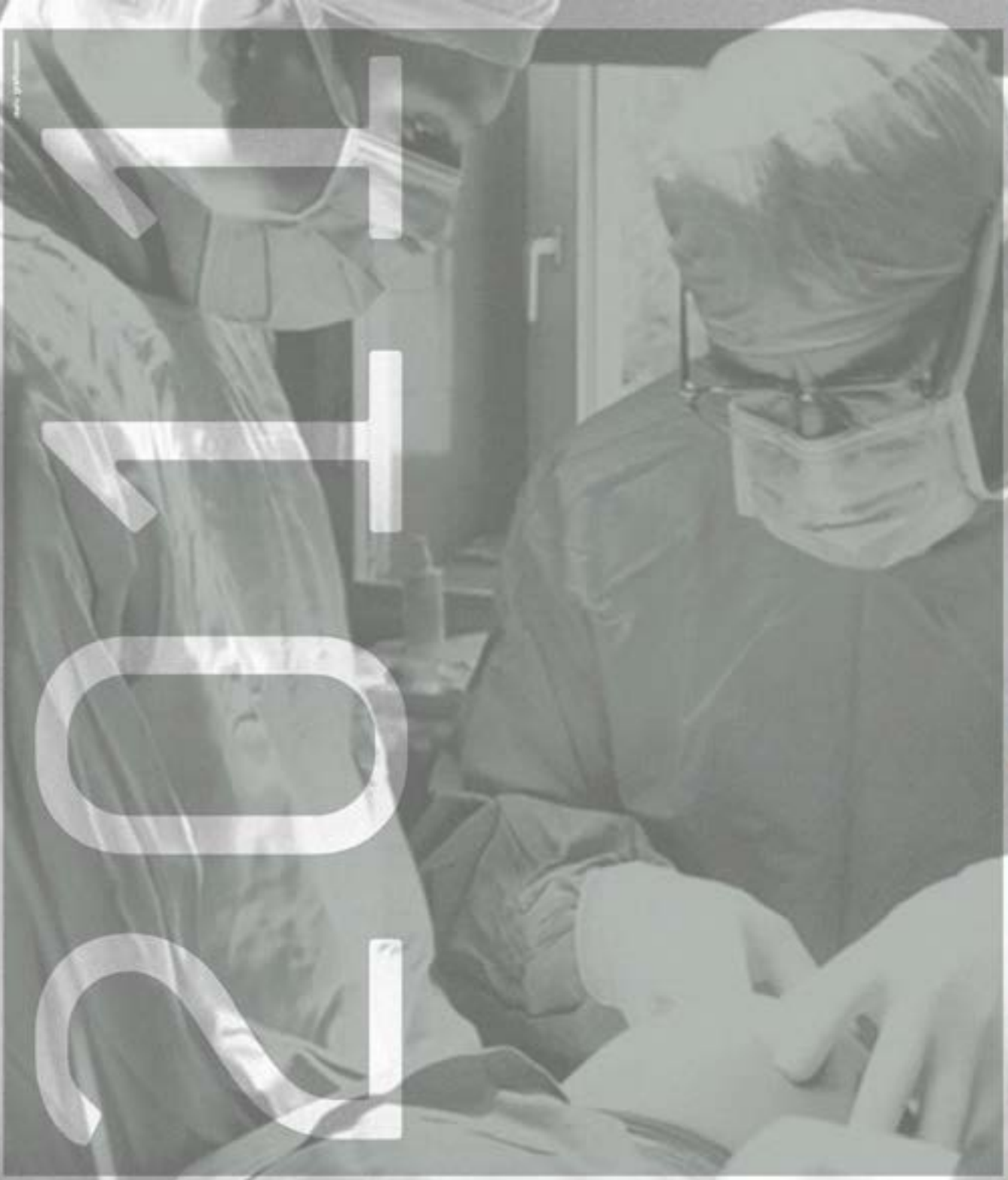






memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME

2011

Edita: Hospital Universitario de Valme

Coordinan: Dirección de Gestión y Unidad de Comunicación

Fotografías: Unidad de Comunicación

Diseño y maquetación: Grificatessen para Gandulfo Impresores

Sevilla, Julio 2012

ÍNDICE

1. EL HOSPITAL, SUS PROFESIONALES Y SU ENTORNO

Personas al servicio de Personas

1.1. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

- 1.1.1. Organigrama Consejo Asesor
- 1.1.2. Organigrama
- 1.1.3. Mapa funcional
- 1.1.4. Composición de centros
- 1.1.5. Equipamiento y dotación asistencial
 - 1.1.5.A. Infraestructura
- 1.1.6. Junta Facultativa y Junta de Enfermería

1.2. RECURSOS HUMANOS

1.3. RECURSOS ECONÓMICOS

1.4. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- 1.4.1. Hospitalización
 - 1.4.1A. Procesos más frecuentes
 - 1.4.1B. Indicadores Generales
- 1.4.2. Hospital de Día Médico
- 1.4.3. Consultas Externas
- 1.4.4. Intervenciones Quirúrgicas
- 1.4.5. Urgencias

1.5. ACTIVIDADES DE GESTIÓN

- 1.5.1. Subdirección RR.HH., Control de Gestión y Evaluación
- 1.5.2. Subdirección Económico-Administrativa
 - 1.5.2.1. Áreas de Mantenimiento, Comunicación y Seguridad
 - 1.5.2.2. Área de Medio Ambiente
 - 1.5.2.3. Unidad de PRL
 - 1.5.2.4. Servicios Generales
- 1.5.3. Subdirección de Obras
- 1.5.4. Subdirección de Tecnologías de la Información

1.6. DOCENCIA Y FORMACIÓN

- 1.6.1 Formación Pregrado
- 1.6.2 Formación Especializada
- 1.6.3 Unidad de Formación Continuada

1.7. INVESTIGACIÓN

2. UNIDADES ASISTENCIALES

Alergología
 Aparato Circulatorio
 Bloque Quirúrgico
 Cirugía Ortopédica y Traumatología
 Cuidados Críticos y Urgencias
 Dermatología M.Q. y Venereología
 Diagnóstico por la Imagen
 Endocrinología y Nutrición
 Enfermedades Digestivas
 Farmacia Hospitalaria
 Ginecología y Obstetricia
 Hemato-Oncología y Anatomía Patológica
 Laboratorio Clínico
 MINC [Medicina Interna Continuidad]
 Neumología
 Neurología
 Oftalmología
 Otorrinolaringología
 Pediatría y Neonatología
 Rehabilitación
 Reumatología y Aparato Locomotor
 Salud Mental
 Salud Pública, Prevención y Promoción de la Salud
 UCEIM [Enfermedades Infecciosas y Microbiología]
 Urología

3. LA CIUDADANÍA

3.1 POBLACIÓN ATENDIDA

3.2 INDICADORES DEMOGRÁFICOS

4. CREAMOS ESPACIOS COMPARTIDOS

4.1 PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- 4.1.1 Comisión de Participación Ciudadana
- 4.1.2 Escuela de Pacientes
- 4.1.3 Aulas Hospitalarias [Escuela de Padres, TAO, Escuela de Espalda, Talleres de Cuidadoras]
- 4.1.4 Plataforma de Voluntariado
- 4.1.5 Colaboración con Asociaciones de Pacientes
- 4.1.6 Visitas de estudiantes

4.2 PROMOCIÓN DE LA SALUD

- 4.2.1 Carrera Popular
- 4.2.2 Celebraciones y otras actividades
- 4.2.3 Salida a colegios del área

4.3 HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN NEONATAL

[Cuidados Canguro, Alta precoz, Lactancia materna y Hotel de Madres]

4.4 UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

4.5 COLABORACIONES INTERNACIONALES

4.6 COMISIÓN CENTRAL DE CALIDAD Y COMISIONES CLÍNICAS

5. INAUGURACIONES Y EFEMERIDES

5.1 INAGURACIONES E INNOVACIONES ASISTENCIALES

5.2 EFEMÉRIDES

6. SEGUIMIENTO CONTRATO PROGRAMA 2011

PRESENTACIÓN

La Memoria 2011 recoge, un año más, la labor desarrollada por los profesionales de este área hospitalaria; sin embargo, el valor de sus resultados queda enaltecido por sí mismo si tenemos en cuenta el contexto socioeconómico en el que vivimos. Precisamente, quisiera resaltar dentro de este marco la labor desarrollada por los profesionales, y asumiendo el riesgo de parecer un recurso fácil, al menos en esta ocasión para el resumen de este año 2011, esta frase es real y está completamente llena de contenido.

Todo lo reflejado en esta memoria, y en los magníficos resultados de los objetivos del hospital en su Contrato Programa 2011, son fruto de un espíritu colaborador, participativo y responsable que hace que la Gestión Clínica tenga sentido como herramienta organizativa y de gestión que pone en contacto a profesionales, gestores y ciudadanos con el objetivo único de conseguir un resultado final que nos satisfaga a todos y que convierta a nuestro hospital en una Organización que cumple su tarea encomendada en un ambiente socioeconómico tan complejo. Por tanto, esta memoria intenta trasladar esta idea de trabajo en equipo y de profesionales comprometidos con la Sanidad Pública y con nuestra sociedad.

El año 2011 ha supuesto la culminación del proyecto de modernización del hospital iniciado años atrás y que ha permitido afrontar años difíciles en lo económico con la modernización del equipamiento y de algunas infraestructuras del área asistencial. Ha entrado en funcionamiento una resonancia nuclear magnética que ha cubierto una necesidad asistencial de este centro y los consiguientes beneficios asistenciales para los ciudadanos de este área hospitalaria. Al mismo tiempo, se ha incrementado la capacidad diagnóstica mediante la dotación de moderna tecnología equipada con los últimos avances para los estudios de cáncer de mama.

A ello sumar la realidad de disfrutar de una nueva Unidad de Cuidados Intensivos con modernas instalaciones, que casi duplican la superficie de la anterior, con dispositivos que potencian la seguridad del paciente crítico.

Por último, en el marco de nuevos equipamientos e infraestructuras, se ha optimizado la atención a los ciudadanos con enfermedades mentales mediante la creación de un edificio que alberga dos recursos asistenciales, ya existentes en esta área, pero con notables y necesarias mejoras. Se trata de la construcción de los hospitales de día de adultos y de menores de salud mental. Unas instalaciones más amplias, confortables, diáfanas y muy modernas que contribuyen a la mejora del abordaje y tratamiento de la Salud Mental.

En el área de la formación, el Hospital Universitario de Valme ha contado con la implantación de las primeras unidades docentes profesionales andaluzas en Pediatría, Ginecología y Obstetricia junto a Salud Mental. De este modo, garantiza la calidad en la formación especializada de todos los profesionales sanitarios facilitando, asimismo, el desarrollo del Plan Estratégico de Formación Integral de la Consejería de Salud.

La parcela de la investigación ha continuado cosechando importantes logros, liderando estudios científicos nacionales y siendo premiados nuestros profesionales en numerosas ocasiones por el gran impacto obtenido. Es el caso de la línea de investigación sobre el diagnóstico precoz de la espondiloartritis, el estudio prenatal de las cardiopatías congénitas, la verificación de una mayor eficacia de la ecografía como técnica en los bloqueos nerviosos o la reducción de infecciones nosocomiales en UCI, entre otras.

Asimismo, este centro ha continuado impulsado el área de la Participación Ciudadana: protagonismo de una Comisión de Participación Ciudadana donde los ciudadanos de nuestra área asistencial exponen sus opiniones y plantean propuestas de mejoras, creación de una escuela de pacientes con las patologías más prevalentes y germinación de una red de voluntariado, entre otras iniciativas llevadas a cabo.

Un año de notables esfuerzos por parte de todos los profesionales a los cuales agradezco su dedicación y buen hacer, aval y seña de identidad de la Sanidad Pública andaluza.

Claudio Bueno Mariscal
DIRECTOR GERENTE

memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE EVALUACIÓN

EL HOSPITAL, SUS PROFESIONALES Y SU ENTORNO

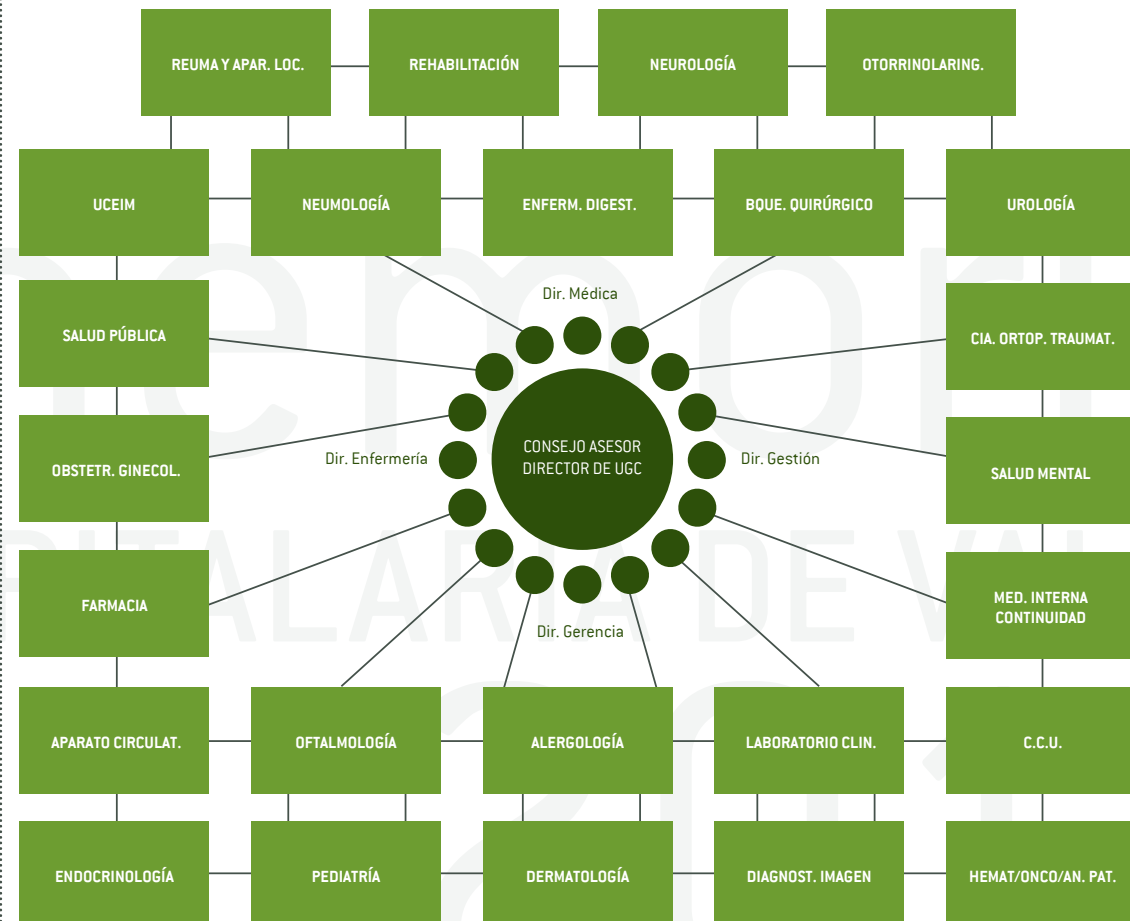
01

2011

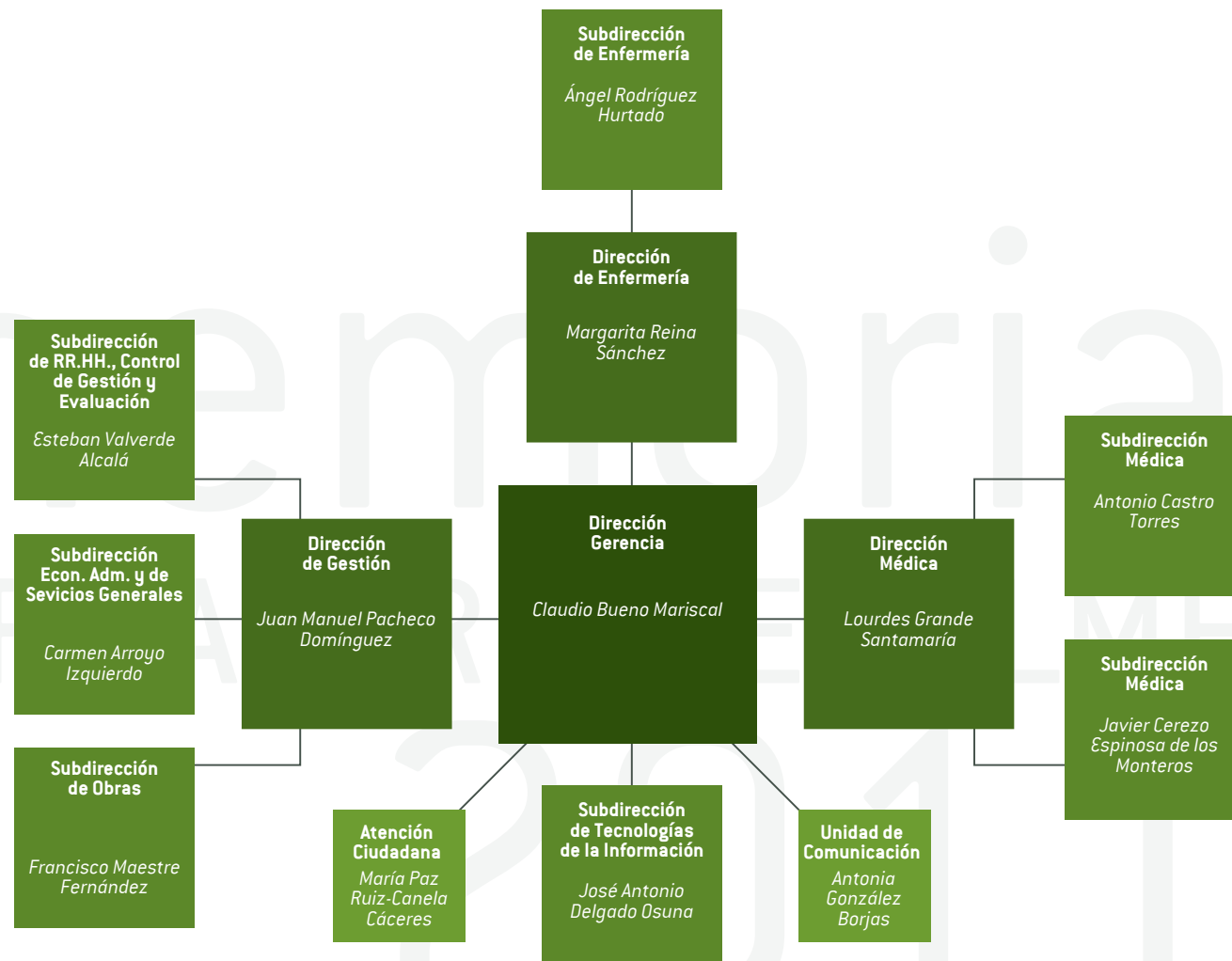
EL HOSPITAL, SUS PROFESIONALES Y SU ENTORNO: *Personas al servicio de Personas*

1.1 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

1.1.1 ORGANIGRAMA CONSEJO ASESOR



1.1.2 ORGANIGRAMA



1.1.3 MAPA FUNCIONAL

DIRECCIÓN GERENCIA

Unidad de Comunicación
Subdirección de Tecnologías de la Información
Atención Ciudadana:
Gestoría de Usuarios
Información
Admisión
Cita Previa
Trabajo Social

DIRECCIÓN ASISTENCIAL

DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

Subdirección de Enfermería
Enfermería de Enlace
Calidad y Procesos Asistenciales
Docencia e Investigación

DIRECCIÓN MÉDICA

Subdirección Médica I
Subdirección Médica II

UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Alergología (intercentros) con H. Virgen del Rocío
Aparato Circulatorio
Bloque Quirúrgico
Cirugía Ortopédica y Traumatología
Cuidados Críticos y Urgencias
Dermatología
Endocrinología y Nutrición
Enfermedades Infecciosas y Microbiología
Farmacia
Ginecología y Obstetricia
Hematooncología y Anatomía Patológica
Laboratorio Clínico
Medicina Interna y Continuidad
Médico Quirúrgica de Enfermedades Digestivas
Neumología
Neurología
Oftalmología
Otorrinolaringología (intercentros) con H. Virgen del Rocío
Pediatria y Neonatología
Radiodiagnóstico (interniveles) con D.S. Sevilla Sur
Rehabilitación y Fisioterapia (intercentros e interniveles) con D.S. Sevilla, D.S. Aljarafe, D.S. Sevilla Norte, D.S. Sevilla Sur y los HH. Virgen del Rocío y Virgen Macarena
Reumatología y Aparato Locomotor
Salud Mental
Salud Pública, Prevención y Promoción de la Salud (interniveles) con D.S. Sevilla Norte y D.S. Sevilla Sur
Urología

Otras Unidades de Apoyo

Documentación Clínica y Garantía de Calidad
Unidad de Investigación
Biblioteca
Docencia Postgrado

DIRECCIÓN DE GESTIÓN

Subdirección de RRHH, Control de Gestión y Evaluación
Subdirección Económico Administrativa y de Servicios Generales
Subdirección de Proyectos y Obras
Archivo Historias Clínicas
Prestaciones
Protección Radiológica

1.1.4 COMPOSICIÓN CENTROS



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE VALME

Ctra. de Cádiz, s/n
41014 Sevilla
Teléfono: 955 015 999
Superficie construida: 87.313m²



HOSPITAL EL TOMILLAR

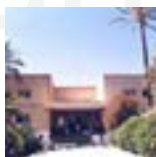
Ctra. Alcalá de Guadaíra a Dos Hermanas, km. 6
41700 [C.P. de Dos Hermanas] Alcalá de Guadaíra
Teléfono: 955 016 000
Superficie construida: 19.673m²

CENTROS PERIFÉRICOS DE ESPECIALIDADES:



CPE NUESTRA SEÑORA DEL ÁGUILA

C/ Santander, s/n
41500 Alcalá de Guadaíra
Teléfono: 955 019 305
Superficie construida: 2.323m²



CPE SANTA ANA

C/ Antonia Díaz, 19
41700 Dos Hermanas
Teléfono: 955 019 919
Superficie construida: 3.730m²



CPE INMACULADA CONCEPCIÓN

Paseo de la Alameda, 17
41530 Morón de la Frontera
Teléfono: 955 076 200
Superficie construida: 3.532m²

EQUIPOS DE SALUD MENTAL:

EQUIPO SALUD MENTAL ALCALÁ DE GUADAÍRA

C/ Santander, s/n [CPE 2ª planta]
41500 Alcalá de Guadaíra
Teléfono: 955 019 344

EQUIPO SALUD MENTAL DOS HERMANAS

Ctra. Alcalá de Guadaíra a Dos Hermanas, km. 6
[Hospital El Tomillar, edificio Santa Ana]
41700 Alcalá de Guadaíra
Teléfono: 955 016 080

EQUIPO SALUD MENTAL MORÓN DE LA FRONTERA

C/ Bosque, 16, Bajo
41530 Morón de la Frontera
Teléfono: 955 853 377

EQUIPO SALUD MENTAL UTRERA

C/. La Palma, s/n
41710 Utrera
Teléfono: 954 862 716

1.1.5 EQUIPAMIENTO Y DOTACIÓN ASISTENCIAL



Dentro del equipamiento incorporado en el 2011 al Área Hospitalaria de Valme, cabe destacar la finalización y puesta en marcha de la primera Resonancia Magnética. Es un equipo de 1,5 Teslas con la incorporación de los últimos avances.

En la inauguración de las nuevas unidades de Cuidados Críticos de Adultos y Neonatología, también hay que resaltar la dotación de las más novedosas tecnologías diagnósticas, de monitorización y seguimiento de los pacientes más complejos. Entre ellos, destaca la renovación de toda la monitorización, del parque de respiradores de ambas unidades, las incubadoras de neonatos críticos, ECG digitales, desfibriladores y camas de pacientes, entre otros.

Otra actuación también llevada a cabo corresponde a la ampliación del parque de desfibriladores dentro del "Código Parada", una mesa prona para punciones de mama o un OCT para oftalmología.

Por otro lado, la Comisión de Nuevas Tecnologías es en la actualidad el aglutinador de todas las propuestas de inversiones. Esta comisión clasifica, prioriza y propone a la Dirección las inversiones en equipamiento, dotación clínica y nuevas tecnologías.

Entre los puntos aprobados por esta comisión, figura el Diagnóstico Molecular por Ganglio Centinela, la Monitorización Intraoperatoria de Potenciales Evocados, el Insuflador CO2 para Colonoscopias Virtuales, el Bilirrubinometro Transcutáneo jm-103, los Potenciales Evocados Auditivos, el Electrocatéter Crioablación y la Anuloplastia Térmica.



Tecnología Diagnóstico-Terapéutica

Ecoendoscopios	2
Ecógrafos	38
Litotricia Extracorpórea	1
Senógrafos	2
Salas de Electrofisiología	1
Salas de Hemodinámica	1
Salas de Radiología Digital Directa	2
Salas de Radiología Digital Indirecta (CR)	11
Salas de Vascular Periférico	2
Salas de Radiología Convencional	12
Sistema de Archivo y Comunicación de Imágenes (PACS)	1
Telemando	1
Tomografía Axial Computerizada	3
Resonancia Nuclear Magnética	1

Área Quirúrgica

	General	H.U. Valme Obstetricia	Hospital El Tomillar	Total
Quirófanos	8	3		11
Quirófanos CMA	1		4	5
Quirófanos Urgencias	1	1		2
Quirófano Ambulatorio	1			1
Puestos de Despertar			6	6
Puestos Reanimación Postquirúrgica	11			11
Salas de Yesos	1			1
Puestos Hospitales de Día Quirúrgico			22	22



Área de Consultas Externas

	H.U. Valme	H. El Tomillar	Alcalá de Guadaíra	CPE Dos Hermanas	Morón de la Frontera	Total
Módulos de Consultas	88	24	18	20	13	163
Módulos de Exploraciones	22	5	4	5	3	39
Salas de Yesos	1		1	1	1	4



1.1.6 JUNTA FACULTATIVA Y JUNTA DE ENFERMERÍA

En el hospital y centros periféricos de especialidades se constituyen una Junta Facultativa y una Junta de Enfermería, según decreto correspondiente, como órganos colegiados de participación de los profesionales dependientes de la Dirección Asistencial.

Ambas tienen como función velar por la calidad de la asistencia médica y de cuidados prestados por el centro; así como asesorar a la Dirección Médica en la planificación, organización y gestión de la asistencia clínica junto a los planes de cuidados, promoviendo el desarrollo de las funciones docente e investigadora.

JUNTA FACULTATIVA

Entre los temas más relevantes tratados en esta junta a lo largo del año 2011, destacan:

Plan De Hospitalización:

- ⇒ Organización de la hospitalización
- ⇒ Mejora del flujo de pacientes
- ⇒ Eliminación de la habitación de 3 camas

Plan Archivo/Reestructuración del Archivo:

- ⇒ Mejora de las instalaciones
- ⇒ Archivo único
- ⇒ Optimización de recursos
- ⇒ Proyecto de Historia Clínica Digital

Minimizar el consumo de papel: Colaborar con el Medio Ambiente, implantación de la Estación Clínica

Hospital Libre de Humos/Plan Antitabaquismo: Incorporación a la red europea de Hospitales Sin Humo

JUNTA DE ENFERMERÍA

Entre los temas más relevantes tratados durante el año 2011, cabe destacar:

Proyectos/Puesta en marcha:

- ⇒ *Plan de atención a los cuidadores*
- ⇒ *Escuela de pacientes*
- ⇒ *Escuela de padres*

Plan de Visitas: Normalización de los accesos de los familiares a las zonas de hospitalización con el cierre de puertas y colocación de tarjeteros.

Plan Cicerone: Creación de la figura del Cicerone para facilitar información a los usuarios que la necesiten.

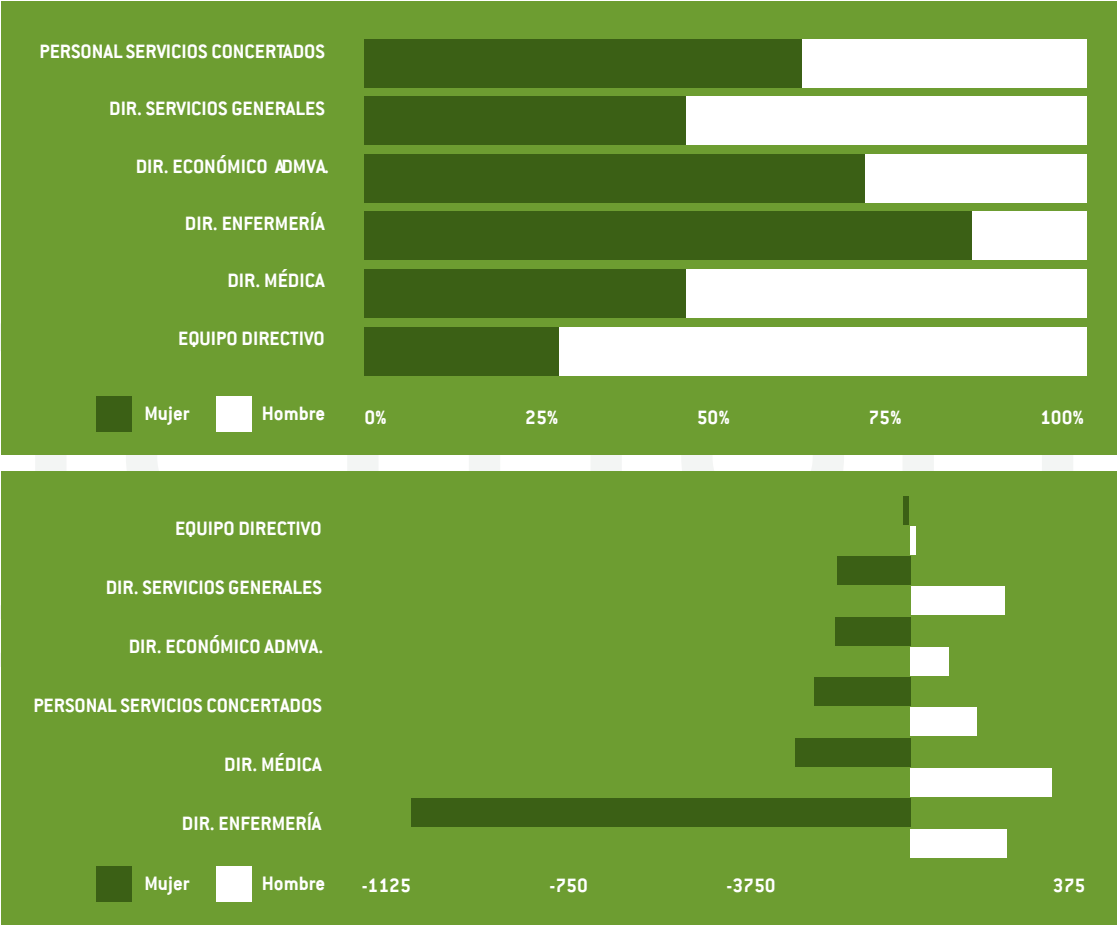
Proyecto Valores: Proyecto destinado a hacer un hospital más humano, rescatando valores que lleguen a todas las personas.

Actividades de la Dirección de Enfermería:

- ⇒ *Aulas de Salud*
- ⇒ *Grupos Focales: Cómo nos ven desde fuera del hospital*
- ⇒ *Alianza con el foro educativo para trabajar con los niños en temas referentes a la Salud*
- ⇒ *Foros participativos con los ciudadanos*
- ⇒ *Foros participativos con los profesionales*
- ⇒ *Crear alianza con voluntariado y asociaciones*

1.2. RECURSOS HUMANOS

DIVISIÓN	Mujer	Hombre	Total general
EQUIPO DIRECTIVO	3	8	11
DIR. MÉDICA	230	281	511
DIR. ENFERMERÍA	1012	193	1205
DIR. ECONÓMICA ADMVA.	162	72	234
DIR. SERVICIOS GENERALES	152	186	338
PERSONAL SERVICIOS CONCERTADOS	197	128	325
Total general	1756	868	2624



1.3. RECURSOS ECONÓMICOS

Evolución Capítulo I y II

AÑOS	Contrato Programa	CAP. I (PERSONAL)		% Ejecución	CAP. II (BIENES CORRIENTES Y SERVICIOS)		% Ejecución
		GASTO			Contrato Programa	GASTO	
2011	86.667.425	86.659.618		99,99%	71.676.476	70.234.236	97,99%

Fuente: Jupiter

Cierre Presupuestario

	2011
CAPITULO I: GASTOS DE PERSONAL	99.032.566 €
Programa 41B (Formación)	5.194.296 €
Programa 41C (Asistencia Sanitaria)	93.503.353 €
Programa 41F (Trasplante de Órganos)	51.123 €
Programa 31P (Apoyo a Familias)	283.793 €
CAPITULO II: BIENES CORRIENTES Y SERVICIOS	59.799.740 €
Programa 41B (Formación Sanitaria)	132.728 €
Programa 41C (Asistencia Sanitaria)-Art.25	55.080.156 €
Art.25 (Conciertos)	4.586.855 €
CAPITULO IV: SUBVENCIONES Y AYUDAS	6.709.416 €
Programa 41G (Prestaciones Complementarias y Farmacéuticas)	6.709.416 €
CAPITULO VI: INVERSIONES	0 €
Programa 41C (Asistencia Sanitaria)	0 €
TOTAL RECURSOS ECONÓMICOS	165.541.722 €

Fuente: Cuenta de Gastos Públicos (Fase Previa "0")

Artículo 22: Material Suministros u otros

	2011
Farmacia	14.761.763 €
Fungible Sanitario	8.821.607 €
Prótesis	5.214.840 €
Reactivos	6.306.982 €
Otras Empresas	10.910.137 €
Otros Suministros	5.926.689 €
Oficina y Material Informático	390.361 €
Energía	2.200.960 €
Agua	215.901 €
Comunicaciones y Tributos Gastos diversos	947.908 €
Vestuario	134.978 €
Productos Alimenticios	378.715 €
Instrumental	219.262 €
Transportes	379.038 €
Material de limpieza mantenimiento lencería usuario.	1.059.565 €
Total	51.942.019 €

Fuente: Cuenta de Gastos Públicos (Fase Previa "0")

Consumo Farmacéutico

	2011
Consumo Interno	3.236.400 €
Consumo Pacientes Externos	11.172.519 €
Consumo Hospital de Día	5.895.253 €
Total	20.304.172 €

Fuente: Farmatool

Artículo 25: Asistencia Sanitaria con Medios Ajenos

	2011
Ambulancias	2.062.113 €
Oxigenoterapia	1.412.235 €
TAC	182.756 €
RNM	870.750 €
Otros prestaciones	59.001 €
Total	4.586.855 €

Fuente: Cuenta de Gastos Públicos (Fase Previa “0”)

Prestaciones sanitarias

	2011	Por 100,000 hbs.
Pacientes / mes con Oxigenoterapia	981	245,6
Pacientes / mes con Aerosolterapia	42	10,5
Pacientes / mes con CPAP	4.171	1.044,2
TAC concertados	6.705	
RNM concertadas	8.476	

Fuente: Servicio de Prestaciones

Capítulo IV: Transferencias Corrientes

	2011
Ortoprótosis	2.614.630 €
Desplazamientos	266.746 €
Hormona Crecimiento	3.828.040 €
Total	6.709.416 €

Fuente: Cuenta de Gastos Públicos
(Fase Previa "0")

Inversiones

Conceptos	Gasto final
Equipamiento	3.644.822.00 €
Mobiliario clínico	204.723.00 €
Mobiliario general	268.074.00 €
Informática	8.322.00 €
Obras	6.323.480.00 €
Total	10.499.421.00 €

Fuente: Subdirección de Obras

1.4 ACTIVIDAD ASISTENCIAL

1.4.1 HOSPITALIZACIÓN Área Hospitalaria

UNIDAD FUNCIONAL	CAMAS DISPONIBLES	INGRESOS	ALTAS*	EXITUS	ESTANCIAS CENSALES	EST. MEDIA CENSAL	INDICE OCUPACIÓN
Aparato Circulatorio							
Angiología y Cirugía Vascular	11	584	638	13	3820	6,54	97,36
Cardiología y Hemodinámica	22	1552	1472	10	7445	4,80	92,02
Cirugía Ortopédica y Traumatología	36	2057	2064	7	11542	5,61	87,23
Cuidados Críticos y Urgencias	14	921	922	118	3605	3,91	70,55
Endocrinología y Nutrición	4	73	77	0	411	5,63	31,42
Enfermedades Digestivas							
Cirugía General	34	2025	1998	19	12328	6,09	98,85
Aparato Digestivo	42	1510	1490	17	11560	7,66	75,86
Enf. Infecciosas y Microbiología	10	389	376	9	2789	7,17	77,71
Hemato-Oncología y Anat. Patológica	11	212	210	20	2356	11,11	61,47
Medicina Interna-Continuidad							
Medicina Interna (Valme)	64	2578	2503	176	24359	9,45	103,87
Medicina Interna (Tomillar)	73	2172	2152	640	21973	10,12	82,28
Neumología UGC	25	978	965	40	7204	7,37	80,29
Neurología UGC	19	879	873	20	6081	6,92	89,65
Obstetricia y Ginecología UGC							
Obstetricia	44	4009	3967	0	11898	2,97	74,94
Ginecología	26	1046	1034	3	3710	3,55	38,60
Otorrinolaringología	5	379	373	1	1218	3,21	66,74
Oftalmología	3	134	132	0	435	3,25	39,73
Pediatría y Neonatología							
Pediatría	35	1573	1569	0	3324	2,11	25,71
Neonatología	23	465	424	4	2671	5,74	31,36
Reumatología y Aparato Locomotor	3	102	103	0	781	7,66	71,32
Salud Mental UGC	32	622	610	0	9330	15,00	79,88
Urología	12	965	958	2	4225	4,38	96,46
TOTAL	547	22744	22726	1099	153065	6,73	76,64

* Incluye exitus



	H.U. VALME	H. EL TOMILLAR
Camas disponibles	462,1	85,1
Ingresos	20.179	2.565
Altas	20.139	2.587
Exitus	460	639
Estancias Censales	130.143	22.922
Estancia Media Censal	6,45	8,94
Índice de Ocupación	77,16%	73,81%
Promedio Estancias Diarias	356,6	62,8

Fuente: Diraya Módulo de Gestión

Hospital Universitario de Valme

1.4.1A. PROCESOS MÁS FRECUENTES

GRD	ALTAS CMBD	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	Impacto	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
373 - PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	2180	2,67	457,80	1,09	0,58	1265,05
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST. RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	564	11,91	428,64	1,07	2,34	1321,51
371 - CESÁREA, SIN COMPLICACIONES	506	4,39	-172,04	0,93	0,87	439,76
372 - PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	448	3,02	17,92	1,01	0,70	313,78
544 - ICC & ARRITMIA CARDÍACA CON CC MAYOR	430	12,38	666,50	1,14	3,42	1470,39
127 - INSUFICIENCIA CARDÍACA & SHOCK	423	8,60	4,23	1,00	1,42	601,59
430 - PSICOSIS	300	18,00	-93,00	0,98	1,52	455,01
087 - EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	297	10,30	368,28	1,14	1,51	448,26
209 - SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	294	6,51	47,04	1,03	3,28	964,11
494 - COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	282	2,57	-222,78	0,76	0,96	271,14
014 - ICTUS CON INFARTO	245	7,99	-387,10	0,83	1,88	460,58
818 - SUSTITUCIÓN DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	204	7,77	-163,20	0,91	3,61	735,85
219 - PROC. EXTR. INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA, PIE, FÉMUR EDAD>17 SIN CC	201	4,92	-164,82	0,86	1,36	273,58
211 - PROC. DE CADERA & FÉMUR EXCEPTO ARTICULACIÓN MAYOR EDAD>17 SIN CC	200	7,99	-254,00	0,86	2,18	435,00
359 - PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA. IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	198	4,97	148,50	1,18	1,10	217,38
124 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO & DIAG. COMPLEJO	194	10,21	517,98	1,35	1,53	297,29
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	193	14,08	349,33	1,15	3,82	736,45
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	191	1,72	-282,68	0,54	0,97	184,54
769 - CONVULSIONES & CEFALEA EDAD<18 SIN CC	177	2,97	-166,38	0,76	0,71	126,18
886 - OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	171	3,77	73,53	1,13	0,61	104,04
775 - BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	171	4,85	123,12	1,17	0,64	108,82
204 - TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	170	9,81	178,50	1,12	0,98	167,37
533 - OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	168	12,59	-542,64	0,80	4,43	744,26
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	156	10,65	-1,56	1,00	2,43	379,84
557 - TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PÁNCREAS CON CC MAYOR	147	16,59	380,73	1,19	3,77	553,87
552 - TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC. NO COMPL. CON CC MAYOR	142	15,59	329,44	1,17	3,24	460,18
550 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	137	12,85	-8,22	1,00	5,69	779,72
379 - AMENAZA DE ABORTO	134	3,97	68,34	1,15	0,42	56,20
TOTALES	21600	7,34	2001,67	1,01	1,58	34129,69

Fuente: CMBD hospitalización

1.4.1B. INDICADORES GENERALES



ÁREA	2011
Altas	20.600
EMO	7,34
Peso Medio	1,58
Exitus	1.096
% Exitus	5,32%
Altas Codificadas	19.989
% Codificación	97,12%
Media Dx Codificados	5,38
Media Proced. Codificados	2,66
* E. Media PreQuirúrgica Programada	0,29
* E. Media PreQuirúrgica Urgente	0,52
* E. Media PreQuirúrgica Total	0,4
* E. Media PostQuirúrgica Programada	1,45
* E. Media PostQuirúrgica Urgente	0,76
* E. Media PostQuirúrgica Total	1,13
EME	7,25
Diferencia Norma	0,09
EMAC	7,42
EMAF	7,25
IUE	1,0113
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,02
Impacto	2.002
Est Evitables	14.299
Estancia Óptima	144.300,74
Estancia Media Óptima	7
Reingresos Urgentes =< 24 horas	59(0,29%)
Reingresos Urgentes =< 48 horas	105(0,51%)
Reingresos Urgentes =< 3 días	161(0,78%)
Reingresos Urgentes =< 7 días	314(1,52%)
Reingresos Urgentes =< 30 días	819(3,98%)

