



Quisiera iniciar estas líneas agradeciendo, un año más, a nuestros pacientes, usuarios y mutualistas la confianza depositada en nosotros para la prestación de asistencia sanitaria derivada de un accidente de trabajo.

Y como no puede ser de otra manera, a todo el equipo de profesionales del Hospital que, con su compromiso y su profesionalidad, prestan una asistencia de máxima calidad, acompañando a pacientes y familiares en el proceso de recuperación.

En el año 2021 hemos asistido a una progresiva recuperación de la actividad asistencial ordinaria en el Hospital que se va acercando, en volumen, a las cifras previas a la pandemia. Nuestra actividad refleja la evolución de los principales indicadores de actividad económica del país y, por tanto, se evidencia la progresiva vuelta a la normalidad.

Eso sí, durante el 2021 hemos seguido colaborando, de forma puntual, con el Servicio Público de Salud, atendiendo a pacientes derivados cuando, en las distintas olas, los hospitales públicos de nuestro entorno han necesitado de nuestra colaboración ante situaciones de saturación asistencial. Afortunadamente, esta demanda ha sido muy inferior a la del 2020, por lo que hemos sido capaces de llevar a cabo esta colaboración sin que ello afecte a nuestra actividad ordinaria.

Esta vuelta a la normalidad a la que hacía referencia ha significado retomar proyectos que habían quedado parados por la situación pandémica. En este sentido, probablemente el hito más destacado en 2021 haya sido la publicación e inicio del despliegue del nuevo plan estratégico del Hospital. El nuevo plan recoge los objetivos y principales líneas de actuación a seguir en el Hospital en los próximos tres años.

Estos objetivos que el plan recoge se enmarcan, como no podría ser de otra manera, en los objetivos establecidos a nivel de toda la Entidad. Por tanto, todas las actuaciones que de ellos emanan las vivimos como nuestra forma de contribuir, fundamentalmente, desde la prestación asistencial a conseguir los resultados esperados para el conjunto de la Mutua.

Por tanto, conceptos como la innovación, la seguridad del paciente o la gestión eficiente de recursos, por poner algunos ejemplos, van a seguir marcando nuestra actuación en los próximos años, tal y como lo han venido haciendo desde nuestros inicios.

En los próximos años, uno de los retos que todas las instituciones sanitarias deberemos afrontar de forma imaginativa será el encontrar la fórmula que permita mantener los servicios asistenciales en un entorno de escasez de profesionales. Esta problemática, que desde los distintos foros profesionales hace años se venía anunciando, se ha evidenciado aún más en los años de pandemia. Ante un déficit estructural, no son suficientes soluciones coyunturales.

Por ello, ser capaces de atraer y fidelizar a nuestros profesionales, así como repensar las estructuras organizativas y las formas de trabajo se hace imprescindible para todos los niveles de gestión. Es un reto complejo pero apasionante al mismo tiempo.

Y va a ser, sin duda, foco de atención en los próximos años en el conjunto del sector sanitario.



**Manel Fernández Navarro**  
Gerente

## Proyectos destacados

### Rehabilitación de la fachada del edificio

Proyecto de rehabilitación de la fachada, reparando las anomalías detectadas tras 25 años desde la inauguración

del edificio, mejorando la imagen y las condiciones técnicas estructurales.



### Implementación de las Rondas de Seguridad en el Hospital

Una Ronda de Seguridad (RS) es una herramienta recomendada para incrementar la seguridad de todos aquellos servicios relacionados con el cuidado de los pacientes. Consiste en una visita planificada entre los profesionales asistenciales y la Dirección. La atención segura es una prioridad estratégica.

