202	Nuclis de Piera: La Fortesa	45		
Olesa de Bonesvalls	1.529	Nuclis de Subirats ⁴	103		
Pacs del Penedès	827	ABS Sant Sadurní	21.748		
Pla del Penedès, El	1.158				
Pontons	384				
Puigdàlber	512				
Sant Cugat Sesgarrigues	963				
Sant Martí Sarroca	3.008				
Santa Fe del Penedès	369				
Santa Margarida i els Monjos	7.350				
Subirats (excepte nuclis de St. Sadurní)	2.680				
Torrelles de Foix	2.097				
Vilobí del Penedès	1.111				
Nuclis de Querol ²	248				
ABS Penedès Rural	32.904				

- 1 Nuclis de Les Masuques, Sant Marçal i Torrelletes
- 2 Nuclis de Bonany i Valldosera
- 3 Excepte el nucli del Castell de Cabrera que pertany a l'ABS Capellades - Sector Sanitari Anoia - RS Catalunya Central
- 4 Nuclis de Can Batiste, el Rebató, Torre Ramona i la Urbanització de Casablanca



* Registre Central de Persones Assegurades (CatSalut)

Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès

www.cssv.cat

Centre Sociosanitari Ricard Fortuny
Residència Gent Gran Ricard Fortuny
 Avinguda del Garraf, 3
 08720 Vilafranca del Penedès
 Tel. 93 890 51 36

Centre de Dia Masquefa
 Passatge Montserrat, 1
 08783 Masquefa
 Tel. 93 772 79 90