Fuente: CMBD hospitalización

1.4.2. HOSPITAL DE DÍA MÉDICO



Sesiones

Terapias Endoscópicas	1.032
Paracentesis	194
Biopsia Cerrada de Hígado	63
Terapia IV activa y/o paliativa VIH	56
Litotricia extracorpórea	1.548
Biopsia Próstata	28
Quimioterapias	6.726
Tabla Basculante	3
Cateterismo	147
Cardioversiones	13
Marcapasos	16
Polisomnogramas	1.530
Endoscopias Respiratorias	241
Biopsia Médula Ósea	207
Tratamiento Citostático	2.689
Transfusiones	765
Tratamientos Biológicos	2.052
Tratamientos Reproducción Asistida	392
Educación Diabetológica	783
Reservorios	105
Tratamientos del dolor	372
Lavados articulares	4
	18.966

Procedimientos diagnósticos - terapéuticos
incluidos en Contrato Programa

Fuente: Diraya Módulo de Gestión

1.4.3. CONSULTAS EXTERNAS



	Primeras AP	Primeras AH	Revisiones	TOTAL	Sucesivas / Primeras
Total Área Hospitalaria	124.073	94.306	314.146	532.525	1,44
UNIDAD FUNCIONAL					
Aparato Circulatorio					
Angiología y Cirugía Vascular	1.528	2.437	5.932	9.897	1,50
Cardiología	4.572	1.398	14.444	20.414	2,42
Alergia	1.905	637	4.791	7.333	1,88
Bloque Quirúrgico	154	8.546	2.848	11.548	0,33
Cirugía Ortopédica y Traumatología	4.651	18.360	25.149	48.160	1,09
Dermatología	11.759	3.104	10.552	25.415	0,71
Endocrinología y Nutrición	3.112	2.270	12.479	17.861	2,32
Enfermedades Digestivas					
Digestivo	6.921	6.056	17.551	30.528	1,35
Cirugía General	5.913	2.189	6.929	15.031	0,86
Enfermedades Infecciosas y Microbiología	49	589	3.488	4.126	5,47
Farmacia Hospitalaria	0	10	12.006	12.016	1.200,60
Hematooncología y Anatomía Patológica					
Hematología y Hemoterapia	560	732	7.694	8.986	5,96
Anatomía Patológica					
Oncología Médica	0	796	15.711	16.507	19,74
Laboratorio Clínico					
Medicina Interna Continuidad	4.553	2.359	7.797	14.709	2,32
Neumología	2.371	2.710	12.787	17.868	2,52
Neurología	4.524	2.481	11.111	18.116	1,59
Obstetricia y Ginecología					
Ginecología	8.380	5.700	17.110	31.190	1,22
Obstetricia	2.555	5.745	12.205	20.505	1,47
Oftalmología	16.708	9.107	35.435	61.250	1,37
Otorrinolaringología	8.454	1.504	10.493	20.451	1,05
Pediatría y Neonatología					
Pediatría	2.457	1.594	7.277	11.328	1,80
Neonatología					
Rehabilitación	1.655	6.401	15.137	23.193	1,88
Reumatología - Aparato Locomotor					
Reumatología	211	2.748	5.434	8.393	1,84
Aparato Locomotor	20.019	4.046	16.790	40.855	0,70
Salud Pública, Prevención y Promoción de la Salud	0	90	844	934	9,38
Salud Mental	5.677	851	10.642	17.170	1,63
Urología	5.385	1.846	11.510	18.741	1,59

Consultas Externas por Centro

C.P.E. Alcalá de Guadaira

Primeras AP	32.360
Primeras AH	14.685
Revisiones	48.195
TOTAL	95.240
Sucesivas / Primeras	1,02

C.P.E. Dos Hermanas

Primeras AP	50.148
Primeras AH	18.606
Revisiones	55.063
TOTAL	123.817
Sucesivas / Primeras	0,80

C.P.E. Morón

Primeras AP	15.616
Primeras AH	5.378
Revisiones	21.844
TOTAL	42.838
Sucesivas / Primeras	1,04

Hospital U. Valme

Primeras AP	8.594
Primeras AH	47.228
Revisiones	149.210
TOTAL	205.032
Sucesivas / Primeras	2,67

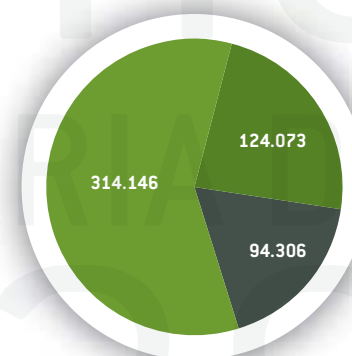
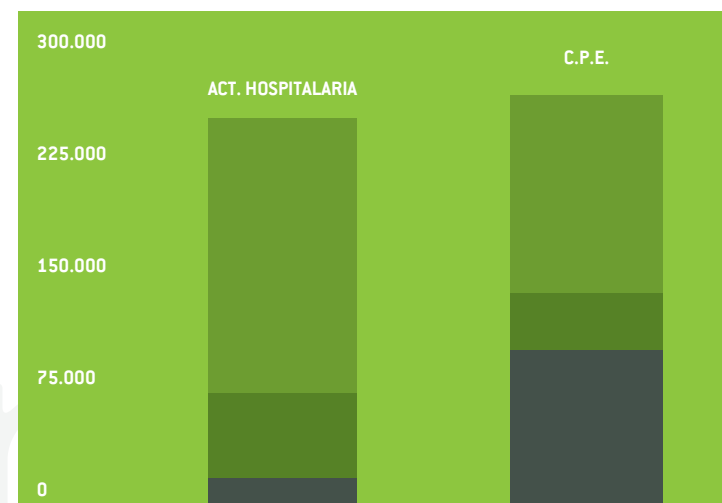
Hospital El Tomillar

Primeras AP	12.025
Primeras AH	7.377
Revisiones	33.386
TOTAL	52.788
Sucesivas / Primeras	1,72

Otros centros A.P

Primeras AP	5.330
Primeras AH	1.032
Revisiones	6.448
TOTAL	12.810
Sucesivas / Primeras	1,01

Fuente. Infhos y Aplic. UCA



PRIMERAS AH
PRIMERAS AP
REVISIONES

1.4.4. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS



ÁREA HOSPITALARIA UNIDAD FUNCIONAL

	INGRESADOS		AMBULATORIAS		TOTAL C.	INTERVENCIONES	% CMA /	% URG. INGRESO /
	PROGRAMADAS	URGENTES	CMA	MEJOR	MAYOR	TOTALES	MAYOR PROG.	INGRESADO
Angiología y Cirugía Vascular	300	132	144	1687	576	2263	32,4%	30,6%
Cirugía Ortopédica y Traumatología UGC	1481	508	539	20	2528	2548	26,7%	25,5%
Enfermedades Digestivas (UGC)	1150	740	1245	385	3135	3520	52,0%	39,2%
Obstetricia y Ginecología UGC	865	1045	444	85	2354	2439	33,9%	54,7%
Oftalmología UGC	76	31	2703	34	2810	2844	97,3%	29,0%
Otorrinolaringología UGC	222	25	605	1068	852	1920	73,2%	10,1%
Urología UGC	613	44	183	117	840	957	23,0%	6,7%
TOTAL	4707	2525	5863	3396	13095	16491	55,5%	34,9%

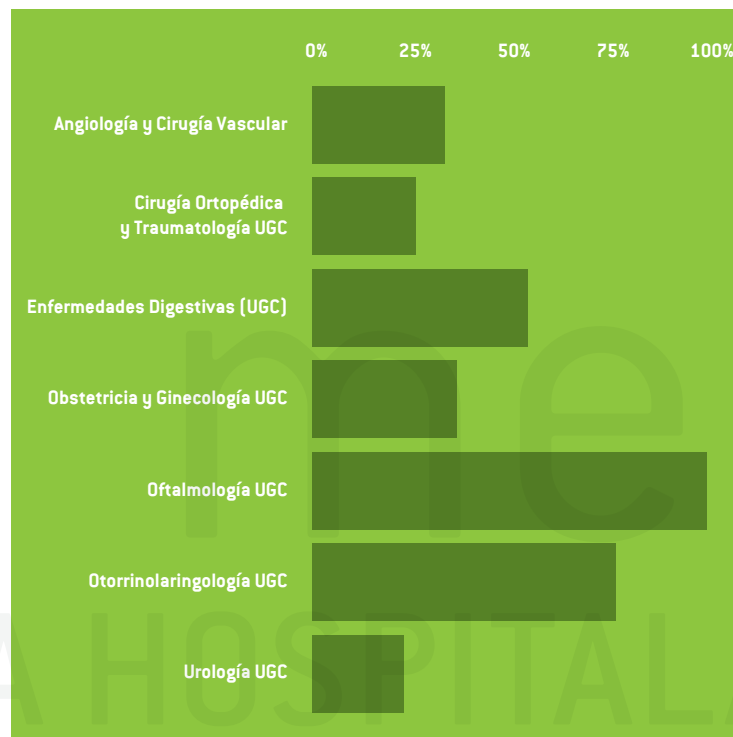
HOSPITAL U. VALME UNIDAD FUNCIONAL

	INGRESADOS		AMBULATORIAS		TOTAL	%	%
	PROGRAMADAS	URGENTES	CMA	MEJOR PROG.	MAYOR	OCUPACION	ANULACIÓN
Angiología y Cirugía Vascular	257	132	11	3	400	85,1	5,3
Cirugía Ortopédica y Traumatología UGC	1392	508	131	183	2031	88,5	5,6
Enfermedades Digestivas (UGC)	893	740	216	352	1849	79,9	7,9
Obstetricia y Ginecología UGC	855	1045	316	51	2216	81,5	3,1
Oftalmología UGC	74	31	1611	291	1716	70,4	7,9
Otorrinolaringología UGC	219	25	259	66	503	76,3	7,5
Urología UGC	512	44	174	14	730	82,2	7,8
TOTAL	4202	2525	2718	960	1266	81,5	6,5

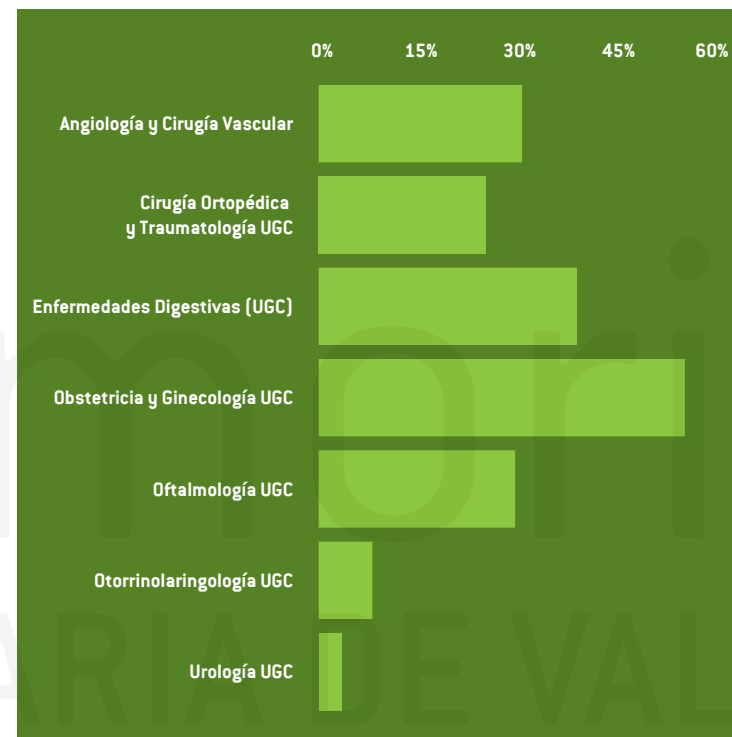
HOSPITAL EL TOMILLAR UNIDAD FUNCIONAL

	INGRESADOS		AMBULATORIAS		TOTAL	%	%
	PROGRAMADAS	URGENTES	CMA	MEJOR PROG.	MAYOR	OCUPACION	ANULACIÓN
Angiología y Cirugía Vascular	43	0	133	7	176	53,8	6,9
Cirugía Ortopédica y Traumatología UGC	89	0	408	294	497	77,8	4,2
Enfermedades Digestivas (UGC)	257	0	1029	793	1286	69,4	2,6
Obstetricia y Ginecología UGC	10	0	128	11	138	75,0	7,4
Oftalmología UGC	2	0	1092	56	1094	60,0	4,8
Otorrinolaringología UGC	3	0	346	9	349	55,5	7,2
Urología UGC	101	0	9	0	110	61,2	10,6
TOTAL	505	0	3145	1170	3650	66,2	4,6

% Cma / Cir. Mayor Programada



% Cir. Urgente / Total Cir. Ingresados

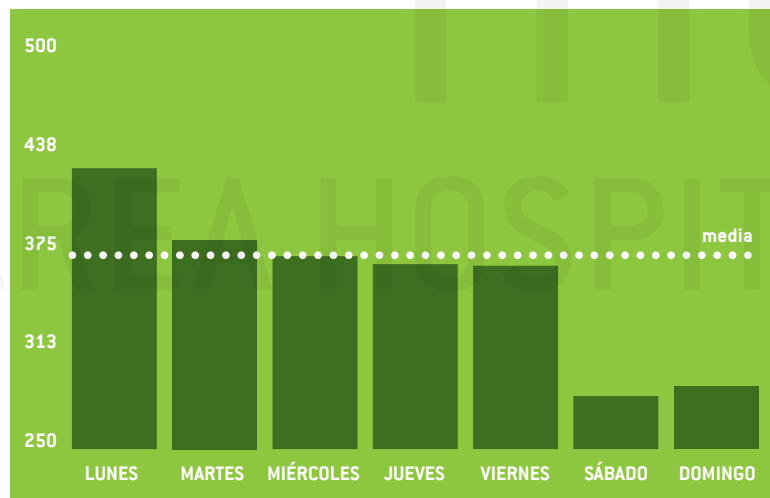


1.4.5. URGENCIAS

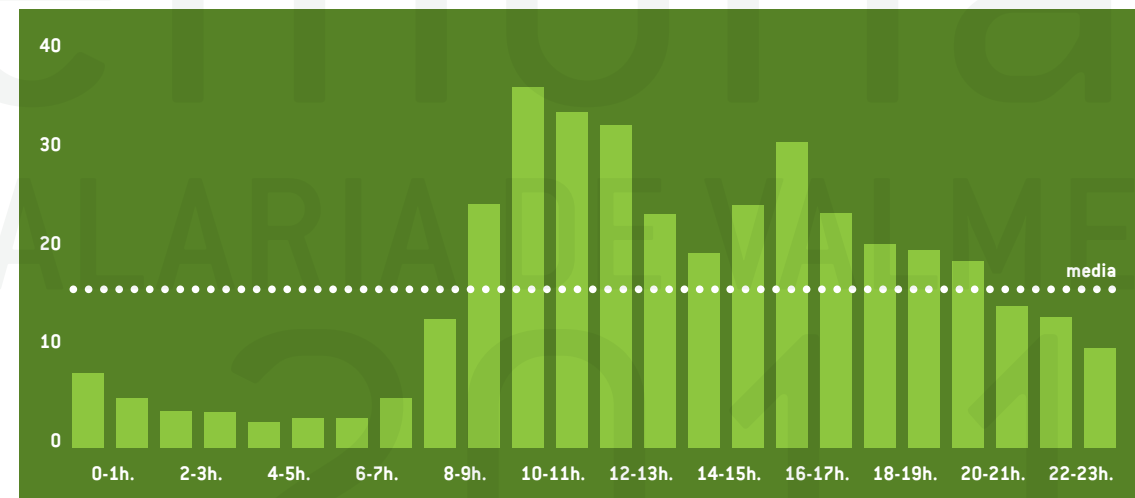
	Total	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Urgencias Totales	128.857	11.553	10.443	11.754	10.683	11.232	10.767	10.471	10.318	10.100	10.868	10.550	10.118
Urgencias Ingresadas	15.495	1.424	1.302	1.408	1.246	1.292	1.355	1.277	1.191	1.194	1.275	1.240	1.291
Altas de Urgencias	112.323	10.056	9.046	10.247	9.336	9.859	9.325	9.115	9.026	8.831	9.516	9.223	8.743
Exitus	146	13	25	12	11	8	15	8	16	6	7	12	13
Traslados Otro Hospital	893	60	70	87	90	73	72	71	85	69	70	75	71
% Urg. Ingresadas/Totales	12,0%	12,3%	12,5%	12,0%	11,7%	11,5%	12,6%	12,2%	11,5%	11,8%	11,7%	11,8%	12,8%
Presión de Urgencias	68,1%	69,4%	66,5%	64,6%	67,6%	66,5%	65,0%	72,1%	75,2%	67,7%	67,7%	65,2%	72,6%
Pacientes en Evolución	8.399	749	711	799	706	749	718	699	674	614	661	662	657
Pacientes en Observación	3.802	342	345	360	314	306	332	293	295	250	342	338	285
% Pac. Observación+Evolución	9,5%	9,4	10,1	9,9	9,5	9,4	9,8	9,5	9,4	8,6	9,2	9,5	9,3
Media diaria Urgencias	353,0	372,7	373,0	379,2	356,1	362,3	358,9	337,8	332,8	336,7	350,6	351,7	326,4

Fuente: MTI Urgencias

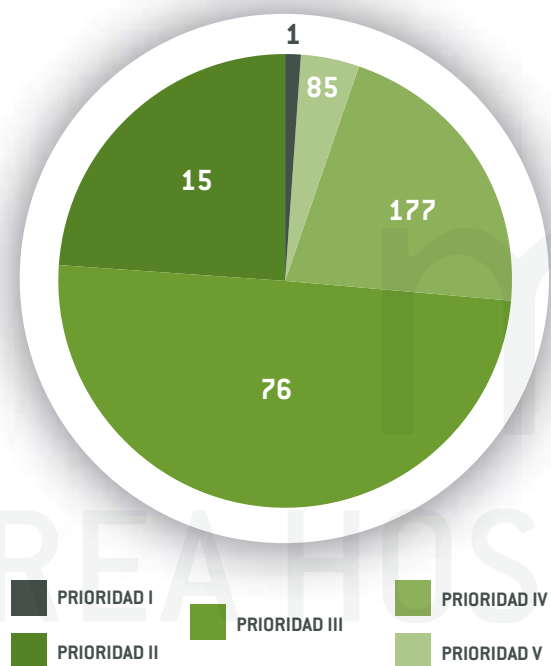
Media de Urgencias atendidas por día de la semana



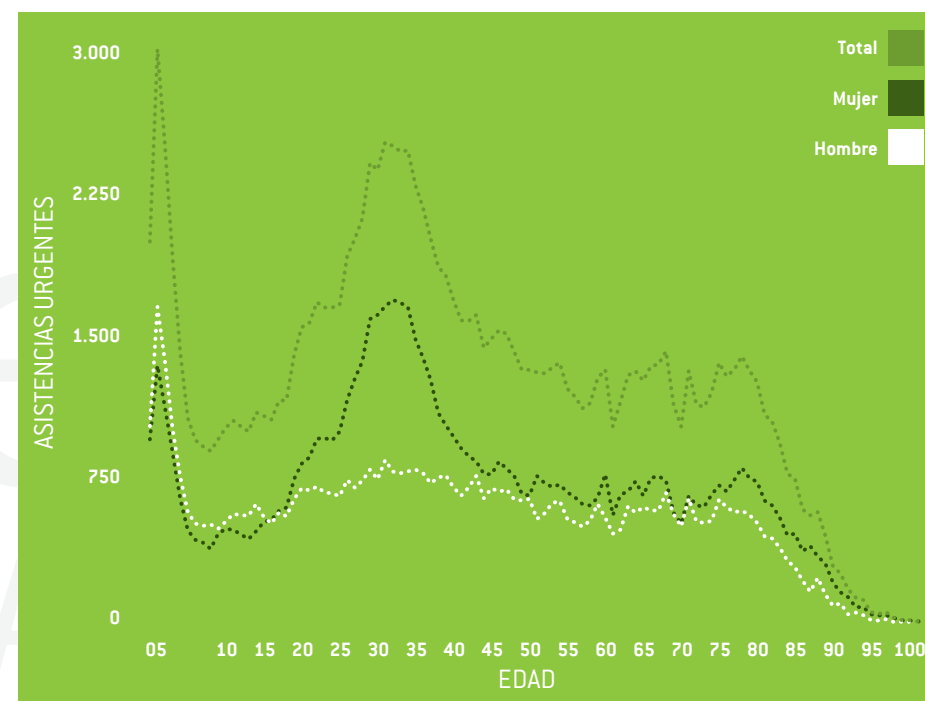
Promedio de admisiones en Urgencias



Asistencias urgentes por prioridad



Urgencias por edad y sexo

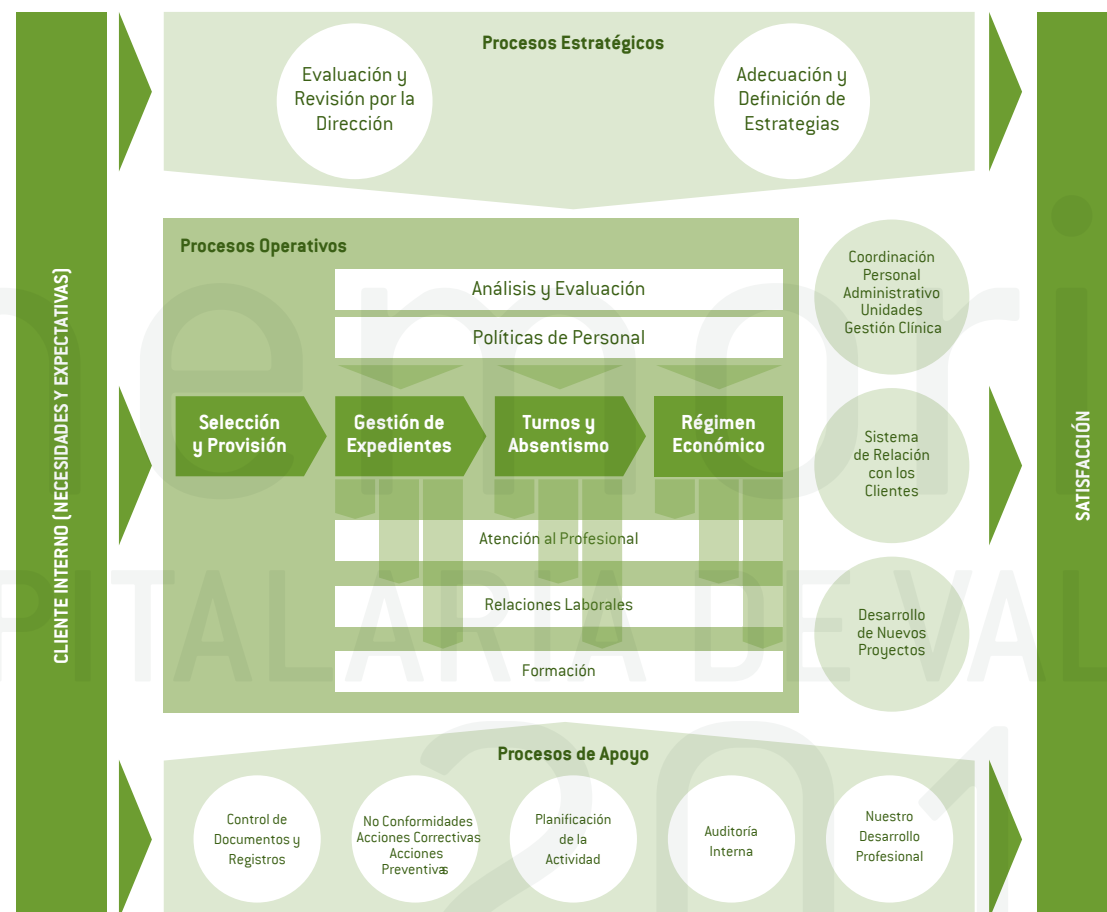


1.5 ACTIVIDADES DE GESTIÓN

1.5.1 SUBDIRECCIÓN DE RR. HH., CONTROL DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN

En el transcurso de los últimos años, la Subdirección de Recursos Humanos, Control de Gestión y Evaluación, (en calidad de órgano responsable de la gestión de los recursos humanos del Área Hospitalaria de Valme), viene desarrollando una política innovadora en materia de desarrollo profesional, según las líneas estratégicas desarrolladas en su Mapa de Procesos.

Mapa de Procesos



¿QUIÉNES SOMOS?

La Subdirección de Recursos Humanos, Control de Gestión y Evaluación se estructura en dos servicios:

Servicio de Gestión de Personal (incluye la Unidad de Atención al Profesional -UAP-).

Servicio de Control de Gestión y Evaluación (incluye la Unidad de Formación Continuada -UFC).

SERVICIO DE GESTIÓN DE PERSONAL

Los Profesionales

Dentro de este servicio desarrollan su trabajo un grupo formado por 16 profesionales e integrado por:

- 1 Jefe de servicio.
- 1 Jefe de equipo.
- 2 Técnicos del grupo A y 1 Técnico del grupo B.
- 5 Administrativos
- 6 Auxiliares administrativos.

¿Qué hacemos?

- ⇒ Selección de personal temporal y la provisión de puestos.
- ⇒ La gestión de la vida administrativa de los profesionales.
- ⇒ El pago de las retribuciones del personal.
- ⇒ El control de turnos y absentismo.
- ⇒ La atención al profesional a través de la UAP.
- ⇒ Las relaciones laborales y sindicales.
- ⇒ El asesoramiento jurídico a la Dirección y la tramitación de reclamaciones, recursos y sentencias.

SERVICIO DE CONTROL DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN

Los Profesionales

Dentro de este servicio desarrollan su trabajo un grupo formado por 14 profesionales e integrado por:

- 1 Jefe de servicio.
- 1 Jefe de equipo.
- 1 Técnico del grupo A y 4 Técnicos del grupo B.
- 1 Técnico especialista en informática.
- 3 Administrativos y 3 Auxiliares administrativos..

¿Qué hacemos?

- ⇒ Las funciones del servicio se centran en tres líneas de actuación:
- ⇒ Soporte en la toma de decisiones de la Dirección mediante la extracción-explotación de datos y la elaboración de informes de planificación, análisis, diagnóstico y control que faciliten el cumplimiento de los objetivos.
- ⇒ Apoyo administrativo a las unidades asistenciales, proveyéndolas del personal idóneo en cada situación y dotado de las competencias necesarias para un desempeño óptimo.
- ⇒ Ofrecer el mejor desarrollo profesional a los profesionales del centro mediante una gestión integral de la Formación, acorde a los requerimientos y políticas de la organización.

SERVICIO DE GESTIÓN DE PERSONAL

El Servicio de Gestión de Personal está adscrito a la Dirección de Gestión del centro a través de la Subdirección Económico Administrativa de Personal y Desarrollo Profesional. Se ubica en el edificio de la Dirección de Gestión, junto a Urgencias, si bien tiene dependencias diferentes como la UAP (Unidad de Atención al Profesional) en el propio hospital y en el hospital El Tomillar.

Selección y Provisión

Es el área responsable, entre otras funciones, de la:

- ⇒ Selección de personal temporal a través de las ofertas de la Bolsa del SAS y de las ofertas públicas específicas (OPEs) que organiza el servicio de forma integral.
- ⇒ Selección de cargos intermedios y evaluación cuatrienal de los mismos a efectos de continuidad.
- ⇒ Provisión de puestos de personal fijo mediante sistemas de concurso-oposición, concurso de traslado, comisión de servicio, reingreso provisional al servicio activo, etc.

Para ello se realiza el control permanente del catálogo de puestos de trabajo y de la plantilla del centro.

- ⇒ Baremación de expedientes de candidatos inscritos en Bolsa de empleo temporal del SAS. En efecto, a esta área pertenecen también las Comisiones de Valoración de Bolsa que el SAS ha asignado al Hospital de Valme (actualmente cinco categorías de personal estatutario), lo que supone la baremación de los méritos de los expedientes personales de miles de candidatos inscritos en la Bolsa de empleo temporal del SAS en las correspondientes categorías.

En 2011 se han ejecutado 2.806 procedimientos y/o actuaciones de incorporaciones de personal fijo, convocatorias de cargos intermedios, nombramientos temporales de interinidad, eventualidad y sustitución, así como ofertas públicas específicas.

Gestión de la vida administrativa de los profesionales

Es el área responsable de todo lo relacionado con las situaciones administrativas del profesional (altas y bajas en servicio activo, excedencias, incapacidad permanente, jubilación), comisiones de servicio, permisos sin sueldo, reducciones de jornada, expedientes de compatibilidad, y situaciones de Seguridad Social.

En 2011 se han tramitado 455 expedientes en este área funcional.

Régimen económico de personal y pago de retribuciones:

Es el área responsable del abono de las retribuciones de la nómina, acción social o resoluciones judiciales, así como de los descuentos obligatorios (cuotas de Seguridad Social, IRPF, embargos de salarios) y no obligatorios (cuotas sindicales). También del reconocimiento de servicios previos a efectos de trienios y el pago de la productividad.

Con carácter mensual, un promedio de 2.400 profesionales perciben en tiempo y forma sus retribuciones en su nómina.

Unidad Técnico Jurídica

Se encarga de la tramitación de las reclamaciones, demandas y sentencias de los profesionales, de la elaboración de informes jurídicos y del asesoramiento jurídico a la Dirección en asuntos de recursos humanos y en asuntos económicos o asistenciales ajenos al área de recursos humanos.

En 2011 se han realizado un total de 822 actuaciones y procedimientos en esta área.

Turnos y absentismo

Es el área responsable del control de la jornada laboral, permisos e incidencias de los profesionales con o sin repercusión económica en su nómina. Ejecución y control del Plan anual de vacaciones. Gestión y control de la incapacidad temporal mediante coordinación con la Inspección (UVMI).

Políticas de personal

Lleva a cabo la gestión del CRP (Complemento al Rendimiento Profesional) y de los procesos de certificación semestral de niveles de carrera profesional, en coordinación con la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, y también de la gestión de los procesos de concursos internos de acoplamiento de los profesionales del centro.

Relaciones laborales y sindicales

Gestiona los procesos de elecciones sindicales a Junta de Personal, junto a las elecciones de Junta Facultativa y de Enfermería. Así mismo es responsable de la ordenación e impulso de las Comisiones de control y seguimiento establecidas en distintas normas: Comisión de Bolsa de empleo temporal, Comisión de CRP, Comisión de Plan de Vacaciones. También asume la entrega de información a las organizaciones sindicales del centro conforme al calendario acordado anualmente.

Atención al profesional

La Unidad de Atención al Profesional (UAP) es el área responsable de la atención personalizada a los trabajadores del centro sobre todo lo relacionado con su condición de profesional del SAS.

La UAP es, además, entidad autorizada por la Fábrica Nacional de Moneda y Timbre para la tramitación del certificado digital de los profesionales del centro.

La cartera de servicios de esta unidad es la siguiente:

- ⇒ *Comunicación e información personalizada sobre retribuciones.*
- ⇒ *Tramitación de reclamaciones y modificaciones de situaciones.*
- ⇒ *Incidencias sobre jornada laboral, turnos, vacaciones, permisos y licencias reglamentarias.*
- ⇒ *Validación de certificados digitales.*
- ⇒ *Elaboración y tramitación de certificaciones.*
- ⇒ *Notificación de resoluciones administrativas.*
- ⇒ *Tramitación y control de las tarjetas identificativas del personal.*
- ⇒ *Información sobre:*
 - Bolsa del SAS.*
 - Ofertas de empleo público.*
 - Concurso de traslados.*
 - Ayudas de acción social.*
 - Carrera Profesional.*
 - Acreditaciones de la Agencia de Calidad.*
 - Publicaciones en el BOJA (Boletín Oficial de la Junta de Andalucía).*

- ⇒ *Compulsa de documentos.*
- ⇒ *Incidencias sobre la nómina del mes.*
- ⇒ *Recepción de las nóminas devueltas, localización de sus titulares y gestión de la incidencia.*
- ⇒ *Comunicación a los profesionales del vencimiento de un nuevo trienio.*
- ⇒ *Difusión de los listados del Complemento al Rendimiento Profesional.*
- ⇒ *Entrega del certificado anual del IRPF.*
- ⇒ *Información sobre el registro en e _atención al profesional.*
- ⇒ *Tramitación del registro en el Sistema de información de personal GERHONTE de los servicios prestados por los profesionales en los centros del SAS.*
- ⇒ *Difusión en la Intranet corporativa de todas las noticias publicadas en la página Web del SAS, de especial interés para los profesionales del centro.*
- ⇒ *Gestión del Tablón de Anuncios de la Unidad.*

Por su parte, existe una dependencia delegada de la UAP en el hospital El Tomillar que permite que los profesionales de dicho centro puedan tramitar todos sus asuntos (del área de recursos humanos) sin necesidad de desplazarse al Hospital de Valme.

Durante 2011, la UAP ha tramitado un total de 2.348 documentos relativos a: comunicación de vencimiento de un nuevo trienio, tarjetas identificativas, certificados digitales, certificaciones de empresa para gestión de la prestación de desempleo, certificaciones de situaciones de Seguridad Social, etc.

SERVICIO DE CONTROL DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN

Análisis económico y de plantilla

De forma programada se emiten:

- ⇒ *Informe semanal de plantilla= 52 informes/año.*
- ⇒ *Informe de seguimiento presupuestario por UGC y mes = 300 informes/año.*
- ⇒ *Informe global como apoyo al Consejo de Dirección mensual = 12 informes/año.*
- ⇒ *Informe de cobertura de las ausencias con carácter semanal = 52 informes/año.*

Igualmente, se elaboran, a solicitud expresa de las distintas Direcciones y UGC, análisis de seguimiento de los objetivos de Contrato Programa, pREVISIÓNes de cierre anual, anteproyecto de presupuesto, pirámides de plantilla y estudio de retribuciones.

Análisis y evaluación actividad asistencial

Tras la integración de los Sistemas de Información en el Servicio de Calidad y Desarrollo Profesional, toda la producción relativa a los datos de carácter asistencial ha sido asumida por la cartera de servicios de la Subdirección.

Análisis y evaluación actividad asistencial:

- ⇒ *Elaboración y envío mensual información interhospitalaria (INIHOS-IC).*
- ⇒ *Elaboración y envío anual información para la Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada (ESCRI) del Ministerio de Sanidad.*
- ⇒ *Envío mensual información sobre facturas informativas emitidas por el Centro.*

Turnos y absentismo:

- ⇒ *Actuaciones de seguimiento de incidencias, solicitudes de informes médicos y agilización de citas efectuadas por la UVMI: 99.*
- ⇒ *Informes mensuales de personas de IT por direcciones.*

Formación.

- ⇒ *Gestión económica.*
- ⇒ *Gestión de actividades internas.*
- ⇒ *Gestión de actividades externas.*
- ⇒ *Gestión de alumnos en prácticas.*

Coordinación profesionales administrativos Unidades de Gestión Clínica.

- ⇒ *UGC"s inmersas en la dinámica de autogestión de la mecanización de la jornada complementaria y la continuidad asistencial = 99%.*
- ⇒ *Porcentaje de UGC"s cuyo personal administrativo tramita el alta administrativa en DAE = 100%.*
- ⇒ *Programación de quirófanos grabada en DAE al menos con 48 h de antelación desde que se recibe la información.*
- ⇒ *Citas del Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama gestionadas con el apoyo administrativo del personal del rotting = 1.132.*
- ⇒ *Estudios/informes de deficiencias administrativas de mayor envergadura en Servicios/UGC"s para proyecto de mejoras = 4.*
- ⇒ *Porcentaje de puestos de los que se ha creado el manual digital de procedimientos administrativos = 100%.*
- ⇒ *Porcentaje de profesionales sobre los que se ha llevado a cabo el Plan de Acogida = 100%.*

HECHOS RELEVANTES

PUBLICACIONES.

Título Publicación: **Análisis del impacto en las actividades de formación continuada del Área Hospitalaria de Valme.** Fundación Signo. Revista "Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios" Vol. 12. Número 4. Octubre-diciembre 2011.

Análisis y descripción de puestos de trabajo en el Área Hospitalaria de Valme. Fundación Signo. Revista "Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios" Vol. 12. Número 4. Octubre-diciembre 2011.

PREMIOS.

Título Comunicación: Evaluación 360º en cargos intermedios para el desarrollo profesional y logro de mejores resultados. 2º Premio a la mejor comunicación oral en el apartado de "Gestión de personas. Las organizaciones sanitarias como empresas de conocimiento". CONGRESO: 17º Congreso Nacional de Hospitales. Celebrado en Madrid del 26 al 29 de abril de 2011.

FORMACIÓN-CUALIFICACIÓN.

Participación docente/discente de los profesionales de la Subdirección en las siguientes actividades formativas:

- ⇒ *Procedimiento administrativo y módulos del sistema Gerhonte.*
- ⇒ *Actualizaciones en los procedimientos administrativos de gestión de personal.*
- ⇒ *Actualización formativa para personal de gestión y servicios.*
- ⇒ *Conceptos y herramientas de sistemas de información. Septiembre-Diciembre 2011.*

Formación específica de miembros del Servicio en materia de protección de datos de carácter personal y gestión de riesgos digitales en el área de recursos humanos, calidad, desarrollo profesional y auditoría para su aplicación en el ámbito de la Subdirección de RR.HH.

GESTIÓN DE PERSONAL.

ESTABILIZACIÓN. Gestión de procesos de consolidación de personal temporal mediante Ofertas públicas específicas en las categorías de:

Facultativo Especialista Área: 41

Técnico Función Administrativa: 2

Técnico Gestión Administrativa: 2

Aplicación de medidas propuestas en materia de modernización administrativa:

Digitalización de expedientes personales.

Confección de oficio en el módulo certific@2 de Gerhonte, del certificado de empresa.

Archivo digital de expedientes de personal.

Gestión integral de los procedimientos de contabilidad del Sistema integrado "Júpiter" de la Junta de Andalucía, en el pago de la nómina y de las sentencias judiciales.

CONTROL DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN.

Diseño de herramientas que permitan la implantación e integración en un sistema de Control de gestión. Se encuentran en fase de desarrollo diversos proyectos:

Cuenta de Resultados de UGC

Creación de un entorno de Business Intelligence que permita la elaboración y el diseño de informes y el análisis de los datos almacenados en una base de datos relacional.

"Simuladores", "diario de actuaciones" y "semanal de seguimiento" orientados a la toma de decisiones eficientes.

COORDINACIÓN.

Junto a las gestiones habituales propias de la Coordinación del equipo administrativo de Hospitalización y Servicios de Apoyo, a lo largo del año 2011 se han llevado a cabo iniciativas que han pretendido facilitar la visión global y el trabajo conjunto en las líneas estratégicas corporativas, así mismo se ha fomentado el trabajo en equipo, sensibilizado a los profesionales con el usuario interno y externo y promovido la participación directa de los profesionales administrativos en cuestiones de calado multidisciplinar, de forma que se sientan parte activa de las metas y los logros alcanzados.

Destacamos la elaboración de 41 manuales digitales de los procedimientos administrativos de Hospitalización y Servicios de Apoyo, la gestión de las pre-reclamaciones (proyecto "Reclamaciones 0"), y la inmersión y especialización en el uso de los sistemas de información corporativos han sido nuestras principales líneas de actuación.

FORMACIÓN.

GPDI. La implantación del nuevo modelo de Gestión de Planes Desarrollo Individual (GPDI) comenzó en nuestra área hospitalaria en el mes de octubre. Uno de sus principales objetivos es potenciar el desarrollo de los profesionales y está basado en la gestión por competencias, siempre en el contexto de las UGC.

AUDITORÍA UFC

La Unidad de Formación Continuada del Área Hospitalaria de Valme está Certificada en el Nivel Avanzado desde diciembre de 2009, según el modelo de Acreditación de Centros y Unidades de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA).

Desde el verano de 2011 la Unidad de Formación ha estado trabajando en la preparación de la Evaluación de Seguimiento de la ACSA, que tuvo lugar el 21 de diciembre.

Para dicha auditoría se han actualizado e introducido mejoras en el cumplimiento de los estándares requeridos por el modelo de acreditación y en los procedimientos de trabajo de la unidad. Así mismo, se han evaluado actividades (analizando datos de satisfacción, abandono, aprendizaje, transferencia e impacto) y perfiles docentes.

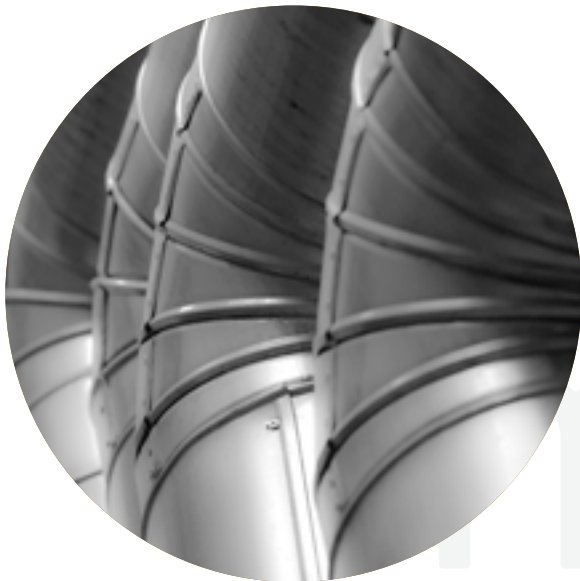
OBJETIVOS CONTRATO PROGRAMA.

PRESUPUESTOS. Cumplimiento del presupuesto asignado en los capítulos I, II y IV. Contribución a su consecución mediante una correcta planificación anual, un análisis periódico y continuo, un control exhaustivo de las desviaciones presupuestarias y un cálculo ajustado de las pREVISIÓNes de cierre.

ACREDITACIÓN. El 100 % de las actividades y programas de formación para el personal sanitario ha sido acreditado, tal y como se establecía en el contrato programa (58 actividades, con un total de 104 ediciones y 20 Programas Formativos).

ABSENTISMO. El valor medio de la prevalencia mensual de bajas del centro (3,92) ha estado dentro de los estándares de cumplimiento del contrato programa (4,16). El Servicio de Análisis y Evaluación ha contribuido en la monitorización del objetivo, estableciendo un sistema de alertas y coordinando actuaciones con la Unidad Médica de Valoración de Incapacidades.