Los **objetivos** de las rondas de seguridad son:

- Hacer un seguimiento del cumplimiento de prácticas asistenciales seguras y detectar áreas de mejora.
- Hacer participar al personal de cada área y a la Dirección, promover la educación incidental y reforzar la Cultura de Seguridad.
- Generar Cultura de Seguridad a través del ejemplo y participación.
- Detección y gestión de posibles riesgos.
- Escucha activa de los profesionales implicados en la atención al paciente.
- Verificar el cumplimiento de prácticas seguras establecidas.
- La metodología de las visitas es observacional, revisión de historia clínica y entrevistas con el personal asistencial.

Cada RS genera un reporte y un acta que son luego compartidas con todo el personal del Hospital. Cada problema nuevo detectado debe servir para la ejecución de proyectos de mejora continua, garantizando el compromiso institucional y su sostenibilidad.



## Actividad asistencial

### C

#### Consultas externas

Primeras visitas	2.516
Visitas sucesivas	12.199

#### Consultores

##### Angiología y Cirugía Vascolar

Primeras visitas	28
Visitas sucesivas	81
Visitas pacientes ingresados	37
Intervenciones quirúrgicas	1

##### Cirugía General y Digestiva

Primeras visitas	79
Visitas sucesivas	79
Visitas pacientes ingresados	9
Intervenciones quirúrgicas	56

##### Cirugía Maxilofacial

Primeras visitas	32
Visitas sucesivas	109
Visitas pacientes ingresados	102
Intervenciones quirúrgicas	13

##### Cirugía Plástica y Reparadora

Primeras visitas	125
Visitas sucesivas	797
Visitas pacientes ingresados	1.082
Intervenciones quirúrgicas	139

##### Cirugía Torácica

Primeras visitas	31
Visitas sucesivas	241
Visitas pacientes ingresados	170
Intervenciones quirúrgicas	18

##### Neurocirugía

Primeras visitas	16
Visitas sucesivas	21
Visitas pacientes ingresados	80
Intervenciones quirúrgicas	8

##### Neuroortopedia

Primeras visitas	13
Visitas sucesivas	92
Visitas pacientes ingresados	14
Intervenciones quirúrgicas	16

##### Urología

Primeras visitas	2
Visitas pacientes ingresados	35
Intervenciones quirúrgicas	3

### D

#### Diagnóstico por la imagen

Radiología convencional	8.497
Resonancia magnética	5.836
TAC	3.307
Ecografía	3.902

### H

#### Hospitalización

Camas en funcionamiento	123
Ingreso de pacientes	2.207
Estancias (días)	11.804
Estancia media (días)	4,62
Índice de ocupación	60,92
Índice de rotación	9,60
Índice de mortalidad	0

### Q

#### Quirófano

Intervenciones programadas	2.416
Intervenciones urgentes	380
<b>Total intervenciones</b>	<b>2.796</b>
Cirugía programada (%)	93,90
Complicaciones postquirúrgicas	1,8
Intervenciones quirúrgicas suspendidas (%)	0,03
Índice de infección postquirúrgica (%)	1,57

### R

#### Rehabilitación

Sesiones rehabilitación	27.219
Casos	3.652

#### Unidades funcionales

Lesión Medular	139
Daño Cerebral	237
Amputados	242
Traumatología	1.608

### S

#### Servicios centrales

##### Laboratorio

Análisis	6.671
Determinación	48.646

##### Medicina Interna

Primeras visitas	262
Visitas sucesivas	275
Visitas pacientes ingresados	2.185

##### Psicología

Primeras visitas	90
Visitas sucesivas	1.280
Visitas pacientes ingresados	419

##### Servicio de Prevención Propio

Consultas de salud	13
Exámenes de salud	120
Consultas/seguimiento COVID	190

#### Trabajo social

Primeras visitas	211
Visitas sucesivas	319

#### Unidad de Valoración Funcional

Casos	328
Pruebas funcionales	445

#### Servicio de anestesia

Unidad del dolor	1.749
Visitas preanestésicas	1.933

### T

#### Traumatología y Cirugía Ortopédica

##### Actividad quirúrgica unidades funcionales

Unidad de Cadera / Pelvis	25
Unidad de Columna	109
Unidad de Hombro y Codo	508
Unidad de Mano	542
Unidad de Rodilla	410
Unidad de Tobillo y Pie	249
Unidad de Osteosíntesis	85

### U

#### Urgencias

Visitas con ingreso	734
Visitas sin ingreso	7.360
<b>Total visitas</b>	<b>8.094</b>

Tiempo espera (minutos) 35,83

Presión de urgencias (%) 33,62

#### UCI

Estancia media (días)	3,31
Índice de infección en UCI (%)	3,67

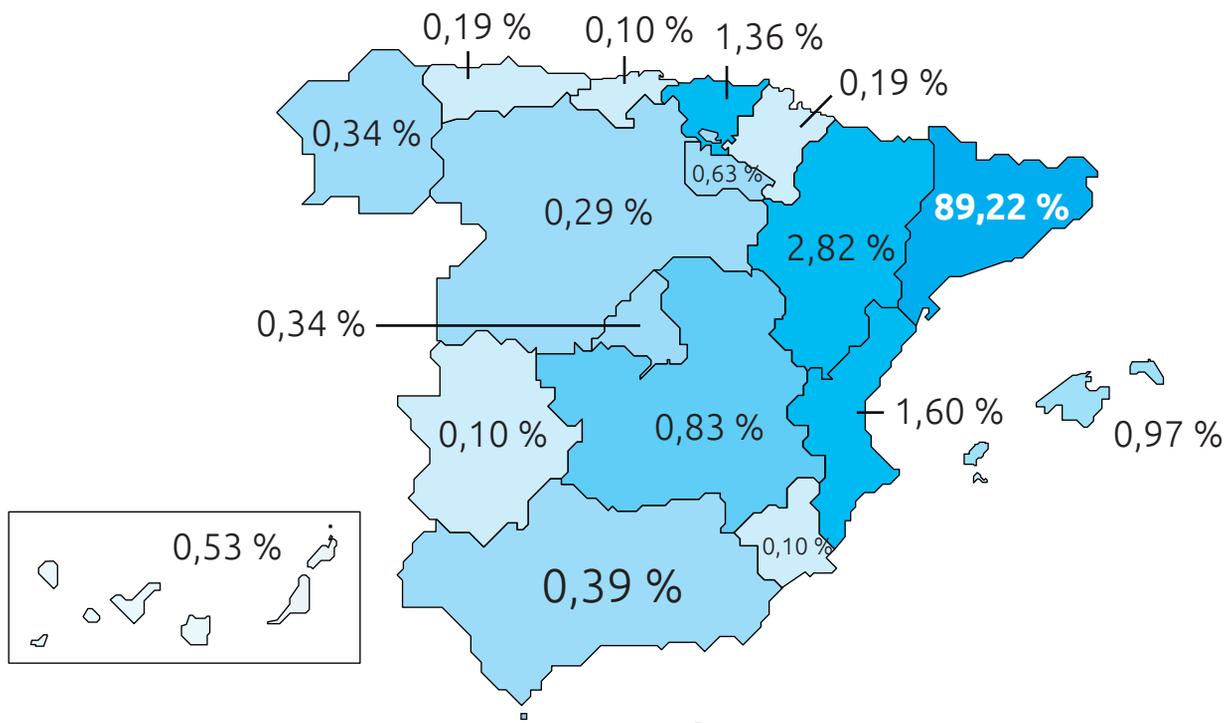
\*por 1.000 días de estancia

## Características del Hospital

20.164	m <sup>2</sup> superficie
123	Camas
6	Camas de la Unidad de Cuidados Intensivos
4	Quirófanos
1	Quirófanos urgencias
5	Boxes urgencias
4	Unidades de enfermería
17	Consultas externas
2	Salas Radiología
1	TAC
2	RNM
2	ECO



## Procedencia de pacientes hospitalizados por territorio



## Formación y docencia

La docencia ocupa un lugar preferente en el marco de nuestra actividad sanitaria. Estamos acreditados por el Ministerio de Sanidad para la formación especializada del programa MIR de Cirugía Ortopédica y Traumatología. En la actualidad contamos con 5 MIR de la especialidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Además, MIR de distintas especialidades, procedentes de hospitales de distintas comunidades autónomas han realizado comisiones de servicio en el Hospital (Cirugía Ortopédica, Anestesiología y Rehabilitación).