1.5.2 SUBDIRECCIÓN ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA Y SSGG



1. Área de Mantenimiento, Comunicación y Seguridad

INFRAESTRUCTURAS (EQUIPOS INDUSTRIALES):

	Hosp. El Tomillar	Hosp. de Valme
Transformadores (uds/kVA)	2/1.260	11/6.810
Grupos electrógenos (uds/kVA)	1/280	4/1.105
Depósitos y aljibes de agua potable (m3)	200	1.500
Calderas ACS y calefacción (uds/kcal/h)	2/660.000	3/4.456.900
Calderas de vapor (uds/kcal/h)		2/5.510.000
Pot. frigorífica central (Frig/h)	341.200	5.150.000
Depósitos oxígeno (m3)	5,530	30,429
Depósitos nitrógeno (m3)		10,734
Depósitos protóxido		3,060
Depósitos propano (uds/m3)	2/8,99	1/4,88
Nº Estaciones transporte neumático		20
Nº Estaciones transporte residuos		10
Nº Estaciones transporte ropa		10
Nº Aparatos elevadores	6	19
Nº Escaleras mecánicas		2

TELEFONÍA Y BUSCAPERSONAS:

	Total Área Hosp.	Hosp. de Valme
Nº de líneas telefonía fija	1.226	884
Nº de líneas telefonía móvil	156	
Nº de líneas de datos móvil	7	

INDICADORES DE ACTIVIDAD:

	Hosp. El Tomillar	Hosp. de Valme
Partes mant. correctivo y averías	15.693	12.538
Partes mant. preventivo	21.285	15.593
Partes mant. conductivo		13.223

1.5.2.2. ÁREA DE MEDIO AMBIENTE

CONSUMO DE RECURSOS NATURALES:

	Total Área Hosp.	Hosp. de Valme
ENERGÍA:		
Energía Eléctrica (kWh)	13.315.824	11.282.213
Agua Caliente Sanitaria (kWh)		1.875.000
Agua de Calefacción (kWh)		1.952.00
Agua de Refrigeración (kWh)		5.653.000
MATERIAS PRIMAS:		
Gas Natural (kWh)	-	3.264.461
Agua potable (m3)	102.812	87.570
Propano (kg)	28.086	20.377
Gasóleo (litro)	55.006	0

RESIDUOS SANITARIOS PELIGROSOS:

GENERACIÓN	Total Área Hosp.	Hosp. de Valme
Grupo IIIa Infecciosos (kg)	66.921	62.538
Grupo IIIb Citostáticos (kg)	6.217	1.731
Grupo IIIb Químicos (kg)	10.430	10.401

FORMACIÓN:

4 ediciones del Curso Sensibilización ambiental básica: de una hora de duración cada una, formando a 138 profesionales

1 edición del Curso de Aplicación Práctica de la normativa medioambiental en el Área Hospitalaria de Valme: con 18 horas docentes y 12 profesionales formados

1 edición del Curso Herramientas para la Gestión Ambiental, según el Sistema de Gestión Ambiental del SAS: de 20 horas de duración y 8 profesionales formados.

OTRAS ACTIVIDADES:

Mantenimiento del Sistema de Gestión Ambiental certificado en 2009 según ISO 14.001:2004, incluyendo:

Objetivos medioambientales (ahorro energético, reducción generación de residuos y reducción de consumos de materias primas).

Plan de Formación, incluyendo un curso de capacitación de auditores internos.

Nota: La auditoría interna se ha realizado en febrero de 2012.

Soporte a las Unidades de Gestión Clínica que implantan sistemas de calidad y apoyo en las auditorías de acreditación e internas de seguimiento.



1.5.2.3. PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Resumen Actividades en PRL en el AHV

ACTIVIDAD	Nº
Nº centros de trabajo cuya evaluación de riesgos esté completamente finalizada. (lugares y puestos)	36
Nº requerimientos de la Inspección de Trabajo	4
Nº de trabajadores informados en materia de PRL	910
Nº profesionales formados en PRL presencialmente cursos centralizados	293
Nº profesionales con Formación presencial en Ergonomía e Higiene postural (20 h)	6
Nº profesionales con formación on line cursos centralizados	119
Nº Reuniones de coordinación de actividades empresariales	4
Nº Informes adaptación de puestos de trabajo realizados	27
Nº Informes adaptación puestos embarazadas	34
Nº Accidentes Laborales con baja totales investigados	86
Nº Notificaciones de riesgo	12
Nº Accidentes Laborales sin baja totales investigados	91

Accidentes de trabajo en el Área Hospitalaria de Valme:

	H	M	T
Núm. Accidentes Laborales con baja (*)	20	66	86
Núm. Accidentes Laborales sin baja (*)	19	72	91
Núm. Accidentes in itinere con baja	6	27	33
Núm. Accidentes in itinere sin baja	0	6	6
Núm. Accidentes Biológicos con baja	0	0	0
Núm. Accidentes Biológicos sin baja	13	42	55
Núm. Accidentes graves/muy graves o mortales.	4	1	5
Índice de frecuencia			6,6

Nota (*): Al consignar el número de accidentes laborales se incluyen todos independientemente del tipo (biológico, in itinere,E.)

Indicadores: Accidentes según Pronóstico y Macrocategoría

		Acc. CON BAJAS			Acc. SIN BAJA	TOTAL POR CATEG	
		LEVES	GRAVES	M GRA/MORTAL			
Licenciados sanitarios	H	3	2		11	16	27
	M	2			9	11	
Diplomados sanitarios	H	5			4	9	52
	M	14	1		28	43	
Auxiliares enfermería	H				3	3	52
	M	32	1		16	49	
Técnicos Especialistas	H						6
	M	2			4	6	
Celadores	H	3	1		4	8	12
	M	3			1	4	
Gestión Administrativa	H				1	1	6
	M	5				5	
Hostelería Cocina-Lavandería	H						16
	M	7			9	16	
Personal Mantenimiento	H	4			1	5	5
	M						
TOTAL POR PRONÓSTICO	H	15	3		24		
	M	65	2		67	176	
	T	80	5		91		

Formación en PRL en el Área Hospitalaria de Valme y Distrito Sanitario Sevilla Sur:

CURSOS AÑO 2011		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Presencial	Núm. Trabajadores formados	14	2											58		
	Núm. Trabajadoras formadas	26	9											184		
Virtual	Núm. Trabajadores formados	3		1						1	1	1	2	3	2	
	Núm. Trabajadoras formadas	20		4	3	8	10	11	5	6	7	4	13	8	2	8
Núm. Total de profesionales formados		63	11	5	3	8	10	11	5	7	8	5	15	253	4	8

1.-Formación Básica en PRL (2 horas)

2.-PRL para mandos intermedios y aspirantes (2 horas)

3.-Prevención en el uso de Pantallas de visualización de datos (2 horas)

4.-Prevención riesgos derivados de la manipulación manual de cargas (2 horas)

5.-Prevención de accidentes con riesgo biológico (2 horas)

6.-Prevención de riesgos biológicos (2 horas)

7.-Seguridad en el manejo pdtos. químicos (2 horas)

8.-Seguridad en el uso de maquinaria (2 horas)

9.-Seguridad vial (2 horas)

10.-Seguridad en la oficina (2 horas)

11.-Técnicas de movilización de pacientes (2 horas)

12.-Control de situaciones conflictivas (2 horas)

13.-Actuaciones en caso de emergencias. Plan de autoprotección. (2 horas)

14.-Técnicas de afrontamiento del estrés laboral y burnout (2 horas)

15.-Prevención frente al manejo de citostáticos (2 horas)

Además se ha realizado un curso presencial de 20 h lectivas en Ergonomía e Higiene Postural para 6 profesionales.

Notificación de riesgo laboral del AHV:

Doce notificaciones de riesgo laboral:

80% relacionadas con deficiencias de las condiciones de trabajo, vinculadas al servicio de mantenimiento, y comunicadas por diversos canales o medios.

Cuatro relacionadas con condiciones de seguridad, evacuación, etc.

Cinco relacionadas con aspectos confort.

Adaptación de puestos de trabajo:

	H	M	T
Núm. Informes adaptación puestos realizados	6	21	27
Núm. Informes adaptación puestos embarazadas		34	34

Inspecciones de seguridad del AHV:

Se han realizado 15 informes durante 2011. La relación de informes de seguridad han respondido en un 70 % a solicitudes de las Unidades de gestión Clínica en proceso de acreditación, analizando aspectos relacionados con estándares de la ACSA.

Planes de autoprotección AHV y Distrito Sanitario Sevilla Sur:

PLANES DE AUTOPROTECCIÓN

Núm. Centros con manuales elaborados	24
Núm. Centros con manuales pendientes de elaborar	1
Núm. Centros con personal formado y capacitado	6
Núm. Centros con medios y recursos para la aplicabilidad del Plan de Autoprotección.	24
Núm. Centros con simulacros realizados	1

1.5.2.4. SERVICIOS GENERALES



Celadores

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Durante la anualidad 2011, los celadores han participado en los siguientes cursos organizados por la Unidad de Formación Continuada:

Actualización de conocimientos para el personal celador de Servicios Sanitarios

Soporte vital básico instrumentalizado.

Herramientas de Gestión para el personal.

Legislación.

Herramientas de Gestión para el personal de Función Administrativa.

Desarrollo de competencias profesionales para el personal de las II.SS..

Procedimiento de solicitud y devolución de Historias Clínicas.

Curso de formación básica en tabaquismo.

Sesiones de sensibilización contra el maltrato a las mujeres.

Powerpoint.

LAVANDERÍA

	Ropa Usuario	Ropa Personal	Rechazo
Total	740.770	21.408	8.742

LENCERÍA

Ropa Servida Hospital de Valme(Kg)

	Media diaria
Ropa Usuario	1.451
Uniforme Verde	1
Uniforme Azul	32
Pijama Personal	17
Blusas	1
Pantalones	0
Bata Personal	7
Total	1.509

Ropa Servida en el Área Extrahospitalaria (Kg)

Centros	Media diaria
Tomillar	274
Montequinto	58
San Fco (Morón)	26
Arahal	56
El Rancho (Morón)	17
CPE Moron	12
Lebrija	20
Las Cabezas	16
Los Palacios	24
Santa Ana (DH)	18
CS Dª Mercedes (DH)	19
CS S Hilario (DH)	31
CPE Alcalá	13
Callejon Huerto (AG)	7
CS Paulino Gª (Mont)	10
CS Las Portadas	20
Total	619

COCINA

Dietas Servidas Hospital de Valme

	Pacientes	Profesionales
Desayuno	166.037	
Almuerzo	158.787	30.896
Merienda	130.043	
Cena	141.884	17.115
Total	596.751	48.011
Media dietas/día	409	65

Dietas Servidas Hospital El Tomillar

	Pacientes	Profesionales
Desayuno	40.324	
Almuerzo	37.603	893
Merienda	25.294	
Cena	27.901	
Total	131.122	893
Media dietas/día	90	2,4



ÁREA DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

Indicadores de Actividad	Hosp. Valme	Hosp. Tomillar	Total Área
Nº de Vigilantes de Seguridad	22	8	30
Nº de horas de vigilancia	40.555	15.216	55.771
Nº de partes de incidencia	187	136	323

MEDIOS MATERIALES

Cámaras de vigilancia	33	4	37
Videograbadores	3	1	4
Centrales anti-intrusión	4	3	7
Pulsadores antipánico	16		16
Centrales de incendio	4	3	7
Cerraduras electrónicas	53		53

1.5.3. SUBDIRECCIÓN DE OBRAS



Relación de Obras Efectuadas

HOSPITAL DE VALME

1. Finalización de Edificio para ubicación de UCI
2. Construcción Edificio Ginecología
3. Finalización Edificio Salud Mental
4. Adaptación instalaciones (SUSTITUCIÓN Tubería ACS y AF en varias plantas)
5. Construcción de Arqueta General de conexión para Aguas fecales
6. Instalación de nuevo Cuadro General de Baja Tensión
7. Instalación de Nuevo Montacargas de Farmacia
8. Urbanización zona de Resonancia y Salud Mental
9. Proyecto para reparación de Patología en Edificio Térmica-Lavandería
10. Reparación de Patología en Edif. Térmica-Lavandería
11. Instalación de Tuberías de alimentación para la climatización de Salud Mental
12. Reforma integral de Sala-4. Rayos-x
13. Instalación de Mamparas en Banco de Sangre (Laboratorio de Hematología).
14. Obras para la instalación de Mesa Prona (Senógrafo).
15. Reformas en Planta 1ª ala derecha.
16. Aseo asistido habitación 602
17. Nueva cubierta vestuarios mantenimiento y limpieza
18. Reparación estructura fachada urgencias
19. Nuevo aseo en nuevo edificio de Salud mental
20. Vallado perimetral de patios de Salud Mental
21. Traslado de depósitos de Gases a Punto Limpio
22. Adecuación de espacio para Escuela de Pacientes
23. Instalación de Sistema de Accesos mediante tarjetas.

ÁREA

1. Reparaciones Generales y construcción de rampa en CPE. de Morón
2. Instalación de consolas de climatización en Consultas de CPE. de Morón
3. Obra para ubicación de Consulta de Urología en CPE de Dos Hermanas
4. Obra para implantación de Sala de Rayos X en CPE de Dos Hermanas
5. Reparación azulejos fachada lateral CPE de Alcalá
6. Obra para ubicación de consulta de Urología en CPE de Alcalá
7. Reforma y climatización de Farmacia El Tomillar
8. Conexión red contra incendios C.Terapéutica Tomillar
9. Desmontaje estructura y fibrocemento aparcamientos Tomillar



1.5.4. SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

Pacs. Corporativo.

Se consolida la conexión del pacs local con el pacs corporativo. Se incluyen todas las modalidades del Área Hospitalaria de Valme. De esta forma toda imagen correctamente identificada con acceso number está disponible para su visualización desde cualquier punto de Andalucía con conexión al pacs corporativo.

Renovación del cableado completo del Hospital Tomillar.

Se realiza una renovación de infraestructura y de tecnología de la red de comunicaciones del hospital del Tomillar. Esta renovación se compone de 102 puntos dobles, 2 componentes de electrónica de distribución, 7 componentes de electrónica de acceso y el establecimiento de enlace de fibra óptica entre los edificios del Tomillar.

Estabilización del personal eventual.

Se estabiliza la plantilla del servicio de informática mediante la convocatoria de 5 plazas de Técnico Especialista en Informática.

Factura informativa.

Se implanta la aplicación para la emisión de la factura informativa para el procedimiento de cristalino, hernia y procedimiento sobre piel. El número total de facturas sombra emitidas desde abril a diciembre son de 287.

Estación Clínica.

Se acomete la implantación de la Estación Clínica y su extensión a toda la hospitalización del Área Hospitalaria de Valme.

Virtualización.

Se instala el equipamiento destinado a virtualización, compuesto por 14 Tb de almacenamiento, 4 servidores blades, librería para las copias de seguridad y las licencias correspondientes tanto de gestión para la virtualización como sistema operativo para las máquinas que se instalan. Actualmente disponemos de 47 máquinas virtuales dando servicio a diferentes funcionalidades, tanto departamentales como horizontales.

UCI.

Se implanta el sistema de monitorización de pacientes integrado con la Estación Clínica en todos los boxes, sala de parada y en el control de enfermería.

Se instalan armarios dispensadores de medicamentos integrados con la Estación de Gestión (censo de pacientes) y con Farmacia (Unidosis).

Acreditaciones.

Desde el Servicio de Informática se asesora y colabora en la acreditación de las siguientes Unidades de Gestión Clínica: Neumología, Radiodiagnóstico y Anestesia.

Renovación parque informático.

Durante este año se renuevan 246 puestos de usuario de un total de 982.

Seguridad Digital.

Se realiza la primera auditoria interna de seguridad. Se dan 15 sesiones formativas en materia de protección de datos.

Incidencias.

⇒ Número de incidencias registradas: 10.685

⇒ Número de incidencias resueltas: 10717
(la diferencia corresponde a las incidencias pendientes del periodo del 2010 que se resolvieron en 2011).

1.6. DOCENCIA Y FORMACIÓN

1.6.1 FORMACIÓN PREGRADO

El Hospital impartió durante el año 2011, formación a alumnos de Enfermería y Medicina, tanto la parte teórica en las aulas del Pabellón Docente como la parte práctica asignados a las diferentes Unidades Clínicas de que dispone el Centro Hospitalario.

Se impartieron los cursos 4º, 5º y 6º de Medicina, en total recibieron formación 83 alumnos de 4º, 52 de 5º y 44 de 6º de Medicina

Los alumnos de enfermería fueron los siguientes:

Número de alumnos en 1º de grado. 42

Número de alumnos en 2º de grado. 49

Número de alumnos en 3º de grado. 51

4º de grado comenzará este curso.

1.6.2 FORMACIÓN ESPECIALIZADA.

Nuevas Unidades Acreditadas

UNIDAD MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRÍA con capacidad para la formación de:

2 Residentes de Pediatría, lo que supone un incremento de residentes de 1 a 2 por año

2 Residentes de Enfermería Pediátrica, lo que supone la incorporación de 2 residentes nuevos por año.

Unidades que incorporaron nuevos residentes

DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLÓGÍA

1 Residente

Unidades que incrementaron el número de residentes acreditados

MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

12 Residentes en lugar de los 10 que se venían incorporando en años anteriores

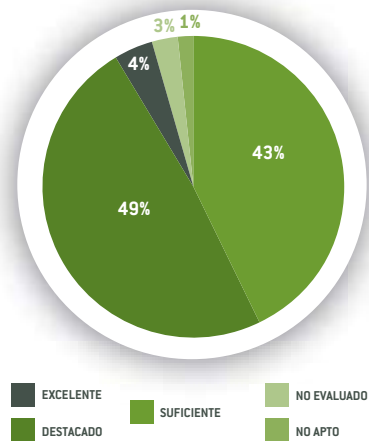
ESPECIALIDAD	NOMBRE TUTORES/AS
ANÁLISIS CLÍNICOS	IGNACIO PERAL CAMACHO
ANATOMÍA PATOLÓGICA	ANTONIO ROBLES FRÍAS
ANGIOLOGÍA Y C. VASCULAR	GUILLERMO NUÑEZ DE ARENAS BAEZA
ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL DOLOR	DAVID GARCÍA BERNAL
	ARACELI RODRÍGUEZ MORILLO
	PEDRO DÍAZ SERRANO
APARATO DIGESTIVO	ELENA HOYAS PABLO
	CARLOS ORTIZ MOYANO
BIOQUÍMICA CLÍNICA	ANTONIO MORO ORTIZ
CARDIOLOGÍA	PASTOR PÉREZ SANTIGOSA
	FRANCISCO SCHEZ. BURGUILLOS
CIRUGÍA GENERAL Y DEL AP. DIGESTIVO	PABLO PARRA MEMBRIVES
	DANIEL DÍAZ GÓMEZ
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA	JORGE ANGULO GUTIÉRREZ
	JUAN MANUEL RODRÍGUEZ DE LA CUEVA
	JUANA DÍAZ DEL RÍO
DERMATOLOGÍA MÉDICOQUIRÚRGICA	AMALIA PÉREZ GIL
ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	MARÍA VICTORIA CÓZAR LEÓN
FARMACIA HOSPITALARIA	MARÍA JOSÉ FOBELO LOZANO
	SILVIA ARTACHO CRIADO
	RAMÓN MORILLO VERDUGO

ESPECIALIDAD	NOMBRE TUTORES/AS
HEMATOLOGÍA	Mª CARMEN COUTO CARO
MEDICINA INTENSIVA	FRANCISCO LUCENA CALDERÓN
MEDICINA INTERNA	JUAN CORZO DELGADO
	FERNANDO GAMBOA ANTÍÑOLO
	ALBERTO ROMERO ALONSO
MEDICINA PREVENTIVA	ENCARNACIÓN ROMÁN CASARES
MICROBIOLOGÍA	JULIO VARGAS ROMERO
NEUMOLOGÍA	ALBERTO BEIZGTEGUI SILLERO
NEUROLOGÍA	JUAN GALÁN BARRANCO
OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	JOSE ANTONIO SAINZ BUENO
	ROSA OÑA LÓPEZ
	MANUEL VARGAS BROQUETAS
ONCOLOGÍA MÉDICA	JOSÉ FUENTES PRADERA
PEDIATRÍA Y ÁREAS ESPECÍFICAS	MANUEL NAVARRO VILLÉN
PSICOLOGÍA CLÍNICA	Mª DOLORES LORENZO LÓPEZ
PSIQUIATRÍA	JOAQUÍN MARTÍN MUÑOZ
	ROCÍO PÉREZ ROJANO
RADIOLOGÍA	JOSE CARLOS PÉREZ DE TEJADA
	SUSANA RICO GALA
REUMATOLOGÍA	SERGIO RODRÍGUEZ MONTERO
UROLOGÍA	MANUEL CARLOS REINA RUIZ
ENFERMERÍA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	Mª ÁNGELES FERNÁNDEZ MARTÍNEZ
	JORGE ROMERO MARTÍNEZ
	NURIA BARBERÁ RUBINI
	GINÉS DÍAZ LIFANTE
ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL	MIRIAM ROSA OROZCO
ENFERMERÍA PEDIÁTRICA	ANTONIA MANZANARES RODRÍGUEZ

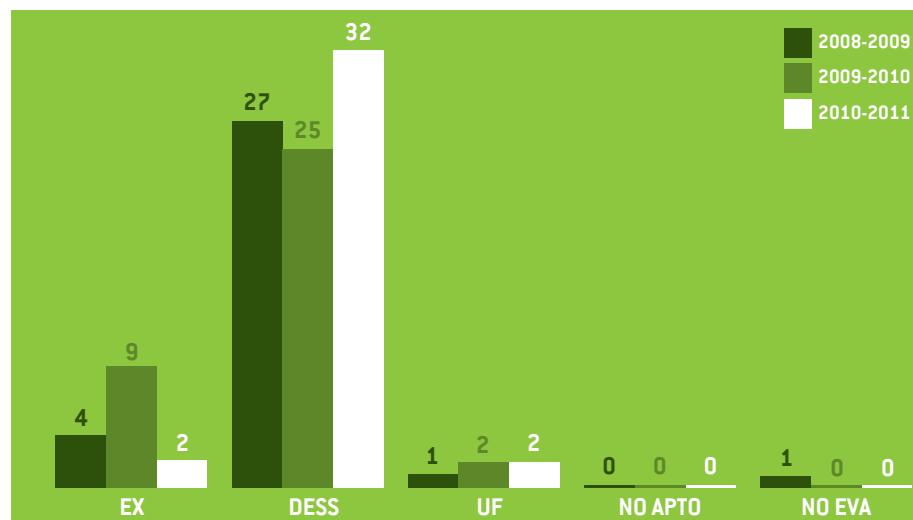
Hospital Universitario de Valme

Especialidades Acreditadas	Residentes año	Total Residentes	Máximo Posible
	1 compartido	1 compartido	1 compartido
Alergología	1	4	4
Análisis Clínicos	1	4	4
Anatomía Patológica	1	4	4
Anestesiología y Reanimación	3	12	12
Angiología y C. Vascular	1	3	5
Aparato Digestivo	2	5	8
Bioquímica Clínica	1	0	4
Cardiología	2	9	10
Cirugía General y del Aparato Digestivo	1	5	5
Cirugía Ortopédica y Traumatología	3	14	15
Dermatología Médico-quirúrgica y Venereología	1	1	4
Endocrinología y Nutrición	1	2	4
Farmacia Hospitalaria	2	8	8
Hematología y Hemoterapia	1	4	4
Medicina Familiar y Comunitaria	12	39	48
Medicina Intensiva	1	5	5
Medicina Interna	3	11	15
Medicina Preventiva y Salud Pública	1	4	4
Microbiología y Parasitología	1	3	4
Neumología	1	4	4
Neurología	1	3	4
Obstetricia y Ginecología	3	11	12
Oftalmología	2	8	8
Oncología Médica	1	2	4
Pediatría y sus Áreas Específicas	2	4	8
Psicología Clínica	2	4	8
Psiquiatría	2	8	8
Radiodiagnóstico	2	8	8
Reumatología	1	4	4
Urología	1	4	5
Enfermería Obstétrica	5	10	10
Enfermería Pediátrica	2	0	4
Enfermería Salud Mental	3	3	6
TOTALES	65	206	256

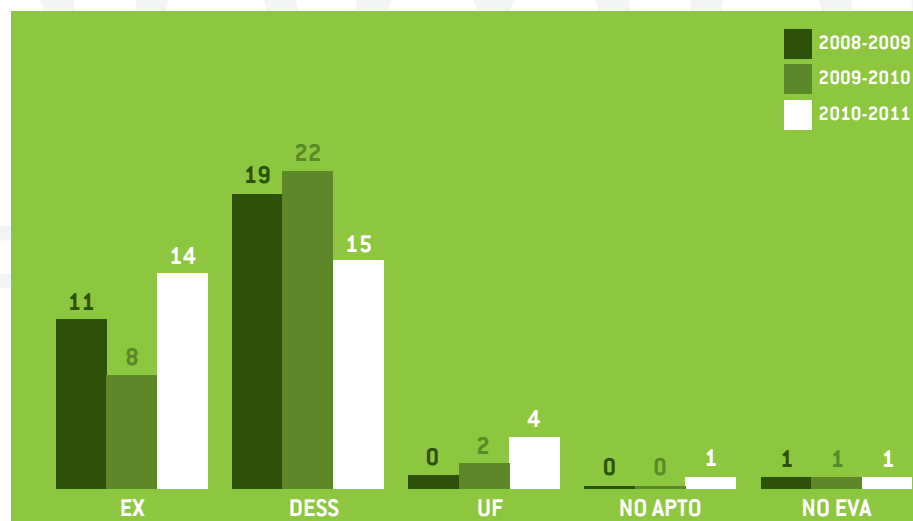
Calificaciones Residentes



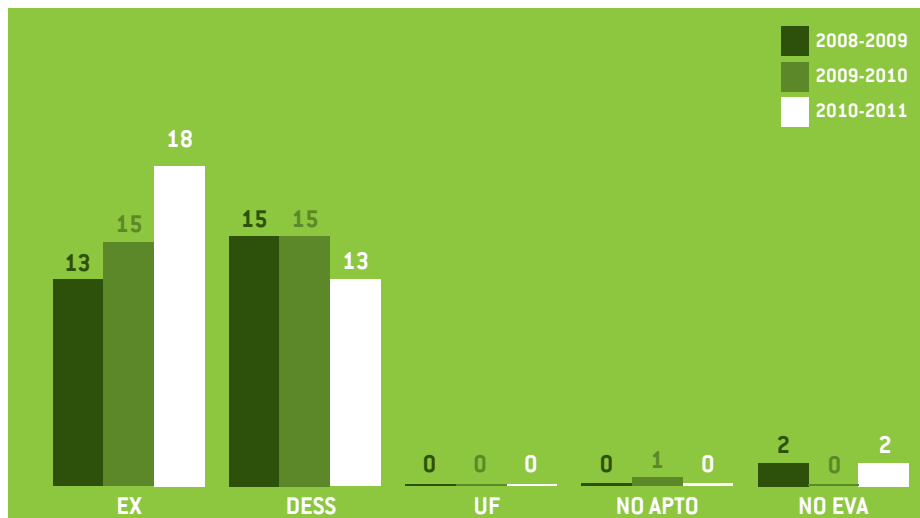
Residentes 1º



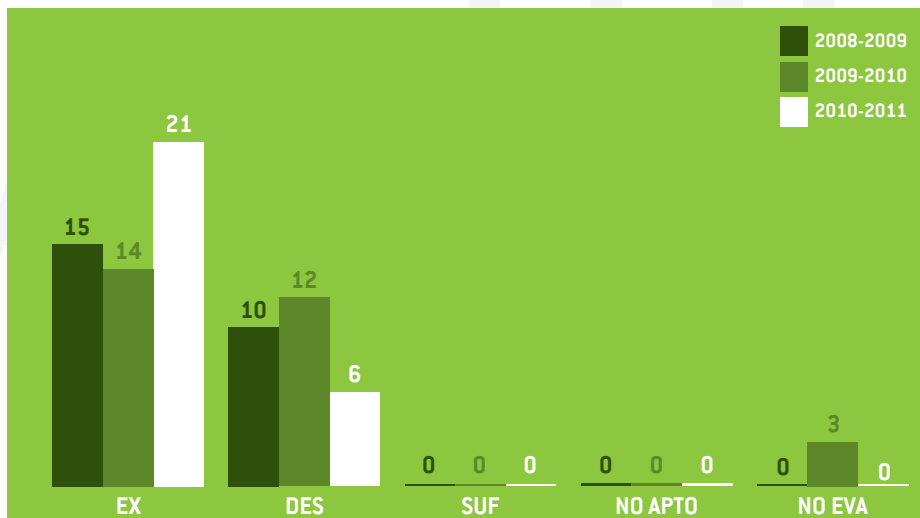
Residentes 2º



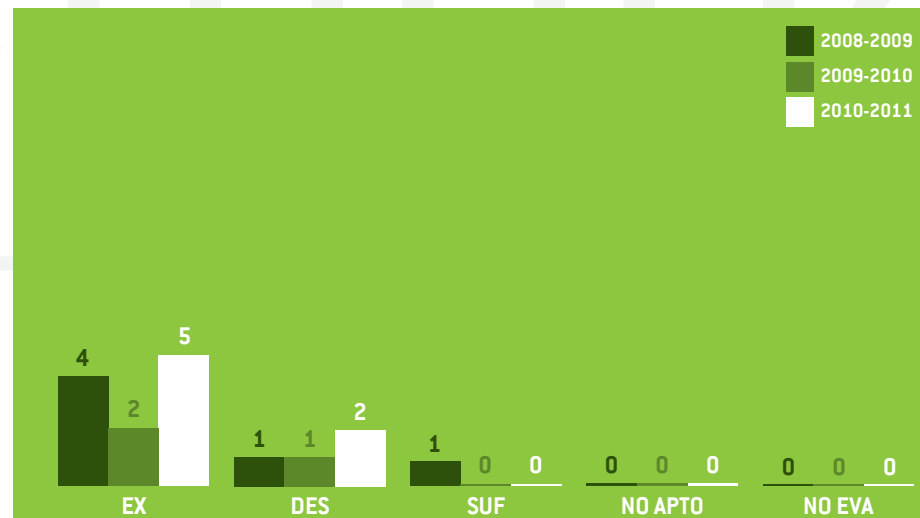
Residentes 3º



Residentes 4º



Residentes 5º



1.6.3 UNIDAD DE FORMACIÓN CONTINUADA

Nº ALUMNOS	2358
Nº DOCENTES	133
Nº ALUMNOS QUE HAN REALIZADO PRÁCTICAS DE CICLOS MEDIO Y SUPERIOR, EN NUESTRA ÁREA	110

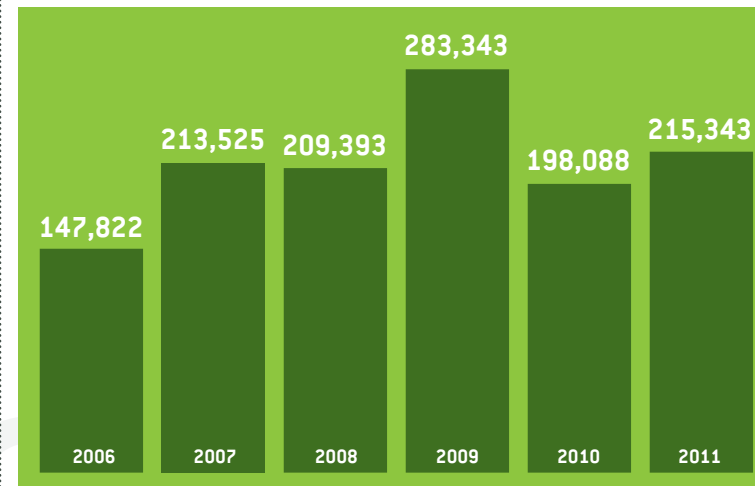
	ACREDITADAS	NO ACREDITABLES	TOTAL
SAS	42 ACTIVIDADES	13 ACTIVIDADES	55 ACTIVIDADES
	90 EDICIONES	31 EDICIONES	121 EDICIONES
MAP	18 ACTIVIDADES	14 ACTIVIDADES	32 ACTIVIDADES
	28 EDICIONES	18 EDICIONES	46 EDICIONES
CENTRALIZADO	2 ACTIVIDADES	2 ACTIVIDADES	4 ACTIVIDADES
	16 EDICIONES	2 EDICIONES	18 EDICIONES

Nota: se han acreditado el 100% de actividades susceptibles de acreditación, tal y como indicaba el CP 2011



1.7 INVESTIGACIÓN

Hospital de Valme. Factor de Impacto



DATOS DE INVESTIGACIÓN 2011

PROYECTOS INVESTIGACIÓN SOLICITADOS	42
PROYECTOS INVESTIGACIÓN CONCEDIDOS	4
PROYECTOS INVESTIGACIÓN EUROPEOS	1
PROYECTOS INVESTIGACIÓN EXCELENCIA	1
GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN REDES	3
GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN CIBER	1
CONTRATOS INVESTIGACIÓN SARA BORRELL	2
ENSAYOS CLÍNICOS	
Fase I	3
Fase II	5
Fase III	15
Fase IV	8

memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME

UNIDADES ASISTENCIALES

02

2011

UNIDADES ASISTENCIALES

ALERGOLOGÍA

Actividad Asistencial

Consultas Externas	2011
Primeras de Atención Primaria	1905
Interconsultas	637
Revisiones	4791
Total consultas	7333
Relación Sucesivas / Primeras	1,88

Laboratorio de Pruebas in vivo	2011
Test cutáneos	3161
Test epicutáneos	420
Test de provocación controlada	
Citados	1056
Realizados	968
Test de provocación conjuntival	
Citados	18
Realizados	18
Test de provocación con aditivos	
Citados	23
Realizados	23
Altas pacientes CCEE	1567

Otras actividades	2011
Inmunoterapia	3774
Broncodilatación	531
Espirometrías basales	112
Informes emitidos digitalizados	5782
Determinación óxido nítrico	284

Cartera de Servicios

Consultas externas	
Test cutáneos y epicutáneos	
Test de provocación	

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (FEA)	1
FEA DE ALERGOLÓGIA	1
A.T.S./D.U.E.	2
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
TOTAL	7

CONSUMO FARMACÉUTICO	1.119 €
Gasto Cap. II	29.832 €



APARATO CIRCULATORIO: CARDIOLOGÍA

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	22,2
Ingresos programados	342
Ingresos urgentes	947
Ingresos por traslados	263
Total ingresos	1552
Estancias totales	7445
Estancia media	4,8
Estancias / Día	20,4
Exitus	10

Alternativa a Hospitalización

Sesiones Hospital de Día Médico	179
---------------------------------	-----

Consultas Externas

Primeras de Atención Primaria	4.572
Interconsultas	1.398
Revisiones	14.444
Total consultas	20.414
Relación Sucesivas / Primeras	2,42
Consultas Generales	14.359
Consultas de Arritmia	1.555
Consultas de Marcapasos	3.967
Consultas Valvulares	533

Otras Actividades

Ecocardiografía	2.313
Ecocardiografía Transesofágica	134
Prueba de Esfuerzo Cardiovascular	378
Monitorización Cardíaca Ambulatoria	1.793
Tabla Basculante	57
Estudios Electrofisiológicos	44
Ablaciones	92
Test Fármacológicos	16
Coronariografías diagnósticas	615
Hemodinámica Intervencionista	522
Marcapasos	267
Holter Insertable	37
Desfibrilador Automático Implantado	54
Cardioversión eléctrica	70

Hospitalización

Altas Brutas	1217
EMO	6,67
Peso Medio	2,47
Exitus	10
Altas Codificadas { 1 }	1202
% Codificación { 1 }	0,99
Media Dx Codificados	6,51
Media Proced. Codificados	4,01
EME	7,22
Diferencia Norma	-0,55
EMAC	7,42
EMAF	7,1
IUE	0,94
Índice Casuístico	0,98
Índice Funcional	1,03
Impacto	-518,53
Estancias Evitables	504,59
Estancia Óptima	7616,58
Estancia Media Óptima	6,26
Reingresos=< 24 horas	7(0,58%)
Reingresos =< 48 horas	11(0,90%)
Reingresos =< 3 días	11(0,90%)
Reingresos Urgentes =< 7 días	21(1,73%)
Reingresos=< 30 días	49(4,03%)
Diferencia por Casuística	-0,12
Diferencia por Funcionamiento	0,2

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA.	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
116 - OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDÍACO PERMANENTE	97	6,44	65,96	1,12	3,59	348,23
124 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO & DIAG. COMPLEJO	94	7,53	-0,94	1,00	1,53	143,82
125 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO SIN DIAG. COMPLEJO	94	5,59	85,54	1,19	0,88	82,72
112 - PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS, SIN IAM, INSUFICIENCIA CARDÍACA O SHOCK	93	3,62	-7,44	0,98	1,76	163,68
550 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	80	10,49	-193,60	0,81	5,69	455,20
854 - PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTÁNEO CON STENT LIBERADOR DE FÁRMACO, SIN IAM	68	5,32	-2,72	0,99	2,51	170,68
127 - INSUFICIENCIA CARDÍACA & SHOCK	67	7,13	-97,82	0,83	1,42	95,14
853 - PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTÁNEO CON STENT LIBERADOR DE FÁRMACO, CON IAM	56	7,73	68,32	1,19	3,22	180,32
143 - DOLOR TORÁCICO	53	5,25	28,62	1,11	0,59	31,27
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	43	7,63	-130,29	0,72	2,43	104,49
122 - TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM SIN COMPL. MAYORES ALTA CON VIDA	41	6,29	28,29	1,12	1,63	66,83
139 - ARRITMIAS CARDÍACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCIÓN SIN CC	39	5,49	32,37	1,18	0,72	28,08
544 - ICC & ARRITMIA CARDÍACA CON CC MAYOR	35	12,06	43,05	1,11	3,42	119,70
808 - PROCED. CARDIOVASC. PERCUTÁNEOS CON IMA, FALLO CARDIACO O SHOCK	33	6,88	18,81	1,09	2,70	89,10
121 - TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM & COMPL. MAYORES, ALTA CON VIDA	31	8,32	-23,25	0,92	2,59	80,29
140 - ANGINA DE PECHO	31	5,71	-12,40	0,93	0,82	25,42
548 - IMPLANTACIÓN O REVISIÓN DE MARCAPASOS CARDIACO CON CC MAYOR	27	7,96	-120,96	0,64	6,65	179,55
142 - SÍNCOPE & COLAPSO SIN CC	26	5,62	9,36	1,07	0,72	18,72
138 - ARRITMIAS CARDÍACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCIÓN CON CC	20	5,75	-23,60	0,83	1,14	22,80
115 - IMPLANT. MARCAPASOS CARD. PERM. CON IAM, F. CARDIACO, SHOCK, DESFIB. O SUST. GENERADOR	17	5,82	-35,02	0,74	4,64	78,88
118 - REVISIÓN DE MARCAPASOS CARDIACO SUSTITUCIÓN DE GENERADOR	16	3,25	5,44	1,12	2,08	33,28
TOTAL	1217	6,67	-518,53	5	0,94	3010,3

APARATO CIRCULATORIO: CIRUGÍA VASCULAR

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	10,75
Ingresos programados	261
Ingresos urgentes	244
Ingresos por traslados	79
Total ingresos	584
Estancias totales	3820
Estancia media	6,54
Estancias / Día	10,4
Exitus	12

Cirugía Mayor Ambulatoria

53 Eliminación de venas varicosas de miembro inferior	144
---	-----

Consultas Externas

Primeras de Atención Primaria	1528
Interconsultas	2437
Revisiones	5932
Total consultas	9897
Relación Sucesivas / Primeras	1,50
Consultas generales	3106
Consultas de enfermería	1572
Consultas arterial	3244
Consultas venoso	1975

Actividad Quirúrgica

Programadas ingresadas	300
Urgentes ingresadas	132
CMA	144
Resto ambulatorias	20

Otras Actividades

Eco- Doppler	817
Esclerosis de Varices	128

Hospitalización

Altas	503
EMO	8,93
Peso Medio]	2,38
Exitus	12
% Exitus	2,39%
Altas Codificadas	499
% Codificación	99,20%
Media Dx Codificados	6,53
Media Proced. Codificados	1,78
E.Media PreQuirúrgica Programada	1,03
E.Media PreQuirúrgica Urgente	1,87
E.Media PreQuirúrgica Total	1,47
E.Media PostQuirúrgica Programada	1,72
E.Media PostQuirúrgica Urgente	3,47
E.Media PostQuirúrgica Total	2,63
EME	9,56
Diferencia Norma	-0,63
EMAC	10,13
EMAF	9,56
IUE	0,93
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,06
Impacto	-315,51
Est Evitables	664,96
Estancia Óptima	3828,6
Estancia Media Óptima	7,61
Reingresos =< 24 horas	0
Reingresos =< 48 horas	0
Reingresos =< 3 días	1(0,20%)
Reingresos =< 7 días	5(0,99%)
Reingresos =< 30 días	21(4,17%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
131 - TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS SIN CC	67	3,27	-167,50	0,57	0,89	59,63
130 - TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS CON CC	48	5,67	-152,64	0,64	1,35	64,80
479 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES SIN CC	42	4,79	-49,14	0,80	1,68	70,56
114 - AMPUTACIÓN DE M.SUPERIOR & DEDOS DEL PIE POR TRASTORNOS CIRCULATORIOS	34	13,24	3,06	1,01	2,73	92,82
478 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC	30	11,53	8,40	1,02	2,80	84,00
113 - AMPUTACIÓN POR TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO M.SUPERIOR Y DEDOS DEL PIE	27	21,85	181,98	1,45	5,56	150,12
119 - LIGADURA & STRIPPING DE VENAS	20	3,30	27,60	1,72	0,89	17,80
550 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	17	11,59	-22,44	0,90	5,69	96,73
797 - REVASCULARIZACIÓN EXTREMIDAD INFERIOR SIN CC	17	16,59	94,18	1,50	2,06	35,02
468 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	14	3,93	-120,40	0,31	4,29	60,06
796 - REVASCULARIZACIÓN EXTREMIDAD INFERIOR CON CC	14	18,14	32,48	1,15	3,85	53,90
839 - PROCEDIMIENTOS EXTRACRANEALES SIN CC	12	9,25	13,32	1,14	1,51	18,12
111 - PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES SIN CC	10	6,90	-8,20	0,89	2,95	29,50
120 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE APARATO CIRCULATORIO	10	12,70	5,00	1,04	3,21	32,10
838 - PROCEDIMIENTOS EXTRACRANEALES CON CC	9	6,89	-42,66	0,59	2,10	18,90
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	8	6,25	-35,28	0,59	2,43	19,44
369 - TRASTORNOS MENSTRUALES & OTROS PROBLEMAS DE APARATO GENITAL FEMENINO	8	2,25	-5,20	0,78	0,48	3,84
549 - PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES CON CC MAYOR	8	25,13	53,76	1,37	10,07	80,56
110 - PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES CON CC	6	17,17	24,48	1,31	4,30	25,80
315 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN & TRACTO URINARIO	5	2,00	-18,50	0,35	2,89	14,45
TOTAL	503	8,93	-315,51	0,93	2,38	1195,48

CARDIOLOGÍA

Cartera de Servicios

IMAGEN CARDÍACA NO INVASIVA

Ecocardiografía Doppler color transtorácica

Ecocardiografía Doppler color transesofágica

Ecocardiografía de stress (esfuerzo y FÁRMACOLógico)

Coronariografía no invasiva (TAC-64 cortes)

Estudio no invasivo de Aorta (TAC-64 cortes)

ARRITMIA

Consulta monográfica de arritmias

Cardioversiones eléctricas programadas sincronizadas.

Electrocardiografía dinámica (HOLTER)

Potenciales tardíos

Alternancia de onda T

Estudios electrofisiológicos diagnósticos

Ablaciones de vías accesorias

Ablaciones de flutter

Ablación de taquicardias ventriculares

Holter insertables (Revail)

Mesa basculante (Tilt Test)

MARCAPASOS

Marcapasos definitivos mono, bi y trica-
merales y estimulación Hissiana

Resincronización CARDÍACA

Desfibriladores automáticos implantables

Holter insertable (Revail)

DOLOR TORÁCICO

Estratificación inicial básica

Ergometría (cinta y cicloergómetro)

Ecocardiografía convencional y Doppler tisular

Ecocardiografía de stress

Coronariografía no invasiva (TAC-64)

Coronariografía invasiva

UNIDAD DE HEMODINÁMICA

Cateterismos derechos e izquierdos

Coronariografías diagnósticas

Intervencionismo coronario terapéutico: angioplastia,
stent, aterectomía rotacional, trombectomía

Ecografía intracoronaria e intraCARDÍACA (IVUS)

Cierres percutáneos de defectos congénitos intracardiacos

Intervencionismo sobre patología aórtica: coartación

Embolización septal en miocardiopatía hipertrófica

Valvuloplastia mitral y pulmonar

Atención urgente 24 horas

UNIDAD DE REHABILITACIÓN CARDÍACA

Captación de pacientes en el ingreso

Educación sanitaria

Control cardiológico e intervención en

factores de riesgo cardiovasculares

Programa de actividad física

Intervención psicológica en terapia grupal

Seguimiento periódico de pacientes rehabilitados

Fomento de actividades con asocia-
ciones de enfermos cardíacos

CIRUGÍA VASCULAR

Cartera de Servicios

Doppler para estudio de miembros

Cirugía de procesos quirúrgicos arteriales y
venosos no localizados en cráneo y tórax

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SV. CARDIOLOGÍA	1
JEF. SC. CARDIOLOGÍA	2
FEA MEDICINA INTENSIVA	1
FEA CARDIOLOGÍA	11,50
FEA ANGIOLOG. Y CIR. VASCULAR	5,50
MÉDICO FAMILIA SCCU	1
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
FISIOTERAPEUTA	1
A.T.S./D.U.E.	31,90
T.E. EN RADIODIAGNÓSTICO	1
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	20,80
ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2
CELADOR	2,60
TOTAL	83,30

CONSUMO FARMACÉUTICO	248.500 €
Gasto Cap. II	5.712.964 €

Informe de Actividad de la Sala de Hemodinámica del Hospital Universitario de Valme

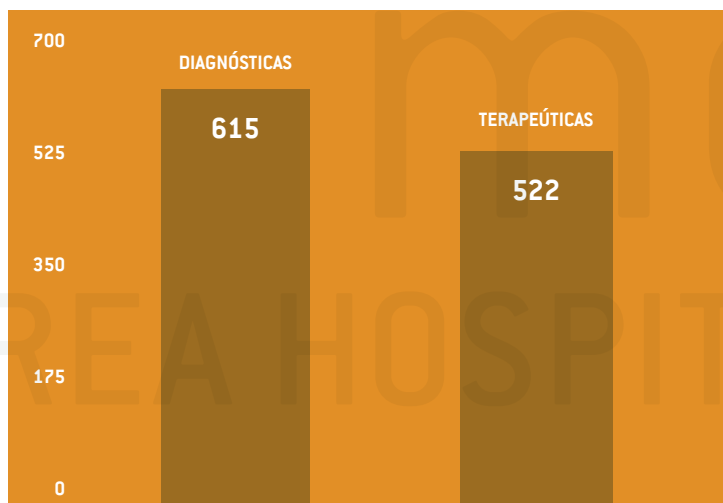
Los principales datos de los procedimientos realizados son:

Número pacientes incluidos: 1137

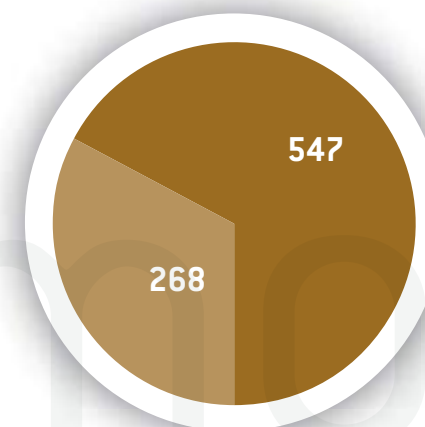
Número total de procedimientos:

Coronarigrafías diagnósticas (sin intervencionismo): 615

Angioplastias: 522



Unidades de Stent implantados: 815



FARMACOACTIVOS
METÁLICOS

Porcentaje de DES 67.1%

OTROS PROCEDIMIENTOS

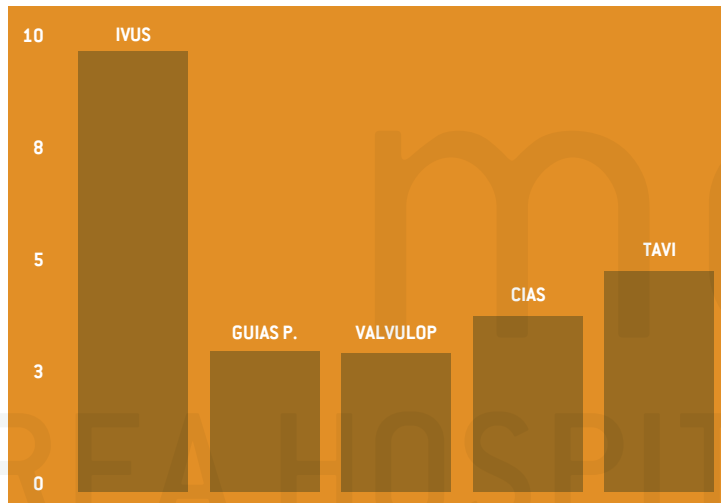
Ecografías Intracoronarias: 10

Guías de presión: 3

Valvuloplastias: 3

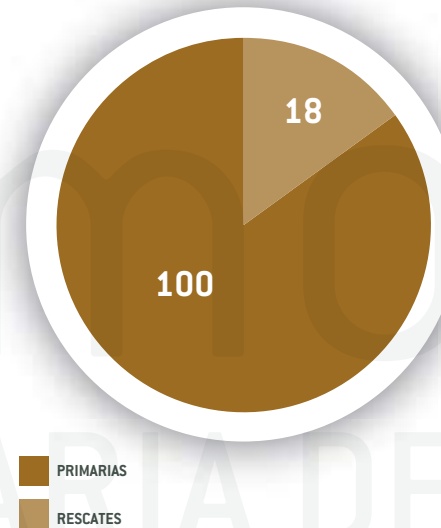
Cierres foramen oval y CIA: 4

Prótesis aórticas percutáneas: 5



Durante este año se ha implantado un protocolo de REPERFUSIÓN PRECOZ en el INFARTO CON ELEVACIÓN DE ST .

Hemos realizado 118 angioplastias en el seno del infarto con elevación del ST de las cuales 100 fueron angioplastias primarias y 18 rescates.



Actividad de la Sala de Electrofisiología

Procedimiento	Primoimplante	Recambio	Total
Marcapasos			267
DDDR	135	7	142
SSIR	25	3	28
SSI	72	7	79
Marcapasos TRC	15	3	18
Holter Insertable			37
Desfibriladores			54
DDDR	7	0	7
SSIR	12	6	18
DAI TRC	22	7	29
Ablaciones			92
Ablación FA			3
Ablación Nodo AV			9
Ablación WPW			19
Ablación TIN/ VACC oculta			39
Ablación TV			6
Flutter /Taq auricular			16
Otros			197
EEF diagnósticos			44
Cardioversiones			70
Mesas Basculantes			57
Test Farmacológicos			16
Retirada Holter Insertable			10
Total de procedimientos			647

BLOQUE QUIRÚRGICO

Actividad Asistencial

Anestesias por Tipos

Epidural	1933
General	4552
Local	3405
Locorregional	1362
Raquianestesia	2113
Retrobulbar	295
Sedación	463

Riesgo Anestésico

ASA 1	4086
ASA 2	5998
ASA 3	3398
ASA 4	641

Destino Postquirúrgico

Pacientes a Reanimación	9995
Pacientes a UCI	302

Actuaciones fuera de Quirófano

Angiología y Cirugía Vascular	4
Aparato Digestivo	738
Cardiología	16
Cirugía General y Digestiva	7
Medicina Interna	4
Neurología	1
Pediatría	12
Cuidados Críticos	1

Total 783

Hospital de Día Médico

Tratamientos del dolor	372
------------------------	-----

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras de Atención Primaria	154
Interconsultas	8.546
Revisiones	2.848
Relación Sucesivas / Primeras	0,33
Total consultas:	11.548
Pre-anestesia	7965
Unidad del Dolor	3583
Interconsulta Unidad del Dolor	54



Cartera de Servicios

Consultas preanestésicas
Consultas del dolor
Tratamientos invasivos de la clínica del dolor
Anestesia en exploraciones digestivas, radiológicas y hemodinámica
Tratamiento de dolor agudo postoperatorio
Analgesia obstétrica

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Jefe de Servicio)	1
JEF. SC. ANESTESIA Y REANIM.A.QUIR.	2
FEA DE ANESTESIA Y REANIMACIÓN A.QUIR.	25
JEFE BLOQUE ENFERMERÍA	1
SUPERVISOR ENFERMERÍA	2
A.T.S./D.U.E.	75
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	51,50
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3
CELADOR	19
TOTAL	179,50
CONSUMO FARMACÉUTICO	348.254
Gasto Cap. II	1.750.931

Información asistencial.

- ⇒ Intervenciones CMA: 5.850
- ⇒ Intervenciones Hospitalización: 4.707 programadas, 2.525 urgentes
- ⇒ Anestesia fuera de quirófano (Digestivo, Rx, hemodinámica)
- ⇒ Consultas Anestesia 7.965 consultas
- ⇒ Consultas realizadas en Acto único: 1.935
- ⇒ Interconsulta anestesia: 1.679
- ⇒ Consultas del Dolor: 3.583 consultas
- ⇒ Interconsulta Unidad del Dolor: 54
- ⇒ Terapia intervencionista Dolor:

Investigación.

- ⇒ Beca de investigación de la Sociedad Andaluza Extremeña para la investigación de Dolor Crónico Postoperatorio tras Intervención Cesárea. Análisis de su Incidencia y factores de riesgo en nuestro área.
- ⇒ Publicaciones: 6 en revistas de la especialidad
- ⇒ Capítulo de libro 1
- ⇒ Comunicaciones congresos internacionales 9
- ⇒ Comunicaciones congresos nacionales y regionales 10
- ⇒ Dos premios a la mejor comunicación en congresos

Enfermería

- ⇒ Comunicaciones a Congresos nacionales 7
- ⇒ Comunicación a congresos regionales 1
- ⇒ Dos Premios a la mejor comunicación (nacionales)
- ⇒ Artículo original en revista indexada (IME, Index medicus)

Formación.

- ⇒ 1 Curso sobre monitorización profundidad anestésica. (Centro de excelencia)
- ⇒ 4 ediciones del Curso de Ecografía en Anestesiología Regional y catéteres vasculares (nivel nacional)

Orientación al usuario/participación ciudadana.

OTROS

- ⇒ Acreditación de la Unidad de Gestión Clínica de Bloque Quirúrgico.



C.O. Y TRAUMATOLOGÍA

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	36,3
Ingresos programados	987
Ingresos urgentes	1044
Ingresos por traslados	26
Total ingresos	2057
Estancias totales	11542
Estancia media	5,61
Estancias / Día	31,5
Exitus	7

Consultas Externas

Primeras de Atención Primaria	4651
Interconsultas	18360
Revisiones	25149
Total consultas	48160
Relación Sucesivas / Primeras	1,09
Consultas Generales	39844
Consultas Ortopróticas	1734
Consultas Enfermería	6582

Actividad Quirúrgica

Programadas ingresadas	1481
Urgentes ingresadas	508
CMA	539
Resto ambulatorias	1068

HOSPITALIZACIÓN

Altas	1.957
EMO	6,01
Peso Medio	2,03
Exitus	7
% Exitus	0,36%
Altas Codificadas	1.887
% Codificación	96,42%
Media Dx Codificados	3,02
Media Proced. Codificados	2,54
* E.Med. PreQuirúrgica Programada	0,46
* E.Med. PreQuirúrgica Urgente	1,02
* E.Med. PreQuirúrgica Total	0,73
* E.Med. PostQuirúrgica Programada	2,16
* E.Med. PostQuirúrgica Urgente	1,53
* E.Med. PostQuirúrgica Total	1,85
EME	6,95
Diferencia Norma	-0,94
EMAC	6,29
EMAF	6,95
IUE	0,8607
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,91
Impacto	-1.853,88
Est Evitables	431,74
Estancia Óptima	11.323,10
Estancia Media Óptima	5,79
Reingresos Urgentes =< 24 horas	2(0,10%)
Reingresos Urgentes =< 48 horas	5(0,26%)
Reingresos Urgentes =< 3 días	8(0,41%)
Reingresos Urgentes =< 7 días	-0,46%
Reingresos Urgentes =< 30 días	22 (-1,12%)

Cirugía Mayor Ambulatoria

	Intervenciones	I.Resolución
6 Descompresión de nervio periférico	50	75%
9 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano del sistema nervioso	4	67%
142 escisión parcial de hueso	33	70%
143 Bunionectomía o reparación de deformidades de los dedos de los pies	68	88%
145 Tratamiento de fractura o luxación de radio y cúbito	58	87%
146 Tratamiento de fractura o luxación de cadera y fémur	1	4%
147 Tratamiento de fractura o luxación de extremidad inferior (excepto cadera o fémur)	72	77%
148 Otro procedimiento sobre fracturas o luxaciones	40	54%
149 Artroscopia	115	59%
151 Escisión del cartílago semilunar de la rodilla.	4	67%
160 Otros procedimientos terapéuticos sobre músculos y tendones	75	76%
161 Otro procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre hueso	11	73%
169 Desbridamiento de herida, infección o quemadura	8	10%
Total	539	63%

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
209 - SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR CC	294	6,51	47,04	1,03	3,28	964,32
818 - SUSTITUCIÓN DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	204	7,77	-163,20	0,91	3,61	736,44
219 - PROC. EXTR.INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA,PIE,FÉMUR EDAD>17 SIN CC	201	4,92	-164,82	0,86	1,36	273,36
211 - PROC. DE CADERA & FÉMUR EXCEPTO ARTICULACIÓN MAYOR EDAD>17 SIN CC	199	7,82	-286,56	0,84	2,18	433,82
224 - PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC. MAYOR DE ARTICULACIÓN SIN CC	88	3,24	19,36	1,07	0,93	81,84
756 - FUSIÓN VERTEBRAL EXCEPTO CERVICAL SIN CC	85	8,69	-11,05	0,99	2,54	215,90
243 - PROBLEMAS MÉDICOS DE LA ESPALDA	79	5,58	-123,24	0,78	0,79	62,41
470 - No agrupable	70	3,06	-425,60	0,33	0,00	0,00
210 - PROC. DE CADERA & FÉMUR EXCEPTO ARTICULACIÓN MAYOR EDAD>17 CON CC	53	9,70	-99,11	0,84	3,25	172,25
867 - ESCISIÓN LOCAL Y EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO FIJACIÓN INTERNA EXCEPTO CADERA Y FÉMUR, SIN CC	52	3,19	-36,92	0,82	1,15	59,80
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	51	3,45	7,14	1,04	1,01	51,51
229 - PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC. MAYORES S.ARTICULACIÓN SIN CC	46	2,98	22,54	1,20	0,88	40,48
223 - PROC. MAYORES HOMBRO/CODO, U OTROS PROCEDIMIENTOS EXTR.SUPERIOR CON CC	41	3,22	5,74	1,05	1,00	41,00
225 - PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	30	3,33	-10,50	0,90	1,24	37,20
220 - PROCEDIMIENTOS EXTR.INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA,PIE,FÉMUR EDAD<18	27	2,96	-17,82	0,82	1,38	37,26
234 - OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE S.MUSCULO-ESQUELÉTICO & T.CONECTIVO SIN CC	27	6,52	22,41	1,15	1,55	41,85
218 - PROC. EXTR.INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA,PIE,FÉMUR EDAD>17 CON CC	23	8,09	-40,94	0,82	2,43	55,89
230 - EXCISIÓN LOCAL & ELIMINACIÓN DISP. FIJACIÓN INTERNA DE CADERA & FÉMUR	20	3,30	-29,40	0,69	1,30	26,00
252 - FRACTURA,ESGUINCE,DESGARRO & LUXACIÓN ANTEBRAZO,MANO,PIE EDAD<18	20	1,70	1,60	1,05	0,49	9,80
249 - MALFUNCIÓN, REACCIÓN O COMPL. DE DISPOSITIVO ORTOPÉDICO	17	7,29	-29,58	0,81	1,17	19,89
TOTAL	1957	6,01	-1853,88	0,86	2,03	3980,0



Cartera de Servicios

Intervenciones quirúrgicas excepto los
traumatismos craneoencefálicos

Consultas monográficas de cadera, columna e infantil

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Jefe de Servicio)	1
JEF. SC. TRAUMATOLOGÍA Y C. ORTOP	2
FEA TRAUMATOL. Y CIR. ORTOPED.	17
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	20,90
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	15,60
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,50
CELADOR	1,40
TOTAL	60,40

CONSUMO FARMACÉUTICO 44.795 €

Gasto Cap. II 3.255.137 €



CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

Actividad Asistencial

Hospitalización Cuidados Críticos	2011
Camas funcionantes	14
Ingresos programados	83
Ingresos urgentes	342
Ingresos por traslados	496
Total ingresos	921
Estancias totales	3605
Estancia media	3,91
Estancias / Día	9,8
Exitus	118

Alternativa a Hospitalización	2011
Reservorios subcutáneos	105

Hospitalización

Altas	152
EMO	8,07
Peso Medio	5,23
Exitus	118 (77,63%)
Altas Codificadas	140
% Codificación	92,11%
Media Dx Codificados	9,7
Media Proced. Codificados	6,89
EME	15,26
Diferencia Norma	-7,19
EMAC	6,47
EMAF	15,26
IEMA	0,53
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,42
Impacto	-1.093
Est Evitables	37
Estancia Óptima	1.190,18
Estancia Media Óptima	8
Reingresos =< 24 horas	1(0,66%)
Reingresos =< 48 horas	1(0,66%)
Reingresos =< 3 días	1(0,66%)
Reingresos =< 7 días	2(1,32%)
Reingresos =< 30 días	4(2,63%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	23	11,83	-10,12	0,96	3,82	87,86
470 - No agrupable	12	8,17	-11,64	0,89	0,00	0,00
810 - HEMORRAGIA INTRACRANEAL	10	2,00	-80,60	0,20	2,57	25,70
581 - PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTÉMICAS CON CC MAYOR	9	8,78	-141,66	0,36	6,81	61,29
544 - ICC & ARRITMIA CARDÍACA CON CC MAYOR	7	2,71	-56,84	0,25	3,42	23,94
533 - OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	6	7,67	-48,90	0,48	4,43	26,58
585 - PROCEDIMIENTO MAYOR ESTÓMAGO,ESÓFAGO, DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	5	7,60	-80,30	0,32	6,03	30,15
557 - TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PÁNCREAS CON CC MAYOR	5	5,40	-43,00	0,39	3,77	18,85
882 - DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA <96 hrs	5	14,80	7,85	1,12	4,64	23,20
878 - TRAQUEOSTOMÍA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. MAYOR	4	18,25	-123,60	0,37	29,81	119,24
123 - TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM, EXITUS	4	4,50	-5,40	0,77	3,50	14,00
877 - OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMÍA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC.	3	38,00	-104,22	0,52	48,41	145,23
549 - PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES CON CC MAYOR	3	5,33	-39,24	0,29	10,07	30,21
550 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	3	3,33	-28,74	0,26	5,69	17,07
555 - PROC. PÁNCREAS, HÍGADO & OTROS VIA BILIAR CON CC MAYOR	3	21,67	-22,17	0,75	7,95	23,85
140 - ANGINA DE PECHO	3	1,67	-13,32	0,27	0,82	2,46
853 - PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERCUTÁNEO CON STENT LIBERADOR DE FÁRMACO, CON IAM	3	2,67	-11,52	0,41	3,22	9,66
576 - LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	2	9,50	-32,70	0,37	12,64	25,28
532 - AIT, OCLUSIONES PRECEREBRALES, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	2	0,00	-23,42	0,00	2,01	4,02
568 - INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	2	1,50	-21,98	0,12	3,59	7,18
TOTAL	611	8,07	-1093,00	0,53	1,14	695,77



URGENCIAS	2011
Urgencias totales	128.857
Urgencias ingresadas	15.495
Altas de urgencia	112.323
Éxitus	146
Traslados a otro hospital	893
% Urgencias Ingresadas	12,0%
Presión de Urgencias	68,1%
Pacientes Evolución	8.399
Pacientes Observación	3.802
% en Observación+Evolución	9,5%
Urgencias / día	353,0

Cartera de Servicios

CUIDADOS CRÍTICOS

Atención a la parada cardiorrespiratoria, politraumatizado y emergencia (urgencia vital)
Aislamiento y control de la vía aérea y ventilación
Control cardiocirculatorio
Inmovilización de columna y miembros de politraumatizados
Manejo, control y administración de las drogas protocolizadas
Paracentesis
Toracocentesis
Cura y Sutura de heridas de piel y tejido subcutáneo no complicadas
Tratamiento de hemorragias y control de heridas sangrantes
Extracción de cuerpos extraños en piel
Extracción simple y curación de cuerpos extraños, corneales, de la cavidad orofaríngea, fosas nasales y conducto auditivo
Vendajes e inmovilizaciones de miembros y férulas
Ventilación no invasiva
Sedación y analgesia bajo protocolo
Procedimientos y protocolo de limpieza, aseo y cuidados corporales y prevención de úlceras por decúbitos
Otoscopia, rinoscopia y laringoscopia indirecta
Punción Intrarraquídea
Tomografía Axial Computerizada y Ecografía abdominal (Bajo protocolo)
Frotis (Bajo protocolo)

URGENCIAS

Control y asistencia cardiovascular
RCP básica y avanzada
Cardioversión sincronizada y no sincronizada
Tratamiento fibrinolítico
Estudio electrofisiológico
Colocación del marcapaso temporal y definitivo
Implantación de desfibriladores automáticos
Implantación de reservorios y catéteres de Hickman
Ecocardiografía transtorácica / Doppler y transesofágica
Drenaje pericárdico
Control y asistencia respiratoria
Fibrobroncoscopia diagnóstica y terapéutica
Control del dolor mediante analgesia epidural
Control y asistencia renal y metabólica
Hemodiafiltración continua
Depuración extrarrenal de tóxico
Control y asistencia del sistema nervioso central
Doppler vascular cerebral
Doppler de tronco supraórtico
Control y asistencia de situaciones de riesgo
Control y mantenimiento de pacientes para donación y extracción de órganos
Control y asistencia pre y postoperatoria a paciente de riesgo
Asistencia al paciente neurotraumático antes de su traslado a centro de referencia
Transporte secundario de pacientes críticos

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Jefe Sección)	1
JEF. SV. MEDICINA INTENSIVA	1
JEF. SC. URGENCIAS	2
FEA DE MEDICINA INTENSIVA	9
FEA DE MEDICINA INTERNA	2
FEA DE APARATO DIGESTIVO	1
MÉDICO FAMILIA SCCU	26
JEFE BLOQUE ENFERMERÍA	1
SUPERVISOR ENFERMERÍA	2
A.T.S./D.U.E.	86
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	68
ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
JEFE PERSONAL SUBALTERNO (1)	1
CELADOR	42
TOTAL	244

CONSUMO FARMACÉUTICO	586.529 €
Gasto Cap. II	1.105.495 €



DERMATOLOGÍA

Actividad Asistencial

Consultas Externas Totales	2011
Primeras de Atención Primaria	11759
Interconsultas	3104
Revisiones	10552
Total	25415
Relación Sucesivas / Primeras	0,71
Consultas Generales	23439
Consultas Pediátricas	768
Consultas Oncológicas [Proceso Piel]	1208

Hospital Valme

Primeras de Atención Primaria	312
Interconsultas	2248
Revisiones	5276
Relación Sucesivas / Primeras	2,06
Total	7836

C.P.E. Alcalá de Guadaira

Primeras de Atención Primaria	3807
Interconsultas	333
Revisiones	2332
Relación Sucesivas / Primeras	0,56
Total	6472

C.P.E. Dos Hermanas

Primeras de Atención Primaria	6043
Interconsultas	284
Revisiones	2137
Relación Sucesivas / Primeras	0,34
Total	8464

C.P.E. Morón de la Frontera

Primeras de Atención Primaria	1597
Interconsultas	239
Revisiones	807
Relación Sucesivas / Primeras	0,44
Total	2643

Otras Actividades

Crioterapias	1754
Tratamientos biológicos	5
Actividad Quirúrgica	429



Cartera de Servicios

Biopsias
Curetajes
Electrocoagulación
Pruebas epicutáneas
Crioterapia
Dermatología pediátrica
Terapia Fotodinámica

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Jefe Sección Vinculado)	1
FEA DE DERMATOL. MED.QUI.VENER	4
A.T.S./D.U.E.	1
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	4
TOTAL	10
CONSUMO FARMACÉUTICO	591.650 €
Gasto Cap. II	32.686 €



DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

Exploraciones Realizadas. Área Hospitalaria

Procedencia	A.P. Primaria	Consulta	Hospital de Día	Hospitalización	Urgencias	Total
Radiología Convencional	2037	93966	584	13418	134073	244078
Mamografías	4272	4833	15	424	43	9587
Telemando (Digestivos)	35	1763	3	413	9	2223
Ecografías	3484	16721	55	2219	2479	24958
TAC	242	21699	69	6925	6085	35020
RMN	169	2409	8	1130	60	3776
Total	10239	141391	734	24529	142749	319642

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME

2011



Cartera de Servicios

Radiología convencional
Estudios especiales
Estudios digestivos
Estudios urológicos
Ecografía convencional
Ecografía Doppler
TAC de alta resolución
Senografía digital e intervencionismo en la mama
Radiología vascular digital
Radiología vascular intervencionista
Radiología intervencionista no vascular
Biopsias hepáticas
Ortopantomografía
Resonancia Nuclear Magnética

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Jefe de Servicio)	1
JEF. SC. RADIODIAGNÓSTICO	1
FEA DE RADIODIAGNÓSTICO	16
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	16
T.E. EN RADIODIAGNÓSTICO	46
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	7
ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	5
CELADOR	8
TOTAL	102

CONSUMO FARMACÉUTICO	279.641 €
Gasto Cap. II	491.528 €

Ecografías

Total Exploraciones	A.P. Primaria	Consulta	Hospital de Día médico	Hospital de Día quirúrgico	Hospitalización	Intervención quirúrgica	Laboratorio	Procedimiento	Urgencias	Total
EC	4057	17148	24	34	2281	45	1	1295	2523	27408
%	14,80	62,57	0,09	0,12	8,32	0,16	0,00	4,72	9,21	100,00

RM

Total Exploraciones	A.P. Primaria	Consulta	Hospital de Día médico	Hospital de Día quirúrgico	Hospitalización	Intervención quirúrgica	Procedimiento	Urgencias	Total
RM	176	2.628	3	5	1.255	1	11	66	4.145
%	4,25	63,40	0,07	0,12	30,28	0,02	0,27	1,59	100,00

TAC

Total Exploraciones	A.P. Primaria	Consulta	Hospital de Día médico	Hospital de Día quirúrgico	Hospitalización	Intervención quirúrgica	Procedimiento	Urgencias	Total
TC	286	24.834	68	6	7.874	10	83	6.213	39.374
%	0,73	63,07	0,17	0,02	20,00	0,03	0,21	15,78	100,00

Telemando

Total Exploraciones	A.P. Primaria	Consulta	Hospital de Día médico	Hospitalización	Intervención quirúrgica	Procedimiento	Urgencias	Total
TM	39	2.018	3	448	6	15	11	2.540
%	1,54	79,45	0,12	17,64	0,24	0,59	0,43	100,00

Mamografías

Total Exploraciones	A.P. Primaria	Consulta	Hospital de Día médico	Hospital de Día quirúrgico.	Hospitalización	Intervención quirúrgica	Procedimiento	Urgencias	Total
MC	5.130	4.760	10	5	442	11	846	49	11.253
%	45,59	42,30	0,09	0,04	3,93	0,10	7,52	0,44	100,00

Radiología Convencional

Total Exploraciones	A.P. Primaria	Consulta	Hospital de Día médico	Hospital de Día quirúrgico.	Hospitalización	Intervención quirúrgica	Laboratorio	Procedimiento	Urgencias	Total
RC	40.457	61.386	541	190	13.957	277	3	4.299	136.142	257.252
%	15,73	23,86	0,21	0,07	5,43	0,11	0,00	1,67	52,92	100,00

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN



Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	3,58
Ingresos programados	22
Ingresos urgentes	45
Ingresos por traslados	6
Total ingresos	73
Estancias totales	411
Estancia media	5,63
Estancias / Día	1,1
Exitus	0
Hospital de Día Médico	
Educación Diabetológica	559
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	3111
Interconsultas	2270
Revisiones	12479
Relación Sucesivas / Primeras	2,32
Total consultas	17860
Consultas de Endocrinología	16805
Consultas de Nutrición	1055
Otras Actividades	
Tratamientos de Nutrición Enteral en Domicilio	488

Hospitalización

Altas	71
EMO	6,32
Peso Medio	0,92
Exitus	0
% Exitus con GRD 470	
Altas Codificadas	71
% Codificación	100,00%
Media Dx Codificados	5,07
Media Proced. Codificados	1,75
EME	6,84
Diferencia Norma	-0,52
EMAC	7,09
EMAF	6,84
IUE	0,92
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,04
Impacto	-36,58
Est Evitables	44,33
Estancia Óptima	404,64
Estancia Media Óptima	5,7
Reingresos Urgentes =< 24 horas	0
Reingresos Urgentes =< 48 horas	0
Reingresos Urgentes =< 3 días	0
Reingresos Urgentes =< 7 días	0
Reingresos Urgentes =< 30 días	0

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
295 - DIABETES EDAD<36	22	4,68	-20,68	0,83	0,82	18,04
294 - DIABETES EDAD>35	21	7,19	-12,18	0,93	0,93	19,53
301 - TRASTORNOS ENDOCRINOS SIN CC	8	5,63	13,20	1,41	0,72	5,76
566 - TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUÍSTICA CON CC MAYOR	4	7,00	-23,44	0,54	2,38	9,52
300 - TRASTORNOS ENDOCRINOS CON CC	4	10,75	11,52	1,37	1,15	4,60
297 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD>17 SIN CC	3	4,33	-9,42	0,58	0,57	1,71
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	3	2,33	-3,66	0,66	0,31	0,93
318 - NEOPLASIAS DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO CON CC	1	3,00	-6,27	0,32	1,66	1,66
468 - Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	1	8,00	-4,53	0,64	4,29	4,29
183 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELÁNEOS EDAD>17 SIN CC	1	6,00	-0,73	0,89	0,75	0,75
286 - PROCEDIMIENTOS SOBRE SUPRARRENALES & HIPOFISIS	1	11,00	1,95	1,22	2,51	2,51
298 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD<18	1	10,00	6,25	2,67	0,50	0,50
296 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD>17 CON CC	1	21,00	11,41	2,19	1,05	1,05
TOTAL	71	6,32	-36,58	0,92	1,00	71,0

Cartera de Servicios

Unidad de nutrición clínica
Unidad de educación diabetológica
Monitorización de glucemia a nivel ambulatorio
Consultas de embarazo y diabetes conjunta con obstetricia
Diagnóstico precoz de retinopatía diabética
Monitorización continua de la tensión arterial (MAPA)
Detección precoz de la neuropatía diabética

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SC. ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRIC.	1
FEA DE MEDICINA INTENSIVA	1
FEA DE ENDOCRINOL. Y NUTRICIÓN	6
A.T.S./D.U.E.	5
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	4
PERS. VINCULADO (Jefe de Servicio)	1
TOTAL	17,70
CONSUMO FARMACÉUTICO	77.496 €
Gasto Cap. II	104.812 €

MÉDICO QUIRÚRGICA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS

Actividad Asistencial Aparato Digestivo

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	41,75
Ingresos programados	439
Ingresos urgentes	962
Ingresos por traslados	109
Total ingresos	1510
Estancias totales	11560
Estancia media	7,66
Estancias / Día	31,7
Exitus	17
Hospital de Día Médico	886
Polipectomías	112
Varices esofágicas/control hemorragia gástrica	61
Otras	16
Paracentesis	194
Biopsia cerrada de hígado	63
Tratamientos E. Crohn	440
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	6760
Interconsultas	4847
Revisiones	16531
Total consultas	28138
Relación Sucesivas / Primeras	1,42
Consultas Generales	26130
Proceso CCR	579
Alta Resolución	561
Acto Único	868
Pruebas diagnóstica-terapéuticas	
Polipectomías	112
Varices Esofágicas/Control Hemorragia gastr.	61
Otras	16
Gastroscopia	1796
Colonoscopia Total	3485
CPRE	1
Paracentesis	194
Biopsia de Hígado	63
Tratamientos E. Crohn	440

Hospitalización

Altas	1.002
EMO	10,25
Peso Medio	1,47
Exitus	17(1,70%)
Altas Codificadas	991
% Codificación	98,90%
Media Dx Codificados	6,8
Media Proced. Codificados	2,2
EME	8,76
Diferencia Norma	1,49
EMAC	8,11
EMAF	8,76
IUE	1,17
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,93
Impacto	1492,55
Estancias Evitables	1.951
Estancia Óptima	8317,38
Estancia Media Óptima	8,3
Reingresos< 24 horas	1
Reingresos < 48 horas	4
Reingresos< 3 días	10
Reingresos < 7 días	16
Reingresos < 30 días	39
Diferencia por Casuística	0
Diferencia por Funcionamiento	-0,65

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
295 - DIABETES EDAD<36	22	4,68	20,68	0,83	0,82	18,04
294 - DIABETES EDAD>35	21	7,19	-12,18	0,93	0,93	19,53
301 - TRASTORNOS ENDOCRINOS SIN CC	8	5,63	13,20	1,41	0,72	5,76
566 - TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUÍSTICA CON CC MAYOR	4	7,00	-23,44	0,54	2,38	9,52
300 - TRASTORNOS ENDOCRINOS CON CC	4	10,75	11,52	1,37	1,15	4,60
297 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD>17 SIN CC	3	4,33	-9,42	0,58	0,57	1,71
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	3	2,33	-3,66	0,66	0,31	0,93
318 - NEOPLASIAS DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO CON CC	1	3,00	-6,27	0,32	1,66	1,66
468 - Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	1	8,00	-4,53	0,64	4,29	4,29
183 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELÁNEOS EDAD>17 SIN CC	1	6,00	-0,73	0,89	0,75	0,75
286 - PROCEDIMIENTOS SOBRE SUPRARRENALES & HIPOFISIS	1	11,00	1,95	1,22	2,51	2,51
298 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD<18	1	10,00	6,25	2,67	0,50	0,50
296 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD>17 CON CC	1	21,00	11,41	2,19	1,05	1,05
TOTAL	71	6,32	-36,58	0,92	1,00	71,00

Actividad Asistencial Cirugía General

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	34,2
Ingresos programados	879
Ingresos urgentes	817
Ingresos por traslados	329
Total ingresos	2025
Estancias totales	12328
Estancia media	6,09
Estancias / Día	33,8
Exitus	19
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	6074
Interconsultas	3398
Revisiones	7949
Relación Sucesivas / Primeras	0,84
Total consultas	17421
Consultas Generales	14025
Proceso CCR	98
Ostomizados	908
CMA	2390
Actividad Quirúrgica	
Programadas ingresadas	1150
Urgentes ingresadas	740
CMA	1245
Resto ambulatorias	1687

Cirugía Mayor Ambulatoria	Intervenciones	I.Resolución
10 Tiroidectomía parcial o total	1	0,5%
33 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre nariz, boca y faringe	1	100,0%
67 Otros procedimientos terapéuticos sobre los sistemas hemático y linfático	16	39,0%
81 Procedimientos sobre hemorroides	96	79,3%
84 Colectectomía y exploración del conducto común	18	4,8%
85 Reparación de hernia inguinal y femoral	458	88,2%
86 Otra reparación de hernia	189	72,7%
87 Laparoscopia	1	50,0%
94 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre tracto gastrointestinal superior	2	40,0%
96 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre tracto gastrointestinal inferior	117	81,3%
99 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre aparato digestivo	4	100,0%
117 Otros procedimientos terapéuticos sobre genitales masculinos (sin uso de quirófano en EEUU)	1	100,0%
159 Otros procedimientos diagnósticos sobre el sistema osteomuscular	1	50,0%
160 Otros procedimientos terapéuticos sobre músculos y tendones	1	50,0%
166 Lumpectomía y cuadrantectomía de la mama	5	100,0%
169 Desbridamiento de herida, infección o quemadura	12	52,2%
170 Escisión de lesión de piel	123	100,0%
172 Injerto de piel	44	100,0%
175 Otro procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama	155	96,9%
Total	1245	61,2%

Hospitalización

Altas Brutas	1.879
EMO	7,47
Peso Medio	1,54
Exitus	19(1,01%)
Altas Codificadas	1.835
% Codificación	97,66%
Media Dx Codificados	3,66
Media Proced. Codificados	1,96
E.Media PreQuirúrgica Programada	0,1
E.Media PreQuirúrgica Urgente	0,36
E.Media PreQuirúrgica Total	0,2
E.Media PostQuirúrgica Programada	0,9
E.Media PostQuirúrgica Urgente	0,22
E.Media PostQuirúrgica Total	0,63
EME	7
Diferencia Norma	0,47
EMAC	9,67
EMAF	7
IUE	1,07
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,38
Impacto.	887
Est Evitables.	2326,84
Estancia Óptima	11710,27
Estancia Media Óptima	6,23
Reingresos< 24 horas	4(0,21%)
Reingresos < 48 horas	6(0,32%)
Reingresos< 3 días	9(0,48%)
Reingresos < 7 días	16(0,85%)
Reingresos < 30 días	50(2,66%)
Diferencia por Casuística	0
Diferencia por Funcionamiento	1,38

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	E.M.O.	IMPACTO	IUE	PESO GRD	PUNTOS GRD
494 - COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	281	2,58	-219,18	0,77	0,96	269,76
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	190	1,72	-281,20	0,54	0,97	184,30
883 - APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	110	3,82	52,80	1,14	0,95	104,50
167 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	84	3,08	-6,72	0,97	0,91	76,44
158 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMÍA SIN CC	83	2,28	-37,35	0,84	0,66	54,78
149 - PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	80	10,49	-4,00	1,00	1,91	152,80
160 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	62	3,95	22,94	1,10	0,97	60,14
208 - TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	58	7,36	42,92	1,11	0,68	39,44
148 - PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC	47	18,26	145,70	1,20	3,05	143,35
470 - No agrupable	44	5,05	-179,96	0,55	0,00	0,00
189 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD>17 SIN CC	44	4,86	-11,00	0,95	0,66	29,04
162 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	43	2,30	1,72	1,02	0,74	31,82
585 - PROCEDIMIENTO MAYOR ESTÓMAGO,ESÓFAGO, DUODENO,I.DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	43	27,26	154,80	1,15	6,03	259,29
493 - COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR CON CC	39	4,95	-70,20	0,73	1,72	67,08
183 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST. DIGEST. MISCELÁNEOS EDAD>17 SIN CC	35	6,91	6,30	1,03	0,75	26,25
468 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	31	8,94	-111,29	0,71	4,29	132,99
147 - RESECCIÓN RECTAL SIN CC	28	13,14	79,52	1,28	2,10	58,80
155 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTÓMAGO, ESÓFAGO & DUODENO EDAD>17 SIN CC	26	7,23	-7,28	0,96	1,97	51,22
289 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PARATIROIDES	23	2,17	-24,61	0,67	1,12	25,76
207 - TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR CON CC	22	9,86	17,60	1,09	1,17	25,74
TOTAL	1879	7,47	886,90	1,07	1,54	2894,18

Cartera de Servicios

DIGESTIVO

Biopsia hepática percutánea
Terapéutica endoscópica
Tratamiento endoscópico de varices
Transfusión de hemoderivados
PAAF (punción aspiración aguja fina)
Terapia ablativa percutánea
Ecografía abdominal
Parecentesis evacuadora y / o diagnóstica
Tratamientos intravenosos protocolizados:
Infliximab
Hierro
Albúmina
Test detección helicobacter pylori
Cura de heridas quirúrgicas complicadas
Control y mantenimiento de reservorios cutáneos
Endoscopias bajo sedación asistida
Colangio-Pancreatografías [CPRE]
Ecoendoscopias

CIRUGÍA

Coloproctología
Hepatobiliopancreática
Esofágica, gástrica y de intestino delgado
Digestiva por laparoscopia
Infantil de niños mayores de tres años
Procedimientos de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)
Endocrina, de cabeza y cuello
De piel y partes blandas
De urgencias
Traumatología visceral

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Jefe Sección Vinculado)	1
JEF. SV. CIRUGÍA GRAL. Y APARATO DIGEST	1
JEF. SC. CIRUGÍA GRAL Y AP. DIGEST	2
FEA DE APARATO DIGESTIVO	11
FEA CIRUGÍA GRAL Y AP.DIGESTIVO	18
MÉDICO FAMILIA SCCU	1
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	32
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	32,40
ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2
CELADOR	2
TOTAL	104,40
CONSUMO FARMACÉUTICO	1.612.448 €
Gasto Cap. II	1.953.355 €

FARMACIA HOSPITALARIA



Actividad Asistencial

Nº tratamientos FÁRMACOLógicos validados de pacientes ingresados:	192.882
Nº órdenes trascritas por el farmacéutico:	6.443
Nº de intervenciones realizadas por el farmacéutico a través del sistema de prescripción electrónica:	2.905
Nº carros de unidosis medicación enviados a las unidades de hospitalización:	4.745
Nº pacientes externos atendidos:	3.207
Nº medicamentos dispensados a pacientes externos:	160
Nº pacientes ambulantes atendidos:	642
Unidades de día atendidas:	
Hematología, Reumatología, Neurología, Digestivo, Enfermedades Infecciosas y Urología	
Nº mezclas no quimioterápicas elaboradas:	2.327
Nº mezclas quimioterápicas elaboradas:	3.052
Nº informes de evaluación de medicamentos:	6
Nº boletines e información de medicamentos:	13
Nº de informes elaborados de medicamentos en situaciones especiales :	196
Nº de fórmulas magistrales y preparados oficinales elaborados:	59.435
Nº de Nutriciones parenterales elaboradas:	2.029
Nº de pedidos realizados :	5.577 pedidos en 2.011// 4.840 pedidos en 2.010
Importe total en adquisición de medicamentos:	21.882.211 € en 2.011// 21.708.976 € en 2.010

Estructura

El Área Hospitalaria de Valme dispone de 2 farmacias:
una principal en en Hospital de Valme y otra en El Tomillar.