De la misma forma, colaboramos en la formación de estudiantes del ámbito de enfermería, fisioterapia y diagnóstico por la imagen. Destaca la participación del personal del Hospital en congresos de ámbito sanitario, así como la organización de jornadas, cursos, seminarios.

### Desglose actividad

Asistencia a cursos y congresos	82
Personal que asiste a cursos y congresos	140
Ponencias, conferencias, comunicaciones	64
Pósters	15
Premios	2
Moderación de mesas redondas	19
Alumnos en formación	60



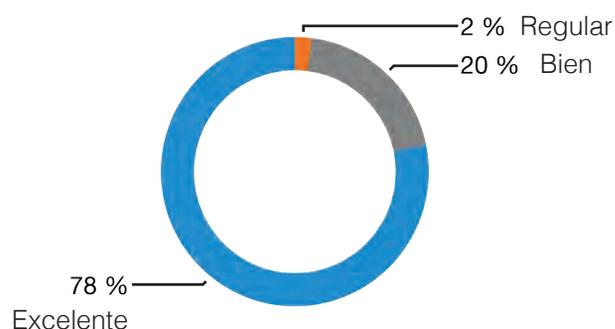
## Investigación



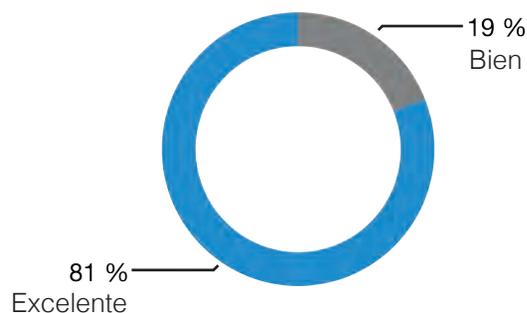
- Nuestros resultados en la reparación de las roturas del tendón distal del bíceps y después de la cuarentena por COVID-19. Una serie de 144 casos.
- Estudio retrospectivo sobre el síndrome del túnel radial.
- Nuestra experiencia en roturas crónicas de bíceps y reconstrucción con plastia de aquiles.
- Incidencia de lesiones de meniscos y ligamentos valoradas por artroscopia en fracturas de meseta tibial y su relación con el tipo en la clasificación de Schatzker.
- Resultados de reparación de luxación acromioclavicular con sistema de fijación elástico.
- Efectos del confinamiento por COVID-19 en los resultados clínicos de la reparación de manguito y en la epicondilitis por artroscopia.
- Osteolisis en implantes “all-suture” aplicados en la re inserción de manguito rotador.

## Encuestas a pacientes

### Hospitalizados



### Hospitalizados en la UCI



Centro acreditado por el **Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya** en el ámbito de los centros de atención hospitalaria aguda



## **Irene Olivé Egea**

**Enfermera de UCI / Gestora del turno de noche**

**Edad:** 41 años

En Asepeyo desde 2004

### **¿Cuándo empezaste a trabajar en Asepeyo?**

Empecé a trabajar en Asepeyo, en mayo de 2004, recién salida de la facultad.

### **¿Siempre supiste que serías médico/enfermero?**

Sí, en realidad yo quería ser comadrona, pero empecé a trabajar en la UCI y me encantó.