Cartera de servicios

Validación farmacéutica de la prescripción electrónica
Dispensación diaria de medicación en dosis unitaria a todos los pacientes ingresados
Atención farmacéutica y dispensación de medicamentos a pacientes externos
Elaboración y dispensación de medicamentos a pacientes ambulantes
Gestión, dispensación y control de muestras de investigación de ensayos clínicos
Participación en Comisiones clínicas
Elaboración de informes de evaluación de medicamentos para su inclusión en la GFT
Elaboración de boletines Farmacoterapéuticos e información de medicamentos
Elaboración de informes a la Dirección Médica y gestión de medicamentos en situaciones especiales
Envío mensual de seguimiento de objetivos de Uso adecuado del medicamento a la Dirección Médica y a Directores de UGC
Envío de informes de prescripción para acreditación de competencias profesionales
Implantación de receta electrónica [Receta XXI] en el hospital
Elaboración de Nutriciones parenterales de adultos y pediátricas
Elaboración de fórmulas magistrales y preparados oficinales
Gestión y adquisición de medicamentos y control de stocks

Consultas Externas

	H Valme
Consultas Primeras AP	0
Citas Interconsultas	10
Revisiones	12006
Total	12016

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SV. FARMACIA HOSPITAL.	1
JEF. SC. FARMACIA HOSPITAL.	1
FEA DE FARMACIA HOSPITAL.	4
A.T.S./D.U.E.	1
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	8
TÉCNICO EN FARMACIA	3
ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
CELADOR	1
TOTAL	21

CONSUMO FARMACÉUTICO	63.944 €
Gasto Cap. II	61.619 €



GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Actividad Asistencial Ginecología

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	26,3
Ingresos programados	802
Ingresos urgentes	228
Ingresos por traslados	16
Total ingresos	1046
Estancias totales	3710
Estancia media	3,55
Estancias / Día	10,1
Exitus	3

Hospital de Día Médico	
Tratamientos Reproducción Asistida	392

Actividad Quirúrgica	
Programadas ingresadas	865
Urgentes ingresadas	1045
CMA	444
Resto ambulatorias	117

Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	8380
Interconsultas	5700
Revisiones	17110
Total consultas	31190
Relación Sucesivas / Primeras	1,22
Consultas Generales	24783
PAP Proceso Cérvix-Utero	85
Unidad de Mama	3882
Reproduccion Asistida	2440

Pruebas Diagnóstico-Terapéuticas	2011
Amniocentesis	293
Ecografía Ginecológica	1030
Monitorización Folicular	1012
Histeroscopia con Biopsia	281
Inserción de Essure	341
Total	2616

Cirugía Mayor Ambulatoria

	Intervenciones	I.Resolución
106 Procedimientos sobre incontinencia genitourinaria	9	43%
119 Ooforectomía unilateral y bilateral	1	3%
120 Otras Intervenciones sobre ovario	1	100%
121 Ligadura de trompas de Falopio	8	62%
125 Otra escisión de cuello uterino y útero	129	68%
127 Dilatación, legrado y aspiración tras parto o aborto	153	86%
128 Dilatación y legrado diagnósticos	1	100%
130 Otros procedimientos diagnósticos sobre órganos femeninos	28	72%
132 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre órganos femeninos	13	62%
166 Lumpectomía y cuadrantectomía de la mama	100	53%
175 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama	1	100%
Total	444	59%

Hospitalización

Altas	811
EMO	4,38
Peso Medio	1,17
Exitus	3(0,37%)
Altas Codificadas	801
% Codificación	0,9877
Media Dx Codificados	2,8
Media Proced. Codificados	2,95
* E.Media PreQuirúrgica Programada	0,38
* E.Media PreQuirúrgica Urgente	0,66
* E.Media PreQuirúrgica Total	0,41
* E.Media PostQuirúrgica Programada	1,53
* E.Media PostQuirúrgica Urgente	0,47
* E.Media PostQuirúrgica Total	1,45
EME	4,1
Diferencia Norma	0,28
EMAC	5,97
EMAF	4,41
IUE	0,9927
Índice Casuístico	1,08
Índice Funcional	1,46
Impacto	-28,07
Est Evitables	362,79
Estancia Óptima	3186,65
Estancia Media Óptima	3,93
Reingresos=< 24 horas	1(0,12%)
Reingresos =< 48 horas	1(0,12%)
Reingresos =< 3 días	2(0,25%)
Reingresos =< 7 días	5(0,62%)
Reingresos=< 30 días	8(0,99%)
Diferencia por Casuística	0,31
Diferencia por Funcionamiento	1,87

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
359 - PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA. IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	196	4,99	150,92	1,18	1,10	215,60
260 - MASTECTOMÍA SUBTOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA SIN CC	108	3,23	14,04	1,04	1,01	109,08
361 - LAPAROSCOPIA O INTERRUPCIÓN TUBARICA INCISIONAL	89	3,12	18,69	1,07	1,03	91,67
258 - MASTECTOMÍA TOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA SIN CC	51	4,10	-41,82	0,83	1,38	70,38
369 - TRASTORNOS MENSTRUALES & OTROS PROBLEMAS DE APARATO GENITAL FEMENINO	42	2,14	-31,92	0,74	0,48	20,16
262 - BIOPSIA DE MAMA & EXCISION LOCAL POR PROCESO NO MALIGNO	35	1,80	-3,50	0,95	0,87	30,45
356 - PROC. DE RECONSTRUCCIÓN APARATO GENITAL FEMENINO	32	2,28	-24,64	0,75	0,96	30,72
360 - PROCEDIMIENTOS SOBRE VAGINA, CERVIX & VULVA	31	3,06	20,77	1,28	0,85	26,35
358 - PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO CON CC	25	5,24	-5,25	0,96	1,40	35,00
355 - PROC. S. ÚTERO, ANEJOS POR N.MALIGNA NO OVÁRICAS NI DE ANEJOS SIN CC	19	7,11	22,23	1,20	1,36	25,84
368 - INFECCIONES, APARATO GENITAL FEMENINO	16	5,69	14,72	1,19	0,75	12,00
257 - MASTECTOMÍA TOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA CON CC	15	4,87	-14,55	0,83	1,58	23,70
357 - PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR NEOPLASIA MALIGNA DE OVARIO O ANEJOS	14	7,57	-15,82	0,87	2,19	30,66
259 - MASTECTOMÍA SUBTOTAL POR NEOPLASIA MALIGNA CON CC	14	3,29	-12,04	0,79	1,34	18,76
353 - EVISCERACIÓN PÉLVICA, HISTERECTOMÍA RADICAL & VULVECTOMÍA RADICAL	14	8,64	9,24	1,08	3,05	42,70
573 - PROCEDIMIENTOS NO RADICALES APARATO GENITAL FEMENINO CON CC MAYOR	12	13,83	19,92	1,14	2,91	34,92
470 - No agrupable	10	1,10	-80,40	0,12	0,00	0,00
270 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTÁNEO & MAMA SIN CC	7	2,71	-2,94	0,87	0,97	6,79
363 - DILATACIÓN & LEGRADO, CONIZACIÓN & RADIO-IMPLANTE POR NEOPLASIA MALIGNA	6	1,83	-7,26	0,60	1,06	6,36
572 - TRASTORNOS APARATO GENITAL FEMENINO CON CC MAYOR	5	9,60	-15,25	0,76	2,10	10,50
TOTAL	5099	4,38	-28,07	0,99	1,17	841,64

Actividad Asistencial Obstetricia

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	43,5
Ingresos programados	454
Ingresos urgentes	3529
Ingresos por traslados	26
Total ingresos	4009
Estancias totales	11898
Estancia media	2,97
Estancias / Día	32,6
Exitus	0

Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	2555
Interconsultas	5745
Revisiones	12205
Relación Sucesivas / Primeras	1,47
Total consultas	20505
Consultas Generales	15527
Consultas FPF	4978

Pruebas Diagnósticas	
Ecografías Gestacionales	5665

Actividad Paritorios

	2011
Partos Totales	3279
Cesáreas Simples	611
Cesáreas Múltiples	49
Cesáreas Programadas	150
Cesáreas no Programadas	510
Partos Vaginales Simples	2596
Partos Vaginales Múltiples	23
Abortos	444
% Cesáreas	20,1%
Analgesia Epidural Partos Vaginales	2283
% Analgesia Epidural En P. Vag.	87,2%
Total RN Vivos	3345
De 500 a 999	13
De 1000 a 1499	23
De 1500 a 1999	36
De 2000 a 2499	196
De 2500 a 2999	626
De 3000 a 3499	1397
De 3500 a 3999	852
De 4000 a 4499	179
4500 o más	23

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
359 - PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA.						
373 - PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	2180	2,67	457,80	1,09	0,58	1264,40
371 - CESÁREA, SIN COMPLICACIONES	504	4,39	-171,36	0,93	0,87	438,48
372 - PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	447	3,02	17,88	1,01	0,70	312,90
886 - OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	170	3,76	71,40	1,13	0,61	103,70
379 - AMENAZA DE ABORTO	134	3,97	68,34	1,15	0,42	56,28
370 - CESÁREA, CON COMPLICACIONES	97	4,81	-57,23	0,89	1,09	105,73
381 - ABORTO CON DILATACIÓN & LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA	97	2,14	67,90	1,49	0,59	57,23
382 - FALSO TRABAJO DE PARTO	63	1,62	6,93	1,07	0,18	11,34
651 - CESÁREA DE ALTO RIESGO SIN CC	55	4,91	-80,85	0,77	1,05	57,75
470 - NO AGRUPABLE	50	4,96	-209,00	0,54	0,00	0,00
378 - EMBARAZO ECTÓPICO	29	2,31	-32,77	0,67	1,08	31,32
650 - CESÁREA DE ALTO RIESGO CON CC	23	5,78	-30,13	0,82	1,49	34,27
885 - OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	18	2,61	-13,68	0,77	0,79	14,22
376 - DIAGNÓSTICOS POST-PARTO & POST-ABORTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	11	3,64	-2,31	0,95	0,55	6,05
380 - ABORTO SIN DILATACIÓN & LEGRADO	8	1,88	1,60	1,12	0,38	3,04
377 - DIAGNÓSTICOS POST-PARTO & POST-ABORTO CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	6	1,50	-11,28	0,44	1,23	7,38
375 - PARTO VAGINAL CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXCEPTO ESTERILIZACIÓN Y/O D & L	5	3,60	1,85	1,11	0,59	2,95
374 - PARTO VAGINAL CON ESTERILIZACIÓN Y/O DILATACIÓN & LEGRADO	3	3,00	-2,70	0,77	0,82	2,46
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	3	2,67	-2,64	0,75	0,31	0,93
468 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	2	7,50	-10,06	0,60	4,29	8,58
TOTAL	3907	3,13	58,05	1,01	0,65	2519,01

Cartera de Servicios

Ecografía de nivel III
Técnicas de Diagnóstico Prenatal:
criado combinado de primero y segundo trimestre,
ecografía morfológica,amniocentesis, biopsia corial
Cirugía oncológica
Cirugía endoscópica
Unidad de Suelo Pélvico
Láser quirúrgico
Unidad de Mama: consulta de acto único/ ganglio centinela
Unidad de Reproducción Humana:
estudio básico e inseminación artificial
Diagnóstico Precoz de cáncer ginecológico
Obstrucción tubárica no quirúrgica

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Jefe de Sección)	1
JEF. SC. OBSTETRICIA Y GINEC.	1
FEA DE OBSTETRICIA Y GINEC.	25
JEFE BLOQUE ENFERMERÍA	1
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
MATRONA	25
A.T.S./D.U.E.	30,60
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	49,90
ADMINISTRATIVO	1,25
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2
CELADOR	6,90
PERSONAL VINCULADO	1
TOTAL	145,65

CONSUMO FARMACÉUTICO	401.782 €
Gasto Cap. II	788.409 €

HEMATO-ONCOLOGÍA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA



Actividad Asistencial Hematología

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	10,5
Ingresos programados	105
Ingresos urgentes	82
Ingresos por traslados	25
Total ingresos	212
Estancias totales	2356
Estancia media	11,11
Estancias / Día	6,4
Exitus	20
Hospital de Día Médico	
Biopsia médula ósea	207
Tratamiento Citostático	2689
Transfusiones	765
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	560
Interconsultas	732
Revisiones	7694
Total consultas	8986
Relación Sucesivas / Primeras	5,96
Consultas Generales	5637
Unidad de Día de Hematología	3349

Hospitalización

Altas	182
EMO	14,19
Peso Medio	3,36
Exitus	19(10,44%)
Altas Codificadas	179
% Codificación	98,35%
Media Dx Codificados	5,72
Media Proced. Codificados	2,69
EME	11,67
Diferencia Norma	2,52
EMAC	11,64
EMAF	11,67
IUE	1,22
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,997
Impacto	459,78
Estancias Evitables	736,55
Estancia Óptima	1846,58
Estancia Media Óptima	10,15
Reingresos< 24 horas	0
Reingresos < 48 horas	0
Reingresos< 3 días	0
Reingresos < 7 días	1(0,55%)
Reingresos < 30 días	8(4,40%)
Diferencia por Casuística	0
Diferencia por Funcionamiento	-0,03

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
397 - TRASTORNOS DE COAGULACIÓN	19	4,16	-25,27	0,76	1,32	25,08
410 - QUIMIOTERAPIA	18	4,61	10,44	1,14	1,14	20,52
578 - LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC MAYOR	17	15,47	-54,06	0,83	6,43	109,31
403 - LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC	13	7,46	-64,09	0,60	2,72	35,36
576 - LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	13	35,62	127,01	1,38	12,64	164,32
783 - LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MAYOR EDAD>17 SIN CC	10	20,80	83,10	1,67	2,23	22,30
404 - LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA SIN CC	9	4,56	-31,32	0,57	1,50	13,50
574 - TRASTORNOS DE SANGRE, ÓRGANOS HEMOPOYÉTICOS & INMUNOLÓGICOS CON CC MAYOR	9	17,89	49,14	1,44	2,74	24,66
398 - TRASTORNO DE S.RETICULOENDOTELIAL & INMUNITARIOS CON CC	7	7,43	1,89	1,04	1,37	9,59
395 - TRASTORNOS DE LOS HEMATÍES EDAD>17	6	5,17	-15,42	0,67	1,05	6,30
897 - DIAGNÓSTICO HEMATOLOGICO O INMUNOLÓGICO MAYOR EXC CRISIS ENF.CEL.FALCIFORMES Y COAGUL	5	5,80	-17,15	0,63	1,16	5,80
089 - NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	5	8,40	-5,65	0,88	1,31	6,55
402 - LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON OTROS PROC.QUIRÚRGICOS SIN CC	5	9,60	14,30	1,42	1,91	9,55
577 - TRAST. MIELOPROLIFERATIVO & NEO. MAL DIFERENCIADA CON CC MAYOR	5	21,20	27,80	1,36	4,16	20,80
782 - LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO MAYOR EDAD>17 CON CC	5	28,80	64,35	1,81	6,55	32,75
579 - PROCEDIMIENTOS PARA LINFOMA, LEUCEMIA & TRAST.MIELOPROLIFERATIVO CON CC MAYOR	5	63,20	167,50	2,13	9,23	46,15
470 - NO AGRUPABLE	3	1,00	-24,42	0,11	0,00	0,00
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3	11,00	-3,81	0,90	3,82	11,46
876 - QUIMIOTERAPIA CON LEUCEMIA AGUDA COMO DXS O CON USO DE ALTAS DOSIS DE AGENTE QUIMIOTERAPIA	3	27,00	59,94	3,85	1,54	4,62
296 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD>17 CON CC	2	3,00	-13,18	0,31	1,05	2,10
TOTAL	182	14,19	459,78	1,22	3,36	611,11

Laboratorio Hematología

	2011
	URV
Urgencias	3340007
Hospitalización	1889530
Hospital de día	88118
Consultas externas	1460958
Lineas básicas e Intermedias	383595
A. Primaria y Otros centros	1862760
Total	9024968

Actividad Asistencial Oncología

	2011
Hospital de Día Médico	
Sesiones Quimioterapia	6726
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	0
Interconsultas	796
Revisiones	15711
Total consultas	16507
Relación Sucesivas / Primeras	19,74

Actividad Asistencial Anatomía Patológica

TOTAL AUTOPSIAS	24
TOTAL URVs AUTOPSIAS	4550
TOTAL CITOLOGÍAS	22574
TOTAL URVs CITOLOGÍAS	30967
TOTAL PUNCIONES	1592
TOTAL URVs PUNCIONES	14735
TOTAL BIOPSIAS-PIEZAS QUIRÚRGICAS	12086
TOTAL URVsBIOPSIAS-PIEZAS QUIR	
+TÉCNICAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	215323

TÉCNICAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	CANTIDAD	URVs
DECALCIFICACIONES	101	101
OSNA	90	5400
FOTOGRAFÍAS	105	105
TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS	1096	2192
TÉCNICAS HIBRIDACIÓN CROMOGENICA	1486	44580
BIOPSIAS INTRAOPERATORIAS	354	3540
TÉCNICAS INMUNOHISTOQUÍMICAS	5650	28250
BANCO DE TUMORES	55	275
CAPTURA DE HÍBRIDOS	56	840
TOTAL	8993	85283

Cartera de Servicios

HEMATOLOGÍA

Unidad de día
Unidad de control de anticoagulantes orales
Banco de sangre

ONCOLOGÍA

Quimioterapia
Unidad de Día
Interconsultas de pacientes ingresados
Consultas oncológicas con otras especialidades

ANATOMIA PATOLÓGICA

Patología quirúrgica / biópsica
Biopsias incisionales (incluyendo endoscópicas y cilindros)
Biopsias excisionales - piezas quirúrgicas
Biopsias intraoperatorias
Citopatología
Citología exfoliativa
Citología de líquidos
Citología por punción con aguja fina (PAAF)
Estudios histoquímicos
Estudios inmunohistoquímicos
Patología autópsica
Autopsias de adultos y recién nacidos

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SV. HEMATOLOG. Y HEMOTERAP.	1
JEF. SV. ANATOMIA PATOLÓGICA	1
JEF. SC. ANATOMIA PATOLÓGICA	1
JEF. SC. ONCOLOGÍA MEDICA	1
FEA HEMATOLOG. Y HEMOTERAP.	7
FEA ANATOMIA PATOLÓGICA	4
FEA DE ONCOLOGÍA MEDICA	5
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	31
T.E. DE LABORATORIO	4
T.E. DE ANATOMIA PATOLÓGICA	8
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	14
ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	5,50
CELADOR	2,06
TOTAL	86,56

CONSUMO FARMACÉUTICO	5.886.459 €
Gasto Cap. II	1.071.898 €

LABORATORIO CLÍNICO

Actividad Asistencial

	2011 URV
Urgencias	7012335
Hospitalización	4421140
Hospital de día	174112
Consultas externas	3868912
Líneas básicas e Intermedias	2690127
A. Primaria y Otros centros	11172981
TOTAL	29339607

Cartera de Servicios

Bioquímica General
Hormonas
Marcadores tumorales
Proteínas
Líquidos Biológicos
Orinas
Unidad de Reproducción
Urgencias
Monitorización de fármacos
Biología Molecular
Absorción Atómica
Cribado prenatal



Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SV. BIOQUÍMICA CLÍNICA	1
FEA DE ANÁLISIS CLÍNICOS	6
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	18,20
T.E. DE LABORATORIO	35
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2
ADMINISTRATIVO	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	4
PERSONAL VINCULADO	1
TOTAL	70,20
CONSUMO FARMACÉUTICO	507 €
Gasto Cap. II	2.920.827 €

MINC (MEDICINA INTERNA CONTINUIDAD)

Actividad Asistencial MINC

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	64,25
Ingresos programados	128
Ingresos urgentes	1862
Ingresos por traslados	588
Total ingresos	2578
Estancias totales	24359
Estancia media	9,45
Estancias / Día	66,6
Exitus	175
Hospital de Día Médico	
Tratamientos biológicos	2
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	1008
Interconsultas	2359
Revisiones	7797
Total consultas	11164
Relación Sucesivas / Primeras	2,32
Consultas Generales	4687
Hipertensión	1886
Alta Resolución	4591
Otras Actividades	
Monitorización ambulatoria de presión arterial	307
Test de aliento	74

Hospitalización

Altas	2.142
EMO	12,11
Peso Medio	2,22
Exitus	175
Altas Codificadas	2.077
% Codificación	96,97%
Media Dx Codificados / Alta	9,68
Media Proced. Codificados / Alta	3,74
EME	9,56
Diferencia Norma	2,55
EMAC	12,51
EMAF	9,56
IUE	1,27
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,31
Impacto	5.477
Est Evitables	6.159
Estancia Óptima	19787,26
Estancia Media Óptima	9,24
Reingresos< 24 horas	3(0,14%)
Reingresos < 48 horas	8(0,37%)
Reingresos< 3 días	12(0,56%)
Reingresos < 7 días	28(1,31%)
Reingresos < 30 días	107(5%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
127 - INSUFICIENCIA CARDÍACA & SHOCK	237	9,38	187,23	1,09	1,42	336,54
544 - ICC & ARRITMIA CARDÍACA CON CC MAYOR	213	13,39	545,28	1,24	3,42	728,46
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	117	14,23	360,36	1,28	2,34	273,78
124 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO & DIAG. COMPLEJO	99	12,79	519,75	1,70	1,53	151,47
470 - NO AGRUPABLE	65	9,00	-9,10	0,98	0,00	0,00
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	59	12,93	133,93	1,21	2,43	143,37
121 - TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM & COMPL.MAYORES, ALTA CON VIDA	50	10,78	85,50	1,19	2,59	129,50
140 - ANGINA DE PECHO	44	7,30	52,36	1,19	0,82	36,08
087 - EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	39	10,67	62,79	1,18	1,51	58,89
122 - TRAST.CIRCULATORIOS CON IAM SIN COMPL. MAYORES ALTA CON VIDA	39	8,49	112,71	1,52	1,63	63,57
552 - TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	39	17,87	179,40	1,35	3,24	126,36
316 - INSUFICIENCIA RENAL	38	8,26	1,14	1,00	1,39	52,82
125 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO SIN DIAG. COMPLEJO	37	9,19	166,87	1,96	0,88	32,56
141 - SÍNCOPE & COLAPSO CON CC	36	10,67	125,28	1,48	0,98	35,28
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	36	16,83	164,16	1,37	3,82	137,52
550 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	35	18,09	181,30	1,40	5,69	199,15
557 - TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PÁNCREAS CON CC MAYOR	33	19,94	196,02	1,42	3,77	124,41
143 - DOLOR TORÁCICO	26	6,12	36,66	1,30	0,59	15,34
116 - OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE	25	9,84	102,00	1,71	3,59	89,75
142 - SÍNCOPE & COLAPSO SIN CC	24	7,83	61,68	1,49	0,72	17,28

Medicina Interna (El Tomillar)

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	73,17
Ingresos programados	874
Ingresos urgentes	1214
Ingresos por traslados	84
Total ingresos	2172
Estancias totales	21973
Estancia media	10,12
Estancias / Día	60,2
Exitus	638
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	3545
Interconsultas	0
Revisiones	0
Total consultas	3545
Relación Sucesivas / Primeras	0,00
Otras Actividades	
Consultas telefónicas	7478
Consultas formato alta resolución	3296
Hojas de consulta Valme (seguimiento diario durante el ingreso) pacientes	102
Visitas domiciliarias	557

Hospitalización

Altas	1.968
EMO	10,77
Peso Medio	2,14
Exitus	638
% Exitus	32,42%
Altas Codificadas	1.878
% Codificación	95,43%
Media Dx Codificados	9,95
Media Proced. Codificados	0,86
EME	10,5
Diferencia Norma	0,27
EMAC	10,93
EMAF	10,5
IUE	1,03
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,04
Impacto	532,18
Est Evitables	2253,32
Estancia Óptima	18940,89
Estancia Media Óptima.	9,62
Reingresos =< 24 horas	3(0,15%)
Reingresos =< 48 horas	10(0,51%)
Reingresos =< 3 días	17(0,86%)
Reingresos =< 7 días	28(1,42%)
Reingresos =< 30 días	90(4,57%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	193	13,33	420,74	1,20	2,34	451,62
544 - ICC & ARRITMIA CARDÍACA CON CC MAYOR	164	11,74	149,24	1,08	3,42	560,88
127 - INSUFICIENCIA CARDÍACA & SHOCK	105	8,16	-45,15	0,95	1,42	149,10
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	91	12,22	-4,55	1,00	3,82	347,62
470 - No agrupable	90	7,68	-131,40	0,84	0,00	0,00
533 - OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	83	12,58	-268,92	0,80	4,43	367,69
552 - TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	57	14,61	76,38	1,10	3,24	184,68
463 - SIGNOS & SINTOMAS CON CC	52	9,56	-43,68	0,92	1,22	63,44
540 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	48	14,46	-5,28	0,99	3,37	161,76
569 - TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	48	13,06	83,04	1,15	1,74	83,52
089 - NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	43	9,30	-9,89	0,98	1,31	56,33
014 - ICTUS CON INFARTO	40	7,90	-66,80	0,83	1,88	75,20
087 - EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	40	9,98	36,80	1,10	1,51	60,40
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	35	5,14	55,65	1,45	0,31	10,85
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	34	12,12	49,64	1,14	2,43	82,62
101 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	34	11,06	68,68	1,22	1,00	34,00
140 - ANGINA DE PECHO	28	10,00	108,92	1,64	0,82	22,96
574 - TRASTORNOS DE SANGRE, ÓRGANOS HEMOPOYÉTICOS & INMUNOLÓGICOS CON CC MAYOR	27	7,07	-144,72	0,57	2,74	73,98
395 - TRASTORNOS DE LOS HEMATÍES EDAD>17	21	3,81	-82,53	0,49	1,05	22,05
901 - SEPTICIEMIA SIN VENT. MEC. +96 HORAS HORAS EDAD >17	21	8,00	-43,47	0,79	1,73	36,33

Cartera de Servicios

MEDICINA INTERNA (VALME)

Consultas monográficas:
Hipertensión Arterial
Enfermedades sistémicas
Metabopatías
Coasistencias de pacientes de especialidades quirúrgicas
Tratamientos biológicos
Holter de tensión arterial

UCA

Pacientes pluripatológicos
Consultas de alta resolución
Unidad de día
Camas de hospitalización en Valme y El Tomillar
Alternativas a hospitalización:
Equipos de soporte domiciliario
Formación y Área de Atención al Cuidador
Función de equipo de soporte de cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos en Valme
Ingresos directos urgentes desde domicilio (30% de los ingresos de El Tomillar)
Teléfono abierto a pacientes/cuidadores y profesionales de Primaria
Consultas en formato de alta resolución y con demora cero
Asistencia compartida con seguimiento diario de pacientes de nuestro perfil ingresados en otras especialidades médicas y especialmente quirúrgicas (Cirugía Vascular y Cirugía General), con facilitación de salida en casos complejos
Docencia pregrado de Medicina, Enfermería y Auxiliares, y MIR de Medicina Interna, Familia, Geriatria y Psiquiatria
Unidades de día con demora cero y un amplio abanico de procedimientos: curas complejas, analíticas, radiología básica, transfusiones, paracentesis, toracocentesis.

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC	1
JEF. SC. MEDICINA INTERNA	2
FEA DE MEDICINA INTERNA	17
FEA DE NEUMOLOGÍA	1
MÉDICO FAMILIA SCCU	5
SUPERVISOR ENFERMERÍA	2
A.T.S./D.U.E.	55
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	51,50
TRABAJADOR SOCIAL	1
ADMINISTRATIVO	3
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
CELADOR	19,50
TOTAL	159
CONSUMO FARMACÉUTICO	573.107 €
Gasto Cap. II	526.867 €



NEUMOLOGÍA

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	24,58
Ingresos programados	97
Ingresos urgentes	725
Ingresos por traslados	156
Total ingresos	978
Estancias totales	7204
Estancia media	7,37
Estancias / Día	19,7
Exitus	40

Hospital de Día Médico	
Polisomnogramas	1530

Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	2371
Interconsultas	2710
Revisiones	12787
Total consultas	17868
Relación Sucesivas / Primeras	2,52
Consultas Generales	11473
Oncológicas	700
Consultas CPAP	2224
Consultas Sueño	3215
Tabaquismo	256

Exploraciones Invasoras	
Fibrobronoscopias	421
PAP	
Biopsias Pleurales	24
Tubos de drenaje	11
Toracocentesis	59
Pleurodesis	1
Pleuroscopias	1
Total	517
Exploraciones no invasoras	7137

Hospitalización

Altas	864
EMO	9,35
Peso Medio	1,8849
Exitus	40
Altas Codificadas	859
% Codificación	99,42%
Altas Codificadas (2)	861
Media Dx Codificados	7,8
Media Proced. Codificados	2
EME	9,91
Diferencia Norma	-0,56
EMAC	8,42
EMAF	9,91
IUE	0,94
Índice Casuístico	1,04
Índice Funcional	0,89
Impacto	-478,87
Estancias Evitables	696,94
Estancia Óptima	7384,4
Estancia Media Óptima	8,55
Reingresos < 24 horas	3(0,35%)
Reingresos < 48 horas	6(0,69%)
Reingresos < 3 días	6(0,69%)
Reingresos < 7 días	20(2,31%)
Reingresos < 30 días	55(6,37%)
Diferencia por Casuística	-0,5
Diferencia por Funcionamiento	-1,99

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	232	10,01	-264,48	0,90	2,34	542,88
087 - EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	204	10,50	293,76	1,16	1,51	308,04
082 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	54	8,61	-73,98	0,86	1,91	103,14
090 - NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 SIN CC	47	5,81	-75,67	0,78	0,83	39,01
089 - NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	44	6,93	-114,40	0,73	1,31	57,64
097 - BRONQUITIS & ASMA EDAD>17 SIN CC	18	4,22	-52,74	0,59	0,70	12,60
095 - NEUMOTORAX SIN CC	16	3,63	-25,12	0,70	0,73	11,68
078 - EMBOLISMO PULMONAR	12	10,08	0,96	1,01	1,62	19,44
083 - TRAUMATISMO TORÁCICO MAYOR CON CC	11	6,91	-12,43	0,86	1,07	11,77
088 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	10	8,20	-8,30	0,91	1,15	11,50
085 - DERRAME PLEURAL CON CC	9	9,11	-15,21	0,84	1,58	14,22
398 - TRASTORNO DE S.RETICULOENDOTELIAL & INMUNITARIOS CON CC	9	10,56	30,60	1,47	1,37	12,33
882 - DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA <96 hrs	8	9,63	-28,80	0,73	4,64	37,12
544 - ICC & ARRITMIA CARDÍACA CON CC MAYOR	8	8,50	-18,64	0,78	3,42	27,36
080 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE EDAD>17 SIN CC	8	9,13	-4,64	0,94	1,21	9,68
540 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	8	17,00	19,44	1,17	3,37	26,96
588 - BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	7	7,29	-15,40	0,77	1,49	10,43
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	7	16,71	31,08	1,36	3,82	26,74
801 - TUBERCULOSIS SIN CC	6	3,83	-45,66	0,33	2,58	15,48
566 - TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUÍSTICA CON CC MAYOR	6	8,00	-29,16	0,62	2,38	14,28
TOTAL	864	9,35	-478,87	0,94	1,88	1620,24

Cartera de Servicios

Fibrobronoscopias
Toracoscopias
Drenajes pleurales
Test de sensibilidad cutánea
Test de provocación bronquial
Determinación de volúmenes y resistencias pulmonares
Estudios del sueño
Consultas monográficas:
Tuberculosis
Patología Oncológica
Tabaquismo

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SC. NEUMOLOGÍA	1
FEA DE NEUMOLOGÍA	12
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	19,40
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	12,50
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2
CELADOR	1
TOTAL	48,90
CONSUMO FARMACÉUTICO	161.544 €
Gasto Cap. II	120.901 €

memoria
ÁREA HOSPITALARIA DE VALME
2011

NEUROLOGÍA

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	18,6
Ingresos programados	162
Ingresos urgentes	638
Ingresos por traslados	79
Total ingresos	879
Estancias totales	6081
Estancia media	6,92
Estancias / Día	16,7
Exitus	20
Hospital de Día Médico	
Tratamientos esclerosis múltiple	458
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	4524
Interconsultas	2481
Revisiones	11111
Total consultas	18116
Relación Sucesivas / Primeras	1,59
Consultas Generales	13881
Epilepsia	604
Demencia	734
Cefaleas	1075
Vascular	601
Esclerosis	702
Consultas Alta Resolución	519
Pruebas Diagnóstica-terapéuticas	
Doppler	787
Electroencefalograma	803
Electromiografía	1598

Hospitalización

Altas Brutas	773
EMO	7,98
Peso Medio	1,59
Exitus	20
% Exitus	2,59
Altas Codificadas	747
% Codificación	96,64%
Media Dx Codificados	6,16
Media Proced. Codificados	4,02
EME	9,04
Diferencia Norma	-1,06
EMAC	7,59
EMAF	9,04
IUE	0,88
Índice Casuístico	1,00
Índice Funcional	0,84
Impacto	-821,3
Est Evitables	348,88
Estancia Óptima	5821,29
Estancia Media Óptima	7,53
Reingresos=< 24 horas	1(0,13%)
Reingresos =< 48 horas	1(0,13%)
Reingresos =< 3 días	1(0,13%)
Reingresos Urgentes =< 7 días	4(0,52%)
Reingresos=< 30 días	10(1,29%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
014 - ICTUS CON INFARTO	190	7,85	-326,80	0,82	1,88	357,20
832 - ISQUEMIA TRANSITORIA	69	7,14	44,85	1,10	0,85	58,65
533 - OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	58	12,53	-190,82	0,79	4,43	256,94
891 - CEFALEA EDAD > 17	45	6,51	1,80	1,01	0,77	34,65
810 - HEMORRAGIA INTRACRANEAL	36	8,22	-66,24	0,82	2,57	92,52
012 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	32	7,94	-40,00	0,86	1,48	47,36
470 - No agrupable	26	3,04	-158,60	0,33	0,00	0,00
890 - CONVULSIÓN EDAD > 17 SIN CC	26	5,62	-7,28	0,95	0,82	21,32
035 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO SIN CC	26	7,08	31,46	1,21	0,88	22,88
013 - ESCLEROSIS MULTIPLE & ATAXIA CEREBELOSA	21	5,67	-23,10	0,84	1,11	23,31
045 - TRASTORNOS NEUROLÓGICOS DEL OJO	17	6,59	-8,50	0,93	0,82	13,94
021 - MENINGITIS VÍRICA	17	6,41	-8,16	0,93	0,84	14,28
889 - CONVULSIONES EDAD > 17 CON CC	14	8,21	7,70	1,07	1,07	14,98
532 - AIT, OCLUSIONES PRECEREBRALES, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	12	9,58	-25,56	0,82	2,01	24,12
015 - ACCIDENTE CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICO & OCLUSIÓN PRECEREBRAL SIN INFARTO	12	8,75	3,12	1,03	1,43	17,16
034 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO CON CC	11	6,55	-30,47	0,70	1,32	14,52
888 - INFECCIONES NO BACTERIANAS DEL SISTEMA NERVIOSO EXCEPTO MENINGITIS VÍRICA	11	10,00	-28,38	0,79	2,20	24,20
019 - TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES & PERIFÉRICOS SIN CC	11	13,00	63,14	1,79	0,92	10,12
429 - ALTERACIONES ORGÁNICAS & RETRASO MENTAL	10	8,10	-52,40	0,61	1,93	19,30
065 - ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO	9	5,78	3,60	1,07	0,60	5,40
TOTAL	773	7,98	-821,30	0,88	1,59	1230,54

Cartera de Servicios

Atención a la patología neurológica de adultos (excluyendo patología neuroquirúrgica)
Trombolisis en patología vascular cerebral
Laboratorio Clínico de Neurofisiología:
Electroencefalografía
Electromiografía
Potenciales evocados
Laboratorio de Neurosonología:
Doppler de troncos supra-aórticos
Test de reserva hemodinámica
Estudio de microburbujas en Foramen oval
Doppler transcraneal
Diagnóstico de muerte cerebral
Biopsia de nervio y músculo
Tratamiento con toxina botulínica

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SC. NEUROLOGÍA	1
FEA DE NEUROLOGÍA	8,50
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	15
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	16,10
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
CELADOR	1,50
TOTAL	44,10
CONSUMO FARMACÉUTICO	1.932.347 €
Gasto Cap. II	65.533 €



OFTALMOLOGÍA

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	3,0
Ingresos programados	87
Ingresos urgentes	45
Ingresos por traslados	2
Total ingresos	134
Estancias totales	435
Estancia media	3,25
Estancias / Día	1,2
Exitus	0
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	16708
Interconsultas	9107
Revisiones	35435
Total consultas	61250
Relación Sucesivas / Primeras	1,37
Consultas Generales	55611
Retina	4508
Revisiones Queratoplastia	567
Uveitis	564
Actividad Quirúrgica	
Programadas ingresadas	76
Urgentes ingresadas	31
CMA	2705
Resto ambulatorias	385
Pruebas diagnóstica-terapéuticas	
Láser Oftalmológico	1334
Angiografía Oftalmológica	324
Campimetría	1197

Cirugía Mayor Ambulatoria

	Intervenciones	I.Resolución
14 Procedimientos sobre glaucoma	50	98,0%
15 Procedimientos sobre cristalino y cataratas	1930	99,6%
16 Reparación de desgarro y desprendimiento de retina	2	100,0%
19 Otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea	645	99,4%
20 Otros procedimientos terapéuticos intraoculares	67	94,4%
21 Otros procedimientos terapéuticos sobre músculos extraoculares y órbita	10	38,5%
220 Diagnóstico y tratamiento oftalmológico y otológico	1	100,0%
Total general	2705	99,0%

Hospitalización

Altas	125
EMO	3,47
Peso Medio	0,4
Exitus	0
% Exitus	
Altas Codificadas	56
% Codificación	44,80%
Media Dx Codificados	1,77
Media Proced. Codificados	1,09
EME	7,06
Diferencia Norma	-3,59
EMAC	3,5
EMAF	7,06
IUE	0,49
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,50
Impacto	-448,58
Est Evitables	14,44
Estancia Óptima	419,68
Estancia Media Óptima	3,36
Reingresos Urgentes =< 24 horas	0
Reingresos Urgentes =< 48 horas	0
Reingresos Urgentes =< 3 días	0
Reingresos Urgentes =< 7 días	0
Reingresos Urgentes =< 30 días	0

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
470 - NO AGRUPABLE	69	3,16	-412,62	0,35	0,00	0,00
042 - PROCEDIMIENTOS INTRAOCULARES EXCEPTO RETINA, IRIS & CRISTALINO	22	2,91	-15,18	0,81	1,07	23,54
047 - OTROS TRASTORNOS DEL OJO EDAD>17 SIN CC	7	3,29	-10,43	0,69	0,74	5,18
044 - INFECCIONES AGUDAS MAYORES DE OJO	7	7,29	-8,47	0,86	0,72	5,04
443 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS POR LESIÓN TRAUMÁTICA SIN CC	3	3,00	-7,17	0,56	0,95	2,85
036 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RETINA	3	1,67	-6,21	0,45	1,01	3,03
040 - PROCEDIMIENTOS EXTRAOCULARES EXCEPTO ÓRBITA EDAD>17	3	4,33	3,27	1,34	0,82	2,46
041 - PROCEDIMIENTOS EXTRAOCULARES EXCEPTO ÓRBITA EDAD<18	2	2,50	1,14	1,30	0,71	1,42
453 - COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO SIN CC	2	6,50	2,82	1,28	0,60	1,20
048 - OTROS TRASTORNOS DEL OJO EDAD<18	2	5,00	2,84	1,40	0,63	1,26
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	1	1,00	-2,55	0,28	0,31	0,31
037 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ÓRBITA	1	5,00	-0,39	0,93	1,61	1,61
043 - HIPEMA	1	4,00	0,17	1,04	0,65	0,65
039 - PROCEDIMIENTOS SOBRE CRISTALINO CON O SIN VITRECTOMÍA	1	3,00	0,62	1,26	0,92	0,92
134 - HIPERTENSIÓN	1	10,00	3,58	1,56	0,88	0,88
TOTAL	125	3,47	-448,58	0,49	0,40	50,35