### **¿Cómo es tu día a día en el trabajo?**

Desde 2007 estoy en el turno de noche. Durante mi día a día tengo que compaginar mis labores de enfermera asistencial, en la Unidad de Cuidados Intensivos, con las de supervisión. A primera hora me pasan la guardia de supervisión y el parte de Enfermería. En ese momento, ubico el personal de Enfermería, según cargas de trabajo, e inicio mis tareas como enfermera.

Durante la noche me encargo de solucionar cualquier imprevisto que pueda suceder, como ingresos de urgencias, necesidad de entrar a farmacia, incidencias de personal o, incluso, inundaciones e incendios. Esta compaginación la puedo llevar a cabo gracias a la profesionalidad y entrega de mi compañera de la Unidad, ya que muchas veces se tiene que hacer cargo de mis pacientes.

### **¿Qué es lo que más te apasiona de tu profesión?**

Lo que más me apasiona de mi profesión es poder ayudar a la gente. La realización que se siente cuando ves a los pacientes mejorar te demuestra que vale la pena el esfuerzo dedicado. Esto lo vivimos muy intensamente durante la pandemia.

### **Desde el coronavirus, ¿cómo ha cambiado tu manera de trabajar y de interactuar con los pacientes?**

Durante la pandemia vivimos una etapa muy dura en nuestra profesión. Nos enfrentamos a una situación nunca vivida que nos generó mucho miedo e inseguridad. Esto se trasladó a nuestra manera de trabajar, ya que tuvimos que ponernos EPI's entre el paciente y nosotras, lo que dificultaba la sensación de proximidad con este. Actualmente, aunque el paciente no tenga covid, seguimos tomando medidas que no se tomaban antes de la pandemia. Por lo que la manera de trabajar e interactuar con el paciente ha cambiado.

### **¿Cómo valoras la proyección profesional dentro de Asepeyo para un enfermero?**

Asepeyo fomenta mucho la proyección profesional, facilitando la formación del personal de Enfermería y la promoción interna. En mi caso, empecé en la UCI y ahora, además, soy

supervisora del turno de noche. Además, en el Hospital tenemos un plan de desarrollo a través del programa Crece-mos Juntos de desarrollo profesional, así como planes de formación técnica.

### **¿Qué destacarías principalmente?**

El gran trabajo que hace la Universidad Corporativa Asepeyo, facilitando la formación continua a todos los trabajadores.

### **¿Qué ventajas o beneficios tienes por el hecho de formar parte del equipo de la Mutua?**

Estabilidad laboral, que es muy importante en los tiempos que vivimos y más aún en nuestro sector, ya que la temporalidad es muy habitual y constante en nuestro sector. También cabe destacar el amplio abanico de beneficios sociales que nos ofrece Asepeyo.

### **¿Hacia dónde va la salud mental en el entorno sanitario?**

La salud mental se vio muy mermada tras la pandemia e hizo que muchos compañeros dejaran la profesión. Si a esto le sumamos la falta de recursos humanos que se está viviendo en la actualidad, encontramos una gran dificultad para la recuperación de la salud mental en el entorno sanitario. Por eso, son de agradecer los pequeños esfuerzos que se hacen en el Hospital, para ayudar a todo el personal que le interese, como las charlas de coaching emocional.

### **Un momento especial que recordarás siempre**

El compañerismo y la unión de todo el personal durante los primeros meses de la pandemia. Un ejemplo que no se me olvidará es un día que llegamos a trabajar y nos encontramos una bolsa que nos dejó un compañero de la tarde, llena de refrescos, y una nota que decía: "tingueu bona nit".

### **Un sueño de futuro, profesional o personal**

Ver que en Enfermería nos empoderamos de verdad y nos hacemos valer delante de la sociedad. No nos sirve que nos aplaudan durante una pandemia y, después, que nadie se acuerde de nosotros. Somos el colectivo más numeroso dentro del sistema sanitario, siendo una figura esencial, y nos gustaría estar más reconocidos y valorados.