Cartera de Servicios

Oftalmología general
Oftalmología Pediátrica
Vitrectomías
Campimetrías
Consultas monográficas: retina e infantil, glaucoma y enfermedades sistémicas
Unidad de Uveitis
Unidad de queratoplastia
Cirugía de la vía lagrimal
Láser Yag y de fotocoagulación
Cirugía oftalmológica incluidas queratoplastias
Unidad de Estrabismo
Unidad de Glaucoma
Unidad de Retina médica
Unidad de Mácula
Unidad de Retina quirúrgica

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SV. OFTALMOL. (P. Vinculado)	1
FEA DE OFTALMOLOGÍA	15
A.T.S./D.U.E.	3,10
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	7,30
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
TOTAL	27,40
CONSUMO FARMACÉUTICO	126.580 €
Gasto Cap. II	950.139 €



OTORRINOLARINGOLOGÍA

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	5
Ingresos programados	244
Ingresos urgentes	125
Ingresos por traslados	10
Total ingresos	379
Estancias totales	1218
Estancia media	3,21
Estancias / Día	3,3
Exitus	1
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	8454
Interconsultas	1504
Revisiones	10493
Total consultas	20451
Relación Sucesivas / Primeras	1,05
Actividad Quirúrgica	
Programadas ingresadas	222
Urgentes ingresadas	25
CMA	605
Resto ambulatorias	85
Otras Actividades	
Audiometrías	6350
Otoemisiones acústicas recién nacidos	3335
Timpanometrías	1520
Potenciales Evocados	892
Fibroscofia Laríngea	5180

Cirugía Mayor Ambulatoria

	Intervenciones	I.Resolución
22 Timpanoplastia	6	50,0%
23 Miringotomía	92	93,9%
26 Otros procedimientos terapéuticos sobre el oído	1	7,1%
28 Procedimientos plásticos sobre nariz	30	44,8%
30 Amigdalectomía y/o adenoidectomía	259	86,3%
33 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre nariz, boca y faringe	133	96,4%
42 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre aparato respiratorio	84	71,2%
Total general	605	71,0%

Hospitalización

Altas	346
EMO	3,25
Peso Medio	0,97
Exitus	1
% Exitus	0,27%
Altas Codificadas	338
% Codificación	97,69%
Media Dx Codificados	2,47
Media Proced. Codificados	2,11
EME	4,49
Diferencia Norma	-1,24
EMAC	3,74
EMAF	4,49
IUE	0,72
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,83
Impacto	-426,21
Est Evitables	81,62
Estancia Óptima	1044,26
Estancia Media Óptima	3,02
Reingresos =< 24 horas	0
Reingresos =< 48 horas	0
Reingresos =< 3 días	0
Reingresos =< 7 días	1(0,29%)
Reingresos =< 30 días	4(1,16%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
055 - PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	60	1,75	-34,20	0,75	0,76	45,60
057 - PROCED. S. A&VA EXCEPTO AMIGDALECTOMÍA &/O ADENOIDECTOMÍA SOLO, EDAD>17	37	3,03	-19,98	0,85	0,60	22,20
069 - OTITIS MEDIA & ITRS EDAD>17 SIN CC	32	2,00	-51,52	0,55	0,46	14,72
073 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA EDAD>17	30	3,23	-19,80	0,83	0,73	21,90
056 - RINOPLASTIA	29	2,03	-6,67	0,90	0,74	21,46
053 - PROCEDIMIENTOS SOBRE SENOS & MASTOIDES EDAD>17	29	2,55	-5,22	0,93	0,85	24,65
060 - AMIGDALECTOMÍA &/O ADENOIDECTOMÍA SOLO, EDAD<18	24	1,75	1,44	1,04	0,55	13,20
070 - OTITIS MEDIA & ITRS EDAD<18	10	2,50	-8,40	0,75	0,58	5,80
059 - AMIGDALECTOMÍA &/O ADENOIDECTOMÍA SOLO, EDAD>17	10	1,50	-5,00	0,75	0,53	5,30
470 - NO AGRUPABLE	8	2,38	-54,08	0,26	0,00	0,00
066 - EPISTAXIS	8	4,13	-8,72	0,79	0,68	5,44
482 - TRAQUEOSTOMÍA CON TRASTORNOS DE BOCA, LARINGE O FARINGE	8	27,75	9,28	1,04	5,21	41,68
536 - PROCEDIMIENTOS ORL & BUCALES EXCEPTO P ROC.MAYORES CABEZA & CUELLO CON CC MAYOR	7	2,00	-57,68	0,20	2,63	18,41
453 - COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO SIN CC	6	1,33	-22,56	0,26	0,60	3,60
062 - MIRINGOTOMÍA CON INSERCIÓN DE TUBO EDAD<18	5	1,40	-1,50	0,82	0,63	3,15
586 - TRASTORNOS ORALES Y BUCALES CON CC MAYOR, EDAD > 17	4	2,50	-39,16	0,20	1,78	7,12
074 - OTROS DIAGNÓSTICOS DE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA EDAD<18	4	1,75	-10,20	0,41	0,54	2,16
477 - PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO NO EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG.PRINCIPAL	3	3,00	-21,33	0,30	1,97	5,91
169 - PROCEDIMIENTOS SOBRE BOCA SIN CC	3	2,00	-5,82	0,51	0,87	2,61
072 - TRAUMATISMO & DEFORMIDAD NASAL	3	1,33	-2,97	0,57	0,54	1,62
TOTAL	1030	0,90	-364,09	0,72	0,26	266,53

Cartera de Servicios

Cirugía ORL incluyendo láser quirúrgico
Potenciales evocados
Pruebas vestibulares
Impedanciometrías
Cribado de hipoacusia en recién nacidos

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SC. O.R.L.	1
FEA DE O.R.L.	7
A.T.S./D.U.E.	6,40
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2
TOTAL	16,40
CONSUMO FARMACÉUTICO	8.046 €
Gasto Cap. II	185.385 €

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME
2011



PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA

Actividad Asistencial

Hospitalización Pediatría	2011
Camas funcionantes	35,42
Ingresos programados	152
Ingresos urgentes	1416
Ingresos por traslados	5
Total ingresos	1573
Estancias totales	3324
Estancia media	2,11
Estancias / Día	9,1
Exitus	0
Hospitalización Neonatología	
Camas funcionantes	23,33
Ingresos programados	240
Ingresos urgentes	196
Ingresos por traslados	29
Total ingresos	465
Estancias totales	2671
Estancia media	5,74
Estancias / Día	7,3
Exitus	6
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	2.457
Interconsultas	1.594
Revisiones	7277
Total consultas	11328
Relación Sucesivas / Primeras	1,80
Consultas Generales	2400
Neurología Ped.	2078
Endocrino Ped.	2183
Neumología Ped.	1338
Digestivo Ped.	2234
Cardiología Ped.	1095



Hospitalización Pediatría

Altas	1.407
EMO	4,25
Peso Medio	0,71
Exitus	0
% Exitus con GRD 470	
Altas Codificadas	1.398
% Codificación	99,36%
Media Dx Codificados	1,94
Media Proced. Codificados	1,21
EME	4,58
Diferencia Norma	-0,33
EMAC	5,13
EMAF	4,58
IUE	0,93
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,12
Impacto	-464,17
Est Evitables	790,01
Estancia Óptima	5194,72
Estancia Media Óptima	3,69
Reingresos =< 24 horas	7(0,50%)
Reingresos =< 48 horas	11(0,78%)
Reingresos =< 3 días	15(1,07%)
Reingresos =< 7 días	21(1,49%)
Reingresos =< 30 días	42(2,99%)

Hospitalización Neonatología

Altas	423
EMO	8,67
PESO MEDIO	2,22
Exitus	6(1,42%)
% EXITUS	1,42%
Altas Codificadas	413
% Codificación	97,64%
Media Dx Codificados	3,46
Media Proced. Codificados	2,63
EME	9,28
Diferencia Norma	-0,61
EMAC	8,59
EMAF	9,28
IUE	0,93
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,93
Impacto	257,34
Estancias evitables	177,67
Estancia Óptima	3490,7
Estancia Media Óptima	8,25
Reingresos< 24 horas	0
Reingresos < 48 horas	0
Reingresos< 3 días	3 (0,71%)
Reingresos < 7 días	5 (1,18%)
Reingresos < 30 días	8 (1,89%)
Diferencia por Casuística	0
Diferencia por Funcionamiento	-0,69

Grds Más Frecuentes Pediatría

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
769 - CONVULSIONES & CEFALEA EDAD<18 SIN CC	170	2,81	-187,00	0,72	0,71	120,70
775 - BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	170	4,85	122,40	1,17	0,64	108,80
298 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD<18	116	2,64	-128,76	0,70	0,50	58,00
070 - OTITIS MEDIA & ITRS EDAD<18	109	3,01	-35,97	0,90	0,58	63,22
816 - GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	107	2,94	-13,91	0,96	0,46	49,22
422 - ENFERMEDAD VÍRICA & FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO EDAD<18	105	4,50	67,20	1,17	0,58	60,90
773 - NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD<18 SIN CC	67	5,72	76,38	1,25	0,69	46,23
322 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD<18	61	6,05	66,49	1,22	0,83	50,63
451 - ENVENENAMIENTO & EFECTO TÓXICO DE DROGAS EDAD<18	33	2,18	-0,33	1,00	0,51	16,83
895 - TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES E INFECCIONES PERITONEALES	31	5,48	-62,93	0,73	0,91	28,21
777 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGESTIVOS MISCELÁNEOS EDAD<18 SIN CC	28	4,46	51,24	1,70	0,63	17,64
772 - NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD<18 CON CC	22	6,41	-0,66	1,00	0,91	20,02
142 - SÍNCOPE & COLAPSO SIN CC	17	2,76	-42,50	0,52	0,72	12,24
815 - GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 CON CC	16	4,38	10,56	1,18	0,69	11,04
295 - DIABETES EDAD<36	14	5,43	-2,66	0,97	0,82	11,48
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	14	4,50	13,30	1,27	0,31	4,34
035 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO SIN CC	13	3,77	-27,30	0,64	0,88	11,44
628 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR.SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	13	19,15	182,13	3,73	0,59	7,67
774 - BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 CON CC	12	7,50	21,48	1,31	0,84	10,08
470 - NO AGRUPABLE	9	1,67	-67,23	0,18	0,00	0,00
TOTAL	41500	1,02	37671,12	9,19	0,02	708,69

Grds Más Frecuentes Neonatología

	ALTAS	ESTANCIAS MEDIAS OBSERVADAS	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
629 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., DIAG. NEONATO NORMAL	127	3,23	5,08	1,01	0,24	30,48
627 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	60	4,75	-91,80	0,76	0,96	57,60
628 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	47	4,45	-32,43	0,87	0,59	27,73
620 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., DIAG. NEONATO NORMAL	35	6,34	-5,95	0,97	0,43	15,05
626 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC. + 96 hrs	29	7,76	-99,76	0,69	2,54	73,66
614 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS	21	16,86	43,68	1,14	2,44	51,24
607 - NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., ALTA CON VIDA	16	42,81	31,04	1,05	13,77	220,32
630 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS	15	2,87	-5,85	0,88	0,69	10,35
618 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MAYORES	14	11,14	24,22	1,18	2,04	28,56
612 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., SIN MULT. PROB. MAYORES	12	22,50	27,48	1,11	4,85	58,20
470 - No agrupable	11	4,55	-50,49	0,50	0,00	0,00
640 - NEONATO, TRASLADADO CON <5 DIAS, NO NACIDO EN EL CENTRO	6	1,33	3,24	1,68	0,99	5,94
623 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, CON P. QUIR. SIGNIF., SIN MULT. PROB. MAYORES	5	6,40	-18,25	0,64	2,29	11,45
621 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON OTROS PROBLEMAS	5	9,60	13,30	1,38	1,13	5,65
604 - NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, ALTA CON VIDA	4	72,50	9,20	1,03	31,16	124,64
605 - NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, EXITUS	3	2,00	-55,20	0,10	16,64	49,92
602 - NEONATO, PESO AL NACER <750 G, ALTA CON VIDA	3	77,67	-34,95	0,87	42,40	127,20
611 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC. + 96 hrs	3	17,00	-29,94	0,63	8,30	24,90
617 - NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC. + 96 hrs	2	12,50	-8,64	0,74	3,85	7,70
613 - NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, SIN P. QUIR. SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	2	24,50	9,18	1,23	3,55	7,10
TOTAL	420	8,69	-266,84	0,93	2,23	937,69



Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SV. PEDIATRÍA	1
JEF. SC. PEDIATRÍA	1
FEA DE PEDIATRÍA	16,50
SUPERVISOR ENFERMERÍA	2
A.T.S./D.U.E.	36
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	35,66
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1,50
CELADOR	1,50
TOTAL	95,16

CONSUMO FARMACÉUTICO	664.388 €
Gasto Cap. II	215.506 €



REHABILITACIÓN

Actividad Asistencial

Terapia Ocupacional	2011
Pac. Tratamiento Individual 1ª Vez	48
Altas Pac. Tratamiento Individual	49
Asistencias Tratamiento Individual	5721
Fisioterapia	
Pac. Tratamiento Individual 1ª Vez	1753
Altas Pac. Tratamiento Individual	1799
Asistencias Tratamiento Individual	49574
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	1655
Interconsultas	6401
Revisiones	15137
Total consultas	23193
Relación Sucesivas / Primeras	1,88

Cartera de Servicios

Electroterapia
Cinesiterapia
Fisioterapia respiratoria
Terapia ocupacional
Tratamiento de la espasticidad

Plantilla

Nº PUESTOS	
JEFE. SV. REHABILITACIÓN	1
JEFE. SC. REHABILITACIÓN	1
FEA DE REHABILITACIÓN	5
JEFE BLOQUE ENFERMERÍA	1
FISIOTERAPEUTA	12
A.T.S./D.U.E.	0,40
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	1
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	8,60
ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
CELADOR	3
TOTAL	35,00

CONSUMO FARMACÉUTICO	25.245 €
Gasto Cap. II	10.549 €

REUMATOLOGÍA Y APARATO LOCOMOTOR



Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	3
Ingresos programados	50
Ingresos urgentes	44
Ingresos por traslados	8
Total ingresos	102
Estancias totales	781
Estancia media	7,66
Estancias / Día	2,1
Exitus	0
Hospital de Día Médico	
Tratamientos Biológicos	1147
Consultas Externas Reumatología	
Primeras de Atención Primaria	211
Interconsultas	2748
Revisiones	5434
Total consultas	8393
Relación Sucesivas / Primeras	1,84
Consultas Externas APL	
Primeras de Atención Primaria	20019
Interconsultas	4046
Revisiones	16790
Total consultas	40855
Relación Sucesivas / Primeras	0,70
Otras Actividades	
Ecografías articulares	1149

Hospitalización

Altas Brutas	91
EMO	8,52
Peso Medio	1,2234
Exitus	0
% Exitus	
Altas Codificadas	90
% Codificación	98,90%
Media Dx Codificados	6,16
Media Proced. Codificados	2,62
EME	8,37
Diferencia Norma	0,15
EMAC	9,64
EMAF	8,37
IUE	1,02
Índice Casuístico	0,91
Índice Funcional	1,15
Impacto	13,13
Est Evitables	170,55
Estancia Óptima	604,46
Estancia Media Óptima	6,64
Reingresos =< 24 horas	0
Reingresos =< 48 horas	0
Reingresos =< 3 días	0
Reingresos =< 7 días	0
Reingresos =< 30 días	0

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
241 - TRASTORNOS DE T.CONECTIVO SIN CC	16	4,50	-43,84	0,62	0,91	14,56
240 - TRASTORNOS DE T.CONECTIVO CON CC	10	8,90	-1,80	0,98	1,58	15,80
246 - ARTROPATÍAS NO ESPECIFICAS	6	4,67	-14,10	0,67	0,84	5,04
248 - TENDINITIS, MIOSITIS & BURSITIS	6	14,50	48,72	2,27	0,71	4,26
243 - PROBLEMAS MÉDICOS DE LA ESPALDA	5	7,40	1,30	1,04	0,79	3,95
239 - FRACTURAS PATOLÓGICAS & NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA & T.CONECTIVO	4	9,50	-2,04	0,95	2,04	8,16
245 - ENFERMEDADES OSEAS & ARTROPATÍAS ESPECIFICAS SIN CC	3	6,00	4,83	1,37	0,71	2,13
242 - ARTRITIS SÉPTICA	3	14,33	8,52	1,25	1,23	3,69
561 - OSTEOMIELITIS, ARTRITIS SÉPTICA & TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	2	7,00	-22,60	0,38	4,15	8,30
560 - TRAST.MUSCULOESQ.EXC.OSTEOMIEL., ART.SÉPTICA & TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	2	8,00	-11,16	0,59	2,40	4,80
244 - ENFERMEDADES ÓSEAS & ARTROPATÍAS ESPECIFICAS CON CC	2	3,00	-10,62	0,36	1,11	2,22
296 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD>17 CON CC	2	5,00	-9,18	0,52	1,05	2,10
247 - SIGNOS & SÍNTOMAS DE SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO & T.CONECTIVO	2	13,50	12,14	1,82	0,60	1,20
283 - TRASTORNOS MENORES DE LA PIEL CON CC	2	14,50	14,92	2,06	0,85	1,70
566 - TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUISTICA CON CC MAYOR	1	6,00	-6,86	0,47	2,38	2,38
090 - NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 SIN CC	1	1,00	-6,42	0,13	0,83	0,83
297 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABÓLICOS MISCELÁNEOS EDAD>17 SIN CC	1	2,00	-5,47	0,27	0,57	0,57
134 - HIPERTENSIÓN	1	2,00	-4,42	0,31	0,88	0,88
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	1	7,00	-4,15	0,63	2,34	2,34
TOTAL	886	8,52	13,13	1,02	1,21	84,91

Cartera de Servicios

Atención de urgencias en horario de mañana
Tratamientos intraarticulares
Hospital de Día para tratamientos biológicos e IV
Artrocentesis
Estudios de líquidos sinoviales por microscopía óptica.
Ecografía de aparato locomotor
Biopsias sinoviales
Consultas monográficas:
Capilaroscopia
Estudios de líquido sinovial con microscopía óptica
Pulsos de glucocorticoides en pacientes con diversas enfermedades autoinmunes en brote de actividad
Anticuerpos monoclonales anti-TNF y anti-CD20
Osteoporosis, colagenosis, artritis idiopática juvenil
Lavados articulares
Prostaglandinas en Enfermedad de Raynaud

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SC. REUMATOLOGÍA	1
FEA REUMATOLOGÍA	9
FEA TRAUMATOL. Y CIR. ORTOP.	1
FEA REHABILITACIÓN	2
A.T.S./D.U.E.	2,80
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	10,50
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
CELADOR	0,53
TOTAL	27,83
CONSUMO FARMACÉUTICO	3.225.102 €
Gasto Cap. II	3.337 €



SALUD MENTAL

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	32
Ingresos programados	164
Ingresos urgentes	448
Ingresos por traslados	10
Total ingresos	622
Estancias totales	9330
Estancia media	15,0
Estancias / Día	25,6
Exitus	0
Consultas Externas	2011
Primeras de Atención Primaria	5677
Interconsultas	851
Revisiones	10642
Total consultas	17170
Relación Sucesivas / Primeras	1,63
Consultas Generales	16308
Consultas USMIJ	862

Hospitalización

Altas	582
EMO	15,52
Peso Medio	1,16
Exitus	0
% Exitus	
Altas Codificadas	569
% Codificación	97,77%
Media Dx Codificados	5,23
Media Proced. Codificados	0,25
EME	14,09
Diferencia Norma	1,4
EMAC	16,21
EMAF	14,09
IUE	1,10
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,15
Impacto	835,35
Est Evitables	1065,66
Estancia Óptima	7969,07
Estancia Media Óptima	13,69
Reingresos =< 24 horas	4(0,69%)
Reingresos =< 48 horas	7(1,20%)
Reingresos =< 3 días	12(2,06%)
Reingresos =< 7 días	30(5,15%)
Reingresos =< 30 días	70(12,03%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
430 - PSICOSIS	288	18,58	77,76	1,01	1,52	437,76
428 - TRASTORNOS DE PERSONALIDAD & CONTROL DE IMPULSOS	69	8,43	-181,47	0,76	0,79	54,51
425 - REACCIÓN DE ADAPTACION AGUDA & DISFUNCIÓN PSICOSOCIAL	41	13,46	159,90	1,41	0,75	30,75
426 - NEUROSIS DEPRESIVAS	39	15,03	160,29	1,38	0,72	28,08
431 - TRASTORNOS MENTALES DE LA INFANCIA	34	12,65	80,92	1,23	0,87	29,58
427 - NEUROSIS EXCEPTO DEPRESIVA	24	11,33	52,08	1,24	0,90	21,60
450 - ENVENENAMIENTO & EFECTO TÓXICO DE DROGAS EDAD>17 SIN CC	14	8,07	15,96	1,16	0,54	7,56
470 - NO AGRUPABLE	13	10,92	23,14	1,19	0,00	0,00
429 - ALTERACIONES ORGÁNICAS & RETRASO MENTAL	8	15,13	14,32	1,13	1,93	15,44
281 - TRAUMATISMO DE PIEL, T.SUBCUTÁNEO & MAMA EDAD>17 SIN CC	6	6,00	11,64	1,48	0,44	2,64
745 - ABUSO O DEPENDENCIA DE OPIÁCEOS SIN CC	4	9,00	-25,28	0,59	0,86	3,44
751 - ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL, SIN CC	4	11,25	2,40	1,06	0,58	2,32
280 - TRAUMATISMO DE PIEL, T.SUBCUTÁNEO & MAMA EDAD>17 CON CC	4	10,00	13,68	1,52	0,72	2,88
012 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	4	16,50	29,24	1,80	1,48	5,92
445 - LESIONES DE LOCALIZACIÓN NO ESPECIFICADA O MÚLTIPLE EDAD>17 SIN CC	4	13,75	32,64	2,46	0,57	2,28
449 - ENVENENAMIENTO & EFECTO TÓXICO DE DROGAS EDAD>17 CON CC	4	31,75	92,32	3,66	0,96	3,84
748 - ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA U OTRAS DROGAS SIN CC	3	13,33	5,07	1,15	0,77	2,31
582 - LESIONES, ENVENENAMIENTOS O EFECTO TÓXICO DROGAS EXC. TRAUMA MÚLTIPLE CON CC MAYOR	2	10,00	-1,26	0,94	2,14	4,28
750 - ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL, CON CC	2	15,50	9,12	1,42	0,85	1,70
034 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO CON CC	2	35,00	51,36	3,76	1,32	2,64

Cartera de Servicios

Hospitalización
30 camas para pacientes agudos
Terapias biológica y TEC ambulatoria
Terapia ocupacional
Psicoeducación
Seguimiento pacientes TMG y pacientes en Casa Hogar y piso asistido de FAISEM
Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil
Programas de consultas ambulatorias
Programa de Hospital de Día
Implantación Procesos asistencial TCA y protocolo para esquizofrenia de inicio a infancia y adolescencia
Seguimiento domiciliario
Planes de Cuidados
Unidad de Hospitalización
Equipos de Salud Mental Distritos
Tratamientos Farmacológicos
Psicoeducación familiar e individual
Psicoterapias grupales, individuales y familiares
Planes de cuidados enfermeros
Apoyo y seguimiento domiciliario
Coordinación con la Red de FAISEM
Hospital de Día
Pacientes agudos y subagudos
Atención integral, a pacientes y familiares
Terapia Ocupacional, Psicoterapias [grupales, familiares, individuales], terapias biológicas, Planes de cuidados ..

Plantilla

	Nº PUESTOS
DIRECTOR UGC (Coordin. Area SM)	1
JEF. SC. PSIQUIATRÍA	2
FEA DE PSIQUIATRÍA	24
FEA PSICOLOGÍA CLÍNICA	12
PSICOLOGO	1
MÉDICO FAMILIA SCCU	1
JEFE BLOQUE ENFERMERÍA	1
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	29
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	5
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	27
TRABAJADOR SOCIAL	3
ADMINISTRATIVO	3
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3
MONITOR	7
CELADOR	16
TOTAL	136
CONSUMO FARMACÉUTICO	86.938 €
Gasto Cap. II	88.600 €



SALUD PÚBLICA

I. Actividad Asistencial

1.-VIGILANCIA DE LA SALUD

EXÁMENES DE SALUD DE LOS PROFESIONALES

Indicadores:	Hombre:	Mujer:	Total:
	318	794	1142

ADAPTACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

Indicadores:	Hombre:	Mujer:	Total:
Núm. Propuestas adaptativas con cambios tareas o función	6	10	16

PROTECCIÓN EN SITUACIÓN DE EMBARAZO Y LACTANCIA NATURAL:

Indicadores:	
Núm. Comunicaciones recibidas	63
Núm. Adaptaciones puestos (restricción de tareas)	54
Núm. Propuestas riesgo durante el embarazo	40
Núm. Propuestas riesgo durante embarazo concedidas INSS	1

OTRAS ACTUACIONES RELACIONADAS CON LA VIGILANCIA DE LA SALUD

- ⇒ Atención integral en punciones accidentales con riesgo biológico. Numero de casos atendidos en 2011 = 89
- ⇒ Consejo para dejar de fumar. Utilización del Test de Richmon para valoración de la motivación para abandono de hábito tabáquico. En el 100% de los trabajadores fumadores atendidos en consulta
- ⇒ Screening de hipertensión arterial y screening de dislipemias: en el 100% de los profesionales atendidos

2.-VACUNAS

PROGRAMA DE VACUNACIÓN DE PACIENTES DE DIFERENTES GRUPOS DE RIESGO ATENDIDOS EN CONSULTAS EXTERNAS:

Nº pacientes vacunados:	362
Nº de vacunas administradas:	1039

PROGRAMA DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL SANITARIO ATENDIDO EN CONSULTA:

Nº de vacunas antigripales:	562
Otras vacunas administradas:	54

3.-ESTUDIOS DE INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA

PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO DE NACIONAL DE PREVALENCIA DE INFECCION RELACIONADA CON LA ASISTENCIA SANITARIA (EPINE): 209

Tamaño de la muestra del estudio en H VALME:	160
Tamaño de la muestra del estudio en H TOMILLAR:	49

PACIENTES INCLUIDOS EN LOS ESTUDIOS DE INFECCIONES EN CIRUGÍA: 371

Tamaño de la muestra del estudio de cirugía de colon/recto 2011:	81
Tamaño de la muestra del estudio de cirugía de cadera (prótesis):	39
Tamaño de la muestra del estudio de cirugía de rodilla (prótesis):	29
Tamaño de la muestra del estudio de cirugía de columna:	58
Pacientes revisados al año para localización de posible infección protésica:	165

ESTUDIO DE USO ADECUADO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICAS EN CIRUGÍA:

Total de intervenciones estudiadas:	325
-------------------------------------	-----

ESTUDIO DE INFECCIONES REALACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS: 377

Nº de pacientes estudiados en NEONATOLOGÍA:	137 [1 de febrero a 30 de abril]
Nº de pacientes estudiados en UCI ADULTOS:	240 [1 de marzo a 30 de junio]

4.-ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Y AISLAMIENTOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS

⇒ N° DE ENFERMEDADES DECLARADAS: 369

⇒ TOTAL DE AISLAMIENTOS HOSPITALARIOS INDICADOS: 278

CONTACTO: 98

E.Coli: 20

Klebsiella Betalactamasa: 1

MRSA: 51

Pseudomona Multirresistente: 7

Clostridium Difficile: 17

Otros: 7 (A. baumannii)

⇒ OTROS CONTACTOS: 8

⇒ AÉREOS: 82

⇒ GOTAS: 36

⇒ PROTECTOR: 54

5.-ESTERILIZACIÓN

⇒ N° DE CICLOS DE ESTERILIZACIÓN: 4499

II.- Investigación.

COMUNICACIONES A CONGRESOS:	6
ARTICULOS ENVIADOS A REVISTAS:	2
PONENCIAS:	1
PROYECTOS SOLICITADOS:	4
CURSO DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:	1

III.-Formación.

CURSO DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 1 (discente)
SESIONES FORMATIVAS EN HIGIENE DE MANOS: 200 PROFESIONALES

IV.-Orientación al usuario/participación ciudadana.

PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO DE IMPLANTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE CENTROS SANITARIOS LIBRES DE HUMO
PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SC. MEDICINA PREVENTIVA	1
FEA DE MEDICINA PREVENTIVA	2
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	8
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	5
ADMINISTRATIVO	2
TOTAL	19
CONSUMO FARMACÉUTICO	13.842 €
Gasto Cap. II	244.042 €



UCEIM (ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA)

Actividad Asistencial

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	9,83
Ingresos programados	28
Ingresos urgentes	276
Ingresos por traslados	85
Total ingresos	389
Estancias totales	2789
Estancia media	7,17
Estancias / Día	7,6
Exitus	9
Hospital de Día Médico	
Sesiones de terapia IV VIH	56
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	49
Interconsultas	589
Revisiones	3488
Total consultas	4126
Relación Sucesivas / Primeras	5,47
Consultas de enfermería	985
Otras Actividades	
Fibroscan	652

Hospitalización

Altas	327
EMO	9,46
Peso Medio	2,34
Exitus	9(2,75%)
Altas Codificadas	318
% Codificación	97,25%
Media Dx Codificados	7,75
Media Proced. Codificados	2,62
EME	11,24
Diferencia Norma	-1,78
EMAC	8,8
EMAF	11,24
IUE	0,84
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	0,78
Impacto	-582,4
Estancias evitables	456,93
Estancia Óptima	2635,16
Estancia Media Óptima	8,06
Reingresos< 24 horas	0
Reingresos < 48 horas	1(0,31%)
Reingresos< 3 días	1(0,31%)
Reingresos < 7 días	4(1,22%)
Reingresos < 30 días	7(2,14%)
Diferencia por Casuística	0
Diferencia por Funcionamiento	-2,44

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	25	18,32	151,25	1,49	3,82	95,50
714 - HIV CON DIAGNÓSTICO RELACIONADO SIGNIFICATIVO	16	6,19	-63,20	0,61	1,88	30,08
901 - SEPTICEMIA SIN VENT. MEC. +96 HORAS HORAS EDAD >17	13	11,85	23,14	1,18	1,73	22,49
557 - TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PÁNCREAS CON CC MAYOR	12	6,50	-90,00	0,46	3,77	45,24
580 - INFECCIONES & PARASITOSIS SISTÉMICAS EXCEPTO SEPTICEMIA CON CC MAYOR	10	7,30	-66,00	0,53	2,28	22,80
321 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	10	5,20	-9,00	0,85	0,68	6,80
278 - CELULITIS EDAD>17 SIN CC	10	7,10	11,80	1,20	0,67	6,70
540 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	9	4,78	-88,11	0,33	3,37	30,33
470 - NO AGRUPABLE	9	3,78	-48,24	0,41	0,00	0,00
421 - ENFERMEDAD VÍRICA EDAD>17	9	3,78	-30,24	0,53	0,68	6,12
399 - TRASTORNO DE S.RETICULOENDOTELIAL & INMUNITARIOS SIN CC	9	6,00	-0,90	0,98	0,85	7,65
277 - CELULITIS EDAD>17 CON CC	8	6,00	-29,36	0,62	1,04	8,32
895 - TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES E INFECCIONES PERITONEALES	8	6,88	-5,04	0,92	0,91	7,28
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	7	6,71	-31,08	0,60	2,34	16,38
581 - PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTÉMICAS CON CC MAYOR	6	21,33	-19,14	0,87	6,81	40,86
398 - TRASTORNO DE S.RETICULOENDOTELIAL & INMUNITARIOS CON CC	6	5,33	-10,98	0,74	1,37	8,22
320 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	5	4,80	-18,95	0,56	1,05	5,25
710 - HIV CON DIAG MAYORES RELACIONADOS CON DIAG MAYORES MULT. O SIGNIF. SIN TBC	4	7,00	-42,32	0,40	3,34	13,36
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	4	5,50	-20,64	0,52	2,43	9,72
551 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ÚLCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	4	7,25	-18,08	0,62	1,83	7,32



Microbiología

URV	2011
Urgencias	1570128
Hospitalización	12656842
Hospital de día	196240
Consultas externas	2310266
Líneas básicas e Intermedias	1797512
A. Primaria y Otros centros	4498439
Total	23029427

Determinaciones	2011
Atención Primaria	118.555
Ingreso hospitalario	94.848
Consultas Externas	82.814
Atención Urgente	11.707
Otras procedencias	16.394
Total	324.365

Cartera de Servicios

Hospitalización de patología infecciosa.
Consultas monográficas:
VIH/SIDA
síndromes febriles
coinfección VIH/VHC
Diagnóstico y tratamiento de infecciones nosocomiales
Hospital de Día

Plantilla

	Nº PUESTOS
JEF. SV. MICROBIOL. Y PARASITOL.	1
JEF. SC. MEDICINA INTERNA	1
FEA DE MICROBIOLOGÍA-PARAS.	6
FEA DE MEDICINA INTERNA	4
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	17
T.E. DE LABORATORIO	15
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	9
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3
CELADOR	1
PERS. VINCULADO [Jefe de Sección]	1
TOTAL	59

CONSUMO FARMACÉUTICO	4.914.896 €
Gasto Cap. II	1.679.422 €

UROLOGÍA *Actividad Asistencial*

Hospitalización	2011
Camas funcionantes	12
Ingresos programados	649
Ingresos urgentes	266
Ingresos por traslados	50
Total ingresos	965
Estancias totales	4225
Estancia media	4,38
Estancias / Día	11,58
Exitus	2
Hospital de Día	
Sesiones Litotricia	1548
Consultas Externas	
Primeras de Atención Primaria	5381
Interconsultas	1846
Revisiones	11510
Relación Sucesivas / Primeras	1,59
Total consultas	18737
Generales	13923
Urolitiasis	859
Proceso de Próstata	989
Consultas de enfermería	2966
Actividad Quirúrgica	
Programadas ingresadas	613
Urgentes ingresadas	44
CMA	183
Resto ambulatorias	34
Otras Actividades	
Biopsia de próstata	28

Cirugía Mayor Ambulatoria

	Intervenciones	I.Resolución
101 Escisión transuretral, drenaje o eliminación de obstrucción urinaria	1	0,6%
109 Procedimientos sobre uretra	6	37,5%
115 Circuncisión	142	85,5%
116 Procedimientos diagnóstico sobre genitales masculinos	2	66,7%
117 Otros procedimientos terapéuticos sobre genitales masculinos (sin uso de quirófano en EEUU)	19	95,0%
118 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos	13	14,9%
Total general	183	37,1%

Hospitalización

Altas	871
EMO	5,04
Peso Medio	1,07
Exitus	2
% Exitus con GRD 470	0,23%
Altas Codificadas	785
% Codificación	90,13%
Media Dx Codificados	3,65
Media Proced. Codificados	2,65
* E.Media PreQuirúrgica Programada	0,27
* E.Media PreQuirúrgica Urgente	0,76
* E.Media PreQuirúrgica Total	0,31
* E.Media PostQuirúrgica Programada	2,21
* E.Media PostQuirúrgica Urgente	0,74
* E.Media PostQuirúrgica Total	2,11
EME	5,54
Diferencia Norma	-0,5
EMAC	6,35
EMAF	5,54
IUE	0,91
Índice Casuístico	1
Índice Funcional	1,15
Impacto	-432,23
Est Evitables	611,79
Estancia Óptima	3780,5
Estancia Media Óptima	4,34
Reingresos =< 24 horas	0
Reingresos =< 48 horas	0
Reingresos =< 3 días	1(0,11%)
Reingresos =< 7 días	2(0,23%)
Reingresos =< 30 días	12(1,38%)

Grds Más Frecuentes

	ALTAS	ESTANCIA MEDIA OBSERVADA	IMPACTO	ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS	PESO GRD	PUNTOS GRD
311 - PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	120	4,82	190,80	1,49	0,80	96,00
470 - No agrupable	86	3,06	-522,88	0,33	0,00	0,00
324 - CÁLCULOS URINARIOS SIN CC	64	3,66	-4,48	0,98	0,44	28,16
337 - PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL SIN CC	60	4,68	70,20	1,33	0,89	53,40
323 - CÁLCULOS URINARIOS CON CC, &/O LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA POR ONDA DE CHOQUE	46	3,70	-3,22	0,98	0,66	30,36
310 - PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES CON CC	36	4,92	1,08	1,01	1,28	46,08
335 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA SIN CC	35	7,40	51,10	1,25	2,01	70,35
305 - PROC. S. RIÑÓN Y URÉTER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLÁSICO SIN CC	34	7,74	59,50	1,29	1,54	52,36
303 - PROCEDIMIENTOS S.RIÑÓN Y URÉTER POR NEOPLASIA	32	7,03	-17,60	0,93	2,71	86,72
321 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	29	3,59	-72,79	0,59	0,68	19,72
319 - NEOPLASIAS DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO SIN CC	25	5,96	39,50	1,36	0,76	19,00
309 - PROCEDIMIENTOS MENORES SOBRE VEJIGA SIN CC	24	2,63	-23,76	0,73	1,35	32,40
356 - PROC. DE RECONSTRUCCIÓN APARATO GENITAL FEMENINO	21	2,24	-17,01	0,73	0,96	20,16
336 - PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL CON CC	14	5,00	9,10	1,15	1,38	19,32
339 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TESTÍCULO, PROCESO NO MALIGNO EDAD>17	13	1,92	-4,55	0,85	0,77	10,01
350 - INFLAMACIÓN DE APARATO GENITAL MASCULINO	13	4,54	4,55	1,08	0,68	8,84
896 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE VEJIGA	12	9,50	-60,24	0,65	2,47	29,64
313 - PROCEDIMIENTOS SOBRE URETRA, EDAD>17 SIN CC	12	4,33	18,84	1,57	0,79	9,48
345 - OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE AP.GENITAL MASC. EXC. PARA NEOPLASIA MALIGNA	11	9,64	8,36	1,09	1,25	13,75
820 - MALFUNCIÓN, REACCIÓN O COMPL. DE DISPOSITIVO, INJERTO O TRANSPLANTE GENITOURINARIO	10	4,20	-10,90	0,79	1,30	13,00
TOTAL	871	5,04	-432,23	0,91	1,07	929,62

Cartera de Servicios

Litrotricia extracorpórea
Cir. Endoscópica
Cir. Laparoscópica
Cir. Percutánea renal
Cir. Oncológica
Extracción renal
Biopsia de próstata
Cistoscopias
Uretroscopias
Cateterismo ureteral
Punción vesical
Ecografía transrectal
Estudios urodinámicos
Disfunción eréctil

Plantilla

Nº PUESTOS	
JEF. SC. UROLOGÍA	1
FEA DE UROLOGÍA	8
SUPERVISOR ENFERMERÍA	1
A.T.S./D.U.E.	17
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	13
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
CELADOR	1
TOTAL	42

CONSUMO FARMACÉUTICO	134.874 €
Gasto Cap. II	314.261 €

memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME

LA CIUDADANÍA

03

2011

3.1 POBLACIÓN ATENDIDA

Población asignada Área Hospitalaria Valme

Distritos de At. Primaria	TIS	Padrón 01/01/2011
Sevilla Norte		
ZBS Los Alcores:		
CAP El Viso del Alcor	18.450	18.828
CAP Mairena del Alcor	21.090	21.560
Sevilla Sur		
ZBS Alcalá de Guadaira:		72.800
CAP Don Paulino García Donas	27.488	
CAP Ntra. Sra. de la Oliva	27.553	
CAP Campo las Beatas	10.851	
ZBS Dos hermanas:		92.224
CAP Dos Hermanas Doña Mercedes	18.475	
CAP Santa Ana (Dos Hermanas C)	12.346	
CAP San Hilario	32.403	
CAP Los Montecillos	15.178	
CAP Las Portadas	7.920	
ZBS El Arenal:		
CAP Arenal	19.135	19.382
CAP Paradas	6.938	7.065
ZBS Las Cabezas de San Juan:		16.580
CAP Las Cabezas de San Juan	15.394	
CAP Las Marismillas	1.236	
ZBS Lebrija:		
CAP El Cuervo	8.824	8.660
CAP Lebrija "Ntra. Sra. del Castillo"	26.262	27.029
ZBS Los Palacios:		37.500
CAP Los Palacios "Ntra. Sra. de las Nieves"	18.359	
CAP Los Palacios San Isidro	16.737	
CAP El Trobal	864	
CAP Maribáñez	943	
ZBS Montellano:		
CAP Coripe	1.069	1.411
CAP Montellano	7.022	7.179
ZBS Morón de la Frontera:		28.489
CAP Morón " San Francisco"	16.754	
CAP El Rancho	11.259	
CAP Pruna	2.403	2.853
ZBS Útrera:		
CAP Pinzón	646	677
Total	345.599	362.237

TIS: Población con Tarjeta Sanitaria Individual Diciembre 2011

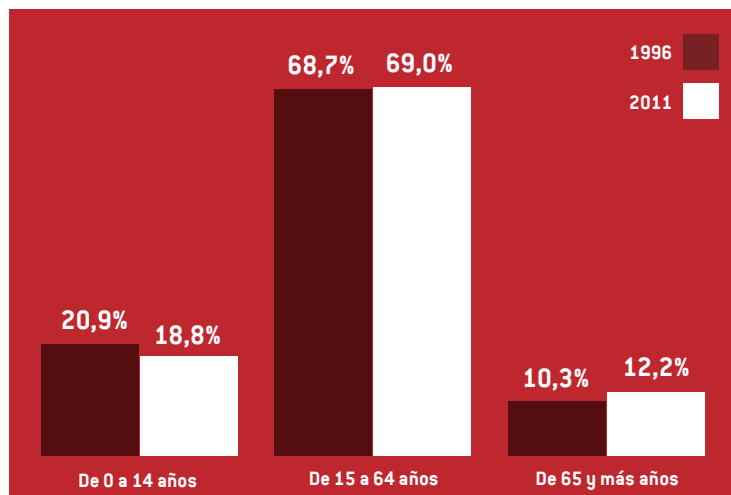
Población TAE por especialidad

Alergología	497.813
Análisis Clínicos	496.964
Anatomía Patológica	497.813
Anestesiología y Reanimación	496.964
Cirugía General y A.D.	497.813
Dermatología MQ y Venereología	497.813
Medicina Interna	497.813
Cardiología	497.813
Aparato Digestivo	497.813
Endocrinología y Nutrición	497.813
Hematología y Hemoterapia	497.813
Neumología	497.813
Neurología	497.813
Oncología Médica	497.813
Oftalmología	497.813
Otorrinolaringología	497.813
Pediatría	497.813
Radiodiagnóstico	496.964
Medicina Física y Rehabilitación	497.813
Psiquiatría	578.642
Cirugía Ortopédica y Traumatología	497.813
Urología	497.813
Ginecología	497.813
Obstetricia	497.813
Angiología y Cirugía Vascular	499.388
Reumatología	497.813

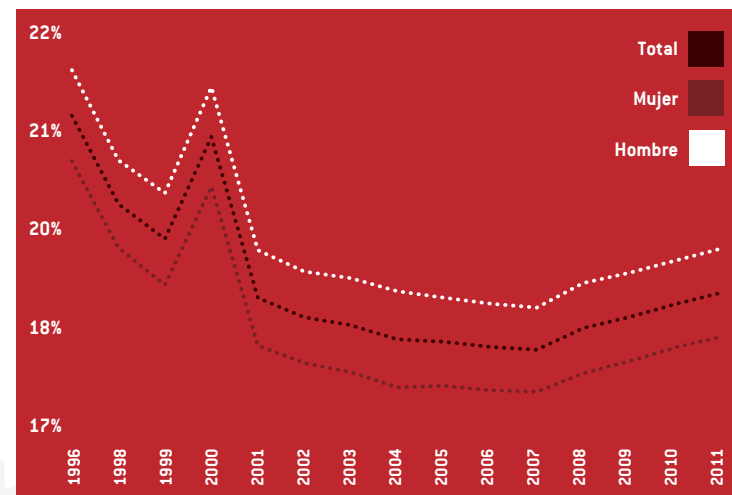
TAE: Población con Tarjeta Sanitaria Individual
Ajustada por Edad Diciembre 2011

Fuentes: Instituto de Estadística
y Cartografía de Andalucía.
Módulo tratamiento información CC.EE.
Servicio Andaluz de Salud

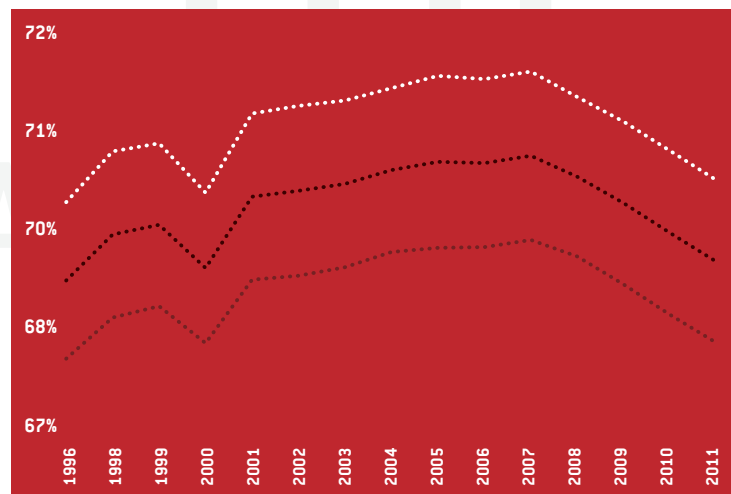
3.2 INDICADORES DEMOGRÁFICOS



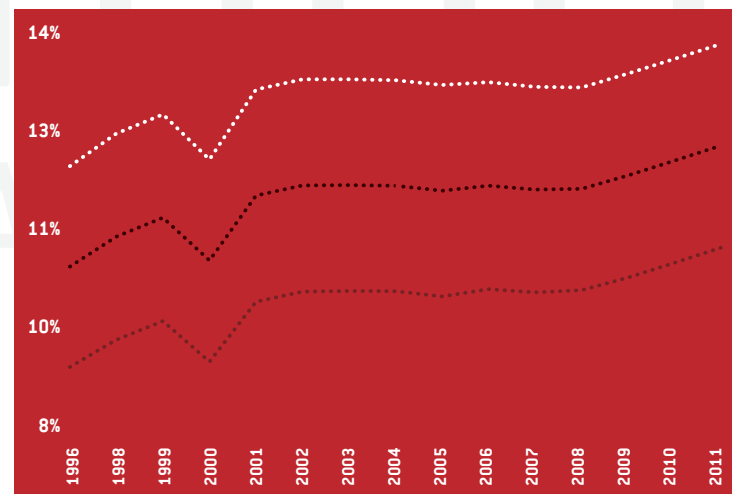
Evolución Población por Rango de Edad. 1996-2011



Evolución Población 0-14 años. % Total



Evolución Población 15-64 años. % Total



Evolución Población 65 y + años. % Total

memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE EVALUACIÓN

CREAMOS ESPACIOS COMPARTIDOS

04

2011

4.1 PARTICIPACIÓN CIUDADANA

La Participación Ciudadana ha sido especialmente relevante en el año 2011 en el Área Hospitalaria de Valme con la creación de una comisión encargada de estructurar todas las actuaciones de esta área y la sucesión de numerosas actividades

Destacar el gran esfuerzo realizado en la línea de educación para la salud, dirigida a pacientes, cuidadoras y población general. Una apuesta importante, ya que ha supuesto la colaboración de un gran número de profesionales del hospital en la línea de la Participación Ciudadana. Ello ha permitido la creación de vínculos necesarios con las distintas asociaciones de pacientes que posibilitan a su vez el desarrollo de la participación ciudadana en todas sus vertientes.

Resaltar, del mismo modo, la extraordinaria implicación de la Dirección de Enfermería y de los profesionales de este estamento profesional junto al gran número de unidades de gestión clínica que han realizado diversas actuaciones relacionadas con la participación ciudadana.

En el ámbito de estos espacios compartidos han destacado los siguientes proyectos:

4.1.1 Constitución de la Comisión de Participación Ciudadana del Hospital Universitario de Valme.

Con el objetivo de hacer partícipes a los ciudadanos de su área asistencial de la gestión del centro, conocer las necesidades e inquietudes de la comunidad y optimizar la calidad de sus servicios sanitarios.

Esta comisión recoge una representación de la ciudadanía con la integración de un total de 15 asociaciones, correspondientes a colectivos de enfermos, cuidadores y familiares, voluntarios y consumidores. El centro hospitalario, por su parte, está representado a través de profesionales y directivos.

Su función principal es ser un nexo entre el hospital y la comunidad, incorporando la voz de los ciudadanos para el establecimiento de líneas de mejora y de comunicación. Asimismo, también se favorece la corresponsabilidad del ciudadano en el cuidado de su salud y el mantenimiento de un medioambiente saludable.

La creación de este nuevo órgano, de carácter consultivo, supone la apertura de una nueva vía de participación colectiva en nuestros servicios sanitarios, en el seno de las unidades de gestión clínica y en pro de la mejora continua de los procesos de atención.

Las áreas donde la participación de los ciudadanos puede tener un papel de vital importancia son numerosas. Este es el caso de la promoción y educación para la salud, la humanización, la información a pacientes y familiares, la escuela de pacientes, los pacientes altamente vulnerables, el fomento del voluntariado, adecuados servicios de hostelería, la atención a la superación de desigualdades o la exclusión social.

La creación de esta comisión está enmarcada en las líneas estratégicas del III Plan Andaluz de Salud y el II Plan de Calidad de la Junta de Andalucía, con el doble objetivo de informar al ciudadano de forma transparente de sus servicios y escuchar su opinión; así como de darle participación activa contribuyendo a la mejora de los mismos.

La Comisión se constituyó en junio de 2011, y se han realizado dos sesiones plenarias. Una de las primeras tareas de dicha Comisión consistió en la aprobación del Plan de Participación Ciudadana del Área Hospitalaria que fue modificado con las aportaciones recibidas.

ASOCIACIONES DE PACIENTES MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN:

- ⇒ *ASAENES Asociación de Familiares, Allegados y Personas con Trastorno Mental Grave de Sevilla.*
- ⇒ *Asociación diabéticos de Alcalá "Los Molinos"*
- ⇒ *ADIMO Asociación de diabéticos de Morón y su comarca*
- ⇒ *Asociación Española Contra el Cáncer*
- ⇒ *Asociación sevillana de laringectomizados*
- ⇒ *Asociación de cuidadoras de Alcalá de Guadaira*
- ⇒ *Asociación de Consumidores y Usuarios FACUA*
- ⇒ *Coordinadora de pacientes coronarios Área de Valme*
- ⇒ *Plataforma de voluntarios Los Alcores*
- ⇒ *ADAES Asociación de afectadas de endometriosis de Sevilla*
- ⇒ *Asociación Sevillana de Pacientes Anticoagulados*
- ⇒ *ASPAS- Sevilla Asociación provincial de padres y amigos de los sordos*
- ⇒ *Asociación mujeres con Cáncer de Mama*
- ⇒ *ADCA Asociación, rehabilitación e integración pacientes daño cerebral.*
- ⇒ *Asociación de pacientes ELA*

4.1.2 Escuela de Pacientes

El 12 de abril de 2011 se presentó en el Salón de Actos del Hospital Universitario de Valme el proyecto de Escuela de Pacientes por parte de la Escuela Andaluza de Salud Pública. Un proyecto que surge con la idea de mejorar la salud y la calidad de vida de las personas con alguna enfermedad, especialmente para personas con una enfermedad crónica. El concepto es crear un nuevo lugar de encuentro pensado para pacientes, familiares, personas cuidadoras y asociaciones, en el que, a través del intercambio de conocimiento y de experiencias, podamos contribuir a mejorar la salud y la calidad de vida de las personas que padecen algún tipo de enfermedad.

A partir de esa fecha, en nuestra área hospitalaria se han creado cinco escuelas de pacientes

- ⇒ *Escuela de Pacientes en Cáncer Colorrectal.*
- ⇒ *Escuela de Pacientes en Cáncer de Mama.*
- ⇒ *Escuela de Pacientes en Diabetes tipo 2.*
- ⇒ *Escuela de Pacientes en Cuidados Paliativos.*

A estas escuelas, se ha sumado una nueva iniciativa que tiene un carácter transversal: la Escuela en Seguridad del Paciente.

Todas ellas completan la que ya se creó en 2010 en nuestro centro dirigida a pacientes con Insuficiencia cardíaca.

La actividad de nuestras escuelas la podemos resumir en la siguiente tabla.

Escuela de Pacientes en:	Cursos de Formador de Formadores	Nº de sesiones impartidas en 2011
Cáncer de mama	1	2
Diabetes tipo 2	1	2
Cáncer Colorrectal	1	2
Paliativos	1	2
Seguridad del paciente	1	0

4.1.3 Aulas Hospitalarias

Taller de cuidadoras. Proyecto Cuida2

La Unidad de Continuidad Asistencial del Hospital Universitario de Valme está integrada en la Unidad de Gestión de Medicina Interna y atiende a pacientes pluripatológicos. Generalmente, esta definición coincide con un perfil de paciente muy determinado: edad avanzada, multi-ingresador, alto grado de dependencia para los cuidados y situación paliativa. En esta subpoblación de pacientes se antoja imprescindible la figura de la persona cuidadora familiar.

Consciente de ello, en 2005 se puso en marcha en esta Unidad el Proyecto Cuida2, con el objetivo de ofrecer atención integral a las familias aprovechando el ingreso del paciente.

El modelo de atención es grupal, en forma de talleres de una hora de duración impartidos por un equipo multidisciplinar. Intervienen enfermeras, auxiliares de enfermería, médicos y trabajadores sociales y la temática es la siguiente:

- ⇒ *Relajación física y psicológica*
- ⇒ *Autoayuda*
- ⇒ *Cuidados básicos de enfermería*
- ⇒ *Diabetes y disfagia*
- ⇒ *Heridas por presión*
- ⇒ *Caídas*
- ⇒ *Ley de dependencia, derechos y ayudas sociales, derechos y deberes de usuarios*
- ⇒ *Demencia avanzada*

Actividad talleres	Nº talleres	Nº Asistentes
Año 2011	49	439



Proyecto pie de cama

Este centro ha protocolizado un programa de educación sanitaria para cuidadores familiares de pacientes afectados con Ictus cuyo objetivo es facilitarles conocimientos y habilidades útiles al alta hospitalaria. Bajo la denominación de proyecto "Pie de cama", los cuidadores familiares reciben, de forma personalizada e individualizada, consejos e información práctica sobre los cuidados básicos de sus familiares.

Los afectados constituyen un grupo de pacientes con alto grado de dependencia de cuidados relacionados con las necesidades de alimentación, higiene, movilidad y eliminación. En este sentido, los profesionales de enfermería de la Unidad de Gestión Clínica de Neurología facilitan toda esta información al respecto y están vigilantes acerca de signos o síntomas de alarma durante todo el proceso del ingreso hospitalario.

Por su parte, las enfermeras gestoras de casos del centro hospitalario tienen un papel importante en este proceso de trabajo. Recogen las deficiencias en cuidados que pudieran quedar sin resolverse y coordinan el apoyo domiciliario con los profesionales sanitarios de Atención Primaria.

Durante los meses que lleva funcionando este proyecto han participado en el mismo, 71 cuidadores de pacientes con Ictus y alto grado de dependencia ingresados en el Hospital Universitario de Valme. Los resultados revelan una elevada satisfacción de los mismos; puesto que, a través de esta iniciativa, han podido volver a su domicilio con información y habilidades para atender a sus familiares.

Aula TAO

Se trata de un programa de educación sanitaria personalizado dirigido a pacientes con tratamiento anticoagulante oral. Forma parte de un programa pionero puesto en marcha con el objetivo de formar a pacientes, familiares y cuidadores en los beneficios y riesgos del tratamiento anticoagulante oral.

Su cometido concreto es aumentar la eficacia y la seguridad en el manejo inicial de esta terapia a través del conocimiento de la misma y el adiestramiento en las diferentes circunstancias que puedan surgir a los pacientes.

Aula SAOS

Programa de educación sanitaria dirigido a pacientes con síndrome de apnea obstructiva del sueño que precisan de CPAP. La Escuela taller de CPAP está pensada para dar a los pacientes que van a comenzar con la terapia en su domicilio de una serie de conceptos básicos que le permitan conocer adecuadamente el dispositivo que van a empezar a manejar.

Los pacientes al finalizar el taller deben conocer: los conceptos importantes sobre la patología que padecen, el tratamiento a seguir y las medidas higiénico-dietéticas que fortalecerán el éxito de la terapia

Aula de diabetes

En el entorno de la Unidad de Día de la UGC de Endocrinología se desarrolla de lunes a viernes el aula de Educación diabetológica dirigida tanto a pacientes hospitalizados como en régimen ambulatorio [gestantes, preparación quirúrgica y consultas externas].

Aula de Padres

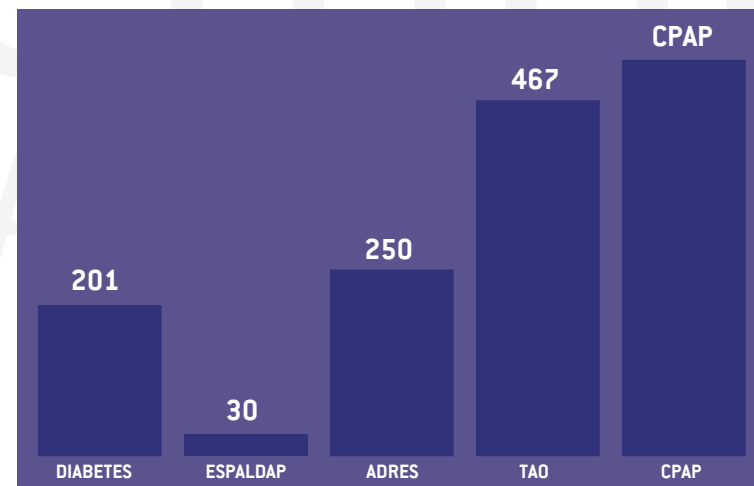
Se trata de un espacio creado en el Área materno-infantil en el cual han participado 250 padres. Es un proyecto que dispone de la colaboración simultánea de las unidades de Obstetricia, Neonatología y Pediatría.

En este aula se abordan fundamentalmente las recomendaciones en el puerperio, los cuidados del recién nacido, la lactancia materna, alimentación, etc. En total, colaboran en esta iniciativa numerosos profesionales sanitarios entre matronas, enfermeras y auxiliares de enfermería.

Aula de espalda

Este proyecto de la Unidad de Fisioterapia está dirigido principalmente a cuidadoras de pacientes dependientes y tiene por objetivo instruir a los participantes sobre la prevención del dolor de espalda en las actividades de la vida diaria. Los profesionales, fisioterapeutas, informan sobre las posturas más beneficiosas e intentan inculcar hábitos correctos a fin de que las personas que padecen este dolor puedan hacer frente a dichas lesiones y evitar su reaparición con medidas adecuadas.

A continuación se muestra gráfico con el número de personas beneficiadas en las distintas actividades durante el año 2011:



4.1.4 Plataforma de Voluntariado

El Hospital Universitario de Valme ha implantado un programa de voluntariado en la Unidad de Cuidados Críticos dirigido a ayudar a las personas ingresadas en este dispositivo de extrema vigilancia a superar su enfermedad con apoyo psicológico y emocional, como estrategia de participación ciudadana para la humanización asistencial.

El grupo de voluntarios está formado por un total de 22 personas procedentes de las Asociaciones de Pacientes Cardíacos del Área Hospitalaria de Valme y también de ciudadanos que fueron asistidos en la Unidad de Cuidados Críticos de este área asistencial. Las visitas se realizan durante la mañana dos días por semana (martes y jueves).

Previamente, estos voluntarios han pasado por un período de formación en el cual los profesionales de la Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Críticos y Urgencias los han instruido en diversas áreas para facilitarles su integración.

Esta iniciativa se suma a la experiencia adquirida por el voluntariado dirigido a pacientes con patologías coronarias que está funcionando en este centro desde hace seis años. En este año se ha realizado un total de 77 sesiones de visitas de voluntarios a los pacientes ingresados en el área de hospitalización en Cardiología, así como 20 sesiones aproximadamente a pacientes ingresados en UCI.

4.1.5 Colaboración con Asociaciones de Pacientes

Durante este año el voluntariado ha realizado actuaciones periódicas de sensibilización de los ciudadanos durante las campañas de donación de sangre que se realizan en este centro hospitalario. Además, se han realizado acciones puntuales como apoyo al proyecto de hospital libre de humos.

Formación en Seguridad del Paciente

Se ha impartido un curso destinado a voluntarios que cooperan en el Hospital de Valme sobre seguridad del paciente. Los docentes del mismo fueron voluntarios de la Coordinadora de asociaciones de pacientes cardíacos del Área de Valme, que se formaron a su vez en la EASP, siguiendo la metodología de formador de formadores.

Andalucía Compromiso Digital

El Hospital Universitario de Valme ha firmado un convenio con la iniciativa corporativa “Andalucía Compromiso Digital” para mejorar el acceso a la sociedad de la información. Su objeto es formar en nuevas tecnologías a pacientes y familiares para el uso de los recursos implantados por Salud.

“Andalucía Compromiso Digital”, iniciativa innovadora puesta en marcha por la Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo de la Junta de Andalucía. La formación de los pacientes y familiares en nuevas tecnologías supone la potenciación de una herramienta de comunicación con los profesionales sanitarios que redundará en una asistencia de calidad. Permitirá que los ciudadanos acrecienten su accesibilidad al sistema sanitario público andaluz aprendiendo el manejo de las nuevas tecnologías y conociendo las opciones “on line” que el Servicio Andaluz de Salud brinda al usuario. Es el caso de Salud Responde, la gestión de citas o información sobre derechos y garantías asistenciales.

El funcionamiento del voluntariado digital en el Hospital Universitario de Valme se incluirá en el área de educación para la salud, dentro del programa de Escuela de Pacientes, también se ofertará a aquellos pacientes que estén interesados en ampliar sus conocimientos en nuevas tecnologías y se trasladará a los ciudadanos los servicios "on line" que la Consejería de Salud y Bienestar Social ya tiene puestos en marcha.

Identificación de buenas prácticas de participación en el año 2011

Identificamos como buena práctica de participación la creación y el desarrollo del asociacionismo en los pacientes cardíacos del área de Valme que ha culminado con la consolidación de la Coordinadora de Asociaciones de pacientes coronarios del área hospitalaria de Valme.

La entidad creada aglutina a un total de 13 asociaciones de pacientes cardíacos que han sido atendidos en la Unidad de Rehabilitación Cardíaca procedentes de Alcalá de Guadaira, Arahal, la barriada sevillana de Bellavista, Dos Hermanas, El Cuervo, Las Cabezas, Lebrija, Los Palacios, Mairena del Alcor, Marchena, Morón de la Frontera, el Viso del Alcor y Sevilla.

En 1995 se creó la primera Asociación de Pacientes, pero han tenido que pasar varios años para que, progresivamente, fueran apareciendo y desarrollándose diferentes asociaciones en cada una de las localidades del área. Todas ellas han nacido con el estímulo de la Unidad de Rehabilitación Cardiológica y a partir de la labor voluntaria de nuestros pacientes rehabilitados. Ellos han sido capaces de organizarse, crear sus juntas directivas y buscar financiación, así como conseguir y disponer como sede para sus actividades de locales públicos de su ciudad.

Creemos que durante estos años estamos consiguiendo uno de nuestros objetivos primarios, que consiste en aglutinar en orden a la prevención de la salud cardiovascular de nuestra población a:

- ⇒ *Los ciudadanos como agentes de salud.*
- ⇒ *Los organismos locales implicándolos para conseguir con planificación instalaciones accesibles y disponer de sus propios recursos para uso de los ciudadanos.*
- ⇒ *Los profesionales de la salud.*
- ⇒ *La organización del Servicio Andaluz de Salud.*

A lo largo del 2011 se han desarrollado importantes actividades en el marco de la Fase III de los Programas de Prevención y Rehabilitación Cardíaca y en colaboración con las Asociaciones de pacientes entre ellas:

Dentro del programa educativo de la unidad de P y RC se han desarrollado, un total de 41 **charlas educativas** con una participación media de 60 personas tanto de pacientes y familiares incluidos en programa, como de pacientes en Fase III, además de otros derivados desde el área sanitaria, destacando y agradeciendo la participación tanto de los profesionales de la Unidad de Prevención y Rehabilitación CARDÍACA, del Servicio de Cardiología, Unidad de Nutrición, Neumología, Urología y Trabajadora Social para abordar los diferentes contenidos, así como de otros profesionales expertos vinculados a la unidad con carácter de voluntariedad.

En total se han realizado, un total de 128 actividades en el área sanitaria de Valme. Importante resaltar 10 Jornadas o días del Corazón en las localidades de El Cuervo, Las Cabezas, Los Palacios, el Viso del Alcor, Marchena, Mairena y Alcalá de Guadaira dirigidas a pacientes, familiares y ciudadanos de la localidad con actividades referentes a la actividad física, alimentación y charlas educativas como elementos nucleares y los Cursos RCP básica para pacientes y familiares desarrollado por personal de la empresa pública de emergencias 061.



Visita estudiantes IES "PONCE DE LEÓN" de Utrera



Visita estudiantes "FDO. DE HERRERA"

4.1.6 Visitas de estudiantes

El Hospital Universitario de Valme recibió el pasado año la visita de un grupo de 75 estudiantes de primero y segundo de Bachillerato del Instituto "Fernando de Herrera" de Sevilla, cuya formación académica se centra en estudios sanitarios. La actividad permitió orientar, desde el punto de vista profesional, a los menores interesados en elegir un módulo formativo o una carrera universitaria asociada a la sanidad.

Del mismo modo, el Hospital El Tomillar fue objeto de la visita de un grupo de 60 estudiantes del ciclo formativo de grado superior de Laboratorio de Diagnóstico Clínico, pertenecientes al Instituto de Educación Secundaria "Ponce de León" de Utrera. La actividad ha tenido como objetivo dar a conocer la organización y gestión del trabajo en dispositivos relacionados con la rama sanitaria en la que se están formando. Concretamente, el archivo de historias clínicas y el moderno sistema de almacenamiento del área hospitalaria de Valme basado en el doble compartimento.

Esta iniciativa ha permitido abrir las puertas y dar a conocer a la población joven el funcionamiento de dos hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, la labor de sus profesionales y las diferentes alternativas formativas relacionadas con la sanidad.

4.2 PROMOCIÓN DE LA SALUD

4.2.1 Carrera Popular

El Hospital Universitario de Valme ha celebrado, por quinto año consecutivo, una carrera popular abierta a todos los ciudadanos con el objetivo de promocionar hábitos de vida saludables y compartir actividades con la sociedad. La iniciativa ha obtenido nuevamente una gran aceptación; pasando de los 300 participantes de la edición anterior a más de 400 corredores en la edición actual.

4.2.2 Celebraciones y otras actividades.

Día Mundial del Corazón

El Hospital Universitario de Valme celebró el Día Mundial del Corazón una jornada dirigida a las asociaciones de pacientes cardíacos de su área asistencial. Más de 200 asistentes han concurrido a esta cita, enmarcada en la estrategia de Participación Ciudadana en Salud que este centro está impulsando con diversas actuaciones favorecedoras del vínculo con la ciudadanía.

El programa de actividades ha comenzado con ejercicios lúdico-saludables en los jardines del hospital. Los pacientes cardíacos han realizado una tabla de gimnasia en la alameda principal dirigida por la fisioterapeuta de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca de este centro. Tras un desayuno saludable, el director gerente de Valme, Claudio Bueno, ha presentado en el salón de actos la conferencia “Cómo cuidar tu circulación”, que ha corrido a cargo del cirujano vascular de Valme Jorge Haurie, dirigida a trasladar a la población la importancia de la prevención de las enfermedades cardiovasculares, que suponen la primera causa de muerte en nuestro país. Finalmente, el voluntariado de las asociaciones de pacientes cardíacos del Área Hospitalaria de Valme ha colaborado en la campaña de donación de sangre para sensibilizar a la población.

Los participantes de este jornada pertenecen a 13 asociaciones de pacientes cardíacos creadas desde la Unidad de Rehabilitación Cardíaca de Valme y procedentes de los municipios de Alcalá de Guadaíra, Arahal, Dos Hermanas, El Cuervo, Las Cabezas, Lebrija, Los Palacios, Mairena del Alcor, Marchena, Morón de la Frontera, el Viso del Alcor, la barriada sevillana de Bellavista y Sevilla.

Día Mundial de la Diabetes.

Además de la puesta en funcionamiento de este Hospital de Día en la fecha misma de conmemoración mundial de la Diabetes, este centro ha organizado una jornada con varias actividades dirigidas a subrayar entre la población la importancia del conocimiento sobre esta enfermedad.

Inicialmente, se realizó una tabla de gimnasia para, posteriormente, llevar a cabo un desayuno saludable. Finalmente, se celebró una conferencia sobre esta enfermedad a cargo de los enfermeros educadores en diabetes de la Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario de Valme.

Asimismo, durante toda la jornada se expuso material divulgativo sobre diabetes para su mejor conocimiento en la planta baja del hospital.



Corazones en Camino.

Un grupo de pacientes de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca ha hecho el Camino de Santiago como actividad rehabilitadora. Organizada por el Hospital de Valme, esta iniciativa ha cumplido un doble objetivo: estimular entre los pacientes hábitos saludables de vida aprendidos en la Unidad y adquirir beneficios psicológicos a través de la convivencia con otras personas que padecen dolencias similares.

El grupo ha estado formado por 35 personas entre pacientes y profesionales. Partió el 11 de septiembre de Santiago de Compostela hacia Finisterre. A lo largo de seis etapas han conseguido recorrer 120 kilómetros pasando por Negreira, Maroñas, Cruceiro Marco do Coto, Sardiñeiro y Finisterre. La última jornada la encauzaron hacia la localidad coruñesa de Muxía para terminar la aventura en el Monasterio de la Virgen de la Barca.

Desde el punto de vista clínico, los pacientes han estado controlados durante todo el viaje por el personal sanitario de Valme que los han acompañado. Asimismo, los sanitarios estaban equipados con un desfibrilador y material de primeros auxilios con la finalidad de atender a los participantes en caso de que se produjese alguna situación de emergencia.

Exposición itinerante de relatos y pinturas para conocer las vivencias de las cuidadoras familiares.

El Hospital Universitario de Valme está llevando a cabo una iniciativa de participación ciudadana, centrada en las cuidadoras familiares y derivada de los Talleres a cuidadoras anteriormente comentados que tiene por objetivo concienciar a la población de la labor que realiza esta figura social; así como dar a conocer la problemática derivada de los cuidados de larga duración en estas personas. Para ello, se ha organizado una muestra, titulada "Vivencias de un Cuidador: fragmentos de dolor y esperanza", que de forma itinerante está recorriendo la decena de municipios integrantes de esta área asistencial.

La exposición está compuesta por un total de 22 dibujos y 9 relatos realizados por cuidadoras familiares de enfermos ingresados en la Unidad de Continuidad Asistencial de este hospital sevillano. Conforman una selección de las obras presentadas en un concurso de dibujos y relatos celebrado por esta unidad clínica. Además de trasladar a la sociedad el sentir de las mismas, esta muestra supone un reconocimiento a la labor que realizan diaria y desinteresadamente como agentes de salud.

La exposición comenzó su andadura en diciembre de 2009 en el municipio de Dos Hermanas, posteriormente, se instaló en la localidad de Los Palacios, en la casa de la Provincia, para proseguir su trayectoria en el resto de municipios que conforman el área hospitalaria de Valme, además se ha integrado en el IV Congreso Nacional de Alzheimer, en 2011 ha sido expuesta en los siguientes escenarios:

Teatro Municipal de San José de la Rinconada. "Las personas: el corazón de la dependencia". Acto organizado por el Ayuntamiento de dicha localidad y La Consejería de Igualdad y Bienestar Social, 23-24 Marzo 2011.

Centro de Salud Amate. Semana homenaje a las Personas Cuidadoras, del 11 al 15 de Abril de 2011.

Charlas- Conferencias

- ⇒ *Charla Coloquio "Nutrición y ejercicio" a petición de la Asociación de Diabéticos de Morón (ADIMO). Tiene lugar el 27 de septiembre de 2011. Es impartida por Dña Inmaculada Sánchez en el Centro de Día de la Tercera Edad de Morón. La TV local de Morón graba el encuentro y entrevista posterior, y ha sido emitida posteriormente en varias ocasiones en dicha TV local.*
- ⇒ *Charlas con el personal profesional (logopedas) y con la asociación de padres de ASPAS. Impartidas por el Dr Solanellas de la UGC de ORL, con carácter bimensual.*
- ⇒ *Charla Coloquio sobre "Qué es una Mamografía", dentro de unas Jornadas culturales el pasado 29 de Octubre organizada por la AA VV CANTELY de Dos Hermanas, por la UGC de Radiodiagnóstico.*

Grupos focales.

⇒ 2 Grupos focales con asociaciones

Asociación Azahar de Cuidadoras Familiares de pacientes crónicos (Alcalá de Guadaira).

21 participantes.

4.2.3 Salida a colegios del área

Colaborando con los actos de la “semana saludable” de la localidad de Los Palacios, el Hospital de Valme y concretamente las Unidades de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas y de Neumología han visitado 4 institutos de dicha localidad realizando sesiones educativas a los alumnos:

⇒ Sesiones formativas sobre “Prevención de la infección por el VIH”.

a. Dirigidas a alumnos de enseñanza secundaria del Área del Hospital de Valme

b. Número de sesiones realizadas: 9 sesiones

c. Fechas de celebración: mayo 2011

d. Lugar de celebración: 4 Institutos de Enseñanza Secundaria de Los Palacios

e. Número de alumnos asistentes: 480

f. Profesionales docentes: Enfermeros/as de la UCEIM

4.3 HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN NEONATAL

Contacto piel a piel

Iniciativa vinculada al proceso de humanización del parto llevada a cabo en la UGC de Ginecología y Obstetricia durante el periodo de postparto inmediato y que tiene como objetivo potenciar el vínculo madre-hijo, favorecer la lactancia materna y mantener la temperatura corporal del recién nacido.

AÑO 2011

Nº PERSONAS BENEFICIADAS	2.358
--------------------------	-------

Programa de Lactancia Materna Precoz

Programa vinculado al proceso de humanización del parto y que persigue como objetivo fomentar el vínculo madre-hijo y favorecer la lactancia materna.

AÑO 2011

Nº PERSONAS BENEFICIADAS	2.192
--------------------------	-------

Hotel de madres

En el año 2010 se inauguró el “hotel de madres”, iniciativa encaminada a la adaptación de los espacios a las necesidades de los padres de pacientes hospitalizados en la Unidad de Neonatología. Dispone de tres camas para uso de las madres que cumplan una serie de criterios entre los que se recoge hospitalización del recién nacido, lugar del domicilio (se benefician personas con domicilios muy alejados del hospital), lactancia materna directa y problemas socioeconómicos.

Los padres se benefician de sala de estancia diurna localizada en el interior de la propia unidad (de 8 de la mañana a 12 de la noche). Durante 2011, las madres y padres de casi 400 recién nacidos ingresados en la Unidad de Neonatología se vieron beneficiados de esta iniciativa.

4.4 UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

La Unidad de Trabajo Social realiza una atención ágil, eficiente y constante con el abordaje psicosocial de los pacientes y sus familiares. Sus funciones consisten en dar asistencia personalizada, integral y de calidad a los ciudadanos que precisan de sus servicios.

La Unidad de Trabajo Social del Hospital de Valme está compuesta por tres profesionales, dependiendo orgánica y funcionalmente del Servicio de Atención Ciudadana. Está ubicada en la planta baja del Hospital, en Gestoría del Usuario.

Dinámica de trabajo

Se derivan a la consulta de Trabajo Social aquellos pacientes que sufran un episodio de hospitalización y a los que se detecten alguno de los Criterios de Riesgo Social (C.R.S), según protocolo interno.

Los pacientes son derivados dentro de las 48 horas siguientes a su ingreso. Desde la Unidad de Hospitalización es necesario la captación temprana para llevar a cabo la valoración socio-familiar, al objeto de una buena planificación al alta.

La detección de situaciones de Riesgo Social puede realizarse desde cualquier profesional sanitario o no sanitario que atiende al paciente durante su hospitalización.

Colectivos atendidos por la Unidad de Trabajo Social en los distintos programas

Pediatría Social :	202
Abuso sexual:	25
Maltrato/Negligencia:	21
Madres adolescentes:	15
Menores en Riesgo Social:	156

Núcleos especializados :	
Drogodependencias:	22
Enfermedades Infecciosas:	1
Discapacitados:	6
Excluidos Sociales:	13
Inmigración:	7
Enfermos psiquiátricos:	20

Mujer:

Violencia de Género:	38
Violencia doméstica:	1
Agresión sexual:	2
Riesgo Social:	33
IVE	8

Dependientes < de 60 años: 108

Dependientes > de 60 años: 346

Prestaciones Económicas:

Dieta de Acompañante:	51
Abono de Transporte:	1

Otras actividades

Docencia

La Unidad de Trabajo Social colabora anualmente con la formación de alumnos en prácticas de la Universidad Pablo Olavide de Sevilla.

Formación

Participa en distintos cursos, congresos, jornadas y talleres específicos, tales como:

- ⇒ *Inmigración y Salud: Competencia Interculturales en Salud*
- ⇒ *Violencia de Género contra las mujeres*
- ⇒ *Violencia de Género en menores y adolescentes*
- ⇒ *Investigación*
- ⇒ *Supervisión de casos de Trabajo Social*
- ⇒ *Contexto actual y buenas prácticas en atención perinatal: maternidades centradas en la familia y atención neonatal*
- ⇒ *Abordaje de Menores en Riesgo Social*

Participación en Comisiones y Grupos de Trabajo Hospitalario

- ⇒ *Grupo de Cuidadoras de Pacientes*
- ⇒ *Comisión de Violencia de Género*
- ⇒ *Comisión de Participación Ciudadana*
- ⇒ *Comisión de Menores Hospitalaria (PAIM)*
- ⇒ *Grupo de Investigación, Inmigración y grupos Vulnerables*

Reuniones de Coordinación

- ⇒ *Equipos de tratamiento familiar*
- ⇒ *Servicios sociales comunitarios*
- ⇒ *EICAS (Equipo de Evaluación e Investigación de Casos de Abuso Sexual)*
- ⇒ *Atención Primaria*
- ⇒ *Delegación de Igualdad y Bienestar Social (Departamento de Menores y Mayores)*

Reuniones con diferentes Entidades para la actualización de la Guía

Recursos : asociaciones, fundaciones, centros residenciales de mayores y centros de discapacitados



4.5 COLABORACIONES INTERNACIONALES

Intensificación de la colaboración con Malawi

Desde el año 2009, este centro se encuentra hermanado con el Hospital Rural de Mlale, fecha desde la cual realiza labores de cooperación en virtud de la firma de un convenio. El pasado año, el Hospital de Valme intensificó su colaboración en las áreas de Ginecología y Análisis Clínicos mediante el desplazamiento de dos profesionales.

Rogelio Garrido, jefe de servicio de Ginecología y Obstetricia, y Antonio Moro, director de la Unidad de Gestión Clínica de Laboratorio Clínico participaron en este proyecto de ayuda. En la labor asistencial desarrollada durante diez días destacan diversas actuaciones. En el área de Ginecología, se abordó la patología mamaria, trastornos del suelo pélvico y cirugía.

Asimismo, ambos profesionales llevaron a cabo labores docentes sobre actualización en patologías obstétrico-ginecológicas y de perfeccionamiento de técnicas analíticas. A ello sumar también, la donación de materiales para determinaciones analíticas de este hospital rural (glucosa, orina, test de embarazo).

Al mismo tiempo, los citados doctores han contribuido a la reestructuración organizativa del hospital rural para la obtención de espacios más funcionales.



Participación en un proyecto sobre la sordera infantil en Ecuador

El responsable de Otorrinolaringología del Hospital Universitario de Valme, Juan Solanellas, ha colaborado en un proyecto de la vicepresidencia de la República del Ecuador sobre la detección precoz de la sordera infantil. La amplia experiencia de este profesional junto a su dilatada actividad a favor de la eliminación de barreras de desarrollo a las personas con discapacidad auditiva ha propiciado su participación en este proyecto.

La patología auditiva en la infancia tiene unas repercusiones muy notables sobre el habla, el desarrollo emocional, escolar y social del niño; de ahí la importancia de su detección temprana. En este sentido, el desplazamiento del especialista del hospital sevillano a Ecuador ha permitido satisfacer las necesidades formativas de los profesionales sanitarios en el desarrollo y manejo de las pruebas médicas necesarias para su aplicación sobre los recién nacidos y los niños en edad escolar.

La actividad docente, dirigida a la capacitación de técnicos en la aplicación del programa de hipoacusia infantil en todos los centros sanitarios del país, se desarrolló a lo largo de tres jornadas en la Universidad Andina Simón Bolívar de Quito. Concretamente, esta actividad de cooperación internacional permitió formarse a una veintena de médicos de atención primaria y audiólogos, especialistas en audición y lenguaje.



Una selección de 70 fotografías expone la ayuda realizada por profesionales de Valme en Haití

Una selección de 70 fotografías realizadas por la expedición de profesionales del Hospital Universitario de Valme que viajó a Haití para satisfacer la demanda de cuidados médicos tras el terremoto ocurrido, conformaron la muestra fotográfica expuesta en este hospital sevillano.

Consiguió reunir numerosos aspectos de la iniciativa altruista desarrollada por los diez profesionales del Hospital Universitario que se desplazaron a Haití en 2010: las pésimas condiciones de trabajo en el único hospital existente semiderruido, actividad asistencial en quirófanos y consultas, situación del país, el compañerismo con los sanitarios del Buque Hospital Castilla y la convivencia en un campamento improvisado en una cancha de baloncesto.

El equipo de profesionales solidarios, coordinado por el doctor Rogelio Garrido (jefe de servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Valme), lo conformaban los siguientes profesionales: dos ginecólogos, dos cirujanos, un pediatra, un traumatólogo, un anestesiista, un especialista de Laboratorio, un matrn y una enfermera. En apenas dos semanas consiguieron realizar un total de 3.582 atenciones en las ruinas del Hospital "Notre-Dame" de Petit-Goâve de Haití y en tiendas de campaña habilitadas para la asistencia.

4.6 COMISIÓN CENTRAL DE CALIDAD Y COMISIONES CLÍNICAS

La Comisión Central de Calidad del Hospital Universitario de Valme se renueva en 2011 y se constituye como una comisión de carácter integrador y coordinador del resto de comisiones asistenciales y de los diferentes grupos de trabajo, cuya misión representa un especial impacto en la mejora de la calidad asistencial del hospital, en la atención a la ciudadanía y en el desarrollo profesional del centro. Esta comisión pretende establecer una dinámica de trabajo práctica, eficiente y útil que refleje la realidad actual de nuestro contexto local y autonómico. Recoge por ello la estructura funcional existente respecto a órganos asesores de la dirección, las Juntas Facultativa y de Enfermería, así como el Consejo de Directores de Unidades de Gestión Clínica.

Su composición: está presidida conjuntamente por la Dirección Médica y de Enfermería, y está constituida por un secretario y por un número de vocales distribuido a partes iguales entre las categorías profesionales de medicina y enfermería.

Su MISIÓN: promocionar, coordinar y fortalecer todas las estrategias de calidad del ámbito del Área Hospitalaria de Valme.

Como Objetivos Generales se establece:

- ⇒ Trabajar por la excelencia en la atención sanitaria a los ciudadanos.
- ⇒ Aportar una cartera de servicios del máximo nivel asistencial posible garantizando un uso eficiente de los recursos.
- ⇒ Fortalecer la seguridad de paciente.
- ⇒ Apoyar la formación de profesionales de las diferentes áreas de conocimiento en ciencias de la salud.
- ⇒ Favorecer la investigación e innovación.
- ⇒ Facilitar los canales de comunicación y cooperación con otros niveles asistenciales.

Resumen de actividad 2011, aspectos más destacados

- ⇒ *Evaluación de nuevos fármacos a incluir en la Guía Fármaco-Terapéutica, realizados con metodología GINF*
- ⇒ *Constitución y funcionamiento de los distintos Subcomités de Tumores, especialmente los que abarcaban las tres neoplasias más frecuentes: mama, pulmón y cáncer colorrectal. Además, se han desarrollado los comités de O.R.L., Urología y Ginecología.*
- ⇒ *Mejora del manejo e indicadores de calidad de las transfusiones en el hospital.*
- ⇒ *Impulso a la Comisión de Investigación organizada en torno a las diferentes líneas de trabajo, de acuerdo a Contrato Programa y a las nuevas instalaciones.*
- ⇒ *Nuevo impulso a la Comisión de Mortalidad, con actualización de las normas de funcionamiento y los objetivos para 2012. Las principales líneas de trabajo son las siguientes: mejora del registro y el análisis de los exitus en urgencias, análisis periódico de los datos de CMBD (tanto de los datos enviados por los servicios de apoyo del SAS, como los generados a nivel local).*
- ⇒ *La actividad de la Comisión de Documentación Clínica ha estado centrada principalmente en la implantación de la estación clínica y la historia clínica digital.*
- ⇒ *Consolidación de la estrategia de Seguridad del Paciente, coordinada desde la Comisión de Seguridad del paciente y cuyas principales líneas de trabajo en 2011 fueron: conciliación de la medicación, cirugía segura, manos seguras y análisis de incidentes.*
- ⇒ *En el ámbito de la Comisión de Infecciones los temas más destacados en 2011 fueron: el inicio de la implantación del Proceso Sepsis Grave, el refuerzo de los aspectos relacionados con la Bioseguridad Ambiental y las estrategias multidisciplinarias para promover el uso adecuado de antibióticos.*

Es importante mencionar la notable actividad del resto de las comisiones y grupos de trabajo (Docencia, Ética Asistencial, Planes Integrales, Procesos Asistenciales Integrados, Hospital Libre de Humos, Escuela de Pacientes, etc.), cuya labor apoya de manera constante y aportando un alto valor añadido al proyecto de hospital comprometido con la mejora de la atención sanitaria integral y realizada con elevados estándares científicos.

memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME

2011

INAUGURACIONES Y EFEMERIDES

05

5.1 INAGURACIONES E INNOVACIONES ASISTENCIALES



Nueva Unidad de Cuidados Intensivos

La consejera de Salud de la Junta de Andalucía, María Jesús Montero, inauguraba en el mes de marzo la nueva Unidad de Cuidados Intensivos, cuya superficie casi duplica a la anterior y en la cual se ha invertido 3,5 millones de euros. Junto a las modernas instalaciones, se ha dotado de infraestructura y equipamiento tecnológico de última generación que incrementa la seguridad del paciente crítico.

Destacar la funcionalidad de su diseño arquitectónico, propiciando la unificación de las dos unidades de críticos que conformaban las instalaciones anteriores en torno a un espacio central longitudinal de circulación al que confluyen todas las dependencias. La nueva estructura organizativa de la unidad también incluye la luz natural a través de un lucernario central, ventanas exteriores en cada uno de los box y mamparas acristaladas que contribuyen a la obtención de un espacio más diáfano.

Los usuarios de Cuidados Intensivos también se han beneficiado de camas más modernas, cuyos cabeceros están equipados con ocho tomas de datos digitalizados (respiración, pulsimetrías, tensión arterial, electroencefalografía,...). También la seguridad del paciente se ha visto reforzada con la creación de una farmacia y un almacén inteligentes.

Por otro lado, y dada la situación crítica de los ciudadanos que ingresan en esta unidad clínica, se ha valorado tanto la atención personalizada como el respecto de la intimidad de sus cuidadores familiares. Para ello, se ha dotado a la nueva Unidad de Cuidados Intensivos con dos salas de información en las cuales los facultativos facilitarán la evolución del estado clínico de estos pacientes en un entorno adecuado.



Culminación de la modernización del Área de Radiodiagnóstico con la incorporación de la Resonancia Magnética

El pasado mes de septiembre, el Área de Radiodiagnóstico veía culminada su modernización a través de la incorporación de una resonancia magnética y de un novedoso equipamiento destinado a la detección de cáncer de mama. La Consejería de Salud ha invertido en esta tecnología de última generación 1.690.000 euros, lo que ha permitido ampliar la cartera de servicios de este hospital sevillano, incrementar su capacidad diagnóstica y evitar las derivaciones de los ciudadanos a otros centros.

El presidente de la Junta de Andalucía, José Antonio Griñán, fue el encargado de inaugurar estos nuevos equipamientos con la visita de la Unidad de Gestión Clínica de Diagnóstico por Imagen donde se encuentran localizados.

El equipo de resonancia magnética adquirido se caracteriza por su alta resolución (1,5 TESLAS) con gradientes especiales que permiten realizar estudios de óptima calidad y disponiendo de herramientas avanzadas de postprocesamiento. Además de las



aportaciones técnicas, la incorporación de la resonancia magnética en la cartera de servicios de este centro hospitalario supondrá notables beneficios para los ciudadanos: potenciación de la accesibilidad al Sistema Sanitario Público de Andalucía, evitando unos 7.000 desplazamientos a otros centros, y mayor agilidad en los tiempos de espera diagnóstica al desaparecer las derivaciones externas.

Optimización en el Diagnóstico por Imagen de la Mama

Por su parte, el Hospital Universitario de Valme también ha sumado dos nuevas técnicas en la detección del cáncer de mama, que completan su cartera de servicios para el abordaje de este proceso. Se trata de la mesa prona y la biopsia asistida por vacío, últimos avances en los estudios de cáncer de mama cuya inversión asciende a 90.000 euros.

Ambas constituyen dos herramientas de enorme importancia clínica, ya que la detección precoz es vital para el buen pronóstico de esta patología y el incremento de las posibilidades de curación. Una estrategia potenciada desde hace más de una década por el programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.



Inauguración del nuevo Hospital de Día de Adultos y la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil

La consejera de Salud, M^a Jesús Montero, inauguraba el pasado mes de diciembre las nuevas instalaciones que albergan el Hospital de Día de adultos y la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil. Una actuación en la cual se ha invertido 1,6 millones de euros destinados a optimizar y mejorar la atención de estos pacientes.

Las nuevas instalaciones han permitido duplicar la superficie anterior destinada a estos dispositivos con un total de 1.226 metros cuadrados distribuidos en dos plantas y diseñados con una orientación asistencial, tal y como recoge el Plan Integral de Salud Mental de Andalucía y el Programa de la Infancia y la Adolescencia de Salud Mental.

De forma totalmente diferenciada, el nuevo edificio de Salud Mental acoge en la planta baja el Hospital de Día para adultos y en la primera planta la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil. Estas instalaciones responden a un diseño arquitectónico funcional, con amplias zonas ajardinadas para poder desarrollar terapias al aire libre.



Reforzada la capacidad diagnóstica del rea de Urgencias con la dotación de un nuevo sistema de radiología digital directa

Los ciudadanos que accedan al área de Urgencias ya pueden beneficiarse de la incorporación de un innovador sistema de radiología digital directa cuyas ventajas inciden en una mayor eficiencia de la asistencia de los ciudadanos. La mayor rapidez en la realización de la prueba, una mayor definición de la imagen diagnóstica y una menor radiación al paciente son las principales aportaciones del nuevo equipo implantado, en el que se han invertido 200.000 euros.

El Hospital Universitario de Valme ha sido uno de los primeros centros sanitarios españoles en disponer de este dispositivo, siendo el primer hospital del sistema sanitario público de Andalucía en instalarlo. Esta nueva dotación supone el refuerzo de la capacidad diagnóstica de un área con elevado nivel de frecuentación, como es el caso de las Urgencias.



Creación del Hospital de Día de Endocrinología y Nutrición

En el marco de la celebración del Día Mundial de la Diabetes, el Hospital Universitario de Valme ha puesto en funcionamiento un Hospital de Día de Endocrinología y Nutrición que completa sus recursos para la atención integral del paciente diabético. Junto a la asistencia médica, este nuevo dispositivo ofrece educación diabetológica y un amplio abanico de técnicas diagnósticas para las diversas complicaciones que genera esta enfermedad.

La nueva unidad funciona de forma diaria e integra una completa cartera de servicios, potenciando la accesibilidad a sus prestaciones mediante la atención telefónica a aquellos pacientes que, por su particular inestabilidad, así lo requieran. Está concebido como un dispositivo de alta resolución, coordinado con el resto de unidades asistenciales de su área hospitalaria y junto con los distritos de Atención Primaria.



Pediatría, acreditada como Unidad Docente Multiprofesional

La Unidad de Gestión Clínica de Pediatría y Neonatología del Hospital Universitario de Valme de Sevilla ha obtenido la acreditación del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad para convertirse en unidad de formación multiprofesional. Consecuentemente, este centro asistencial incrementa su capacidad docente con la incorporación de la Enfermería Pediátrica en su cartera de formación.

Las unidades docentes multiprofesionales constituyen un nuevo modelo, en el cual médicos y enfermeras se forman mientras trabajan conjuntamente en área multidisciplinarios. El reconocimiento de la Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría y Neonatología otorgado por el Ministerio avala la cualificación de este centro hospitalario y la calidad de sus docentes para impartir formación.

5.2. EFEMÉRIDES



Concesión del distintivo “Manos Seguras”

El Hospital Universitario de Valme ha obtenido el distintivo ‘Manos Seguras’, que otorga el Observatorio para la Seguridad del Paciente integrado en la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, por impulsar medidas que incentivan entre los profesionales la higiene de manos. Se trata de una distinción entregada a aquellos centros del sistema sanitario público andaluz que destacan por su toma de conciencia sobre la higiene de manos impulsada por la Organización Mundial de la Salud [OMS].

La higiene de manos es una práctica fundamental para eliminar los microorganismos contaminantes y, con ello, reducir la posibilidad de infecciones. Este hospital, a través de los profesionales de su Unidad de Gestión Clínica de Salud Pública, Prevención y Promoción de la Salud, ha desarrollado un amplio camino para potenciar esta estrategia de seguridad del paciente.



Más de 400 participantes en la V Carrera Popular “Puerta de la Salud”

Por quinto año consecutivo, el Hospital Universitario de Valme ha celebrado con gran éxito de participación su carrera popular abierta a todos los ciudadanos con el objetivo de promocionar hábitos de vida saludables y compartir actividades con la sociedad.

El premio especial dirigido a los profesionales del Área Hospitalaria de Valme correspondió a Antonio Tinoco, Agustín Leal y Fernando Delgado.

2011



X Premio al Mejor Médico Especialista en Formación

En las vísperas de la acogida de los nuevos MIR que llegan al hospital y despedida de los que concluyen su período formativo, este centro hospitalario ha realizado la convocatoria del X Premio al Mejor Médico Especialista en Formación. Un galardón que forma parte de la estrategia incentivadora de la docencia de calidad.

La ganadora del año 2011 ha sido Rosalía Martínez Pérez, médica interna residente especialista en Reumatología, becada para completar su currículo académico en otro centro español o en el extranjero en donde se imparta su especialidad. Por su parte, el accésit ha correspondido a dos aspirantes a este reconocimiento: de la especialidad de Aparato Digestivo, M^a Reyes Aparcero López, y de Anestesiología, M^a José Mayorga Buiza.



Creación de un programa de voluntariado para pacientes críticos formado por antiguos enfermos

Este centro ha implantado un programa de voluntariado en su Unidad de Cuidados Críticos protagonizado por pacientes que han superado su enfermedad. El objetivo de esta novedosa iniciativa es ayudar a las personas ingresadas en este dispositivo de extrema vigilancia a superar su enfermedad con apoyo psicológico y emocional, como estrategia de participación ciudadana para la humanización asistencial.

El grupo está formado por un total de 22 voluntarios procedentes de las asociaciones de pacientes cardíacos del Área Hospitalaria de Valme y también de ciudadanos que fueron asistidos en la Unidad de Cuidados Críticos de este área asistencial.



Germinación de la Comisión de Participación Ciudadana del Área Hospitalaria de Valme

Con el objetivo de hacer partícipes a los ciudadanos de este área asistencial de la gestión del centro, conocer las necesidades e inquietudes de la comunidad y optimizar la calidad de sus servicios sanitarios; el Hospital Universitario de Valme ha creado una Comisión de Participación Ciudadana.

Está integrada por una amplia representación de la ciudadanía: un total de 15 asociaciones, correspondientes a colectivos de enfermos, cuidadores y familiares, voluntarios y consumidores. El centro hospitalario, por su parte, está representado a través de profesionales y directivos.

Su función principal es ser un nexo entre el hospital y la comunidad, incorporando la voz de los ciudadanos para el establecimiento de líneas de mejora y de comunicación.

La creación de esta comisión está enmarcada en las líneas estratégicas del III Plan Andaluz de Salud y el II Plan de Calidad de la Junta de Andalucía, con el doble objetivo de informar al ciudadano de forma transparente de sus servicios y escuchar su opinión; así como de darle participación activa contribuyendo a la mejora de los mismos.



Emerge el Consejo Provincial de Participación de Salud Mental de este área asistencial

La participación activa de los grupos de ciudadanos con problemas relacionados con la Salud Mental, sobre todo los más desfavorecidos, se considera como uno de los componentes básicos propuestos por la Organización Mundial de la Salud para alcanzar la equidad. Al mismo tiempo, la creación de espacios compartidos es una demanda recogida entre las áreas de mejora solicitadas por los propios usuarios y familiares, estando también enmarcada en las actuaciones recogidas en el III Plan de Calidad de la Consejería de Salud y formando parte de la gestión clínica.

Con estas premisas, la Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental del Hospital Universitario de Valme de Sevilla ha creado un nuevo órgano, de carácter consultivo y de asesoramiento, integrado por asociaciones de afectados y familiares: el Consejo Provincial de Participación de Salud Mental.

Entre sus objetivos, destaca compartir información acerca de la organización de la atención a la Salud Mental de los ciudadanos del Área Hospitalaria de Valme, fomentar la coparticipación entre asociaciones y profesionales de la Salud Mental, potenciar la participación activa y procurar una gestión transparente y equitativa.



Reconocimiento por alcanzar los objetivos de seguridad marcados por el proyecto nacional "Bacteriemia Zero"

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario de Valme de Sevilla ha recibido un reconocimiento por reducir el riesgo de infecciones nosocomiales y promocionar la cultura de seguridad en el manejo del paciente crítico. Este distintivo está otorgado por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad por la participación de este centro hospitalario en el proyecto 'Bacteriemia Zero', en cuya promoción ha colaborado la OMS y ha liderado la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC).

El proyecto "Bacteriemia Zero" consiste en crear una red de UCI que aplique prácticas seguras de efectividad demostrada y promover una cultura de seguridad en las UCIs del Sistema Nacional de Salud. Mediante la inclusión del hospital en esta red y su participación en el proyecto durante los dos años en los que se ha desarrollado, el centro sevillano ha verificado la reducción de este tipo de infecciones junto a la documentación de los casos producidos.



Convenio con “Andalucía Compromiso Digital” para formar a pacientes y familiares en Nuevas Tecnologías

El Hospital de Valme se ha convertido en el primer centro sanitario que ha suscrito un convenio con “Andalucía Compromiso Digital”, iniciativa promovida por la Junta de Andalucía orientada a mejorar el acceso a la sociedad de la información.

Este compromiso, adquirido en el marco de actuaciones de la Comisión de Participación Ciudadana de este centro, favorecerá la creación de un espacio compartido entre profesionales sanitarios y pacientes.

El funcionamiento del voluntariado digital en el Hospital Universitario de Valme se incluirá en el área de educación para la salud, dentro del programa de Escuela de Pacientes, también se ofertará a aquellos pacientes que estén interesados en ampliar sus conocimientos en nuevas tecnologías y se trasladará a los ciudadanos los servicios “on line” que la Consejería de Salud y Bienestar Social ya tiene puestos en marcha.



Homenaje a los profesionales jubilados

El acto dirigido a homenajear a los profesionales que dejan de ejercer su actividad profesional en nuestro centro tuvo lugar a final de año a través de una ceremonia entrañable. En total fueron 30 profesionales los que se jubilaron en un acto presidido por el Director Gerente de Valme, Claudio Bueno, acompañado por el equipo directivo.

Tras rendir un merecido reconocimiento a la trayectoria profesional de cada uno de ellos, la Dirección hizo entrega de regalos simbólicos, al igual que en años precedentes: una insignia con el logotipo de Valme y un pergamino que reconoce públicamente la aportación de los mismos a la sanidad pública andaluza, agradeciéndoles simultáneamente su paso por el Área Hospitalaria de Valme.



Visitas solidarias a los niños hospitalizados

Peñas béticas de los Bomberos de Sevilla y de los Policías Locales, integrantes de la entidad verdiblanca y la mascota "Palmerín"

La planta de Pediatría de este centro hospitalario fue el lugar elegido por las peñas béticas de los Bomberos de Sevilla y de los Policías Locales de España para celebrar con su visita el cuarto y segundo aniversarios de las mismas, respectivamente. Se trata de actividades solidarias organizadas por ambas agrupaciones y a las cuales se sumaron integrantes del club verdiblanco al objeto de hacerles más amena la estancia a los pequeños.

Además de la visita, los pequeños disfrutaron de otras actividades: se subieron en los vehículos oficiales de la policía y los bomberos, conocieron a través de proyecciones audiovisuales el trabajo diario de estos profesionales junto a los materiales con los que trabajan.

Finalmente, representantes béticos, bomberos y policías locales hicieron entrega de regalos a cada uno de los pequeños ingresados en la quinta planta del hospital, donde está localizada la especialidad de Pediatría.

Amplia representación del Sevilla Fútbol Club

Como avandilla de los actos navideños organizados por este centro, se llevó a cabo la visita de una amplia representación del Sevilla Fútbol Club encabezada por el vicepresidente, el director deportivo y su entrenador.

El acto discurrió por cada una de las habitaciones de la quinta planta, donde los niños recibieron regalos representativos de este club deportivo.

memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME

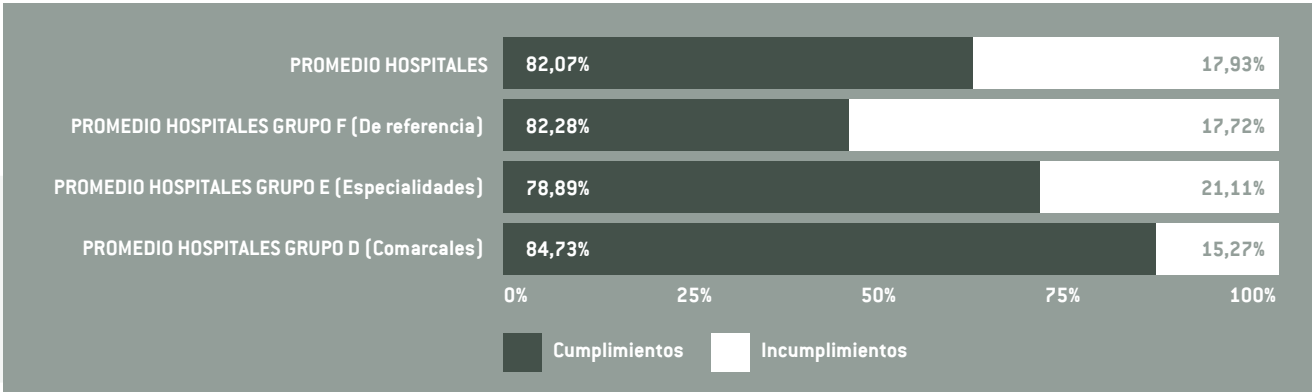
SEGUIMIENTO PROGRAMA 2011

06

2011

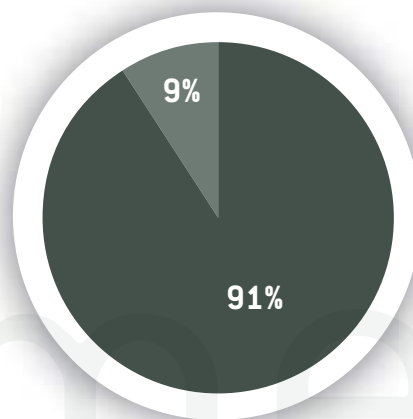
SEGUIMIENTO CONTRATO PROGRAMA 2011

	Cumplimientos		Incumplimientos		Total Indicadores Evaluados
Promedio SAS	63	82,66	13	17,34	77

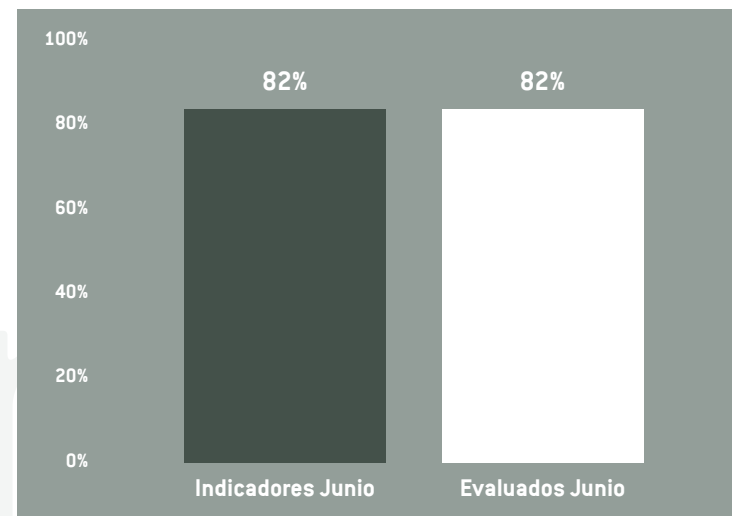


Hospital de Valme

Nº de objetivos alcanzados	75
% Cumplimiento	91%
Nº de objetivos no alcanzados	7
% Incumplimiento	9%
Objetivos evaluados	82
% Objetivos evaluados	100%



■ CUMPLIMIENTO
■ INCUMPLIMIENTO



Perspectiva	OBJETIVOS	Cumplimiento 1=si ; 0=no
FINANCIERA	1.1 CAPITULO I	1.1.1 Cumplimiento del presupuesto asignado 1
	1.2 CAPÍTULOS II y IV (salvo recetas)	1.2.1 Cumplimiento del presupuesto asignado para Consumos (Cap.II, incluyendo transporte sanitario, y Cap.IV, excepto Recetas) 1
	1.3 RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL	1.3.1 No superar el nº de reclamaciones respecto al año 2010, siendo el indicador la media de las reclamaciones de los centros agrupado de acuerdo con la Resolución 0546/2009, de 23 de diciembre. 1
		1.3.2 Cumplimiento del plazo de envío al Servicio de Aseguramiento y Riesgos, de la documentación clínica solicitada a los centros (Historia clínica, Informe del Servicio implicado), de acuerdo con la Resolución 0039/2010, de 27 de enero. 0
	1.4 REGISTRO FACTURAS	1.4.1 Registro de facturas en FOG, como máximo, 30 días desde fecha expedición. 1
	1.5 DERECHOS RECONOCIDOS POR ASISTENCIA A TERCEROS	1.5.1 Mantener el volumen total de los derechos reconocidos en 2009 por las liquidaciones practicadas en concepto de asistencia sanitaria a terceros obligados al pago. 1
	1.6 INTEGRACIÓN LOGÍSTICA	1.6.1 Alcanzar la integración de todas las fases del proceso logístico integral con carácter provincial, es decir, constituir las Plataformas Provinciales de Logística Integral (PPLI) 1
DELEGACIÓN	1.7 PREVALENCIA MENSUAL DE BAJAS	1.7.1 Que la media de la Prevalencia Mensual de Bajas (PMB) del año 2011 del centro sea inferior a un valor estándar de la PMB del grupo de comparación (A,B,C,D,E,F) en base al año 2010. 1
	2.1 GESTIÓN CLÍNICA	2.1.1 Al final del año 2011, todos los profesionales adscritos a las Unidades Asistenciales del Hospital deben pertenecer a UGC. 1
		2.1.2 Potenciar las Unidades de Gestión Clínica multidisciplinarias. 1
		2.1.3 Potenciar la creación de Unidades de Gestión Clínica Intercentros e interniveles. 1
		2.1.4 Implantación y funcionamiento en todos los centros del Comité Asesor para la mejora continua de las UGCs 1

FORMACIÓN Y CRECIMIENTO

Perspectiva	OBJETIVOS	Cumplimiento: 1=si 0=no
3.1	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	
	3.1.1 Acreditación del 100% de actividades y programas de formación continuada del personal sanitario.	1
	3.1.2 El peso no será inferior al 15% de los objetivos no críticos en los Hospitales Regionales y de Especialidades, ni inferior a 7% de estos objetivos en AGS, Distritos y Hospitales Comarcales.	1
	3.1.3 Todas las UGC tendrán abiertas al menos una línea de investigación con expresión del/los responsable/s y los participantes en la/s misma/s. En Áreas, Distritos y HHCC las líneas podrán ser propias o compartidas con otras UGCs.	1
	3.1.4 Se incluirán por cada Centro indicadores de producción científica en el área de publicaciones con factor impacto y el factor impacto global	1
	3.1.5 Se incluirán por cada Hospital (excepto en los Comarcales) indicadores de producción científica en el área de patentes e innovaciones tecnológicas.	1
	3.1.6 Se incluirán por cada Hospital (excepto en los Comarcales) indicadores de producción científica en el área de proyectos de investigación con financiación competitiva. Agencias Internacionales (solicitados y concedidos).	1
	3.1.7 Se incluirán por cada Centro indicadores de producción científica en el área de proyectos de investigación con financiación competitiva de Agencias nacionales, autonómicas y privadas (solicitados y concedidos).	0
	3.1.8 Número de UGC-Servicios por cada Hospital (excepto en los comarcales) participantes en Redes Temáticas de Investigación Cooperativa en Salud (RETICS) y Centros de Investigación Biomédica en Red (CIBER) del Instituto de Salud Carlos III.	1
	3.1.9 Número de grupos de investigación financiados por el Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (PAIDI) en Hospitales (excepto en los comarcales)	1
	3.1.10 Número de contratos de investigadores de carrera (Ramón y Cajal, Miguel Servent, Juan de la Cierva) en Hospitales (excepto en los comarcales).	1
	3.1.11 Número de ensayos Clínicos en fases I, II y III en Hospitales (excepto en los Comarcales)	1
	3.1.12 Las Unidades Docentes acreditadas por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad para la formación postgraduada especializada, dispondrán de los planes individualizados de formación de los especialistas en formación (residentes) de primer año.	1

Perspectiva	OBJETIVOS	Cumplimiento: 1=si 0=no
CLIENTE	4.1 ACCESIBILIDAD	
	4.1.2 El Centro garantizará que durante 2011 no haya ningún paciente afectado por el Decreto 209/2001, por el que se establece la garantía de respuesta quirúrgica en el SSPA, con más de 180 días de espera.	1
	4.1.3 El Centro garantizará que durante 2011 no haya ningún paciente con más de 120 días de espera, para aquellos procedimientos que se contemplan en la Orden de 20 de diciembre de 2006.	1
	4.1.4 Todos los Directores de UGC y/o Jefes de Servicio del Área Quirúrgica tienen acceso a su propia Lista de Espera Quirúrgica y certificarán mensualmente dicha lista.	1
	4.1.5 El centro deberá tener actualizada la base de datos de AGD y ajustarse a los procedimientos establecidos para la gestión de los pacientes, para que los usuarios puedan consultar sus situación en lista de espera a través de inters@s.	1
	4.1.6 El centro remitirá una carta a los pacientes que sobrepasen el tiempo máximo de respuesta, con el fin de informarles, para que puedan hacer uso del derecho de garantía.	1
	4.1.7 "El Centro cuya tasa de indicación estandarizada por edad y sexo del procedimiento "Cataratas" esté por encima de la tasa estandarizada media de su grupo de hospitales, deberá disminuir esa diferencia por lo menos en un tercio. En el caso de que esta sea igual o menor de la media del grupo, deberá mantener la tasa igual a la media o por debajo de la media."	1
	4.1.8 "El Centro cuya tasa de indicación estandarizada por edad y sexo del procedimiento "Prótesis de rodilla" esté por encima de la tasa estandarizada media de su grupo de hospitales, deberá disminuir esa diferencia por lo menos en un tercio. En el caso de que esta sea igual o menor de la media del grupo, deberá mantener la tasa igual a la media o por debajo de la media."	0
	4.1.9 "El Centro cuya tasa de indicación estandarizada por edad y sexo del procedimiento "Amígdalas/Adenoides" esté por encima de la tasa estandarizada media de su grupo de hospitales, deberá disminuir esa diferencia por lo menos en un tercio. En el caso de que esta sea igual o menor de la media del grupo, deberá mantener la tasa igual a la media o por debajo de la media."	1
	4.1.10 El Centro mantendrá en todo momento abiertas las agendas de las consultas de las especialidades incluidas en el Decreto 96/2004, con el objetivo de posibilitar el acceso a Atención Primaria a la citación de los pacientes.	1

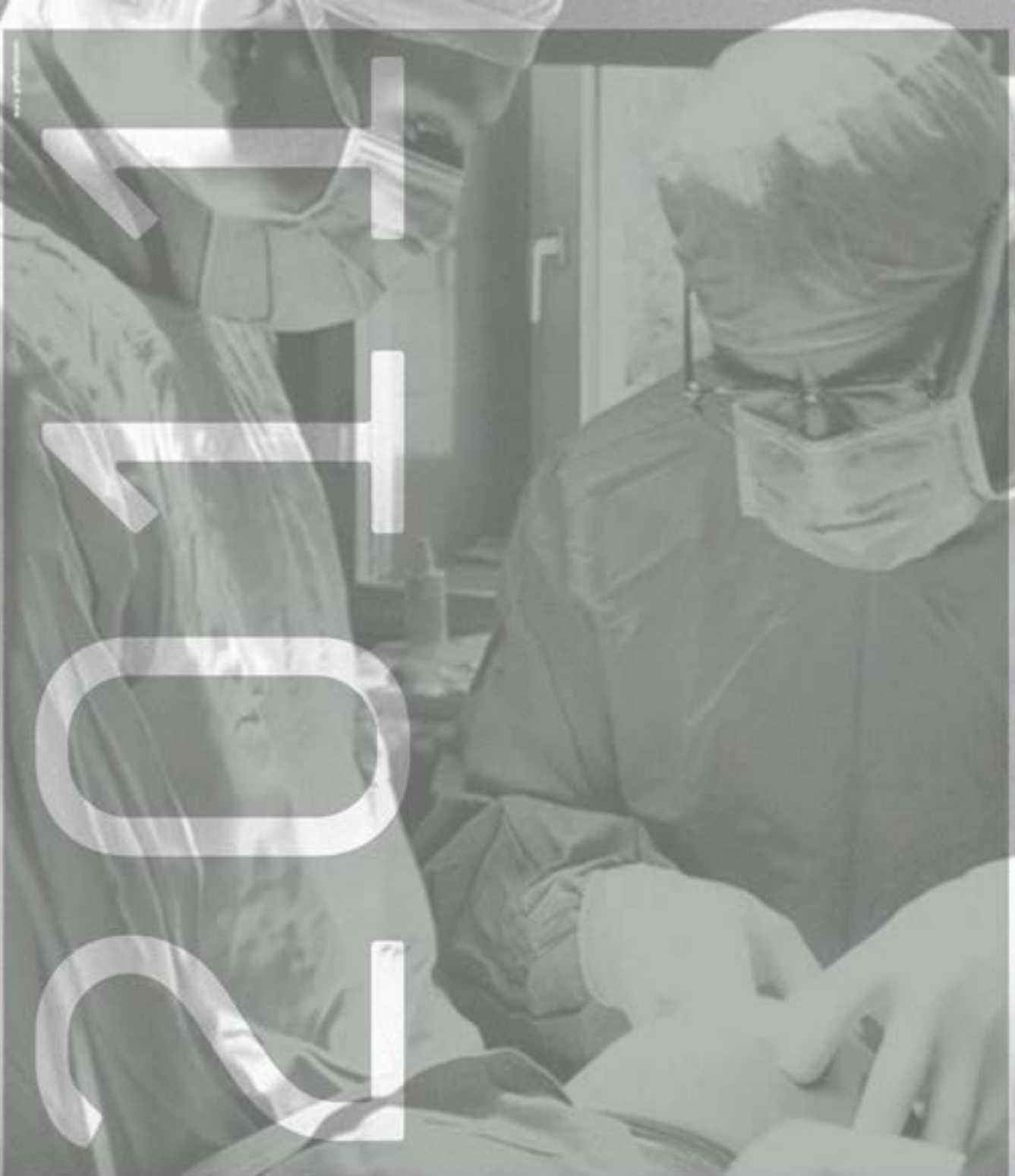
Perspectiva	OBJETIVOS	Cumplimiento: 1=si 0=no
CLIENTE	4.2 USUARIOS	
	4.2.1 Informe de las acciones implantadas en el año anterior relacionadas con el Plan de Participación Ciudadana y propuesta de nuevas actuaciones, antes del 30 junio de 2011.	1
	4.2.2 Se realizará un Plan de Mejora en base al análisis realizado de las reclamaciones recibidas y evaluación de las actividades implantadas el año anterior en el Plan de Mejora de las áreas identificadas negativamente en las Encuestas de Satisfacción y propuesta de nuevas actividades.	1
	4.2.3 Informe de las actuaciones llevadas a cabo, según se contempla en el Plan de Atención a las Cuidadoras y desarrollo de nuevas actuaciones, antes del 30 junio 2011.	1
	4.2.4 Garantizar el acompañamiento de las personas especialmente vulnerables (pacientes en situación terminal, grandes discapacitados, en situación de agitación o trastornos de la percepción sensorial) durante su estancia en los Servicios de Urgencias o Pruebas Diagnósticas.	1
	4.2.5 El Centro dispondrá antes del 30 de abril, de un protocolo de actuación para la hospitalización en habitaciones individuales a los pacientes que las necesiten (pacientes en fase terminal, paliativos, niños, áreas maternas y aislamiento infeccioso).	1
	4.2.6 El Centro no tendrá ninguna reclamación por no permitir el acompañamiento continuo del recién nacido por su madre (o familiar que la sustituya), así como la visita sin restricciones del padre (o persona que lo sustituya).	1
	4.3 ACTIVIDAD ASISTENCIAL	
	4.3.6 Ajuste del índice de resolución en CMA al estándar en los siguientes grupos CCS: - CCS 30 Amigdalectomía y/o adenoidectomía - CCS 85 Reparación de hernia inguinal y femoral - CCS 143 Bunionectomía o reparación de deformidades de los dedos de los pies - CCS 118 Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos.	1
	4.3.7 Estancias evitables: el Centro tenderá a reducir en al menos un tercio la diferencia entre la estancia media de sus GDRs, y la del estándar, en el caso de que aquellas se encuentran por encima de éste.	1

Perspectiva	OBJETIVOS	Cumplimiento: 1=si 0=no
CLIENTE	4.4 SALUD PÚBLICA	
	4.4.4 Priorización de problemas para la intervención en salud pública. A partir del Análisis de Mortalidad realizado en años anteriores y de la identificación de las dos causas que más contribuyen a la mortalidad prematura en el conjunto del Área Hospitalaria se deberán evaluar las medidas específicas implantadas, propuestas el año anterior, para reducir la morbimortalidad para cada caso, seleccionadas en función de grado de evidencia disponible sobre su efectividad, e incluidas en el documento elaborado por la Secretaría General de Salud Pública y Participación y proponer nuevas medidas.	1
	4.4.6 El Área/Distrito/Hospital verificará de forma fehaciente el protocolo de actuación sanitaria ante la violencia de género antes del 30 de junio de 2011.	1
	4.4.7 PACPAL (Plan Andaluz de Cuidados Paliativos).- Todo paciente debe tener registrado en su historia clínica la situación de terminalidad.	1
	4.4.8 PACPAL (Plan Andaluz de Cuidados Paliativos).- Todo paciente debe tener registrado en su historia clínica el diagnóstico de la enfermedad que determina la situación terminal, oncológica o no oncológica.	1
	4.4.20 PIDMA (Plan Integral de Diabetes).- En los hospitales regionales y de especialidades se potenciará la atención a las personas con diabetes en el ámbito del Hospital de Día de Diabetes (HDD), particularmente en determinadas circunstancias e indicadores.	1
	4.4.22 PIDMA (Plan Integral de Diabetes).- En los hospitales regionales y de especialidades existe organización funcional de la atención al pie diabético de evolución tórpida.	1
	4.4.24 PIAC (Plan Integral de Accidentabilidad).- Porcentaje de preaviso de llegada al hospital de TG/TPG trasladados por equipos de atención prehospitalaria.	1
	4.4.25 PIAC (Plan Integral de Accidentabilidad).- Disponer de un protocolo de transporte interhospitalario.	1
	4.4.26 PIAC (Plan Integral de Accidentabilidad).- Número de trombosis venosas profundas, tromboembolismo pulmonar, graso o hemático y úlceras de decúbito en pacientes ancianos hospitalizados por fractura de cadera.	1
	4.4.28 PITA (Plan Integral de Tabaquismo).- Realizar formación: Básica acreditada, según los criterios del Plan Integral de Tabaquismo a profesionales de medicina, enfermería, matrona, odontología y fisioterapeuta del Hospital.	1
	4.4.30 PITA (Plan Integral de Tabaquismo).- Los hospitales que ya han firmado su compromiso de pertenencia a la Red Andaluza de hospitales libres de humo o se adhieran a ella trabajarán los objetivos recogidos en esa estrategia.	1
	4.4.34 PIOBIN (Plan Andaluz de Obesidad Infantil).- En todos los hospitales se llevarán a cabo actividades de formación acreditada sobre obesidad infantil.	1
	4.4.37 PIOA (Plan Integral de Oncología).- La técnica de la biopsia selectiva del ganglio centinela se ofertará a todas las pacientes con cáncer de mama en la que esté indicado. Esto implica que en todos los centros donde se intervenga a mujeres con cáncer de mama dispondrán de dicha técnica y si no disponen de ella derivarán a las mujeres en las que se indique a su hospital de referencia.	1

Perspectiva	OBJETIVOS	Cumplimiento: 1=si 0=no
CLIENTE		
	4.4.39 PIOA (Plan Integral de Oncología).- Se incluirá en el Programa de Formación del Centro el desarrollo de habilidades de comunicación, según el Código de Buenas Prácticas en Comunicación desarrollado por el PIOA.	1
	4.4.45 PICA (Plan Integral de Cardiopatía).- Plan de Reperusión Precoz: Implantación de un protocolo a seguir en el caso de síndrome coronario agudo con elevación de ST (SCACEST), medido a través del registro de fibrinólisis y angioplastia primaria en ARIAM.	1
	4.4.47 PICA (Plan Integral de Cardiopatía).- Plan de Prevención Secundaria y Rehabilitación Cardíaca: Creación de Unidades Hospitalaria de Rehabilitación cardíaca en coordinación con AP para el seguimiento y control de las actividades iniciadas en el Hospital.	1
	4.4.54 PISMA (Plan Integral de Salud Mental).- Al menos el 83% de los pacientes incluidos en el PAI Trastorno Mental Grave (TMG), tendrá un plan individualizado de tratamiento.	1
INTERNA	4.5 SEGURIDAD DEL PACIENTE Y GARANTÍA DE RESULTADOS EN SALUD	
	4.5.1 El AGS/Hospital/Distrito obtendrá el dispositivo de Manos Seguras otorgado por la Agencia de Calidad del SSPA.	1
	4.5.4 Obtención del reconocimiento de implantación del listado de verificación de seguridad quirúrgica otorgado por la Agencia de Calidad del SSPA.	0
	4.5.5 Prevalencia global de infección nosocomial en el hospital.	0
	4.5.6 Incrementar en nº de camas con dispensación de medicamentos por dosis unitaria, preferentemente con vinculación a un sistema de prescripción electrónica, hasta conseguir el porcentaje establecido.	1
	5.1 ACREDITACIÓN	
	5.1.1 % de profesionales acreditados por la ACSA, sobre el total de profesionales acreditables 15% o aumento del 15% sobre el dato del cierre año anterior.	1
	5.1.2 Incremento de UGC acreditadas por la ACSA	1
	5.2 IMAGEN Y COMUNICACIÓN	
	5.2.1 Generación de noticias con impacto positivo para la organización: AGS: 1 semanal, HC: 1 quincenal, HE: 1 semanal, HR: dos semanales. Distrito urbano; 1 semanal, Distrito rural: 1 quincenal.	1
	5.2.2 Desarrollo de actuaciones encaminadas a mejorar la imagen de al menos tres áreas determinadas del Centro	1

Perspectiva	OBJETIVOS	Cumplimiento: 1=si 0=no
INTERNA	5.3 SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
	5.3.1 Consultas externas.- El Centro alcanzará un % de episodios clínicos de Consultas Externas registradas en Diraya en relación al nº de primeras consultas realizadas en el área.	1
	5.3.2 Urgencias.- En relación al uso del módulo clínico de urgencias de Diraya, el Centro superará el % de informes de alta realizados en el sistema en relación al número de urgencias admitidas (media anual).	1
	5.3.4 MPA.- Módulo de Pruebas Analíticas: Implantación: el centro implantará el módulo de pruebas analíticas Diraya para los centros de Atención Primaria hasta cubrir al menos el % de su población de referencia.	1
	5.3.9 SIGA.- Sistema de Información de Gestión Medioambiental: El centro implantará un programa de disminución del consumo de energía eléctrica.	1
DESARROLLO CRÍTICO	5.3.10 SIGA.- Sistema de Información de Gestión Medioambiental: El Centro disminuirá la generación de residuos peligrosos.	0/1
	6.1 USO ADECUADO DEL MEDICAMENTO	
	6.1.2 El consumo total de los medicamentos de adquisición hospitalaria, prescritos por los facultativos del hospital, con independencia del Centro en el que se realicen las dispensaciones, en el período Noviembre 2010-Octubre 2011 no superará la cantidad de ____	1
	6.1.3 Porcentaje de recetas de medicamentos prescritos por principio activo en el período Noviembre 2010-Octubre 2011	1
	6.1.5 El Índice Sintético de Calidad, de las recetas prescritas por los médicos del hospital, descrito en Anexo adjunto, será como mínimo de 2 puntos, valorándose como óptimo un resultado ≥ 8 puntos.	1
	6.1.6 El % de prescripción a través de Receta XXI en el Hospital será como mínimo del 10%.	1
	6.2 OTRAS TECNOLOGÍAS SANITARIAS	
	6.2.1 Cumplimiento del Acuerdo de Consumo	1

Nº de objetivos alcanzados	75
% Cumplimiento	91%
Nº de objetivos no alcanzados	7
% Incumplimiento	9%
Objetivos evaluados	82
% Objetivos evaluados	100%



memoria

ÁREA HOSPITALARIA DE VALME

2011

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

